

Is de Zeer Intensieve Traumabehandeling (ZIT) toepasbaar, veilig en potentieel effectief voor kinderen en jongeren met een LVB en traumagerelateerde klachten als een gevolg van een PTSS (posttraumatische stress stoornis) of ACEs (adverse childhood experiences)?



ZIT (ZEER INTENSIEVE TRAUMABEHANDELING)

Kortdurende klinische opname waarin intensief en doelgericht gewerkt wordt aan vermindering van traumagerelateerde klachten.



BELANGRIJKE ELEMENTEN BEHANDELING

- IE (imaginaire exposure)
- EMDR (Eye Movement Desensitisation and Reprocessing)
- Fysieke activatie
- Traumasensitief klimaat

WIE DEDEN MEE AAN DE STUDIE

33

kinderen en jongeren

tussen 6 en 17 jaar (gem. leeftijd 13,79)

19

meisjes

met een LVB

14

jongens

met een LVB

63.6 %

van de cliënten had een of meer comorbide stoornissen, zoals ADHD, ASS, hechtingsstoornis, stemmingsstoornissen, ODD/CD

51.5 %

verbleef binnen een intramuraal setting

48.5 %

thuis of in een pleeggezin

73 %

voldeed aan de volledige criteria van PTSS

Gemiddeld hadden de cliënten

17 ACE's/traumatische gebeurtenissen meegemaakt waarvan 11 nog steeds beperkingen gaf in het dagelijkse leven; meestgenoemde nare gebeurtenissen; fysieke mishandeling (vaak door een ouder), emotionele verwaarlozing, seksueel misbruik, getuige van huiselijk geweld en pesten

8.4

dagen

Gemiddelde opnameduur



DE RESULTATEN

- Traumagerelateerde symptomen en beperkingen in het dagelijkse leven zijn afgenomen
- Afname van het aantal cliënten met een PTSS diagnose (67%)
- Minder emotionele problemen en gedragsproblemen
- Eerste aanwijzingen dat ook na 3 maanden de resultaten behouden blijven
- Geen drop-out tijdens opname. Ter illustratie: de gemiddelde drop-out binnen wekelijkse traumatrajecten bij volwassenen is 18%
- Geen risicovol of zelfbeschadigend gedrag plaatsgevonden tijdens opname



CONCLUSIE

De resultaten wijzen erop dat de ZIT potentieel effectief en veilig is voor kinderen en jongeren met een LVB