

Ontwikkelings- en gedragsstoornissen  
Opdrachten

Tip: Gebruik voor deze opdrachten het boek bewegingsagogie

**Opdracht 1: Opwarmen**  
Beantwoord de volgende vragen.

1. Welk gedrag van cliënten vind jij moeilijk?
2. Wanneer vind je het gedrag echt problematisch worden?
3. Welke ontwikkelingsstoornissen ken je?
4. Autisten vinden het moeilijk om in te schatten hoe een ander zich voelt. Wat denk je dat dit voor de communicatie betekent?
5. Ken je iemand met autisme of ADHD? Wat betekent dat voor zijn of haar leven?

**Opdracht 2: Herkennen en begrijpen**

Zoek van onderstaande begrippen de betekenis op.

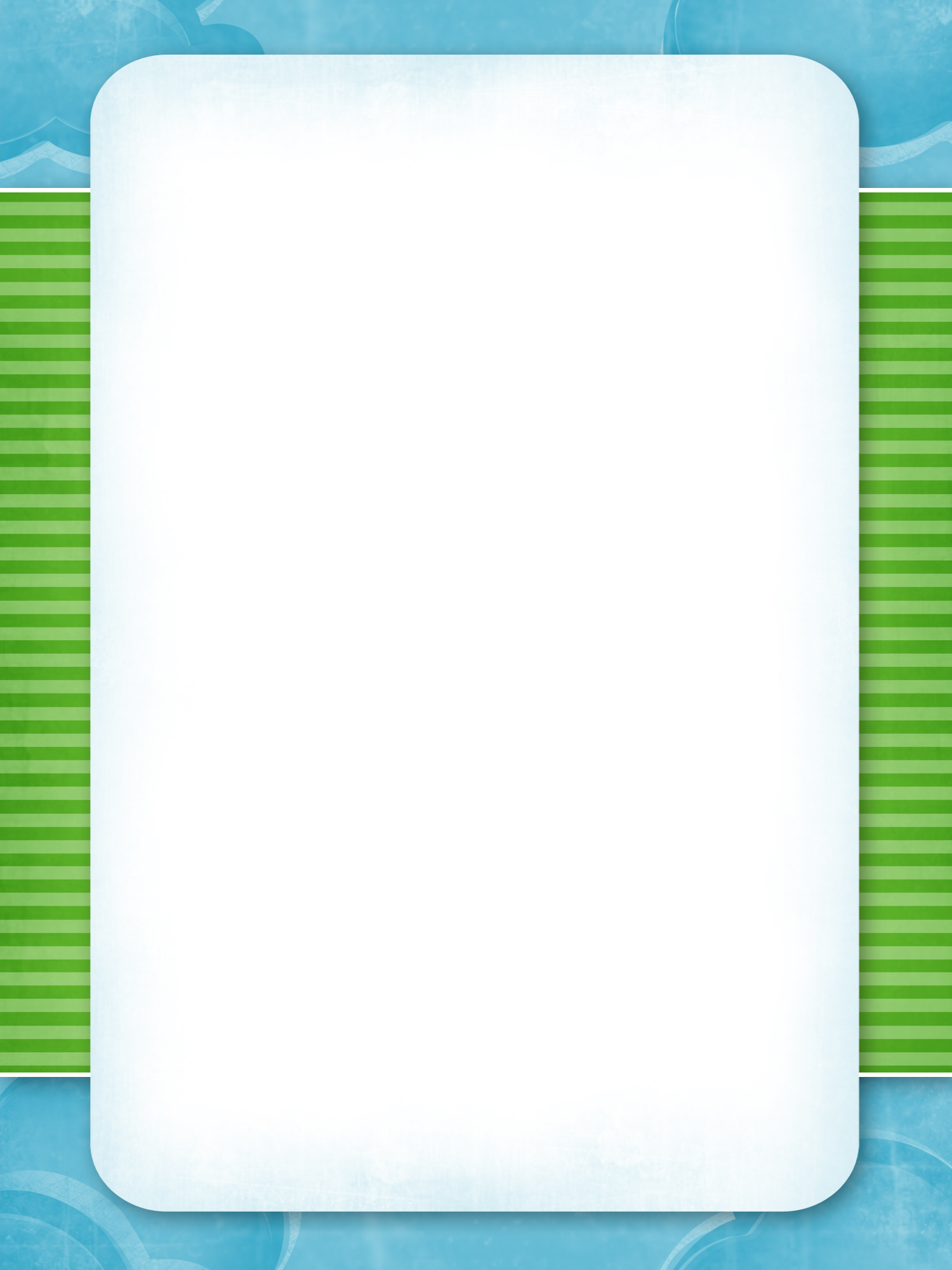
1. Naar buiten gerichte gedragsproblematiek
2. Naar binnen gerichte gedragsproblematiek
3. Inhibitieproblemen
4. Stop-denk-doe-afspraken
5. Pervasieve ontwikkelingsstoornissen
6. Associëren
7. Transfer

Beantwoord de volgende vragen:

1. Wat kunnen risicofactoren zijn voor het ontstaan van problemen bij jongeren?
2. Leg de belangrijkste aandachtspunten voor de begeleiding en behandeling van antisociale gedragsstoornissen kort uit.
3. Wat zijn kenmerken van kinderen met oppositioneel opstandig gedrag?
4. Noem 3 belangrijke symptomen van ADHD.
5. Wat zijn oorzaken van pervasieve ontwikkelingsstoornissen?
6. Wat zijn kenmerken van het syndroom van Asperger? Leg ze kort uit.

**Opdracht 3: Onderzoeken en toepassen**

Zoek voor de 7 casussen op de volgende pagina’s de passende ‘diagnose’. Elke ‘diagnose’ moet 1 keer gebruikt worden.



**Dyslexie**

**AD(H)D**

**ODD**

**Asperger**

**Dyscalculie**

**MCDD**

**PDD-NOS**

**Casus 1:**

Als Jort 8 jaar is heeft hij nog steeds zijn vingers nodig om te rekenen. Hij heeft ongewoon veel moeite met het onthouden van allerlei basisfeiten over getallen en hoeveelheden. Dat is bij hem niet geautomatiseerd. Wim kan dat wél, maar hij heeft problemen om allerlei regels en procedures te onthouden. Wim heeft nog vaak een honderdveld nodig om sommen uit te rekenen die over de tientallen gaan. Bij allebei kan er sprake zijn van…….

**Casus 2:**

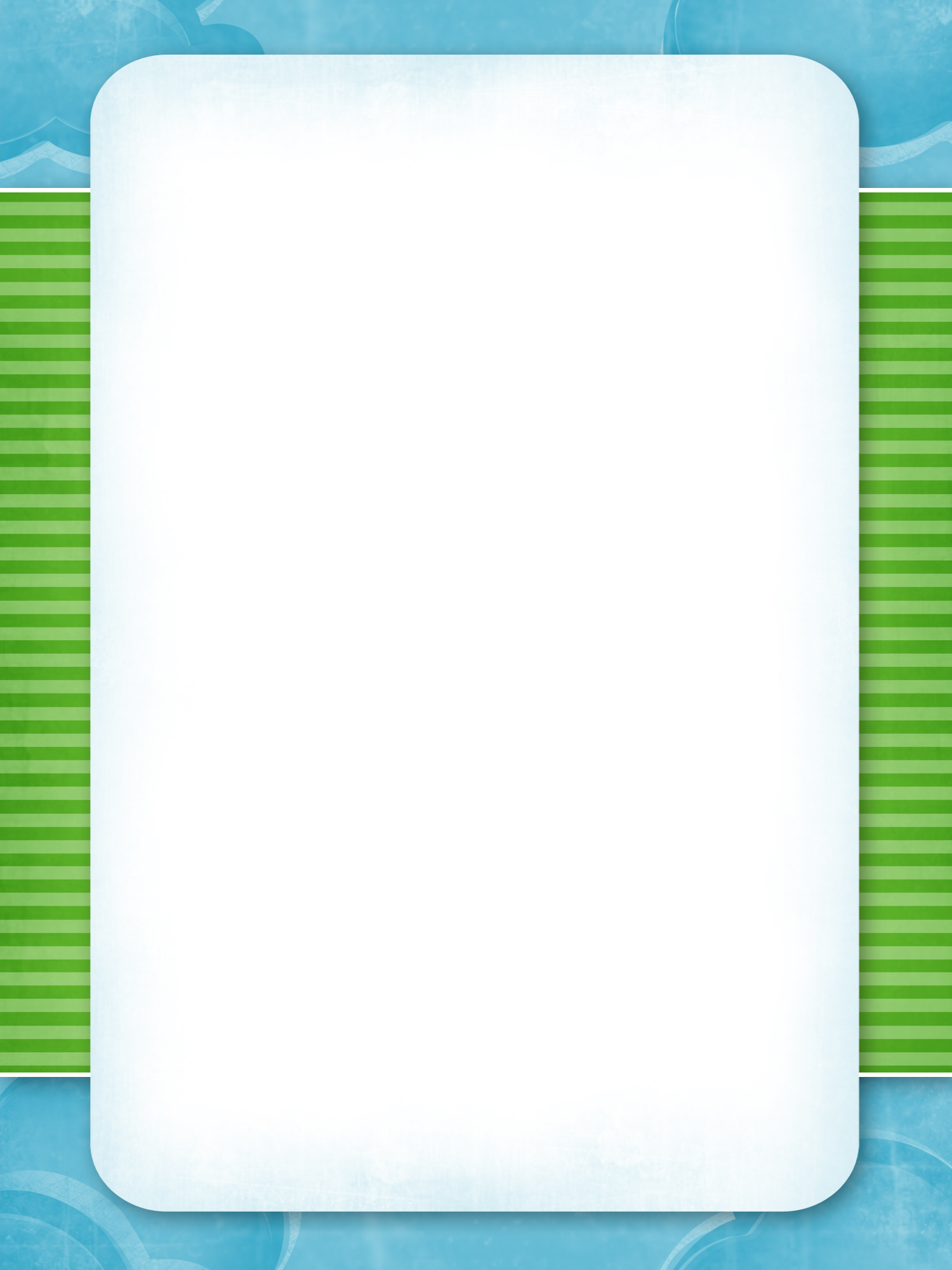
Niels is een aardige jongen, maar wel een beetje vreemd. Als je hem hoort praten, lijkt het alsof je een volwassene hoort. Hij gebruikt geen kindertaal en wat hij vertelt gaat ook niet over kinderonderwerpen. Niels praat bijvoorbeeld graag over dinosaurussen of batterijen. Als hij over dergelijke thema’s begint, kom je ook haast niet meer van hem af. Niels heeft weinig interesse in vriendjes. Hij speelt het liefst alleen. Aan gymnastiek heeft hij een hekel. Emotioneel gezien gedraagt Niels zich als een veel jonger kind.

**Casus 3:**

Brechje is een rustig, lief meisje van zes. Ze heeft een goed contact met haar ouders en broertje. In groep 3 van de basisschool gaat het niet goed. De leerkracht moet Brechje veel te vaak ‘bij de les halen’. Het lijkt alsof ze maar wat zit te suffen. Haar aandacht is beter als iets haar interesseert of nieuw is. Zo ontstaat de indruk dat Brechje alleen maar doet waar ze zin in heeft. Toch is ze niet onwillig. Ze wil best presteren, maar het lijkt alsof ze zichzelf er maar niet toe kan dwingen. Thuis merken haar ouders dat zelfs routinebezigheden haar heel veel tijd kosten. Bij het ochtendritueel van wassen en aankleden moet ze voortdurend worden aangespoord.

**Casus 4:**

Jeroen is een wat wereldvreemde jongen. Als kleuter zat hij wiegend in een hoekje. Hij begon laat te praten en maakte zijn eigen woorden. Ook had hij de neiging om woorden te herhalen. Toch waren er in de peutertijd niet veel problemen met Jeroen. Intuïtief hadden zijn ouders zich al behoorlijk ingesteld op zijn eigenaardigheden. De echte problemen ontstonden pas toen Jeroen naar school moest. Toen bleek hij zich nauwelijks te kunnen aanpassen aan de groep en weinig begrip te hebben van wat er in anderen omgang. Hij ontwikkelde driftbuien waar duidelijk veel angst achter zat. De kinder- en jeugdpsychiater stelde tenslotte de diagnose…….



**Casus 5:**

Het is eind december in groep drie als Wouter nog steeds de letters niet kan koppelen aan de klanken die er bij horen en elk woord nog spelt of raadt. Hij loopt sterk achter bij zijn klasgenoten en wordt daar erg onzeker van. De zin om het lezen te oefenen is er bij hem al uit. Daardoor raakt hij steeds verder achterop. Wordt hij niet op tijd geholpen, dan kan zijn ontwikkeling op school ernstig belemmerd worden omdat er voor alle vakken gelezen moet worden. Ook kunnen gedragsproblemen ontstaan.

**Casus 6:**

De ouders van Sylvia zijn al jaren trouwe klanten van de kinder- en jeugd psychiater. De opvoeding van hun dochter heeft altijd veel problemen gegeven. Vrij snel na haar geboorte merkten ze als dat hun kind gauw van streek was, en soms nauwelijks tot bedaren te brengen. Een beetje angst slaat bij haar snel om in paniek en een beetje boosheid kan tot razernij leiden. Met haar veel te sterke fantasie verliest Sylvia soms de werkelijkheid uit het oog. Als kind had ze af en toe last van ‘stemmetjes in haar hoofd’. Na veel omzwervingen in de hulpverlening werd door een kinder- en jeugdpsychiater de diagnose……gesteld.

**Casus 7:**

Jos reageert altijd agressief en tegen de draad in. De meest grove schuttingtaal komt er soms uit zijn mond. Een enkele keer laat hij weleens merken er later spijt van te hebben, maar lang duurt dat nooit. Hij is nu 15 jaar. Er zijn al heel wat hulpverleners de revue gepasseerd. Zijn ouders zitten bijna wekelijks op school om voor Jos weer wat krediet te vragen. Ze hebben de politie al meerdere keren aan de deur gehad. Regelmatig is een uithuisplaatsing overwogen. Tot nu toe kon dat alleen met hele intensieve begeleiding vanuit de kinder- en jeugdpsychiatrie worden voorkomen. De ouders durven nauwelijks te denken aan de toekomst.