

**PSYMENS** Geestelijke gezondheidszorg voor  
volwassenen, jeugdigen en kinderen



# INFANT MENTAL HEALTH

## Zorg voor de allerkleinsten



● [www.psymens.nl](http://www.psymens.nl) | 030-251 57 90



# **PSYMENS INFANT MENTAL HEALTH**

Expertisecentrum geestelijke gezondheidszorg  
voor gezinnen, jongeren en kinderen  
ook voor de allerkleinsten

**Dit is een uitgave van PsyMens**

Versie 4, juli 2022 | Woerden

# Inhoud

Informatie over PsyMens	1
Achtergrondinformatie	2
Infant Mental Health: zorg voor de allerkleinsten	3
Psychodiagnostiek	4
Behandeling	5
Locaties	6

## Informatie over PsyMens

PsyMens biedt zowel Jeugd GGZ als Jeugdzorg. PsyMens is een kleinschalige GGZ-instelling met een medisch specialistische erkenning, die een hooggekwalificeerd behandel- en begeleidingsaanbod biedt aan het kind en zijn of haar ouders/verzorgers bij opgroei- en opvoedingsproblemen, maar ook bij gecompliceerde psychische problemen en gezinsproblematiek. Ons zorgaanbod richt zich op kinderen en jongeren van 0 tot 18 jaar.

Alle behandelaren bij PsyMens zijn goed geschoold in hun vakgebied. Er werken onder meer orthopedagogen, psychologen, GZ-psychologen, klinisch psychologen, verpleegkundig specialisten, psychotherapeuten en psychiaters. We werken met wetenschappelijk effectief bewezen methoden van diagnosticeren en behandelen.

PsyMens schept zodanige voorwaarden dat haar professionals in alle rust de benodigde zorg aan kinderen en gezinnen kunnen verlenen. Onze kind en jeugd teams zijn hecht en streven er voortdurend naar om met elkaar de 'best' mogelijke zorg te verstrekken. De zorg wordt zowel ambulantly als thuis of op school geboden.

PsyMens heeft met alle gemeenten in Midden-Nederland contracten gesloten. De geleverde zorg wordt daarom volledig vergoed. Een overzicht van de gemeenten waarmee wij een contract hebben treft u aan op onze website [www.psymens.nl](http://www.psymens.nl).

Voor begeleiding door een jeugdzorg professional is een beschikking nodig van uw gemeente. Voor behandeling door een orthopedagoog, GZ-psycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog, verpleegkundig specialist of psychiater is een verwijzing nodig van een huisarts of beschikking van de gemeente.

## Achtergrondinformatie

Opgroeien vereist de ontwikkeling van allerlei vaardigheden, zoals sociaal-emotionele vaardigheden (communicatie, contactname en impulsbeheersing) en cognitieve vaardigheden (plannen en beslissingen nemen). Sommige kinderen ontwikkelen die vaardigheden niet vanzelfsprekend. Hun ontwikkeling stagneert door interne (aanleg) en/of externe factoren. De externe factoren zijn divers. Dit kunnen ingrijpende gebeurtenissen zijn, maar ook het ontbreken van sociaal maatschappelijke ondersteuning.

PsyMens biedt binnen een veilige en kundige context zorg om de ontwikkeling van het kind weer op gang te brengen. In veel gevallen volstaat advies en laagdrempelige begeleiding bij opvoedings- en gedragsproblemen door onze jeugdhulp professionals. Soms betreft het meer complexe psychische of psychiatrische problematiek waardoor onze zorgproducten behorende tot de generalistische en de specialistische zorg ingezet dienen te worden. Onze aanpak is multidimensionaal en multidisciplinair. Dit betekent dat de problematiek van elk kind door een team van GGZ-professionals met verschillende achtergronden wordt onderzocht (multidisciplinair) en dat zowel bij de diagnostiek als behandeling niet alleen het kind en de ouder(s)/verzorger(s) maar de hele context wordt betrokken inclusief school, het gezin en gezinsbegeleiding (multidimensionaal).

# Infant Mental Health: zorg voor de allerkleinsten

## Essentie van Infant Mental Health

PsyMens Kind en Jeugd biedt ook specialistische zorg aan jonge kinderen (0-6 jaar) en hun ouders/verzorgers. Infant Mental Health (IMH) draait om de basis voor een veilige ontwikkeling: een goede band tussen de ouders/verzorgers en het zeer jonge of nog ongeboren kind. Door bijvoorbeeld hechtingsproblematiek, trauma en (ontwikkelings-) psychopathologie bij ouder/verzorger of kind kan de ontwikkeling van het kind onder druk komen te staan. De essentie van IMH ligt dan in het bevorderen van de kwaliteit van de ouder-kindrelatie om de ontwikkeling van het jonge opgroeiende kind te optimaliseren. Zeer jonge kinderen en hun ouders/verzorgers vragen om een specifieke, systemische benadering en houding van de professional.

## Vroege diagnose en behandeling van belang voor het zich ontwikkelende brein

Het brein van het jonge kind ontwikkelt zich snel en is extra gevoelig voor (positieve en negatieve) invloeden van buitenaf. Vanwege de grotere ontvankelijkheid van het brein zijn de effecten van behandelingen aangeboden op jonge leeftijd doorgaans groter dan bij oudere kinderen. Het is daarom van belang dat de problematiek van het jonge kind en het gezin zo vroeg mogelijk wordt gesignaleerd en gediagnosticeerd zodat een passende behandeling kan worden ingezet. Ook krijgen eventuele negatieve interacties tussen de ouders en kind minder de kans om te bekliven en uit te monden in vastzittende patronen. De ernst van de problematiek blijft dan mogelijk beperkt.

Hieronder treft u ons zorgaanbod specifiek toegesneden op de problematiek van het jonge kind. Onze zorg is daarbij gericht op de volgende (ontwikkelings) stoornissen:

- ◆ Aandachtstekortstoornissen (ADHD/ADD)
- ◆ Autisme spectrum stoornissen
- ◆ Angststoornissen
- ◆ Hechtingsstoornissen
- ◆ Slaapstoornissen als gevolg van een psychische/psychiatrische stoornis
- ◆ Eetstoornissen
- ◆ Gedragsstoornissen
- ◆ Emotieregulatie-, impulsbeheersingsstoornissen
- ◆ Ouder-kindrelatieproblematiek/gezinsproblematiek

## Psychodiagnostiek

De psychodiagnostiek bij jonge kinderen van 0 tot 6 jaar is erop geënt om de vroege normale- te onderscheiden van de verstoorde ontwikkeling. Dit vereist specifieke kennis en methodieken. Op basis van de vermeende problematiek wordt er een onderzoeksvoorstel gedaan voor het psychodiagnostisch onderzoek. Hierbij werken we zoveel mogelijk stapsgewijs. We starten te allen tijde met een grondige screening op basis waarvan een inschatting wordt gemaakt van de aard en de ernst van de problematiek. Wanneer er sprake is van opgroei- en opvoedingsproblemen worden er laagdrempelige methoden ingezet (jeugdzorg). Indien de problematiek ernstiger c.q. complexer lijkt worden er methoden behorende tot de specialistische zorg voorgesteld (jeugd GGZ).

De navolgende methoden worden ingezet bij zowel opgroei- en opvoedingsproblemen als bij een vermoeden van psychische c.q. psychiatrische problematiek:

- ◆ Thuisobservatie
- ◆ School, kinderdagverblijf of peuterspeelzaal observatie
- ◆ Ouderanamnese gericht op zorgen huidige ontwikkeling
- ◆ Psychologisch onderzoek met behulp van vragenlijsten
- ◆ Spelobservatie

Aanvullende specialistische, psychodiagnostische methoden:

- ◆ Ontwikkelingsanamnese
- ◆ Gezinsdiagnostiek
- ◆ Onderzoek opvoedstijl in relatie tot eigen geschiedenis
- ◆ Spelobservatie gericht op kenmerken van autisme met behulp van de Autism Diagnostic Observation Scale (ADOS)
- ◆ Kinderpsychiatrisch onderzoek



## Behandeling

Op basis van de intakegesprekken en/of het psychodiagnostisch onderzoek krijgen ouder(s)/verzorger(s) en school of kinderdagverblijf handvatten en adviezen die voorwaarden scheppen om het kind zich goed te laten ontwikkelen. Als het advies een behandeling behelst dan worden er tevens afspraken gemaakt voor een behandeltraject. Omdat de problematiek kan variëren van opgroei- en opvoedingsproblemen tot complexe psychische c.q. psychiatrische problematiek bieden wij brede (multidisciplinaire) zorg. Evenals de psychodiagnostiek wordt behandeling ook stapsgewijs ingezet, waarbij we zoveel mogelijk willen starten met een kortdurende, laagdrempelige behandeling, die zo nodig kan worden opgeschaald naar een intensievere behandeling.

Als er sprake is van opgroei- en opvoedingsproblemen worden de volgende behandelingen voorgesteld:

- ◆ Ouderbegeleiding
- ◆ Thuisbegeleiding
- ◆ Speltherapie

Afhankelijk van de aard en de ernst van de problematiek kan aanvullend de navolgende specialistische zorg worden geboden:

- ◆ Floorplay – speltherapie gericht op het versterken van de ouder-kind relatie waardoor de hechting en de sociaal-emotionele ontwikkeling worden gestimuleerd.
- ◆ Video-feedback Intervention to promote Positive Parenting to Autism (VIPP-AUTI) – kortdurende thuisbegeleiding gericht op het vergroten van de ouderlijke sensitiviteit voor de (vaak ongewone) signalen van het jonge kind met autisme (0-5 jaar).
- ◆ Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) – voor het verwerken van traumatische ervaringen bij kinderen ook bij peuters en kleuters.
- ◆ Medicamenteuze behandeling – geïndiceerd bij jonge kinderen wanneer ernstige symptomen blijven aanhouden én het functioneren aanzienlijk belemmeren ondanks het inzetten van wetenschappelijk onderbouwde niet-medicamenteuze behandelingen.

Zorg voor het jonge kind vraagt niet alleen multidisciplinair, maar ook grensoverstijgend te zijn voor wat betreft de verschillende zorg die in de jeugdgezondheidszorg wordt aangeboden. Een goede samenwerking tussen de verschillende hulpverleners van verschillende jeugdzorginstanties zoals jeugdartsen en het buurtteam vinden we daarom van groot belang.

# Contact

met PsyMens Kind & Jeugd

## Secretariaat

Pelmolenlaan 12-14  
3447 GW Woerden

T 030 251 57 90

[www.psymens.nl](http://www.psymens.nl)

**PSYMENS** Geestelijke gezondheidszorg voor  
volwassenen, jeugdigen en kinderen

