

Casus BYI-2-NL

Pearsonclinical.nl

PEARSON BENELUX B.V.

Casus BYI-2-NL: Daan

Daan is een jongen van 12 jaar die werd doorverwezen voor psychologisch onderzoek nadat zijn moeder had aangegeven dat ze zijn uitdagende gedrag, woede en algemene gedragsproblemen niet langer aankon. Uit informatie van de moeder blijkt dat Daan bij de geboorte gezond was en dat zijn ontwikkeling binnen de normale grenzen verliep. Voor groep 4 van de basisschool waren er geen problemen met gehoorzaamheid. Het problematische gedrag nam vanaf groep 5 tot de tweede klas van de middelbare school geleidelijk toe, met name na de scheiding van zijn ouders.

Op het moment van de beoordeling geeft zijn moeder aan dat ze zich overweldigd voelt door zijn problemen. Daan heeft vaak woede-uitbarstingen en moeder zegt: 'Het kan hem niet schelen hoe hij anderen behandelt. Hij heeft geen respect voor anderen of hun bezittingen. Alles is altijd negatief en niets is ooit Daans fout.' De pervasieve aard van zijn oppositionaliteit en woede werd bevestigd door gedragsbeoordelingen vanuit het perspectief van de moeder en dat van vier docenten van Daan. Hij wordt door zijn docenten omschreven als 'overgevoelig', 'snel geraakt' en 'een dwarsligger'.

Tijdens de testafname was Daan echter vriendelijk en werkte hij mee. Hij maakte zonder enige aanmoediging alle vijf de vragenlijsten, en zijn aanpak leek bedachtzaam en eerlijk. Zijn antwoorden waren vergelijkbaar met de rapportages van anderen, met name op gebieden die met verstorend gedrag te maken hadden. De ruwe totaalscores werden behulp van tabellen A.2 en B.2 (zie appendices A en B) omgezet in de volgende T-scores en percentielscores (tussen haakjes): BSCI-Y = 44 (29.3%), BAI-Y = 57 (82.8%), BDI-Y = 73 (95.7%), BANI-Y = 75 (96.6%), en BDBI-Y = 75 (96.6%). Daan gaf aan significant verstorend gedrag te vertonen, hoge woede- en depressieniveaus en een beneden gemiddeld zelfbeeld te hebben.

Uit een analyse van de items die Daan bevestigend beantwoordde, blijkt dat hij aangaf 'vaak' (of 'altijd') oppositioneel en opstandig gedrag te vertonen, zoals ruzie maken met volwassenen en wegblijven van school. Hij ontkende echter de meeste symptomen voor een antisociale gedragsstoornis (overeenkomstig de rapportages van anderen). Hij rapporteerde een verhoogd niveau van cognities voor slachtofferschap, zoals vinden dat mensen niet eerlijk tegen hem zijn, dat anderen de baas over hem willen zijn en proberen hem het gevoel te geven dat hij niet belangrijk is. Ook rapporteerde hij een frequent woedeffect, zoals het gevoel dat hij ontploft.

Het is belangrijk om op te merken dat depressieve symptomen en een laag zelfbeeld niet door anderen waren gerapporteerd. Daan gaf aan negatieve gedachten over zichzelf en zijn omgeving te hebben, inclusief zelfhaat en het idee dat zijn leven niet leuk is. Hij rapporteerde geen vegetatieve symptomen of suïcidale gedachten, maar voelde soms wel hopeloosheid. Items over een negatief zelfbeeld waren met name sterk aanwezig in zijn zelfbeeld en in zijn relatie met anderen. Over het algemeen presenteerde Daan zichzelf als een jongeman die zo te zien eerlijk lijkt te rapporteren over zijn oppositioneel en opstandig gedrag; hij voelde zich het slachtoffer van anderen en voelde een sterke woede. Hij ervoer een gevoel van afwijzing door anderen en rapporteerde zelfhaat.

Met behulp van de vragenlijsten van de BYI-2-NL werd de aanwezigheid van internaliseringssymptomen geïdentificeerd die anders mogelijk over het hoofd gezien zouden worden. Met de BYI-2-NL als startpunt, werd na verder onderzoek de range therapeutische mogelijkheden als volgt uitgebreid: (a) medicatie tegen depressie en op depressie gebaseerde prikkelbaarheid, (b) individuele therapie om zelfhaat aan te pakken, en (c) groepstherapie voor de aanpak van zijn negatieve zelfbeeld in relaties met anderen.