



Autisme Spectrum Stoornis

www.help-aut.nl

ASS Coaching voor pubers en volwassenen

Wat is autisme spectrum stoornis?

Autismespectrumstoornis (ASS) is een ontwikkelingsstoornis die de communicatie en het gedrag beïnvloedt. Hoewel autisme op elke leeftijd kan worden gediagnosticeerd, wordt het beschreven als een 'ontwikkelingsstoornis' omdat symptomen over het algemeen in de eerste twee levensjaren optreden.

Volgens de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5), een gids van de American Psychiatric Association die wordt gebruikt om psychische stoornissen te diagnosticeren, hebben mensen met ASS:

- Problemen met communicatie en interactie met andere mensen. Beperkte interesses en repetitief gedrag
- Symptomen die van invloed zijn op het vermogen van de persoon om te werken op school, op het werk en op andere gebieden van het leven.

Autisme staat bekend als een "spectrum" -stoornis omdat er een grote variatie is in het type en de ernst van de symptomen die mensen ervaren.

ASS komt voor in alle etnische, raciale en economische groepen. Hoewel ASS een levenslange aandoening is, kunnen behandelingen en coaching de symptomen en het vermogen van een persoon om te functioneren verbeteren. Vroegtijdige autismscreening van kinderen zou in veel gevallen tot een vroege diagnose kunnen leiden waardoor er een passend begeleidingstraject gestart kan worden en ouders en alle andere personen in de directe omgeving kunnen meewerken aan het welzijn van het kind met autisme.

Wat zijn de tekenen en symptomen van ASS?

Mensen met ASS hebben moeite met sociale communicatie en interactie en hebben beperkte interesses en repetitief gedrag. De onderstaande lijst geeft enkele voorbeelden van de soorten gedrag die vaak voorkomen bij mensen met de diagnose ASS. Niet alle mensen met ASS zullen alle gedragingen hebben, maar de meeste hebben verschillende van de hieronder vermelde gedragingen.

Sociale communicatie / interactiegedrag kan omvatten:

Weinig of inconsistent oogcontact maken

- De neiging hebben om niet naar mensen te kijken of ernaar te luisteren
- Zelden plezier beleven aan objecten of activiteiten door te wijzen op of dingen aan anderen te tonen
- Niet of traag reageren op iemand die zijn naam roept of op andere verbale pogingen om aandacht te krijgen
- Problemen met het heen en weer praten
- Vaak uitgebreid praten over een favoriet onderwerp zonder te merken dat anderen niet geïnteresseerd zijn of zonder anderen de kans te geven te reageren
- Gelaatsuitdrukkingen, bewegingen en gebaren hebben die niet overeenkomen met wat er wordt gezegd
- Een ongebruikelijke stem hebben die klinkt als een lied of plat en robotachtig
- Problemen met het begrijpen van het standpunt van iemand anders of niet in staat zijn om de acties van anderen te voorspellen of te begrijpen

- Een langdurige intense interesse hebben in bepaalde onderwerpen, zoals cijfers, details of feiten.
- Overmatig gerichte interesses hebben, zoals met bewegende objecten of met delen van objecten.
- Boos worden door kleine veranderingen in een routine

Beperkend / repetitief gedrag kan zijn:

- Bepaald gedrag herhalen of ongewoon gedrag vertonen, zoals het herhalen van woorden of zinnen (een gedrag dat echolalie wordt genoemd).
- Overgevoeligheid of juist minder gevoelig zijn dan andere mensen voor sensorische input, zoals licht, geluid, kleding of temperatuur

Wat zijn de oorzaken en risicofactoren voor ASS?

Onderzoekers kennen de exacte oorzaken van ASS niet, maar studies suggereren dat genen kunnen samenwerken met invloeden uit de omgeving om de ontwikkeling te beïnvloeden op manieren die leiden tot ASS. Hoewel wetenschappers nog steeds proberen te begrijpen waarom sommige mensen ASS ontwikkelen en anderen niet, omvatten enkele factoren die het risico op het ontwikkelen van ASS verhogen:

- Een broer of zus hebben met ASS
 - Oudere ouders hebben
 - Bepaalde genetische aandoeningen hebben (mensen met aandoeningen zoals het syndroom van Down, het fragiele X-syndroom en het Rett-syndroom hebben bijvoorbeeld meer kans dan anderen om ASS te hebben.)
 - Geboren worden met een zeer laag geboortegewicht
- Niet iedereen die deze risicofactoren heeft, ontwikkelt ASS.

Hoe wordt ASS gediagnosticeerd?

Artsen diagnosticeren ASS door te kijken naar het gedrag en de ontwikkeling van een persoon. ASS kan meestal betrouwbaar worden gediagnosticeerd vanaf de leeftijd van twee. Het is belangrijk voor mensen die zich zorgen maken om zo snel mogelijk een

beoordeling te zoeken, zodat een diagnose kan worden gesteld en de behandeling kan beginnen.

Diagnose bij jonge kinderen

De diagnose bij jonge kinderen bestaat vaak uit twee fasen:

Fase 1: Algemene ontwikkelingscreening tijdens well-child controles

Elk kind moet goed-kindcontroles krijgen bij een kinderarts of een zorgverlener in de vroege kinderjaren. De American Academy of Pediatrics beveelt aan dat alle kinderen worden gescreend op ontwikkelingsachterstanden bij hun 9-jarige, 18- en 24- of 30-maanden well-child bezoeken, en specifiek voor autisme tijdens hun 18- en 24-maanden well-child bezoeken. Aanvullende screenings kunnen nodig zijn als een kind een hoog risico loopt op ASS of ontwikkelingsproblemen. Kinderen met een hoog risico zijn kinderen die een familielid met ASS hebben, sommige ASS-gedrag hebben, oudere ouders hebben, bepaalde genetische aandoeningen hebben of die met een zeer laag geboortegewicht zijn geboren.

- Een langdurige intense interesse hebben in bepaalde onderwerpen, zoals cijfers, details of feiten. Overmatig gerichte interesses hebben, zoals met bewegende objecten of met delen van objecten. Boos worden door kleine veranderingen in een routine
- Gevoeliger of minder gevoelig zijn dan andere mensen voor sensorische input, zoals licht, geluid, kleding of temperatuur

Mensen met ASS kunnen ook slaapproblemen en prikkelbaarheid ervaren. Hoewel mensen met ASS veel uitdagingen ervaren, kunnen ze ook veel sterke punten hebben, waaronder:

- In staat zijn om dingen in detail te leren en informatie te onthouden voor langere tijd. Sterke visuele en auditieve leerlingen zijn
- Uitblinken in wiskunde, wetenschap, muziek of kunst

De ervaringen en zorgen van ouders zijn erg belangrijk in het screeningproces voor jonge kinderen. Soms zal de arts ouders vragen stellen over het gedrag van hun kind en deze antwoorden combineren met informatie van ASS-screeningtools en met zijn of haar observaties van het kind. Kinderen die ontwikkelingsverschillen vertonen tijdens dit screeningproces zullen worden doorverwezen voor een tweede evaluatiefase.

Fase 2: aanvullende evaluatie

Deze tweede evaluatie is met een team van artsen en andere gezondheidswerkers die ervaring hebben met het diagnosticeren van ASS.

Dit team kan omvatten:

- Een ontwikkelings-kinderarts - een arts die speciale training heeft gehad in de ontwikkeling van kinderen
- Een kinderpsycholoog en / of kinderpsychiater - een arts met een gespecialiseerde opleiding in hersenontwikkeling en gedrag
- Een neuropsycholoog - een arts die zich richt op het evalueren, diagnosticeren en behandelen van neurologische, medische en neurologische aandoeningen

- Een spraak-taal patholoog - een gezondheidswerker die speciale training heeft in communicatieproblemen

Deze tweede evaluatie kan beoordelen:

- Cognitief niveau of denkvaardigheden
- Taalvaardigheden
- Voor de leeftijd geschikte vaardigheden die nodig zijn om dagelijkse activiteiten onafhankelijk te voltooien, zoals eten, aankleden en naar de wc gaan

Meer informatie over vroegherkenning en screening vindt u op:
<https://www.autismejongekind.nl/vroegherkenning-en-screening/>

Omdat ASS een complexe aandoening is die soms optreedt samen met andere ziekten of leerstoornissen, kan de uitgebreide evaluatie bloedonderzoek en een gehoortest omvatten.

De uitkomst van deze evaluatie zal resulteren in een formele diagnose en aanbevelingen voor behandeling.

Diagnose bij oudere kinderen en adolescenten

ASS-symptomen bij oudere kinderen en adolescenten die naar school gaan, worden vaak eerst herkend door ouders en leerkrachten en vervolgens geëvalueerd door het onderwijsteam van de school. Het schoolteam kan een eerste evaluatie uitvoeren en vervolgens deze kinderen aanbevelen om naar hun huisarts of een arts te gaan die gespecialiseerd is in ASS voor aanvullende tests.

Ouders kunnen met deze artsen praten over de sociale problemen van hun kind, waaronder problemen met subtiele communicatie. Deze subtiele communicatieproblemen kunnen problemen zijn met het begrijpen van de toon van de stem, gezichtsuitdrukkingen of lichaamstaal. Oudere kinderen en adolescenten kunnen moeite hebben met het begrijpen van spraak, humor of

sarcasme. Ouders kunnen ook ontdekken dat hun kind moeite heeft vriendschappen te sluiten met leeftijdgenoten.

Diagnose bij volwassenen

Het diagnosticeren van ASS bij volwassenen is vaak moeilijker dan het diagnosticeren van ASS bij kinderen. Bij volwassenen kunnen sommige ASS-symptomen overlappen met symptomen van andere psychische stoornissen, zoals angststoornis of aandachtstekortstoornis / hyperactiviteitsstoornis (ADHD).

Volwassenen die tekenen en symptomen van ASS opmerken, moeten met een arts praten en om een verwijzing voor een ASS-evaluatie vragen. Hoewel het testen op ASS bij volwassenen nog steeds wordt verfijnd, kunnen volwassenen worden doorverwezen naar een neuropsycholoog, psycholoog of psychiater die ervaring heeft met ASS. De expert zal vragen stellen over:

- . Sociale interactie en herhaaldelijk gedrag
- . Communicatie uitdagingen en beperkte belangen
- . Zintuiglijke problemen

Informatie over de ontwikkelingsgeschiedenis van de volwassene zal helpen bij het maken van een juiste diagnose, dus een ASS-evaluatie kan praten met ouders of andere familieleden omvatten.

Het krijgen van een juiste diagnose van ASS als volwassene kan een persoon helpen uitdagingen uit het verleden te begrijpen, zijn of haar sterke punten te identificeren en de juiste soort hulp te krijgen. Er zijn nu studies aan de gang om de soorten diensten en ondersteuning te bepalen die het meest nuttig zijn voor het verbeteren van het functioneren en de gemeenschapsintegratie van jongeren in de overgangsfase en volwassenen met ASS.

Wat zijn behandelingen voor ASS?

De behandeling van ASS moet zo snel mogelijk na de diagnose beginnen. Vroegtijdige behandeling voor ASS is belangrijk omdat goede zorg de

problemen van individuen kan verminderen en hen kan helpen nieuwe vaardigheden te leren en hun sterke punten te benutten.

Het brede scala aan problemen waarmee mensen met ASS worden geconfronteerd, betekent dat er geen enkele beste behandeling voor ASS is. Het nauw samenwerken met een arts of zorgverlener is een belangrijk onderdeel van het vinden van het juiste behandelingsprogramma.

Geneesmiddelen

Een arts kan medicijnen gebruiken om sommige symptomen te behandelen die veel voorkomen bij ASS. Met medicijnen kan een persoon met ASS minder problemen hebben met:

- Prikkelbaarheid.
- Hyperactiviteit
- Agressie
- Aandachtsproblemen
- Repetitief gedrag
- Angst en depressie

Gedrags-, psychologische en educatieve therapie

Mensen met ASS kunnen worden doorverwezen naar artsen die gespecialiseerd zijn in interventies op het gebied van gedrag, psychologie, educatie of vaardigheden. Deze programma's zijn doorgaans zeer gestructureerd en intensief en kunnen ouders, broers en zussen en andere familieleden omvatten. Deze programma's kunnen mensen met ASS helpen:

Leer levensvaardigheden die nodig zijn om zelfstandig te leven.

- Verminder uitdagend gedrag.
- Vergroot of bouw op sterke punten.
- Leer sociale vaardigheden, communicatie- en taalvaardigheden.

Andere bronnen

Er zijn veel programma's voor sociale voorzieningen en andere bronnen waarmee mensen kunnen helpen

Hier zijn enkele tips voor het vinden van deze aanvullende services:

- Neem contact op met uw arts, plaatselijke gezondheidsafdeling, school of belangenbehartiger voor autisme voor meer informatie over speciale programma's of lokale bronnen.
- Zoek een ondersteuningsgroep voor autisme. Het delen van informatie en ervaringen kan personen met ASS en / of hun zorgverleners helpen meer te weten te komen over behandelingsopties en ASS-gerelateerde programma's.
- Neem gesprekken en vergaderingen op met zorgverleners en leraren. Deze informatie helpt wanneer het tijd is om beslissingen te nemen over welke programma's het beste aan de behoeften van een individu kunnen voldoen.
- Bewaar kopieën van doktersrapporten en evaluaties. Deze informatie kan een persoon helpen in aanmerking te komen voor speciale programma's.

Waar kan ik informatie vinden over ASS?

Ga voor meer informatie over ASS naar:

- www.autisme.nl
- www.outsider.net
- www.autismecoach.nl
- www.help-aut.nl
- www.autismejongekind.nl/vroegherkenning-en-screening/



HELP-AUT: AUTISMECOACH



COACHINGSPRAKTIJK COEVORDEN

HELP-AUT: Autismecoach

Coaching en begeleiding van jongeren en volwassenen met (kenmerken van) een Autisme Spectrum Stoornis (ASS). Help-Aut:Autismecoach biedt levensbrede coaching.

Vergoeding en werkwijze

Eventueel is vergoeding vanuit een PGB mogelijk. Wij helpen u graag bij een aanvraag bij de gemeente.

Autismecoach werkt bij voorkeur op locatie. Dus bij u thuis, op het werk of een andere plek die uw voorkeur heeft.

Mocht dat niet mogelijk zijn, dan bent u natuurlijk altijd van harte welkom in onze praktijkruimte in Coevorden.

Neem gerust contact met ons op om een afspraak te maken of voor meer info.

We zien u graag bij u thuis of in onze praktijk!

Meindert van der Thijnensingel 1

7741 GB Coevorden

0524 - 234 234

www.help-aut.nl

info@help-aut.nl

FB: AutismecoachCoevorden

© www.help-aut.nl december 2019