

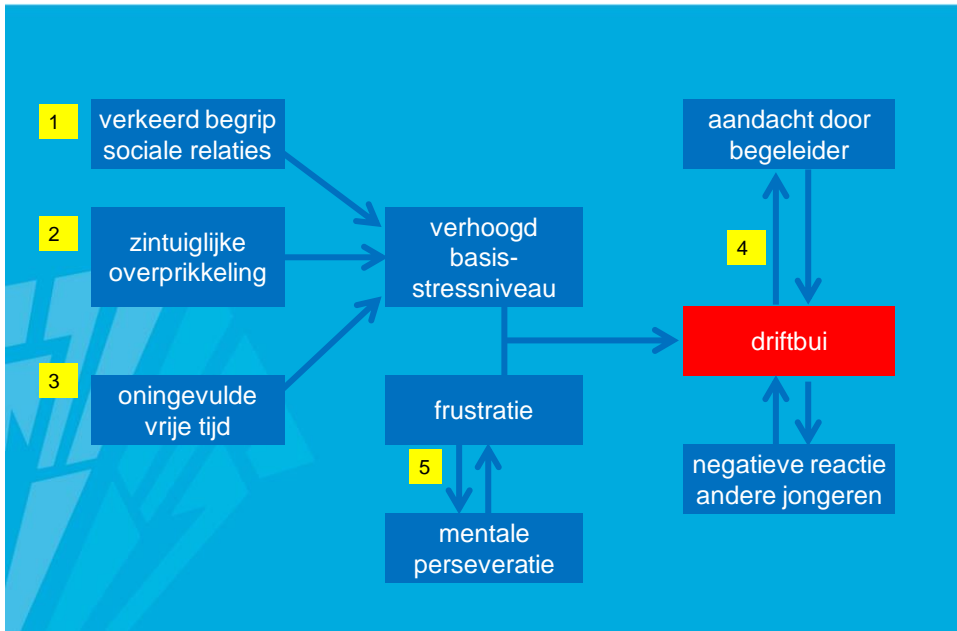
## Aanpak van probleemgedrag bij kinderen met autisme: wat werkt (en wat niet)?

**Wilfried Peeters**  
(Wilfried.Peeters@ap.be)

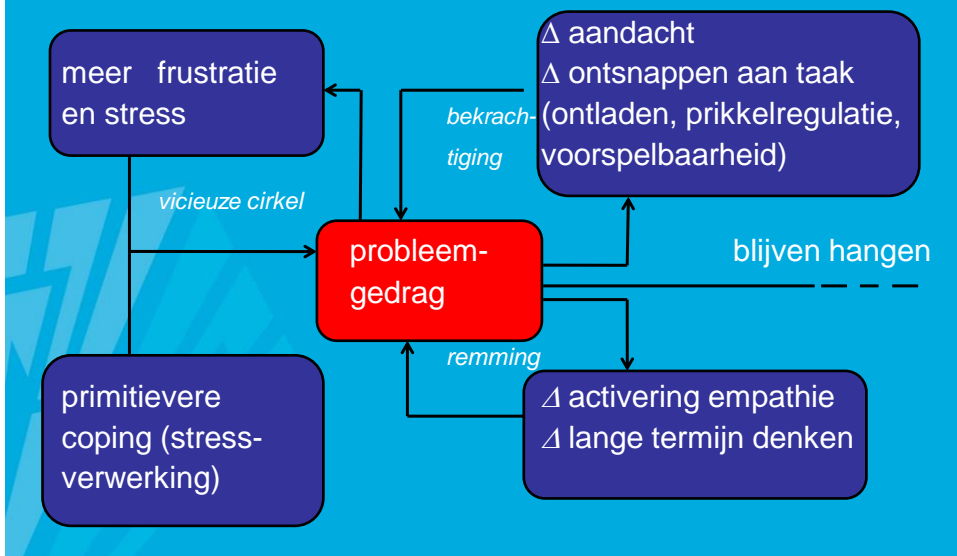


## Moeilijkheden in de aanpak van probleemgedrag bij autisme

1	<b>werkmodel</b>	<i>welke factoren veroorzaken het probleemgedrag of houden het in stand?</i>
2	<b>autismevriendelijke omgeving</b>	<i>is de leefgroep voldoende afgestemd op het kind met autisme?</i>
3	<b>gewenst gedrag</b>	<i>wat moet het kind dan wél doen (als slaan niet mag)?</i>
4	<b>therapie-gesprekken</b>	<i>kunnen we kinderen met autisme via gesprekken sturen?</i>
5	<b>transfert</b>	<i>wat doet het kind met wat het tijdens de opname leert?</i>
<b>een toepassing</b>		<i>werken aan stressregulatie</i>



## Waarom probleemgedrag: ontstaansmodel



## Moeilijkheden in de aanpak van probleemgedrag bij autisme

1	<b>werkmodel</b>	<i>welke factoren veroorzaken het probleemgedrag of houden het in stand?</i>
2	<b>autismevriendelijke omgeving</b>	<i>is de leefgroep voldoende afgestemd op het kind met autisme?</i>
3	<b>gewenst gedrag</b>	<i>wat moet het kind dan wél doen (als slaan niet mag)?</i>
4	<b>therapie-gesprekken</b>	<i>kunnen we kinderen met autisme via gesprekken sturen?</i>
5	<b>transfert</b>	<i>wat doet het kind met wat het tijdens de opname leert?</i>
<b>een toepassing</b>		<i>werken aan stressregulatie</i>

## Hardnekkig probleemgedrag: een systematische aanpak

- ↓ stap 1 zorg voor **lichamelijk** welbevinden
  - stap 2 stem de **omgeving** af op het kind
  - stap 3 stimuleer **gewenst** gedrag
  - stap 4 pak **storend** gedrag aan
- vergen zelfcontrole**

## Stap 2: stem de omgeving op het kind af

		onduidelijk	overprikkelend	onderprikkelend	te moeilijk	oninteressant
PRIKKELS	ruimte					
	activiteiten					
	mensen					
EISEN	sociale communicatie					
	verstandelijk					
	(zelf-)organisatie					

verduidelijk     
 stem prikkel-aanbod af     
 pas eisen aan

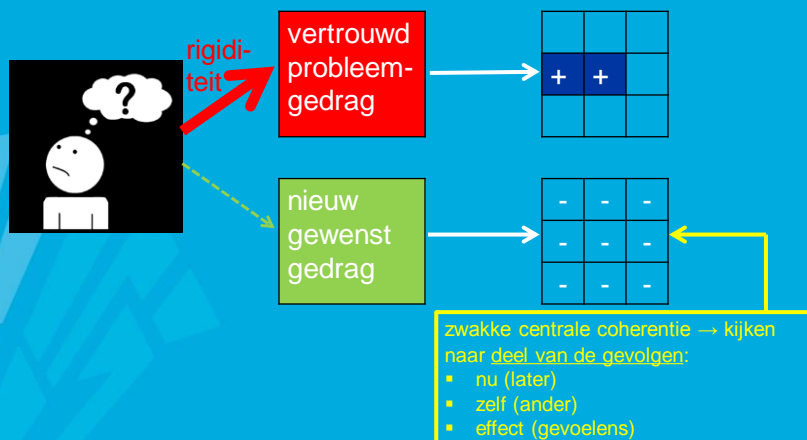
## Moeilijkheden in de aanpak van probleemgedrag bij autisme

1	<b>werkmodel</b>	<i>welke factoren veroorzaken het probleemgedrag of houden het in stand?</i>
2	<b>autismevriendelijke omgeving</b>	<i>is de leefgroep voldoende afgestemd op het kind met autisme?</i>
3	<b>gewenst gedrag</b>	<i>wat moet het kind dan wél doen (als slaan niet mag)?</i>
4	<b>therapie-gesprekken</b>	<i>kunnen we kinderen met autisme via gesprekken sturen?</i>
5	<b>transfert</b>	<i>wat doet het kind met wat het tijdens de opname leert?</i>
<b>een toepassing</b>		<i>werken aan stressregulatie</i>

## Stap 3: stimuleer gewenst gedrag

- **Weet** kind wat hij wèl moet doen?  
 ➔ **verduidelijk**
- **Kan** kind het gewenste gedrag stellen?  
 ➔ **kies haalbaar doel**  
 ➔ **leer aan**
- **Wil** kind het gewenste gedrag stellen?  
 ➔ **beloon**

## motivatie en autisme



## Moeilijkheden in de aanpak van probleemgedrag bij autisme

1	<b>werkmodel</b>	<i>welke factoren veroorzaken het probleemgedrag of houden het in stand?</i>
2	<b>autismevriendelijke omgeving</b>	<i>is de leefgroep voldoende afgestemd op het kind met autisme?</i>
3	<b>gewenst gedrag</b>	<i>wat moet het kind dan wél doen (als slaan niet mag)?</i>
4	<b>therapie-gesprekken</b>	<i>kunnen we kinderen met autisme via gesprekken sturen?</i>
5	<b>transfert</b>	<i>wat doet het kind met wat het tijdens de opname leert?</i>
<b>een toepassing</b>		<i>werken aan stressregulatie</i>

## wie praat best met het kind?

	therapeut coacht <b>ouders</b> (leerkrachten, begeleiders)	therapeut werkt met <b>het kind</b>
<b>voordelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ aanpassen <b>omgeving</b> is essentieel: <ul style="list-style-type: none"> <li>– stressoren (veroorzaken)</li> <li>– reactiepatronen (houden in stand)</li> </ul> </li> <li>▪ omzeilt <b>transferprobleem</b>: werkt rechtstreeks aan gedrag in dagelijkse leven</li> <li>▪ geen contact met <b>onbekende</b> persoon (therapeut) nodig</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ therapeut beheerst <b>therapeutische vaardigheden</b></li> <li>▪ tegenover <b>nieuwe persoon</b> minder <ul style="list-style-type: none"> <li>– vasthangen aan oude (ongewenste) gedrag of overtuiging</li> <li>– activatie emoties (&lt;=&gt; ouders vaak betrokken in conflicten)</li> </ul> </li> </ul>

## Probleem 1: verstoringen van het communicatieproces

- **te weinig** informatie → vaak opgevat als weerstand
  - “kweetnie”, “boeitnie”
  - *minimale antwoorden*: “goed”, “ja/nee”, “saai”
- **doordrammen** i.p.v. wederkerig gesprek → geen uitwerking thema mogelijk
  - hetzelfde verhaal/incident blijven herkauwen
  - ventileren over acuut voorval
  - van hak op de tak: geen lijn
- **therapeutentaal als camouflage** → overschatting / onbegrepen voelen
  - instemmen met suggesties therapeut
  - aangeleerde kennis gebruiken (i.p.v. beleving verwoorden)

## Probleem 2: autistische informatieverwerking

veronderstellingen klassieke gesprekstherapie kloppen niet bij mensen met ASS

- direct zicht op eigen belevingen
- denken in taal
- zelf oplossingen bedenken

## Probleem 3: motivatie

- probleem: hoe motiveren tot (inzet in) therapie?
- klassiek: therapeutische relatie centraal: vertrouwen → (emotionele) weerstand opgeven
- bij autisme: therapeutische relatie is noodzakelijk, maar ...
  - gebaseerd op **voorspelbaarheid** → (cognitieve) rigiditeit daalt
  - en **onvoldoende** voor gedragsverandering

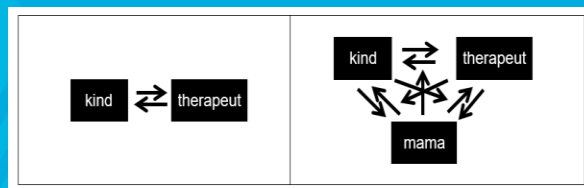
*ik verander mijn gedrag niet om de therapeut te plezieren, maar enkel als ik de voordelen daarvan inzie*



*welke goede redenen kan ik het kind geven om zijn gedrag te veranderen?*

## Met wie praten?

- individueel:
  - ↔ conflicten bespreken met alle betrokken partijen
  - ↔ gesprekken met kind en ouders samen





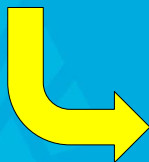
## Met wie praten?

- individueel:
  - ↔ conflicten bespreken met alle betrokken partijen
  - ↔ gesprekken met kind en ouders samen
- betrek mensen uit de leefwereld om transfert te bevorderen



## Met wie praten?

- individueel:
  - ↔ conflicten bespreken met alle betrokken partijen
  - ↔ gesprekken met kind en ouders samen
- betrek mensen uit de leefwereld om transfert te bevorderen



1. aparte gesprekken met kind en alle betrokkenen
- ↓
2. gezamenlijk gesprek pas wanneer voldoende overeenstemming bereikt is

## Wanneer praten?

stress en emotie → rigiditeit (↔verandering)



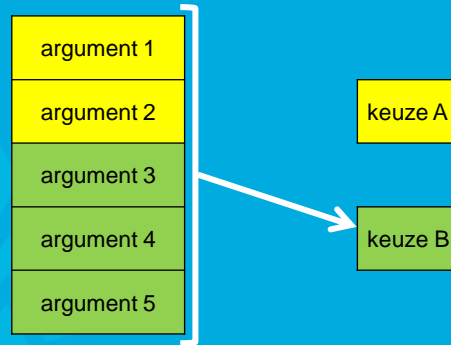
acute ventilatiemogelijkheid scheiden van  
therapiegesprek

## Hoe starten: eerst relatie opbouwen?

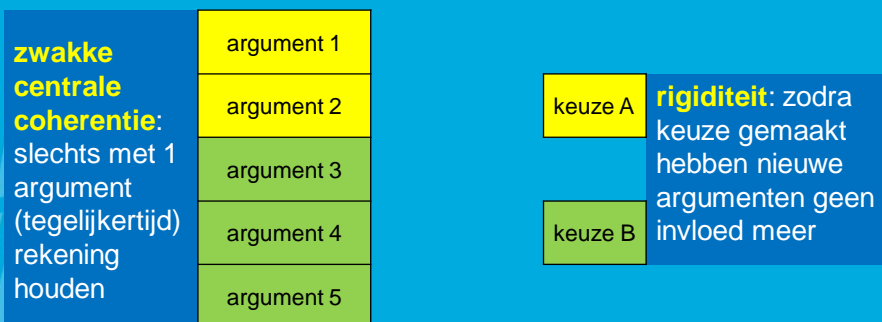
- niet starten met 'leuke spelletjes'
  - ↔ bedoeling gesprekken onduidelijk
  - ↔ weerstand tegen later wijzigen invulling
- duidelijke bedoeling en verloop vanaf sessie 1:
  - ofwel vast stramien
  - ofwel agenda bepalen voor elke sessie

- 1 thuis
- 2 toetsen op school
- 3 speeltijden
- 4 voetbal

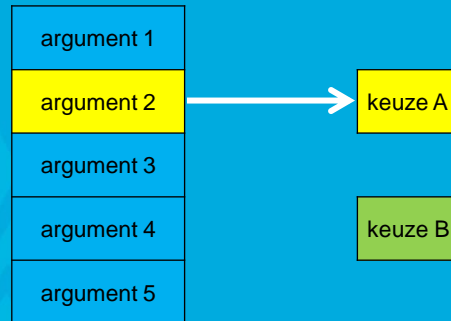
## besluitvorming



## impact autisme



## autistische besluitvorming



## Hoe praten?

Denkdeficit of –stijl	Communicatieve problemen
Gebrek aan inlevingsvermogen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Impliciete boodschap</li> <li>Figuurlijke taal</li> <li>Gevoelslading</li> <li>Belevingsvragen</li> </ul>
Fragmentarisch denken	Fixatie op (letterlijk) detail i kern van de boodschap
Moeizame strategieverandering	Discussie
Onvermogen om prikkels uit te filteren	<ul style="list-style-type: none"> <li>Groepsgesprekken</li> <li>Achtergrondlawaai</li> <li>Non-verbale info</li> </ul>
Zwak taalbegrip en/of visueel denken	<ul style="list-style-type: none"> <li>Abstracte vragen</li> <li>Snelle informatiestroom</li> <li>Samengestelde opdrachte</li> </ul>

zeg wat je bedoelt en voelt

benoem zelf de essentie

vervang discussie door gestructureerde besluitvorming

neem overbodige prikkels weg

concretiseer (visueel of checklist) / 1 info-eenheid

## gestructureerde besluitvorming

STAP 1	keuze A	keuze B
voordelen	▪ ▪	▪ ▪ ▪ ▪
nadelen	▪ ▪ ▪ ▪	▪ ▪

STAP 2: keuze via rekenregel

## Duidelijke communicatie: wat helpt?

- schrijf **kernwoorden** op:
  - tijdens gesprek: ter structurering (en vertraging)
  - na gesprek: synthese + transfert

## Duidelijke communicatie: wat helpt?

- schrijf **kernwoorden** op:
  - tijdens gesprek: ter structurering (en vertraging)
  - na gesprek: synthese + transfert



begin met de kernboodschap, bv.

*“een meisje kan pas mijn lief zijn als ik dat wil én zij dat wil”*

- wil ik dat?
- wil zij dat? → hoe weet ik dat?
- ...

## Duidelijke communicatie: wat helpt?

- schrijf **kernwoorden** op:
  - tijdens gesprek: ter structurering (en vertraging)
  - na gesprek: synthese + transfert
- check **begrip**

## Hoe het kind goed begrijpen?

- mild neurotypische projecties:
  - toets begrip van woorden
  - luister: wat zegt het kind letterlijk?
    - ↔mentaliseer: wat is de onderliggende boodschap?
  - bevraag ook wat evident lijkt

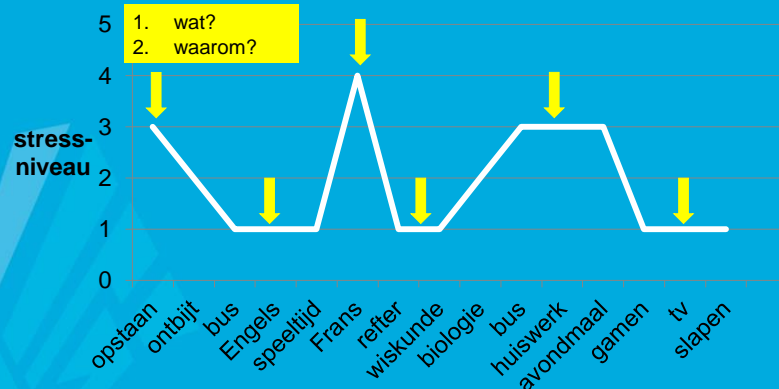
*"probeer niet te raden: leer te vragen!"*

JIM SINCLAIR (1992)

## Hoe het probleem bevragen?

- probleemverkenning via
  - meerkeuzevragen
  - visuele schalen en grafieken
- een voorbeeld

## stressgrafiek dinsdag 17 februari

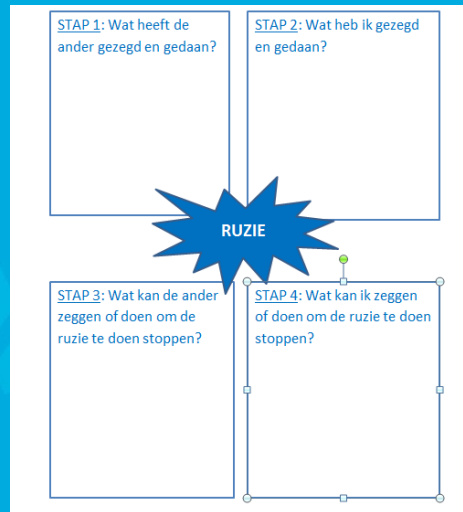


## Hoe helpen bij verwoording?

- blinde vlekken:
  - gevoelens (stressniveau)
  - ieders perspectief bij sociale conflicten
- wat helpt:
  - bedenktijd, bv. via 'schriftelijke voorbereiding'
  - gesprekswijzer ter structurering



## verwoording ondersteunen



## Waarover praten: 4 aandachtspunten

- vertrek van feitelijke gebeurtenissen ↔ gevoelens (introspectie)
  - + eerst gevoelsconcept uitleggen, dan pas toepassen (bv. stressthermometer)

## voorbeeld: stress op school?

- **'neurotypische' aanpak:**
  - hoe voel je je op school?
  - waardoor komt dat?
- **autismevriendelijke aanpak:**
  1. waar ga je naar school?
  2. welke vakken en activiteiten doe je op school op dinsdag?
  3. beoordeel elke activiteit:
 

• bus	-3	-2	-1	0	+1	+2
• ochtendspeeltijd	-3	-2	-1	0	+1	+2
• wiskunde	-3	-2	-1	0	+1	+2
• Nederlands	-3	-2	-1	0	+1	+2
• ...	-3	-2	-1	0	+1	+2
  4. meerkeuzevragen naar stressoren in activiteiten met score -3: voel je je heel slecht (-3) bij wiskunde door
    - de leerkracht
    - de leerlingen
    - de leerstof (saai, moeilijk of onduidelijk?)

## Waarover praten: 4 aandachtspunten

- vertrek van feitelijke gebeurtenissen
- verduidelijk sociale interacties
  - vaste methodiek
  - visueel ondersteund

## Waarover praten: 4 aandachtspunten

- vertrek van feitelijke gebeurtenissen
- verduidelijk sociale interacties
- zet actie centraal: wat ga je doen?
  - geef advies
  - maak concreet actieplan
  - ondersteun de uitvoering (via personen uit leefwereld)

## Waarover praten: 4 aandachtspunten

- vertrek van feitelijke gebeurtenissen
- verduidelijk sociale interacties
- zet actie centraal: wat ga je doen?
- zelfbeeldontwikkeling i.p.v. psycho-educatie
  - evenwichtige plaats autisme in zelfbeeld
  - benoem expliciet wat goed loopt

## Moeilijkheden in de aanpak van probleemgedrag bij autisme

1	<b>werkmodel</b>	<i>welke factoren veroorzaken het probleemgedrag of houden het in stand?</i>
2	<b>autismevriendelijke omgeving</b>	<i>is de leefgroep voldoende afgestemd op het kind met autisme?</i>
3	<b>gewenst gedrag</b>	<i>wat moet het kind dan wél doen (als slaan niet mag)?</i>
4	<b>therapie-gesprekken</b>	<i>kunnen we kinderen met autisme via gesprekken sturen?</i>
5	<b>transfert</b>	<i>wat doet het kind met wat het tijdens de opname leert?</i>
<b>een toepassing</b>		<i>werken aan stressregulatie</i>

## transfer therapie → dagelijkse leven

- **probleem:** geleerde vaardigheid blijft gebonden aan (concrete kenmerken van) de aanleersituatie
- **verklaring:** gebrek aan centrale coherentie
  - globale bias: vaardigheid koppelen aan deel van de (i.p.v. de gehele) situatie
  - superieure lokale verwerking: overeenkomst tussen gelijkaardige situaties niet opmerken
- **oplossingen:**
  - voorkeur voor direct aanleren thuis / op school
  - transfer vanuit therapie:
    - concreet expliciteren: in welke situaties toepassen?
    - informatie van thuis/school → therapie
    - aangeleerde vaardigheden in therapie stapsgewijze thuis inoefenen: huiswerk