

## CFI 12 – 23 jarigen (versie 12 september 2017)

- Albert Boon (Lucertis)
  - Rob van Dijk (Parnassia Academie)
  - Sam Ghane (i-psy)
  - Sabrina Hadzic (Parnassia Academie)
  - Victor Kouratovsky (Lucertis)
  - Joëlle Ratsma (Lucertis)
  - Sita Somers (Lucertis, i-psy)
- © Parnassia Groep, 2017

## Toelichting

Aangepaste vragenlijst CFI voor 12-23 jarigen, onderdeel van het Onderzoek Algemeen Jeugd (EPD).

Een versie voor ouders van kinderen tot 23 jaar is beschikbaar.

Uitgangspunt voor het gebruik van deze vragenlijst is dat de gebruiker bekend is met het Cultural Formulation Interview en beschikt over gespreksvaardigheden en voldoende culturele competenties om deze met goed gevolg uit te voeren.

## Onderzoek Algemeen Kind en Jeugd

Het Cultural Formulation Interview (DSM-5, 2013) is een hulpmiddel om in de eerste fase van het behandelcontact zicht te krijgen op de betekenisgeving en belevingswereld van de patiënt. Het CFI is geïntegreerd in het Onderzoek Algemeen Kind en Jeugd. Uitgangspunt is dat inzicht in het perspectief van de jongere en ouders tot een betere behandeling zal leiden.

Het interview is bedoeld voor patiënten van ongeveer 12 tot 23 jaar afhankelijk van de emotionele en cognitieve ontwikkeling van de patiënt. Voor de ouders van patiënten tot 23 jaar is een aangepaste versie van het CFI beschikbaar.

In deze fase van het contact ligt het accent op het leggen van contact, het creëren van een vertrouwensrelatie en het in kaart brengen van relevante onderwerpen (1). Het gesprek wordt gevoerd aan de hand van voorbeeldvragen. Volgorde en formulering van vragen zijn zo aan te passen dat ze aansluiten bij het natuurlijk verloop en de context van het gesprek..

Het CFI sluit aan bij de vier basisvragen van herstelgerichte zorg

- Wat is er met je gebeurd?
- Wat is je kwetsbaarheid/weerbaarheid?
- Waar wil je naar toe?
- Wat heb je nodig?

Toelichtende tekst is te vinden in de rechterkolom. In het Onderzoek Algemeen Kind en Jeugd verschijnt deze tekst ten dele als pop-up (tiphelp).

Wanneer termen in [HOOFDLETTERS] zijn aangegeven is het de bedoeling de bewoordingen van de jongere te gebruiken.

### 1 Algemene tips zijn:

- realiseer je dat jongeren er soms vanuit gaan dat volwassenen hen niet begrijpen;
- creëer door het aangeven van overeenkomsten én verschillen tussen jezelf en de jongere ruimte om de relatie tussen jongere en omgeving, binnen het gezin en tussen de systemen waar hij deel van uit maakt (gezin, school, straat) te exploreren;
- taal en dialect kunnen een indicatie zijn van identiteit of referentiegroep ('welke taal spreek je in welke omstandigheden');
- maak gebruik van uitleg, 'opstapjes' ("Je weet toch dat .."), en voorbeelden die aansluiten bij leeftijd en ontwikkelingsfase;
- aarzel niet om ook iets te vertellen over jezelf;
- laat de jongere vertellen, lok verhalen uit om meer zicht te krijgen op leefwereld, identiteit en klachten;
- realiseer je dat het exploreren van de leefwereld van de jongere zich niet tot de intake beperkt maar een doorlopend proces is

## Anamnese Jeugd

### Aanmeldreden

Begin met de vraag of de patiënt bekend is met de instelling. Leg uit waar hij terecht is gekomen en wie de behandelaar is.

### Definitie van het probleem

- Wat is er met je gebeurd? (2)
- Waarom denk je dat je hier bent? Wat vind je daarvan? (3)
- Ben je het daar mee eens ? (4)

*Indien nodig, vraag door: Wat hebben je ouders je daarover verteld?*

Bij geen reactie geef in een zin een samenvatting van de anmeldreden, zoals jij die ziet. (5)

- Hoe denk je dat het verder met je zal gaan? Maak je je daar zorgen over?

2 Gebruik de omschrijving van de klachten door de jongere in de verdere vragen in plaats van [PROBLEEM}

3 Achtergrondinformatie. Jongeren zijn tot 12 jaar niet bevoegd zelf hulp te zoeken; anderen (ouders, school) hebben doorgaans het voortouw genomen. Vanaf 12 jaar tot 16 jaar zijn ze gedeeltelijk bevoegd om zelfstandig hulp te vragen of te weigeren En vanaf 16 jaar zijn ze volledig bevoegd om zelf hulp te vragen of te weigeren

4. Toelichting: Soms denken ouders, familie, leraren of dokters anders over wat er aan de hand is, dan jongeren zelf. Maar wat jongeren zelf vinden, is natuurlijk ook heel belangrijk. Wat denk jij dat er aan de hand is?

5. Toelichting: Gebruik de informatie van het aanmeldverslag en indien aanwezig uit MIRRO om een samenvatting te maken van de anmeldreden en gebruik daarbij zoveel mogelijk de woorden van de jongere. Hoe de jongere erover denkt wordt weergegeven met [PROBLEEM}

### Verklaringsmodel

- Wanneer is [PROBLEEM] begonnen? Hoe is het zover gekomen? (6)

### Stressoren en steunbronnen

- Wanneer heb je het meest last van [PROBLEEM]? (7)

- Wie geeft je steun en wat doen ze dan? (8)

*Indien nodig vraag door: Thuis? Op school? Van je vrienden?*

*indien nodig vraag door: Welke mensen zijn voor jou belangrijk in je leven? Bijvoorbeeld familieleden, vrienden, leraren of klasgenoten?*

- Wat vind je er leuk aan om kind/adolescent te zijn? Wat kan je goed of doe je graag en wat niet?

*Indien nodig vraag door: Op school? Met vrienden?*

- Wat verwachten anderen van een jongen/meisje/iemand van jouw leeftijd? (9)

*Indien nodig verduidelijk: (groot)ouders, zussen/broers, vrienden, leraren*

6 Toelichting: Sommige kinderen/jongeren leggen hun probleem uit als het gevolg van slechte dingen die in hun leven zijn gebeurd, van problemen met anderen, van een lichamelijke ziekte, van geesten of van allerlei andere oorzaken.

7. Focus op de stressvolle aspecten van de omgeving van de betrokkene. Daarbij kan ook doorgevraagd worden naar bijvoorbeeld relatieproblemen, problemen op het werk of op school, of vormen van oneerlijke behandeling.

8. Vraag de betrokkene naar de context waarin hij of zij leeft, en focus daarbij vooral op hulpbronnen, sociale steun van anderen en veerkracht. Eventueel ook doorvragen naar andere vormen van steun (zoals van collega's, of vanuit het geloof of andere vormen van spiritualiteit)

9. Verhelder: Bijvoorbeeld, huiswerk, spelen, de regels van het geloof volgen, uitgaan. Wat is gemakkelijk, wat is moeilijk voor je? Wat zou je in je leven willen bereiken?

- Krijg je weleens straf of een beloning, hoe gaat dat ?

### Achtergrond en identiteit

- Wat betekent jouw naam? Ben je naar iemand vernoemd?
- Wat is voor jou het belangrijkste in je leven? (10)

*Vraag zo nodig door: Waar en met wie voel je je het meest thuis?*

Kinderen/jongeren verschillen nogal eens van elkaar.

- Voel je je soms anders dan kinderen/jongeren van jouw leeftijd? Kun je hier een voorbeeld van geven? (11)
- Heb je het gevoel dat jouw familie anders is dan andere families? In welk opzicht?

*Indien nodig vraag door: Kun je daar een voorbeeld van geven?*

- Wat zeggen anderen (op school, in jouw buurt) over jou en jouw familie?

Je hebt mij iets verteld over jouw achtergrond, over wie je bent en wat jij belangrijk vindt.

- Heeft dat iets te maken met jouw [PROBLEEM]?

### Coping en hulpzoekgedrag

- Wat doe je zelf als je last hebt van jouw [PROBLEEM]? Wat helpt je het beste?
- Hebben je ouders je al eens meegenomen naar iemand voor hulp? Of ben je zelf al naar iemand gegaan? Wat vond je daarvan? (12)

*Indien ja, vraag door: Heeft dat je geholpen? Wil je me uitleggen waarom (niet)?*

10. Verschillende factoren kunnen bij identificatie een rol spelen: sociale groep/peer groep, (moeder)taal, herkomstland, uiterlijk, kledingwijze, geloof of seksuele oriëntatie.

NB soms hebben mensen in het begin onvoldoende vertrouwen om op dergelijke vragen in te gaan of eerlijk te antwoorden. Dring dan niet aan.

11 Denk ook aan: seksuele oriëntatie, maagdelijkheid,

12. Denk aan: reguliere en niet reguliere hulpverlening, formeel en informele hulp, in binnen- en buitenland, hulpverlening vanuit het geloof, andere vormen van traditionele of alternatieve geneeswijzen, bijvoorbeeld: Winti en Ayurveda.

Stel je voor, je hebt een magic tool of een wonderpil en je mag een wens doen.

- Wat zou je dan wensen om jouw [PROBLEEM] te laten verdwijnen? (13)

#### Relatie jongere-hulpverlener

- Wat zou je van mij als hulpverlener willen dat ik doe? (14)

#### Afrondende anamnestiche informatie

- Ken je kinderen/jongeren met dezelfde problemen

*Indien ja, vraag verder: Wat heeft hen geholpen en wat juist niet?*

- Wat ging goed in je leven voordat [PROBLEEM] begon? Is dat nog steeds zo? (15)

Wij hebben het gehad over [PROBLEEM].

- Zijn er andere belangrijke dingen in je leven gebeurd? (16)

Samenvatting intaker: wat zijn complicerende en faciliterende factoren zijn voor de behandeling en geeft dit aanleiding geeft tot een systeemtaxatie. Noteer aandachtspunten voor verdere exploratie tijdens de behandeling.

Bespreek met de jongere dat je vanaf nu op een andere manier de klachten en symptomen in kaart zal brengen.

13. Toelichting: Probeer helder te krijgen wat voor hulp de betrokkene nu nodig denkt te hebben, en wat in brede zin zijn/haar verwachtingen zijn. Vraag sociaal wenselijke antwoorden voorzichtig uit.

14. Toelichting: Ga in op mogelijke barrières die de hulpverlening in de weg staan of op zorgen over de kliniek en de arts-patiëntrelatie die eerder werden genoemd.

15. Focus op sterke kanten en eigen kracht.

16. Het gaat hier om een kort beloop/tijdlijn van de klachten sinds het luxerende moment. Een hulpmiddel is om een tijdlijn te tekenen met symbolen voor goede en luxerende momenten. Vraag om aanvullingen: Zijn er nog belangrijke dingen niet genoemd?

<p><b>Sociale context jeugd</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoe ziet het gezin/de familie eruit waarin je bent opgegroeid? (17)</li> <li>• Wat is jouw huidige gezinssamenstelling? Met wie woon je samen?</li> <li>• Heb je broers, zussen?</li> </ul> <p><i>Indien ja, vraag door: Waar wonen zij? Heb je contact met ze? Waarom wel/niet?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wie van jouw familie zijn nog meer belangrijk voor jou? Waarom? Waar wonen ze? (18)</li> </ul> <p><i>Indien nodig, vraag door: Met wie houd je zelf het meest rekening bij wat je doet? Met wie moet jij allemaal rekening houden? Waar wonen zij? Heb je contact met ze? Waarom wel/niet?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Heb je vrienden? Kennen je ouders hen? Hebben zij (ook) problemen?</li> <li>•</li> <li>• Met wie mag je van je ouders omgaan? Met wie niet?</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Op wie zou je willen lijken? (19)</li> </ul> <p><i>Indien nodig, vraag door: van je familie, van buiten de familie?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoe ziet het huis eruit waar je woont? Met wie deel je een slaapkamer?</li> <li>• Kan je goed huiswerk maken thuis? Helpt iemand je?</li> <li>• Hoe was het vroeger thuis, toen je kleiner was?</li> <li>• Help je bij de opvoeding van je broers, zussen? Bemoeien zij zich met jouw opvoeding?</li> </ul>	<p>17. Achtergrondinformatie: In migrantengroepen, maar zeker daar niet toe beperkt, is er vaak sprake van fragmenteerde systemen met o.a. tegenstellingen tussen thuis, school en peers</p> <p>18. Denk aan: grootouders, peetouders, ooms, tantes, overige verzorgers en familieleden, zowel in binnen- als buitenland</p> <p>19. Denk aan succesvolle oom, popidool enzovoorts.</p>

- Maak je je zorgen over broers, zussen, ouders? (20)

*Indien ja, vraag door: Wat geeft je zorgen? Wat doe je dan? Wie deelt je zorg en wie steunt je?*

20. Denk aan geldzorgen, verblijfsstatus, gedragsproblemen in het gezin, gescheiden (levende) ouders, gescheiden levend familiesysteem.

© Parnassia Groep 2017