



# Gedragsproblemen bij mensen met een LVB: begeleiding en behandeling vanuit het perspectief van cliënt en context

**Robert Didden**

Amsterdam, 5 juli 2017



Radboud University Nijmegen



Richtlijnontwikkeling Verstandelijk  
Gehandicaptensector



Richtlijnen  
effectieve interventies



HOGREFE



## Maakt de aanpassing verschil?

- Naar die vraag is weinig onderzoek gedaan.
- Project Viersprong-Prisma:  
Gezinnen krijgen MST of MST-LVB (Annemarieke Blankenstijn et al.)



## Eerste bevindingen

MST-LVB gunstig effect op:

- Politiecontacten
- Regeloverschrijdend gedrag

Effectiever t.o.v. gewone MST:

- Opvoedvaardigheden
- Gezinsrelaties, Netwerk ondersteuning
- Prosociale vrienden, Gedragsproblemen
- Thuis wonen



- **(F)ACT – LVB**: positieve bevindingen (project De Borg & Idris) (Laura Neijmeijer)
- *Tubantia* 5 juli 2017: 'Almeloër (IQ 65) uit crimineel milieu gehaald'





## Richtlijnen risicomanagement LVB

(Nijman, Didden & Hesper, 2017, KFZ)

Naar meer aandacht voor emotioneel functioneren in de forensische zorg voor LVB (responsiviteit):

Hoe kijk je aan tegen een cliënt die anderen bedreigt:

-symptoom van antisociale persoonlijkheid?

of

-uitdrukking van laag niveau van functioneren ('overvraging')?



== Externaliserend gedrag leidt niet zelden tot meer inperking, repressie en verbreken van contact met begeleiders



## Zelfredzaamheid, emotioneel functioneren, risicofactoren

- Adaptieve Vaardigheden Verstandelijke Beperking  
(Jonker, Goedhard, Kruisdijk, & Nijman, 2016)
- SEO-R<sup>2</sup>
- Dynamic Risk Outcome Scales (Drieschner & Hesper)
- Historisch, Klinisch, Toekomst (HKT)
- N = 157, 10 instellingen  
(forensisch, VG)





## Enkele bevindingen

- Hoe meer vaardigheidstekorten en lager emotioneel niveau, hoe hoger het risico op externaliserend gedrag
- Ongunstige AVVB, SEO en DROS scores voorspellen agressie tijdens opname (let wel: context is niet gemeten)
- Lage tot matige samenhang tussen IQ en zelfredzaamheid, emotioneel functioneren, risicofactoren

= Implementatie in forensische en VG-instellingen: coaching, scholing, instrumenten, etc.



## PRO-project voor 'extreem acting out' gedrag

- Intensive (orthopedagogische) begeleiding aan 25 mensen met LVB en hoog risico en 'exteem acting out gedrag'
- ASVZ, Pluryn, Trajectum & CCE & financiers
- Basisinterventie: Triple-C (Van Wouwe, Van de Weerd, et al.; ASVZ)

Interviews, vragenlijsten, observatie (Embregts & Didden, i.v.)

- QoL, kwaliteit interacties, risicofactoren, leefklimaat, analyse agressie-incidenten





## Aandacht voor context en ondersteuning: Leefklimaat

Trajectum: jaarlijkse metingen (ROM) bij cliënten en psychotherapeuten (werkklimaat); i.s.m. HS Leiden



*Group Climate Instrument*

- Leefklimaat vragenlijst: 29 items, aangepast aan LVB
- Groei, support, repressie en sfeer
- Open vs gesloten klimaat: kwaliteit in algemene zin



## Wat zijn eerste bevindingen? (Elien Neimeijer et al.)

- LK hangt samen met 'afdeling' en veel minder met 'cliëntkenmerken'.
- **Ondersteuning** is belangrijkste factor (responsiviteit, sociale relaties) = tegemoetkomen aan basisbehoeften  
verbondenheid, competentie, autonomie (zelfdeterminatie-theorie)
- Begeleiders kunnen LK verbeteren: op teamniveau, op individueel niveau: teamgerichte coaching? (Knotter et al.)





## Leefklimaat, agressie en LVB

- Agressie hangt samen met kwaliteit leefklimaat (open) en negatief teamfunctioneren (uitvoeren van afspraken, samenwerking, luisteren naar elkaar)
- Geen verschillen in leefklimaat tussen cliënten met en zonder LVB in forensische voorziening.
  - cliënten met een LVB blijken goed in staat de lijst in te vullen en het leefklimaat te beoordelen
  - cliënten hebben dezelfde basisbehoeften



## Leefklimaat en diversiteit (Sevgi Sevilir et al.)

Cliënten met Turkse/Marokkaanse achtergrond beoordelen het leefklimaat anders:

Verschillen met name bij *Ondersteuning* en *Groei*

- toekomstperspectief
- ruimte krijgen van groepsleiding
- vertrouwen krijgen en respect
- rechtvaardig behandeld worden
- klachten serieus nemen
- aandacht voor gevoelens en argumenten



Afstemmen van bejegening: waar rekening mee houden?



## Interventies bij cliënt - aanvullend op goed leefklimaat

- EMDR
  - onderdiagnostiek, ADIS-LVB (Mevisen et al.), congres 1-9!
- Psychomotore therapie (Bellemans et al., in press)
  - lichaams- en bewegingsgericht
  - lichaamsbewustzijn, stress en coping
- Voedingssupplementen bij agressie (David Gast, onderzoeker)



## Voedingssupplementen voor agressieproblematiek

*Toenemend aanwijzingen voor gunstig effect:*

- Schoenthaler et al. (1997); Schoenthaler & Bier (2000); Gesch et al. (2002); Long & Benton (2013); Tammam et al. (2016); Raine et al. (2016)
- In Ned: **Zaalberg et al. (2010)**

Zie Meta-analyse van Gajos & Beaver (2016)  
- 40 studies omega 3 op agressie



Supplementen kunnen een rol spelen in prikkeloverdracht zenuwen, energiehuishouding, gevoel van welzijn e.d.  
(kan zijn verminderd door roken, genetische factoren, medicatie e.d.)



## Interventie start januari 2018 (David Gast et al.)

- 200 mensen met een (licht) verstandelijke beperking worden geïnccludeerd (100 actief, 100 placebo)
- Vertonen regelmatig agressief gedrag, 12 tot 40 jaar
- Interventie: dagelijks vitamines, mineralen en essentiële vetzuren (omega 3)
- Interventieduur 16 weken + 2 weken run-in tijd
- Uitkomst op: agressief gedrag, stress, kwaliteit van leven, e.d.



## Stressregulatie: slim horloge om stress te meten – en te reguleren? (Peter de Looff)

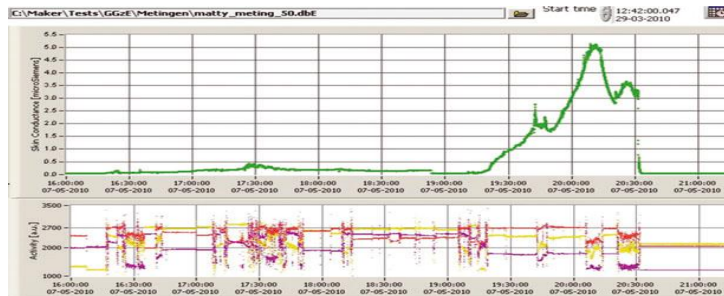
- Empathica meet hartslag & huidgeleiding (zweet)







## Casus (H. Nijman et al.)



- Groepsleider registreert agressief gedrag tussen 20-21 uur
- Huidgeleiding ziet een gestage toename van stressniveau voorafgaand aan incident



Dank voor uw aandacht. Bij vragen of opmerkingen:

[r.didden@pwo.ru.nl](mailto:r.didden@pwo.ru.nl)