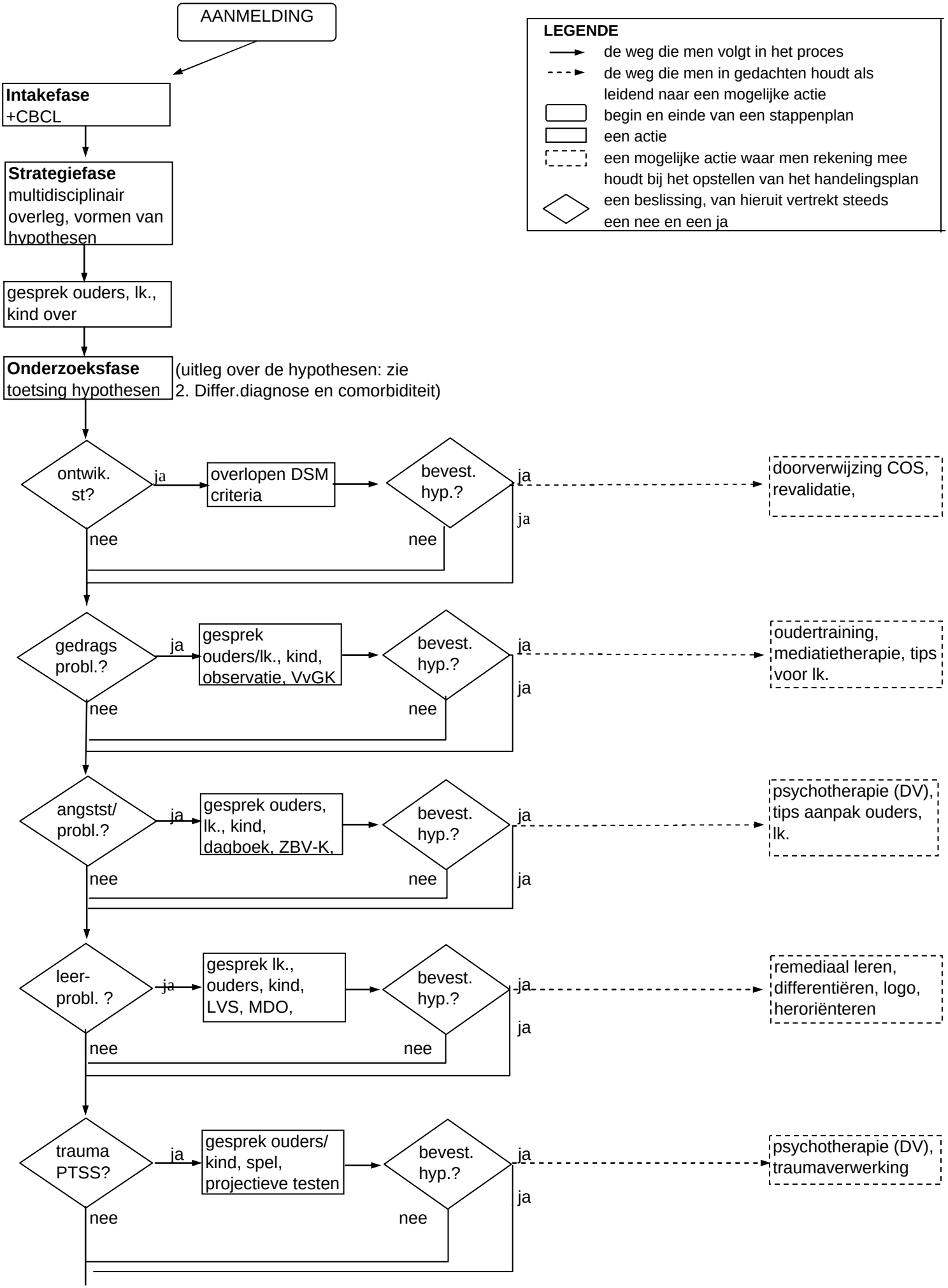
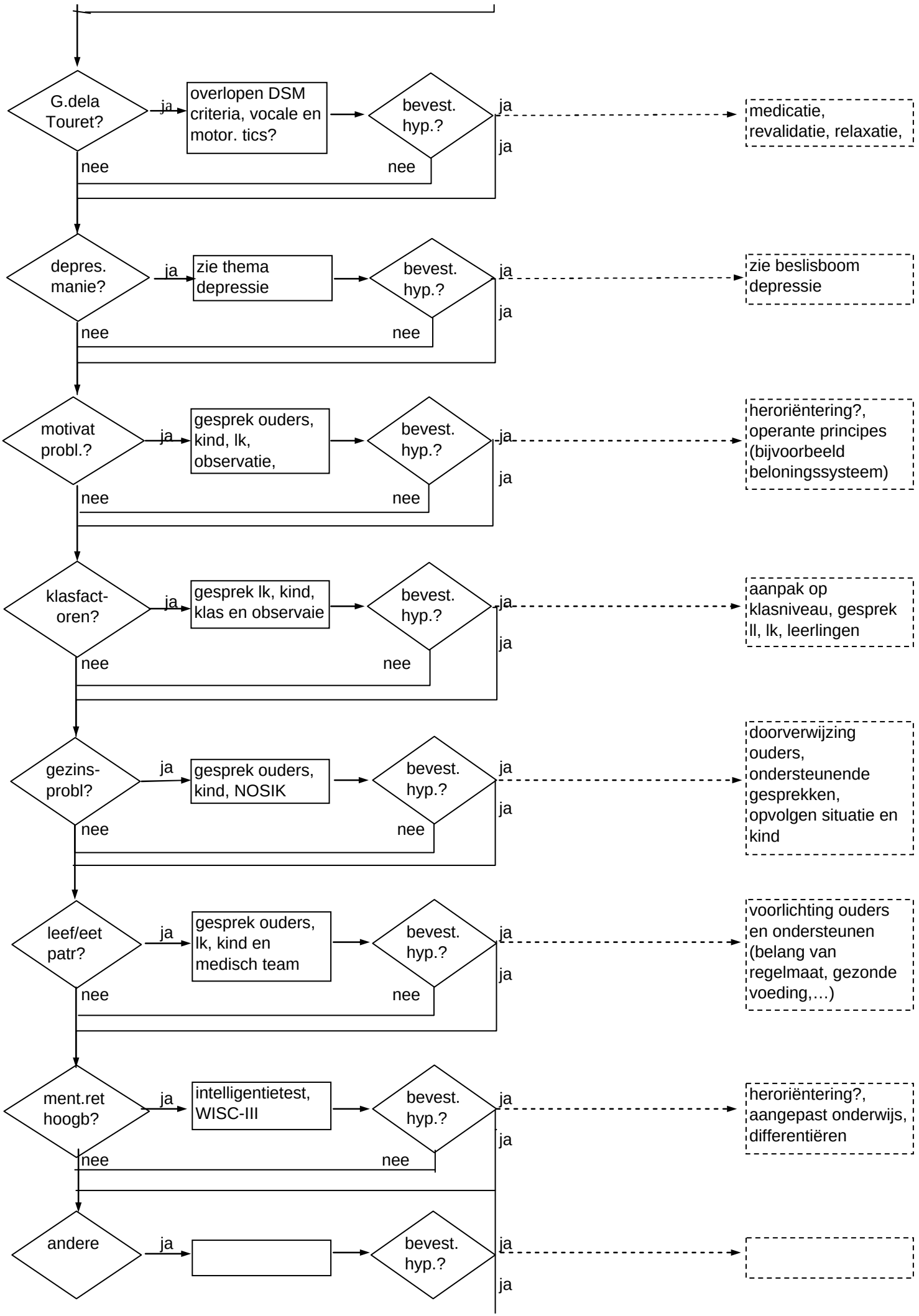
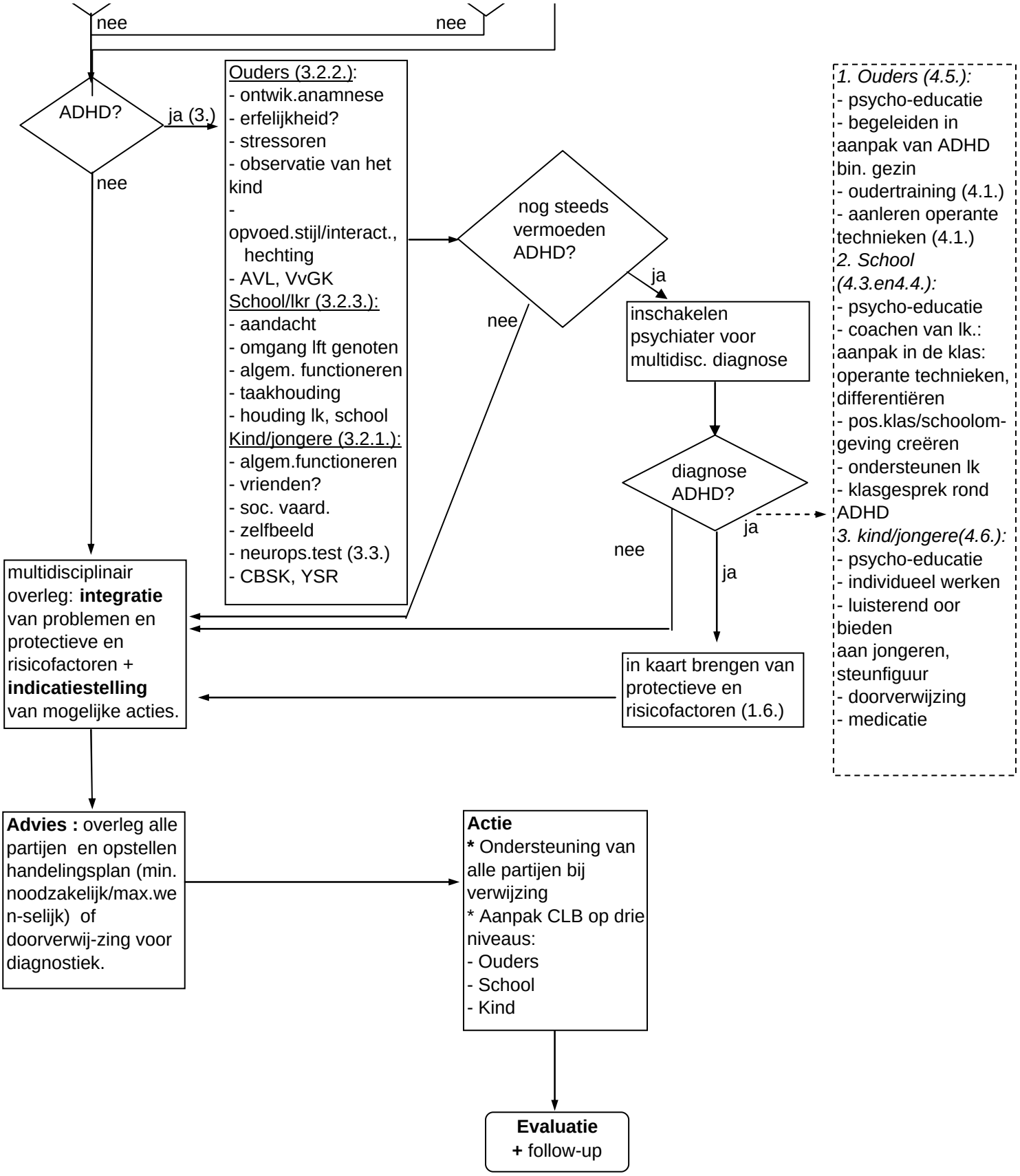

AANMELDING
LEGENDE
de weg die men volgt in het proces
de weg die men in gedachten houdt als leidend naar een mogelijke actie
begin en einde van een stappenplan
een actie
een mogelijke actie waar men rekening mee houdt bij het opstellen van het handelingsplan
een beslissing, van hieruit vertrekt steeds een nee en een ja
Intakefase
+CBCL
Strategiefase
multidisciplinair overleg, vormen van hypothesen
gesprek ouders, lk., kind over
Onderzoeksfase
toetsing hypothesen
(uitleg over de hypothesen: zie 2. Differ.diagnose en comorbiditeit)
ontwik. st?
ja
overlopen DSM criteria
bevest. hyp.?
ja
ja
nee
nee
doorverwijzing COS, revalidatie,
gedrags probl.?
ja
gesprek ouders/lk., kind, observatie, VvGK
bevest. hyp.?
ja
ja
nee
nee
oudertraining, mediatietherapie, tips voor lk.
angstst/ probl.?
ja
gesprek ouders, lk., kind, dagboek, ZBV-K,
bevest. hyp.?
ja
ja
nee
nee
psychotherapie (DV), tips aanpak ouders, lk.
leer- probl. ?
ja
gesprek lk., ouders, kind, LVS, MDO,
bevest. hyp.?
ja
ja
nee
nee
remediaal leren, differentiëren, logo, heroriënteren
trauma PTSS?
ja
gesprek ouders/ kind, spel, projectieve testen
bevest. hyp.?
ja
ja
nee
nee
psychotherapie (DV), traumaverwerking


G.dela Touret?
ja
overlopen DSM criteria, vocale en motor. tics?
bevest. hyp.?
ja
ja
medicatie, revalidatie, relaxatie,
nee
nee
depres. manie?
ja
zie thema depressie
bevest. hyp.?
ja
ja
zie beslisboom depressie
nee
nee
motivat probl.?
ja
gesprek ouders, kind, lk, observatie,
bevest. hyp.?
ja
ja
heroriëntering?, operante principes (bijvoorbeeld beloningssysteem)
nee
nee
klasfact-oren?
ja
gesprek lk, kind, klas en observaie
bevest. hyp.?
ja
ja
aanpak op klasniveau, gesprek ll, lk, leerlingen
nee
nee
gezins-probl?
ja
gesprek ouders, kind, NOSIK
bevest. hyp.?
ja
ja
doorverwijzing ouders, ondersteunende gesprekken, opvolgen situatie en kind
nee
nee
leef/eet patr?
ja
gesprek ouders, lk, kind en medisch team
bevest. hyp.?
ja
ja
voorlichting ouders en ondersteunen (belang van regelmaat, gezonde voeding,…)
nee
nee
ment.ret hoogb?
ja
intelligentietest, WISC-III
bevest. hyp.?
ja
ja
heroriëntering?, aangepast onderwijs, differentiëren
nee
nee
andere
ja
bevest. hyp.?
ja
ja


nee
nee
ADHD?
ja (3.)
nee
Ouders (3.2.2.):
- ontwik.anamnese
- erfelijkheid?
- stressoren
- observatie van het kind
- opvoed.stijl/interact., hechting
- AVL, VvGK
School/lkr (3.2.3.):
- aandacht
- omgang lft genoten
- algem. functioneren
- taakhouding
- houding lk, school
Kind/jongere (3.2.1.):
- algem.functioneren
- vrienden?
- soc. vaard.
- zelfbeeld
- neurops.test (3.3.)
- CBSK, YSR
nog steeds vermoeden ADHD?
ja
nee
inschakelen psychiater voor multidisc. diagnose
diagnose ADHD?
ja
nee
ja
1. Ouders (4.5.):
- psycho-educatie
- begeleiden in aanpak van ADHD bin. gezin
- oudertraining (4.1.)
- aanleren operante technieken (4.1.)
2. School (4.3.en4.4.):
- psycho-educatie
- coachen van lk.: aanpak in de klas: operante technieken, differentiëren
- pos.klas/schoolom-geving creëren
- ondersteunen lk
- klasgesprek rond ADHD
3. kind/jongere(4.6.):
- psycho-educatie
- individueel werken
- luisterend oor bieden
aan jongeren, steunfiguur
- doorverwijzing
- medicatie
multidisciplinair overleg: integratie van problemen en protectieve en risicofactoren + indicatiestelling van mogelijke acties.
in kaart brengen van protectieve en risicofactoren (1.6.)
Advies : overleg alle partijen en opstellen handelingsplan (min. noodzakelijk/max.we n-selijk) of doorverwij-zing voor diagnostiek.
Actie
* Ondersteuning van alle partijen bij verwijzing
* Aanpak CLB op drie niveaus:
- Ouders
- School
- Kind
Evaluatie
+ follow-up