

GAYANOVICH ETHAN SIMEON
AARSCHOTSESTEENWEG 82 0002
3111 WEZEMAAL
Contactnr: 201536658
EADNr: 60310607
EMDNr: 121220B011
Leeftijd: 10 jaar (°20-12-2012)

eigen exemplaar

Geachte collega

Uw patiënt GAYANOVICH ETHAN SIMEON , was opgenomen in UPCKULeuven, dienst kinderpsychiatrie, Vleugel K van 14.08.2023 tot 06.10.2023.

Uw patiënt werd opgenomen ter observatie in Huis 5 van de VLEUGEL K UPC KULeuven. Dit is de leefgroep voor kinderen van 6-12 jaar waarbij een opname aangewezen is als er een stagnatie is van het hulpverleningsproces en als de ontwikkeling van het kind in het gedrang komt.

1. Identificatiegegevens

Naam: ETHAN SIMEON GAYANOVICH

Geboortedatum: 20-12-2012

Adres: AARSCHOTSESTEENWEG 82 bus 0002 3111 Wezemaal

2. Aanmeldingsgegevens:

◦ Reden van aanmelding:

Ethan is een angstige jongen van 10 jaar die opgroeit in een complexe gezinssituatie (zie voorgeschiedenis), die een forse angstproblematiek ontwikkelde waardoor vorig jaar lange tijd schoolverlet (een jaar tot anderhalf jaar). Jeugdrechtbank betrokken. Er werd bij aanmelding ambulant en via thuisbegeleiding reeds veelvuldig ingezet op schoolse heropstart en opvoedingsondersteuning. Sinds januari 2023 gaat hij wel terug naar school (Windekind). Forse pestproblematiek in het verleden. Gezien ambulant onvoldoende vooruitgang en nog veel vraagtekens rond instandhoudende factoren binnen zowel gezin als kindfactoren werd Ethan aangemeld voor kortverblijf om hier meer zicht op te krijgen.

◦ Verwijzer: mevr. Marlies Treunen (klinisch psycholoog) vanuit spoed-nazorg, UPC KU Leuven, campus Gasthuisberg en mevr. Bernaert Veerle (ELP Yuneco)

◦ Medicatie bij opname:
Geen

3. Relevante voorgeschiedenis

- 12/2012: Opname neonatologie omwille van materneel druggebruik (methadon) tijdens de zwangerschap. Tevens laag geboortegewicht (P5). Postnataal gedurende 1 maand opname op neonatologie met morfinesubstitutie gedurende 20 dagen.
- 2019 traject COS Leuven

psychiatrieEMDNr.
121220B011Naam
GAYANOVICH ETHAN SIMEONContactNr.
201536658

- 2019-2020: thuisbegeleiding CKG De Schommel
- 2020-2021: Resonans
- 01/2022-05/2022: Sophie Loeys, de Chartreuse
- 09/2022: Veerle Bernaert. Enkele gesprekken, ziet enkel mama
- PONDO is/was betrokken bij mama
- Jeugdrechtbank betrokken

4. Gegevens van de somatische observaties

Biometrie: lengte: 134.5cm
gewicht : 28.5kg

Klinisch onderzoek

Hart: S1S2, regelmatig ritme, geen souffle
Long: bilateraal normaal VAG

Medicatie

.....

Medicatie bij opname en ontslag:

Geen

5. Verloop van opname

Hieronder vindt u een samenvatting van het psychodiagnostisch- en psychomotorisch onderzoek, evenals een besluit van de ziekenhuisschool en de gezinsgesprekken. Verder is er verslaggeving van het functioneren in de leefgroep, het functioneren in de ziekenhuisschool, het intelligentieonderzoek, de ontwikkelingsanamnese, beeldende therapie en psychomotorische therapie beschikbaar. Verslaggeving per discipline kan in het kader van jeugdhulpverlening steeds op indicatie bezorgd worden.

Besluit ziekenhuisschool (Mw. Ingrid Donceel, directie ziekenhuisschool)

We werkten in de ziekenhuisschool met materiaal van de thuisschool. Omdat het nog de start van het schooljaar was, ging dit voornamelijk over herhaling en remediëring van de leerstof van eind vorig schooljaar. Voor taal presteerde Ethan globaal op niveau midden eerste leerjaar. De moeilijkere klanken moeten zeker nog verder geoefend worden. Voor technisch lezen behaalde hij nog geen AVI-niveau. Ethans (gedeeltelijk) Engelstalige thuiscontext spelen in zijn taalontwikkeling zeker een rol. Hij gebruikte veel Engelse woorden, had moeite met zinsbouw en uitspraak. Ethan hanteerde een foutieve pengreep. Hij oefende hierop intensief in de ziekenhuisschool met een gunstige evolutie tot gevolg. Voor rekenen behaalde hij een hoger niveau. De leerstof tweede leerjaar werd grotendeels aangebracht en geoefend. Getallenkennis tot 100 was goed, bewerkingen (met brug) moesten nog verder geoefend worden. Daarnaast cijferde hij ook al (zonder onthouden en lenen) tot 1000 (leerstof derde leerjaar). De maaltafels zijn allemaal aangebracht, maar nog onvoldoende geautomatiseerd. Ethan was bij aanvang van de lessen in de ziekenhuisschool weigerachtig en negatief ingesteld. Zijn motivatie bleef wisselend, maar er was een duidelijke positieve kentering na enkele lessen. Mits een rustige, positieve, duidelijke en ondersteunende aanpak verliepen de lessen goed. Ethan blokkeerde nog een enkele keer, vermoedelijk vanuit angst/faalangst voor iets nieuws. Er was sprake van bandopbouw met zijn vaste leerkracht. Met klasgenoten zocht Ethan weinig contact. Wanneer er contact was, zagen we dit enkele keren als uitdagend (onbeholpen?). Hij excuseerde zich en communiceerde beleefd.

Besluit psychomotorisch onderzoek (Mw. Janne Janssens, kinesitherapeut)

Het lukte tijdens huidige opname niet om psychomotorisch onderzoek af te nemen wegens gebrek aan medewerking. We vermoeden dat onderliggende faalangst hierin

psychiatrieEMDNr.
121220B011Naam
GAYANOVICH ETHAN SIMEONContactNr.
201536658

een doorslaggevende rol speelde.

Besluit psychodiagnostisch onderzoek (Mw. Lisa Vanbeckbergen)

We leren Ethan kennen als een lieve en dankbare jongen, die vlot meekomt naar de individuele contactmomenten. Doorheen de gesprekken is er een groei in bandopbouw merkbaar. Ethan doet heel hard zijn best tijdens testonderzoek. Op vrije momenten grijpt hij naar gezelschapsspelen, voetbal of laptop. Er is weinig tot geen sprake van fantasiespel of creamomenten (vb. kleine, basale tekeningen). Ethan toont zich heel flexibel, maar geeft fijn motorisch een eerder zwakke indruk. Daarenboven is Ethan zijn anderstalige achtergrond duidelijk merkbaar. Hij gebruikt veel Engelse woordenschat en heeft moeite met zijn uitspraak, zinsbouw en het begrijpen van Nederlandse taal. Er wordt een grote nood aan co-regulatie geobserveerd (vb. spiegeling).

Ruimer relationeel toont Ethan enige onkunde in zijn sociale interacties en een zekere vreemdheid in zijn gedragingen. Hij heeft goede intenties, maar lijkt in groep vaak niet te weten hoe hij een gepast contact kan initiëren. Ethan zoekt bij momenten actief sensatie op, waarbij hij moeilijk te couperen is. Wanneer er voldoende uitleg wordt geboden, voorbeelden worden aangereikt, een duidelijk gevolg aan wordt gekoppeld en hij in zijn kracht wordt gezet, lukt dit makkelijker. Ook wanneer de ernst via de mimiek van de ander zichtbaar is, kan hij sneller een grens nemen.

Ethan kende een eerder verbrokkeld schooltraject met verschillende schoolwissels en periodes van schooluitval naar aanleiding van pestervaringen. Op heden gaat Ethan naar school in Windekind. Hij uit zich positief over zijn huidige school en zijn sociale contacten. Op inhoudelijk vlak vindt Ethan rekenen fijn, taal ervaart hij als lastiger. Zijn beperkte schoolse continuïteit heeft een invloed gehad op zijn schoolse vaardigheden. Hij toont echter een positieve evolutie wanneer hem een afgestemd aanbod wordt aangeboden met inbegrip van een rustige, ondersteunende aanpak enerzijds en het aanbieden van een heldere uitleg, die voldoende wordt herhaald anderzijds. Huidige opname wordt intelligentieonderzoek uitgevoerd aan de hand van de WISC-V-NL. Ethan behaalt een harmonisch intelligentieprofiel met een totale IQ-score van 78 (95% BI 73-85), wat zich op een laag niveau bevindt. Ethan scoort laaggemiddeld op de indexen Verbaal Begrip (VBI: 81, 95% BI 74-92), Visueel Ruimtelijk (VRI: 86, 95% BI 79-96), Fluïde Redeneren (FRI: 85, 95% BI 79-94) en Verwerkingsnelheid (VsI: 83, 95% BI 77-93), en laag op de index Werkgeheugen (WgI: 79, 95% BI 73-89). Binnen zijn intelligentieprofiel zijn er geen klinisch significante sterktes of zwaktes terug te vinden. Uitgebreidere verslaggeving omtrent het intelligentieonderzoek kan worden opgevraagd.

Tijdens zijn opname wordt ook de CDES afgenomen. Ethan behaalt een totaalscore van 47, wat wijst op een klinisch level van trauma symptomen. De behaalde score ligt bovendien hoger dan de cut-off score voor PTSS (>42). In gesprek met Ethan valt op dat hij bang is voor herhaling van hetgeen er is gebeurd op zijn vorige scholen. Tevens uit hij zich angstig over de betrokkenheid van de jeugdrechtbank en ook ruimer komen we herhaaldelijk in voeling met verschillende angsten (vb. angst voor naalden, gesloten deuren, donkere ruimtes, hoogte, iets nieuw proberen, om alleen gelaten te worden, ...). Ethan staat wantrouwig t.o.v. de wereld en geeft zaken vaak een negatieve connotatie. Over het algemeen ervaren we hem als een jongen die baat heeft bij structuur en voorspelbaarheid. Hij is op zijn hoede en stelt veel vragen om alles zo duidelijk mogelijk te krijgen, dewelke hij doorgaans letterlijk interpreteert. Ethan hecht veel belang aan regels en kan hier rigide aan vasthouden.

Doorheen de contactmomenten wordt herhaaldelijk geobserveerd dat Ethan in uitersten spreekt. Bij momenten gaat hij zichzelf wat uitvergrooten, op andere momenten gebruikt Ethan zelfondermijnende taal en merken we een beperkt geloof in zijn eigen kunnen. Hij moedigt anderen geregeld aan, maar kan zelf moeilijk

psychiatrieEMDNr.
121220B011Naam
GAYANOVICH ETHAN SIMEONContactNr.
201536658

een compliment aanvaarden. Desondanks is hij wel gevoelig voor positieve bekragting en is het aangeraden om het positieve voldoende te benadrukken.

Wanneer Ethan iets heel spannend vindt, hanteert hij een vermijdende en/of defensieve houding. Er staat dan impulsief gedrag en de nood om te bewegen op de voorgrond. Op een minder beladen en overprikkelend moment toont Ethan volgehouden aandacht en kan hij rustig functioneren. Aandachtonderzoek aan de hand van de CPT3 toont slechts één atypische T-score (1/9). Ethan zijn profiel geeft geen indicatie voor problemen met impulsiviteit, volgehouden aandacht en waakzaamheid. Bovendien wijzen zijn scores niet sterk op een probleem met onoplettendheid.

Daarnaast valt het ons op dat Ethan op moeilijke momenten al snel zegt dat hij is vergeten wat er is gebeurd, terwijl hij zich dit op goede momenten wel goed kan herinneren. We krijgen de idee dat hij zijn binnenwereld sterk afschermt en moeilijke thema's probeert te verdringen. Tevens kan Ethan zijn gevoelens moeilijk laten zien. Wanneer dit toch gebeurt (vb. tranen), probeert hij dit meteen toe te dekken door te lachen of uitspraken te doen zoals 'het is wat het is'.

Inzake gezinsbeleving benadrukt Ethan herhaaldelijk dat zijn ouders heel belangrijk zijn voor hem. Hun denken en voelen heeft een sterke invloed op hem.

Besluit Gezinsbegeleiding (Mw. Noa Seyen, psycholoog)

Ethan groeit op in een gescheiden gezinscontext (sinds °2017), samen met zijn halfbroer Kobe (°2023) die voltijds bij mama woont. Ethan heeft ook een half zus (23 jaar) langs papa's kant die niet meer in huis woont. Mama heeft het hoederecht en probeert onderling met papa af te spreken wanneer hij Ethan ziet.

Tijdens de opname waren er wekelijks gesprekken met mama en tweemaalig een gesprek met papa. In functie van de bescherming van "informatie over derden" wordt hier geen verdere inhoud van de gesprekken weergeven. Meer info kan opgevraagd worden in kader van jeugdhulpdoeleinden.

**6. Kinderpsychiatrische diagnose en advies (Dr. Peter Emmery,
----- kinder- en jeugdpsychiater
Dr. Jonas Van Camp,
ASO kinder- en jeugdpsychiatrie)**

Diagnostisch besluit

We leren Ethan kennen als een lieve en dankbare jongen met goede intenties. Hij functioneert over het algemeen leeftijdsadequaat op vlak van zelfzorg, al blijft enige vorm van toezicht en ondersteuning wel aangeraden. Ethan zijn anderstalige achtergrond is duidelijk merkbaar in zijn taalontwikkeling met een duidelijke achterstand in het Nederlands. Hij toont een verlangen naar positief sociaal contact, maar lijkt sociale situaties nog niet goed te kunnen aanvoelen en gaat in groep op een uitdagende manier aandacht zoeken. Ethan lijkt nabijheid te zoeken door reactie uit te lokken. Het interageren met anderen vormt een grote uitdaging voor hem. Ethan heeft baat bij een co-regulator die hem spiegelt, uitleg geeft en voorbeelden aanreikt. We zagen een warme band met mama tijdens huidige opname.

Diagnostisch zien we bij Ethan voldoende aanwijzingen voor een posttraumatische-stressstoornis (PTSD) met een angstige gehechtheid en minstens toch aanwijzingen voor dissociatie. Dit in een complexe geschiedenis en context met cultuur- en taalbarrières. Ethan functioneert sociaal-emotioneel erg jong en is zowel in relatie als in het algemeen erg achterdochtig ingesteld. Somatisch kende hij bijkomend een moeilijke start

psychiatrieEMDNr.
121220B011Naam
GAYANOVICH ETHAN SIMEONContactNr.
201536658

door ontwenning aan Methadone (morphine tot dag 20 na geboorte). Ethan kende de voorbije schooljaren ook zeer veel schoolverzuim. Hij heeft een zwakkere en harmonische intelligentie (WISC-5 TIQ 78). Schools zit Ethan momenteel in zijn zevende school, en kent hij een achterstand van 3 tot 4 jaar op zijn kalenderleeftijd. Ook zijn taalontwikkeling is verder goed op te volgen, het is momenteel moeilijk te differentiëren in welke mate zijn taalachterstand te wijten is aan een taalstoornis, dan wel aan het vele schoolverzuim de voorbije jaren.

Adviezen

- In overleg met mama en met haar akkoord hebben we Ethan aangemeld voor behandelopname op onze dienst binnen het UPC KULeuven, Huis 1. Tijdens dit behandeltraject willen we met mama en Ethan samen op weg gaan onder meer in de verwerking van trauma. Gezien de lange wachtlijst spraken we een aantal ondersteunende stappen af in tussenliggende tijd.
- Er is duidelijk nood aan stabiliteit en continuïteit in het schoolse aanbod, Ethan zit goed in de huidige school. Er werd een schooloverleg gepland om de nodige ondersteuning ook op schools vlak te bespreken.
- We hadden een besprekking met mama en haar ambulante psychologe om de informatie vanuit de opname mee vast te houden.
- Ethan staat op de wachtlijst voor thuisbegeleiding van CKG De schommel, mama heeft dit zelf aangevraagd.
- We bezorgden mama een werkdocument in het Engels met hierin onze ervaringen met Ethan tijdens opname en aspecten in de aanpak die al helpend voor hem werden ervaren tijdens opname.

DSM-5 BIJ ONTSLAG

309.81 Posttraumatische-stressstoornis met angstige gehechtheid
317 Lichte verstandelijke beperking (zeer belangrijke schoolse achterstand en talige moeilijkheden, taalstoornis?)

Medicatie bij ontslag:

.....
Geen

Met collegiale hoogachting

dr.J. Van Camp

Verantwoordelijk staaflid
dr.P. Emmery

*Dit verslag werd door dr.P. Emmery elektronisch gevalideerd op 24-11-2023
Dit is een medisch verslag en mag enkel gebruikt worden voor medische doeleinden.*

Kopie aan: dr.W. Scholtus, Dekenstraat 53, 3000 Leuven