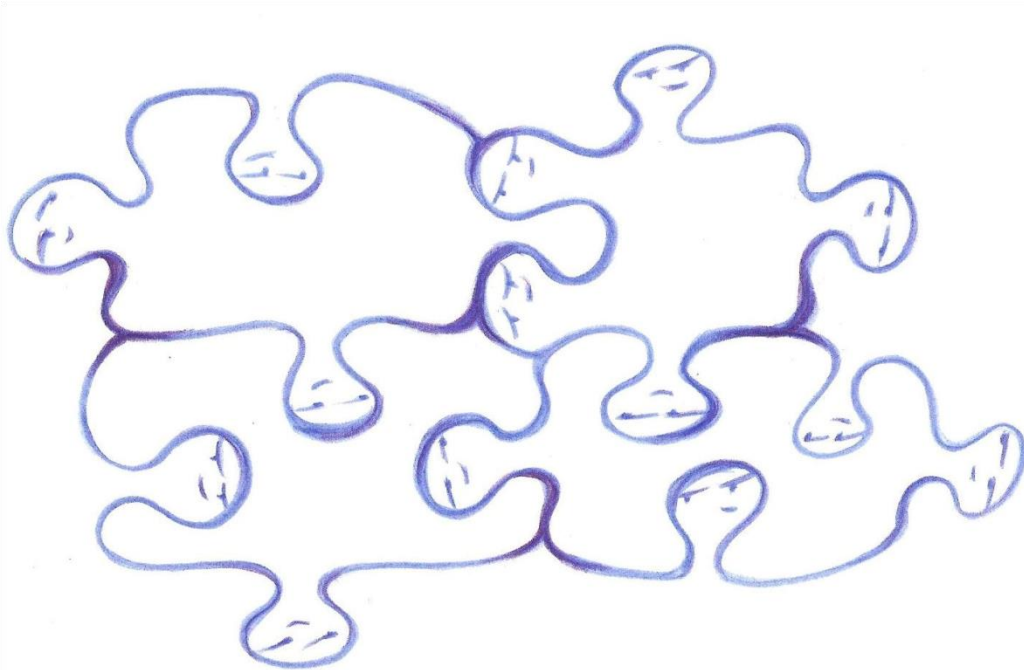


# **Van inschatting naar ondersteuning : introdunctie emotionele ontwikkeling**



Lore Goethals  
Vzw Nieuwland

# Uitgangspunten

“Sociaal emotionele ontwikkeling is aanknopingspunt bij begrijpen van probleemgedrag”

“probleemgedrag is niet per definitie een stoornis...maar kan wel erg lastig zijn”

# Inschalen emotionele ontwikkeling

- schaal voor emotionele ontwikkeling van prof. Dosen: Seo
- recent herwerkt: SE0-r
- naast vragenlijst nu ook kleurenprofiel als methodiek, zowel voor ouders als begeleiders, netwerk, ...

# Resultaat

- Emotionele leeftijd, naast verstandelijke en biologische leeftijd
- Beter begrip van gedrag, en wat je kan verwachten
- Aanknopingspunt naar begeleiding/aanpak

# 5 fases:

- Fase 1: adaptatie, 0 tot 6 maanden
- Fase 2: hechting, 6 tot 18 maanden
- Fase 3: koppigheidsfase, 18 mndn tot 3j.
- Fase 4: identificatie, 3 tot 7 jaar
- Fase 5: realiteitsbewustwording, 7 tot 12 jaar

# Fase 1: aanpassing/adaptatie

## 0-6 maanden

- Prikkelverwerking staat centraal: leren omgaan met prikkels vanuit het lichaam en omgeving: zoals een baby!
- Geen besef onderscheid tussen zichzelf/ander
- Link met autisme: prikkels komen 'harder' binnen.
- Link met ADHD: zich niet kunnen richten, geen selectie, op alles reageren.

- Te verwachten niveau bij diep verstandelijke beperking! (IQ onder 20)
- Bij aanpak staat doseren van prikkels centraal! Medicatie kan noodzakelijk hulpmiddel zijn...
- Zintuiglijk de wereld proberen te ordenen: sensorische integratie.
- Erg belangrijk te weten welke zintuigen centraal staan, via welk kanaal komen meeste prikkels binnen, welk kanaal is gevoelig? (vb auditief, tactiel, visueel)

## Fase 2: socialisatiefase (6-18 maanden)

- Groeiend besef van de ander, er is iemand die zorg biedt, maar nog symbiotisch (geen besef waar de ander stopt en ik begin)
- Hechting als centrale opdracht (“kleven”)
- Angst voor verlies/scheiding
- Nadruk ligt op relatie, die niet meer inwisselbaar is (vgl fase 1: nadruk ligt op bevrediging van prikkel)



- Te verwachten niveau bij diep verstandelijke beperking (IQ onder 20)
- Bij aanpak staat het bieden van nabijheid centraal, symbool van relatie is erg belangrijk: knuffel/transitioneel object/Gsm
- Nood aan warme hechtingsfiguur (= een veilige haven om bij te tanken)
- “ik hang nog zo vast aan de ander, dat als die verdwijnt, ik mee verdwijn”

## Fase 3: individuatiefase (18 mdn-3 jaar)

- De IK-fase, koppigheidsfase
- Grenzen uittesten: eigen willetje
- Afwisseling met nood aan bijtanken: aantrekken en afstoten
- Belang van 'dosereren' evenwicht zoeken tussen mogen bepalen en moeten luisteren
- Extern geweten: ik ken norm alleen maar in bijzijn van de belangrijke ander

- Te verwachten bij ernstig verstandelijke beperking (IQ onder 35)
- Mijn verstandelijke mogelijkheden laten beseftoe dat ik een ik-je heb los van de ander
- Bij aanpak staat ‘cirkelen’ centraal; beeld van het paard leiden!
- Optimaal frustreren: probeerruimte met terugvalbasis, flexibel overnemen...
- “ik beseft dat ik een eigen persoontje ben, wil me afzetten, maar ben nog erg bang om de ander te verliezen”

## Fase 4: identificatiefase (3-7 jaar)

- Het ikje wil de wijde wereld in...maar is nog niet stevig
- Nog onrealistisch en egocentrisch
- Faalangst en onzekerheid, hoe en waarom vragen.
- “Ik krijg interesse in meer dan de begeleider, en wil gezien worden”

- Te verwachten bij matig verstandelijke beperking (IQ onder 50)
- Bij aanpak staat afstandsbediening centraal
- Pas hier mogelijk begin van intern geweten!
- Identificatie in stukjes: ik neem van de ander over wat ik nodig heb, kijk niet op naar de gehele realistische persoon
- Kans op succeservaringen optimaliseren

## Fase 5: realiteitsbewustwording (7-12 jaar)

- Eigen rol en plaats tav de anderen, groep wordt belangrijk
- Denkfouten en egocentrisme zijn niet weg
- Afstandsbediening kan in vreemde omgeving:vb beschutte werkplaats
- Ideaal voor de lagere school, maar is vaak op “de toppen van de tenen lopen”

- Te verwachten bij licht verstandelijke beperking (IQ onder 70)
- Presteren/werken kan, meer realiteit, maar dus vecht ik ook tegen mijn beperking (moeilijke doelgroep, wil geen 'gehandicaptenzorg')
- Balans vinden tussen eigen mogelijkheden en verwachtingen van de omgeving
- Reflectie wordt mogelijk, contextueel werken: denken over mezelf en de ander en mijn plaats in de groep

# SEO-R

- Omgaan met eigen lichaam
- Omgaan met emotioneel belangrijke anderen
- Beleving van zichzelf in interactie met de omgeving
- Permanentie van object
- Angsten
- Omgaan met gelijken
- Omgaan met materiaal
- Communicatie
- Differentiatie van emoties
- Agressieregulatie
- Invulling vrije tijd, spelontwikkeling
- Morele ontwikkeling
- Regulatie van emoties



# Agressie regulatie

- Fase 1: reageert onmiddellijk en fel op prikkels
- Fase 2: ongecontroleerd agressief tav omgeving, maw niet persoonlijk gericht maar is geen garantie!
- Fase 3: ongecontroleerd agressief naar persoon die frustratie veroorzaakt
- Fase 4: gecontroleerd agressief tav de persoon
- Fase 5: kan agressie onderdrukken, wordt verbaal geuit

# Morele ontwikkeling

- Fase 1: nog geen geweten
- Fase 2: geen eigen geweten, fysieke aanwezigheid 'belangrijke ander' bepaalt regels
- Fase 3: ontwikkelt een extern geweten, straf en beloning is een vorm van structuur
- Fase 4: overgang van extern naar intern geweten. Beginnend normbesef en empathie
- Fase 5: ontwikkeld intern geweten

# 3 leeftijden

- Kalenderleeftijd
- Verstandelijke leeftijd: belang van IQ inschaling, zicht op mentale mogelijkheden/beperking
- Emotionele leeftijd: welke 'jonge' fases spelen mee?

# Resultaat van inschaling:

Kloof tussen verstandelijk niveau en emotioneel niveau:

Persoon functioneert veel jonger dan we volgens verstandelijke leeftijd kunnen verwachten

Dus: stem je af op emotionele leeftijd!

# 3 scenario's

- 1) We kijken naar verstandelijk niveau ipv biologische leeftijd: persoon functioneert op dat niveau
- 2) Nog niet te begrijpen: zoek of emotionele niveau lager ligt dan verstandelijke en stem je daarop af
- 3) Zelfs dan nog verstoord gedrag: sprake van psychiatrische problematiek

- Disharmonisch profiel: verschillende fases spelen mee bij de meeste cliënten/patiënten.
- Terugval en sprong vooruit
- Conclusie: moeilijkste doelgroep hier: bij overgrote deel van jullie publiek zitten we met verstandelijke beperking én verstoorde emotionele ontwikkeling
- Je MOET met alle fases werken maar MAG een voorkeur hebben

# Tot slot

- Afname is maar zo sterk als de vertaling: belang van het mandaat van het netwerk, betrek ze!
- Seo is een visie, team/voorziening moet erachter staan
- Niet iedereen moet expert zijn, maar wel een notie hebben

# Praktijk!

- Kunnen we voor elke fase een voorbeeld vinden?
- Tip: vergelijk gerust met eigen kinderen/ervaringen: het is gewone ontwikkelingspsychologie!
- Elke fase heeft tekening: welke cliënt plaats je erbij?