

Aanmeldvraag

Ouders hebben Sanne onlangs aangemeld bij een eerste lijns psycholoog i.v.m. haar gedrag, echter daar wilde Sanne niet meewerken. Op advies van de psycholoog melden ouders Sanne aan bij BJZ. Sanne is thuis onhandelbaar en is erg brutaal naar haar vader. Ouders willen graag weten hoe om te gaan met dit gedrag.

Gezinssituatie:

Sanne is een meisje van 15 jaar en woont samen met haar jongere zus Marieke (14) bij haar beide ouders. Sanne bezoekt het gymnasium, 3e jaar. Vader werkt fulltime en heeft een managementfunctie. Moeder is thuis en zorgt voor het huishouden en de kinderen.

Functioneren van Sanne (informatie van ouders, school, huisarts en –later- Sanne):

Sanne laat zorgwekkend gedrag zien:

- Op school is Sanne de ene keer uiterst opgewekt en de andere keer uiterst depressief. Haar schoolprestaties zijn erg teruggelopen, ze is regelmatig afwezig
- Sanne vindt zichzelf lelijk en te dik.
- Sanne wordt de laatste maanden steeds opstandiger, ze trekt zich steeds meer terug op haar kamer, is somber en ze zegt een hekel te hebben aan haar vader.
- Sanne is erg brutaal tegen haar vader, geeft aan hem te haten en wil geen gezag van vader accepteren. Ze heeft onlangs een glas cola in vaders gezicht gegooid en hem in het gezicht geslagen.
- Toen vader een weekend weg was, heeft ze tegenover moeder en haar zus het zelfde gedrag laten zien als eerder tegen vader.

Gezin/Opvoeding:

Ouders leggen de oorzaak van de problemen in eerste instantie bij hun dochter.

Er is sprake van forse relatieproblematiek bij ouders en pedagogische problemen. Ouders lijken dit steeds meer te beseffen en lijken gemotiveerd om aan deze problemen te werken. De draagkracht lijkt laag maar stabiel te zijn.

Marieke vindt het moeilijk dat er thuis zoveel ruzie is; ze heeft hierdoor moeite op school en kan zich moeilijk concentreren bij het maken van haar huiswerk. Marieke maakt zich zorgen over Sanne.

Sanne weigert aanvankelijk in gesprek te gaan, maar er komt uitgebreid email verkeer tot stand, waarin Sanne haar belevingen goed uit. Zij voelt zich eenzaam en somber.

Omgeving:

Sanne heeft op school moeite met leeftijdgenoten, ze maakt ongepaste opmerkingen. Dit heeft tot gevolg dat haar klasgenoten haar negeren en uit de weg gaan. Sanne heeft geen vrienden.

De mentor maakt zich grote zorgen over Sanne en vindt het nodig dat zij hulp krijgt.

Ondanks dat ouders aangeven dat zij aan het werk zijn met de problematiek, nemen de signalen bij Sanne niet af. Ook heeft Marieke laten weten dat zij geen veranderingen ziet in de thuissituatie.

Hypothese:

Er lijkt sprake van zowel kindproblematiek (sombere en teruggetrokken gedrag), fasegerelateerde problematiek (opstandig gedrag, terugtrekken, brutaal gedrag), alsmede relatieproblematiek tussen

ouders. Tevens verschillen ouders in hun opvoedingsvisie en zijn zij onzeker in het stellen van grenzen tegenover Sanne.

Aanpak

De medewerker gaat in gesprek met alle gezinsleden waarbij mede aan de hand van instrumenten hun belevingen van de problematiek, de sterke en zwakke punten en mogelijkheden voor verandering door en met de gezinsleden in kaart worden gebracht. Sanne weigert daaraan mee te doen, maar de medewerker brengt email contact tot stand. Tegelijkertijd ontwerpen ouders met ondersteuning van de medewerker van Bjj een andere opvoedingsaanpak en proberen die uit en besluit vader zijn overmatig drankgebruik met professionele hulp aan te pakken. Eerst via de email, maar later ook in persoon wordt met Sanne doorgesproken hoe zij in gesprek kan gaan met de mentor van school, zodat ze voorkomt dat ze verwijderd wordt en ze op school weer gaat functioneren. Gezinsleden rapporteren verbeteringen, men doet weer leuke dingen met elkaar, maar gedrag is moeilijk veranderbaar. Vooral de somberheid van Sanne bedreigt haar ontwikkeling..

Overwegingen / vervolg:

Motivatie en doorvoeren van veranderingen blijven een punt van aandacht. Aangezien er sprake is van zowel relatieproblematiek, als opvoedproblemen bij ouders en forse gedragsproblemen bij Sanne, waar bij ook Marieke last heeft van de situatie in het gezin, is MST (Multi System Therapy) binnen de 2^e lijns GGZ een goede optie. Ouders zijn gemotiveerd, maar Sanne weigert aanvankelijk. BJJ gaat met haar, haar zus en ouders in gesprek om hen te motiveren en brengt hen in persoonlijk contact met de ggzmedewerker. Iedereen is bereid de therapie aan te gaan. Er volgt een zorgmatchingsgesprek van gezin, instelling en BJJ, waarin de bevindingen van Bjj en de ervaringen met en van het gezin tot nu toe worden gebruikt voor het vervolg. De wachttijd voor de therapie is echter twee maanden. Afgesproken wordt dat de GGZ-instelling en/of ouders met BJJ contact opnemen als er onoverkomelijke problemen ontstaan, als de behandeling wordt gestaakt of wordt afgerond.

Tijdsinvestering

In totaal zijn er 6 persoonlijke contacten tussen de medewerker van Bjj, de gezinsleden en andere betrokkenen (thuis en op school). Daarnaast is er email en telefonisch contact. De medewerker heeft twee maal intern overleg in het (multidisciplinaire) Team rond de Jeugdige over diagnostisch beeld, de aanpak en het vervolg. Er is tweemaal met het gezin overleg met de specialistische zorgaanbieder. De (online ingevulde) instrumenten worden mede beoordeeld door de gedragswetenschapper. De medewerker ontvangt –na toestemming van Sanne en ouders- schriftelijke informatie van school. De medewerker maakt melding van het verloop van de contacten in de contactjournals en maakt een zorgmatchingsverslag voor cliënten en zorgaanbieder, dat gebruikt wordt als een analyse van de problematiek, de doelen van de verandering en als indicatie.

Roermond, 20 september 2011.