Deelproduct 1: Bronnenonderzoek autisme en LVB + Theorie Maatschappelijke zorg 1 (Angerenstein)



Ellen van der Werf

Persoonlijk Begeleider specifieke doelgroepen

Anne Folkertsma

Project Romijn

11 – 11 – 2020

M9VS4F

Inhoudsopgave

[Inleiding 3](#_Toc62574289)

[Autisme 4](#_Toc62574290)

[Licht verstandelijke beperking (LVB) 5](#_Toc62574291)

[Theorie Maatschappelijke Zorg (thema 4,7 en 8): 7](#_Toc62574292)

# Inleiding

Via deze project weet ik straks hoe vaak autisme en LVB voorkomt en wat de oorzaken zijn, hoe het wordt gediagnostiseerd, je herkent gedragskenmerken en je weet hoe jij als begeleider het beste met Romijn om kan gaan

## Autisme

Autisme is een neurologische pervasieve ontwikkelingsstoornis. Een neurologische betekent dat het zich voelt in je zenuwstelsel of je brein. Autisme bevindt zich in het brein. Het betekent dat het invloed heeft op ieder gebied in iemands leven. Het verwerkt je hersenen alles wat je ziet, hoort, voelt en ruikt op een andere manier. Dat komt omdat verschillende delen van je hersenen minder goed met elkaar samenwerken.

Er zijn vijf verschillende soorten autisme:

* Klassiek autisme
* Syndroom van Asperger
* PDD-NOS
* Syndroom van Rett
* Desintegratie stoornis
* **Hoe vaak komt autisme voor (prevalentie)?**

Er is in Nederland geen onderzoek gedaan naar het aantal geregistreerde diagnoses autismespectrumstoornis. In buitenlands onderzoek wordt de prevalentie van stoornissen in het autismespectrum gewoonlijk op 60 tot 100 per 10.000 mensen geschat, of ongeveer 1 procent.

* **Oorzaken**

Oorzaken van autisme valt nog weinig te zeggen. Het is wel duidelijk dat een afwijkende ontwikkeling van de hersenen komt door erfelijke factoren. Die afwijkingen in de hersenen leiden mogelijk tot verstandelijke, sociale en gedragsproblemen. e

* **Gedrag**

Sterke focus op een onderwerp, moeite met overzicht, vaste routines en patronen, houterige/ repetitieve bewegingen.

* **Diagnostiek**

Er bestaat geen bio marker voor autisme. De diagnose wordt gesteld door een psychiater of een gz-psycholoog aan de hand van een aantal gedragskenmerken. Gemiddeld duurt het op dit moment nog altijd drie jaar voordat iemand met een hulpvraag in verband met autisme de diagnose krijgt bij volwassen duurt dit zelfs gemiddeld acht jaar. De symptomen van autisme zijn vaak al op jongere leeftijd zichtbaar, bij voorbeeld het weinig of geen interesse tonen in anderen of het extreem vasthouden aan routines.

* **Behandeling**

Het kan niet worden genezen. Behandeling kan bepaalde verschijnselen wel verminderen zodat het functioneren verbetert. Zo kun je sociale en communicatieve vaardigheden aanleren om beter om te gaan met de beperking. Ook wordt de omgeving zodanig aangepast dat je je optimaal kan ontwikkelen en een zo goed mogelijke kwaliteit van leven hebt. Bijvoorbeeld: Voorspelbaarheid: Zorg voor een omgeving met weinig prikkels. Eisen aanpassen: pas eisen aan je kind aan. Dit geldt voor eisen aan het denken, het voelen en het gedrag. Communicatie: Spreek met weinig woorden. Probeer eventueel te communiceren met voorwerpen.

Er is geen medicijn dat autisme geneest. Tot nu toe worden medicijnen gebruikt die voor andere stoornissen zijn bedoeld, zoals antipsychotica en antidepressiva.

* **Begeleiding**

Er zijn genoeg verschillende begeleiding voor autisme. Bijvoorbeeld: Jons biedt ook verschillende vormen van woonbegeleiding voor mensen met autisme.

## Licht verstandelijke beperking (LVB)

Mensen met een licht verstandelijke beperking (LVB) hebben aanzienlijke beperkingen in hun cognitieve ontwikkeling en in hun adaptieve vaardigheden (ook wel sociaal aanpassingsvermogen genoemd). Een kind of jongere met een licht verstandelijke beperking denkt minder snel dan een leeftijdgenoot die normaal begaafd is. Ze kunnen zich niet of minder goed aanpassen aan de eisen van hun omgeving

* **Hoe vaak komt LVB voor (prevalentie)?**

Dat is 0,85% van de bevolking. Van hen heeft naar schatting iets minder dan de helft (ca. 68.000 mensen) een ernstige verstandelijke beperking. Ongeveer 74.000 mensen hebben een licht verstandelijke beperking.

* **Oorzaken**

LVB kan ontstaan door verschillende biologische factoren, zoals een genetische afwijking, ziekte van de moeder tijdens de zwangerschap, en blootstelling aan giftige stoffen als alcohol, drugs en medicijnen tijdens de zwangerschap. Een lvb kan ook het gevolg zijn van een hersenbeschadiging door zuurstofgebrek tijdens de geboorte, een hersenbloeding of een ongeluk.

Op de vraag of een lvb aangeboren is of door de omgeving wordt bepaald, is geen eenduidig antwoord te geven. Onderzoek wijst er in principe op dat het IQ in aanleg bepaald is, maar dat een verbetering van de pedagogische en sociale omstandigheden de kans op het ontstaan van een lichte verstandelijke beperking wezenlijk kan verminderen.

* **Gedrag**
* Mensen met een LVB kunnen niet goed abstract denken en generaliseren, ze zijn meer concrete denkers.
* **Mensen met een LVB laten impulsief gedrag zien**
* **Mensen met een LVB hebben een beperkt zelfvertrouwen en laag zelfbeeld**
* **Mensen met een LVB zijn kwetsbaarder voor misbruik of delinquent gedrag**
* **Mensen met een LVB kunnen zich moeilijk inleven in een ander**
* **Mensen met een LVB hebben een lage gewetensontwikkeling**
* **Mensen met een LVB hebben moeite met seksualiteit**
* **Mensen met een LVB schatten zichzelf hoger in dan ze in werkelijk kunnen of aankunnen**
* **Diagnostiek**

Adequate diagnostiek van zowel de zwakbegaafdheid/lichte verstandelijke beperking (ZB/LVB) als de psychische stoornis is nodig voor een passende behandeling van psychische stoornissen bij patiënten met ZB/LVB.

* **Behandeling**

Er zijn weinig ontwikkelen voor mensen met licht verstandelijke beperking en

Gedragsverandering. Dus er is nog maar weinig onderzoek gedaan.

Dus de begeleiders proberen mensen met licht verstandelijke beperking zo goed mogelijk helpen en begeleiden.

* **Begeleiding**

Het verschilt per persoon. Sommige kunnen prima zelfstandig en met de anderen omgaan, en de anderen wat minder.

Maar mensen met licht verstandelijke beperking krijgen begeleiding voor school, werk, dagbesteding en sociale activiteiten.

Communicatie is heel belangrijk dat je duidelijk moet praten en gebruik geen moeilijke woorden. En mensen met licht verstandelijke beperking hebben de structuur nodig.

# Theorie Maatschappelijke Zorg (thema 4,7 en 8):

* **Wat zijn de principes van SON-Rise?**

Deze behandelmethode is gebaseerd op 4 principes;

1. Ouders zijn een expert op het gebied van hun eigen kind. Ouders ijn de enigen die zich levenslang en onvoorwaardelijk aan hun kinderen wijden
2. Ouders moeten hun kind zo nemen als het is. Dit is essentieel als ze met hun kind willen werken.
3. De motivatie van het kind is voor ons de deur naar zijn wereld. Je kan een kind niet dwingen als het niet wil het kind toont zelf hoe het te bereiken is. Pas als je de interesses van een kind kan volgen, en je contact kunt maken, kan er iets veranderen.
4. Het lijkt wreed **om** iets van een kind te vragen waarvan jezelf weet dat ze het niet kunnen doen.
* **Waarvoor is het TEACCH-programma ontwikkeld?**

Het is een onderwijsprogramma in het speciaal onderwijs en in medisch kinderdagverblijven. Doel is het vergroten van vaardigheden door een zeer gestructureerde omgeving waarbij visualisering en voorspelbaarheid centraal staan.

* **Waarom willen mensen met autismespectrumstoornis duidelijkheid volgens de ‘geef mij de vijf’-methode?**

Door de antwoorden op de wie, wat, waar, wanneer en hoe vragen bij elkaar te zoeken ontstaat er samenhang. Je kunt onduidelijkheden verduidelijken met de 5. Miscommunicatie verhelderen door bewust deze 5 vragen te stellen in het gesprek.

* **Kun je de methode Vlaskamp toepassen bij kinderen zoals Romijn? Waarom wel of niet?**
* **Aan welke zeven thema’s geef je aandacht tijdens een familiegesprek?**
1. Communicatie
2. Rolomkering
3. Hierarchie
4. Levensfase
5. Traumatische ervaringen
6. Loyaliteit
7. Erkenning
* **Benoem vijf aandachtspunten bij familiezorg**
1. Houd rekening met de vertrouwelijkheid van informatie. Niet alle informatie die je leest of hoort, mag je zomaar naar buiten brengen. Houd rekening met gevoeligheden binnen de familie.
2. Geef belangrijke informatie ook schriftelijk aan de familie. Bijvoorbeeld over afspraken die zijn gemaakt. Tijdens een gesprek kun je gemakkelijk iets vergeten.
3. Zoek bij het onderhandelen naar een gezamenlijk belang. Iets waar iedereen zijn best voor wil doen. Vaak is dat het welzijn van de ziekte.
4. Oplossing komen pas aan de orde nadat het probleem helemaal duidelijk is. Vermijden de valkuil om al over oplossing te beginnen voordat iedereen aan het woord is geweest. En voordat helder is wat de familie nu precies vraagt.
5. Benader de familie altijd positief. Benoem niet wat verkeerd gaat, maar geef complimenten voor wat goed gaat. Je doel is het systeem als geheel te ondersteunen.
* **Welke reacties kun je bij mensen tegenkomen als zij iemand verliezen?**

In het begin na het verlies wisselen emotionele reacties elkaar snel af. Sommige mensen maken alle soorten emotionele reacties mee van ongeloof, ontkenning, machteloosheid, woede, verdriet tot schuldgevoel en opluchting. Anderen voelen voor verdriet of vooral woede.

* **Welke gedrag kan een jong kind laten zien als hij één van zijn ouders verliest?**
* Agressie,
* Boosheid,
* Ontkenning,
* Concentratieproblemen,
* Onrust.
* Stil en opvallend lief; zoekend naar aandacht
* **Er zijn aspecten van ondersteunen die van toepassing zijn op alle doelgroepen en alle soorten beperkingen. Welke zijn dat? Leg ze kort uit**
* Acceptatie van de beperking
* Accent op mogelijkheden
* Verhouding draagkracht-draaglast
* Adaptief vermogen
* Mate van zelfregie
* Hulp van een buddy
* **Waar houd je rekening mee als je iemand met een verstandelijke beperking instructie geeft?**
* Communiceer op het taalniveau van de cliënt, geen moeilijke woorden.
* Praat in korte zinnen
* Breng een duidelijke structuur aan in je uitleg (stap voor stap)
* Herhaal regelmatig of laat de cliënt herhalen
* Gebruik hulpmiddelen op het niveau van de cliënt: pictogrammen, foto’s, filmpjes of andere afbeeldingen.
* Maak dingen concreet door ze bijvoorbeeld aan te wijzen