

## KIND & JEUGD

### Voorwaarden voor betrouwbare diagnostiek en succesvolle behandeling

- Ouder(s) met ouderlijk gezag nemen deel aan de intake en behandeling.
- Ouder(s) met ouderlijk gezag hebben de bereidheid om samen mee te denken over hun invloed op het welzijn van hun kind en hun aandeel in de oplossing.
- Ouders en/of verzorgers zijn in staat om gemotiveerd samen te (leren) werken in het belang van hun kind; dus ook bij gedeeld gezag achten wij ouders in staat om samen te werken.
- Het lukt in samenwerking met ouders en kind om overeenstemming over behandeldoelen en behandelinterventies te krijgen.
- Bij psychosociale problematiek of bij openbaren van psychosociale complicerende factoren (bijv schulden, huisvestingsproblemen, verminderde pedagogische beschikbaarheid van ouders) **moet** er een andere hulpverleningsinstantie (bijv wijkteam, gezinsvoogd, mediation) actief **betrokken zijn** voorafgaand aan de start bij Dokter Bosman, en **betrokken blijven** tijdens de behandeling en na afronding.

### Indicaties:

- Kinderen en jongeren in de leeftijd van 4 tot 18 jaar.
- Een (vermoeden van een) psychiatrische stoornis met een hulpvraag naar diagnostiek, advies, consultatie en/ of behandeling bij ouders/verzorgers of wettelijk vertegenwoordiger van/ en het kind of jongere. Dokter Bosman biedt - afhankelijk van de locatie - behandeling aan voor: ADHD, gedragsstoornissen, Autisme, Angst- en dwangstoornissen, Depressie, Trauma en Tics en comorbide verstandelijke beperking, al dan niet in combinatie met systeemproblematiek.
- IQ boven de 85; IQ tussen 60-85 met beperkingen in adaptief functioneren afhankelijk van de locatie.
- Kinderen en jongeren hebben bij aanmelding minimaal 1 dagdeel (6 uur) onderwijs of vervangende dagbesteding/dagstructuur met opvoeder/ouder.

### Contra-indicaties voor intake:

- Ontbreken of intrekken van toestemming voor diagnostiek en/of behandeling door (één van) beide ouders/verzorgers of wettelijk vertegenwoordigers.
- Ontbreken van communicatie tussen ouders en/ of ouders zijn niet in staat om samen te (leren) werken in het belang van hun kind.
- Acute, ernstige psychiatrische problematiek waarbij spoed of een crisisinterventie, achterwacht buiten kantooruren en/of (dag)klinische behandeling geïndiceerd is (verstoorde realiteitstoetsing, psychose, suïcidaliteit, manie).
- Op de voorgrond staand ernstig en langdurig zelfdestructief gedrag (zelfverwonding, eetproblemen, eetstoornissen, zelfmoordpogingen en/of voedselweigering als vorm van emotieregulatie) al dan niet in het kader van een bedreigde persoonlijkheidsontwikkeling of persoonlijkheidsstoornis.
- Ernstige gedragsproblematiek waarbij iemand in aanraking is (geweest) met justitie, met risico's voor de veiligheid van de cliënt of zijn/haar omgeving of van de medewerker.
- (Opvoedings-)problemen die gerelateerd zijn aan de gezinsomstandigheden zoals verwaarlozing, verslaving, mishandeling of een gezagsvacuüm bij ouders.
- Op de voorgrond staand middelenmisbruik/ -afhankelijkheid.
- Eetstoornissen.
- Langdurig schoolverzuim of schoolweigering (meer dan 6 weken), zonder dat er een andere hulpverleningsinstantie actief bezig is met herintreding school of zoeken passend onderwijs/ dagbesteding kind/ jongere.
- Ontbreken van minimaal 1 dagdeel (halve dag) onderwijs of vervangende dagbesteding/dagstructuur met opvoeder/ouder.
- Een juridische maatregel ihkv de wet BOPZ (IBS/RM).
- Verwijzing enkel voor medicatie, zonder behandelvraag. Heraanmeldingen in overleg.