

A photograph of a man and a young boy sitting together, looking at a tablet. The man is on the left, leaning in, and the boy is on the right, holding the tablet. They are both smiling and appear to be engaged in an activity on the screen. The background is softly blurred, suggesting an indoor setting with natural light.

psymens

Geestelijke gezondheidszorg voor
volwassenen, jeugdigen en kinderen

PsyMens Kind en Jeugd

Informatie voor ouders en verzorgers



www.psymens.nl | 030-251 57 90

PSYMENS KIND EN JEUGD

Informatie voor ouders en verzorgers

Dit is een uitgave van PsyMens

Versie 2, februari 2019

Inhoud

Algemene informatie	3
Onze werkwijze	5
Praktische informatie	8
Bereikbaarheid	9
Bijlage	10
Adresgegevens PsyMens	14

Algemene informatie

PsyMens is een laagdrempelige en op de hulpvraag van het kind en zijn of haar ouders of verzorgers afgestemde kleinschalige instelling voor de *Generalistische Geestelijke Gezondheidszorg* (GGZ) (enkelvoudige problematiek) en de *Specialistische Geestelijke Gezondheidszorg* (SGGZ) (complexe problematiek) met een medisch specialistische erkenning. Kinderen en jongeren tot 23 jaar met gedrags-, sociale-, leer- en emotionele problemen én hun ouders of verzorgers kunnen terecht bij het team Kind en Jeugd van PsyMens.

Het kunnen psychische en/of psychiatrische problemen zijn die wat betreft de aard en ernst kunnen variëren. Onderstaand hebben wij een aantal problemen c.q. klachten voor u op een rijtje gezet waar uw kind en u tegen aan kunnen lopen bij zijn of haar ontwikkeling en opvoeding.

- ◆ Uw kind is snel afgeleid, vergeetachtig en heeft moeite met de concentratie, is impulsief en/of overbeweeglijk of juist dromerig;
- ◆ Uw kind heeft moeite om zich in anderen te verplaatsen, overdreven geboeid door een ding, kan zomaar in paniek raken of erg boos worden, heeft moeite met het omgaan met leeftijdsgenoten;
- ◆ Uw kind is onzeker, angstig en somber;
- ◆ Uw kind heeft problemen met het verwerken van een echtscheiding of een traumatische ervaring (het overlijden van familie, een ongeluk of een ramp);
- ◆ Uw kind heeft hardnekkige lees- en spellingsproblemen;
- ◆ Uw kind is opstandig, prikkelbaar en/of agressief, heeft moeite om zich te beheersen;
- ◆ Uw kind kampt met eetproblemen.

Dit zijn slechts voorbeelden. In de bijlage van deze brochure staat beschreven voor welke hulpvragen kinderen, ouders en gezinnen bij PsyMens terecht kunnen. Voor uw gemak staan alle hulpvragen waarvoor wij een passende behandeling hebben gecategoriseerd naar de stoornis waartoe ze behoren.

De juiste hulpverlener voor uw kind

Het team Kind en Jeugd bestaat uit goed geschoolde en officieel geregistreerde (BIG) professionals. Er werken GZ-psychologen, orthopedagogen, klinisch psychologen, psychotherapeuten en psychiaters bij PsyMens. Afhankelijk van de problemen kiezen wij de juiste hulpverlener(s) voor uw kind.

Het team Kind en Jeugd wordt aangestuurd door het Hoofd Behandeling. De dagelijkse zorginhoudelijke leiding is in handen van de directeur behandelzaken.

Hooggekwalificeerde zorg

PsyMens Kind en Jeugd streeft ernaar hooggekwalificeerde zorg te leveren, zorgvuldig afgestemd op de problematiek van uw kind of uw gezin. We

werken daarom uitsluitend met methoden van diagnosticeren en behandelen waarvan de effectiviteit is gebleken uit wetenschappelijk onderzoek. Alle vormen van behandelen en begeleiding die resultaat opleveren bij de verschillende psychische en psychiatrische problemen staan beschreven in zorgprogramma's.

Afhankelijk van de situatie en problematiek van uw kind doen wij u een voorstel voor een behandelplan, zoveel mogelijk op basis van een zorgprogramma. Ons uitgangspunt is altijd dat wij zoveel zorg geven als nodig, maar nooit méér dan nodig is: uw kind krijgt zorg op maat, dus hooggekwalificeerde zorg.

Samenwerking met andere zorgorganisaties

Wij werken samen met andere organisaties, zoals huisartsen en praktijkondersteuners - de psychologen die in huisartsenpraktijken werkzaam zijn -, maar ook met specialisten die in het ziekenhuis werken zoals kinderartsen. Daarnaast werken we samen met andere medisch specialistische GGZ-instellingen voor kind en jeugd, zodat wij u en uw kind, mocht dat nodig zijn, gemakkelijk kunnen doorverwijzen naar de juiste organisatie.

We werken ook nauw samen met buurtteams. Het kan daarom zijn dat uw kind hulp krijgt van zowel een professional verbonden aan het buurtteam, als bij ons. Uw kind kan ook onder behandeling zijn bij een hulpverlener van een geheel andere discipline, zoals een fysiotherapeut of logopedist. In dat geval zorgen wij ervoor dat er zorgvuldige afstemming plaatsvindt tussen de verschillende organisaties en hulpverleners, zodat uw kind de meest efficiënte zorg krijgt.

Samenwerking met scholen

Soms ervaart een kind op school problemen. Hij of zij kan zich moeilijk concentreren of moeite hebben met de aangereikte stof, bijvoorbeeld met rekenen, spelling of lezen. Het kunnen ook sociaal emotionele problemen betreffen. Uw kind kan faalangstig zijn of moeite hebben aansluiting te vinden bij andere kinderen. Wij werken al jaren nauw samen met scholen in Midden-Nederland. Wij komen dan ook regelmatig op scholen om kinderen te observeren in de klas. Hierdoor krijgen we een goed beeld van de problematiek waar uw kind tegen aanloopt op school. Op basis van de observaties en/of de resultaten van psychodiagnostisch onderzoek, brengen we regelmatig advies uit aan leerkrachten. Hierdoor kunnen zij de lesmethode gericht aanpassen of weten zij beter hoe ze met de problematiek om kunnen gaan.

Onze werkwijze

Aanmelding en intake

Uw kind kan naar ons verwezen worden door de huisarts, praktijk-ondersteuner of een hulpverlener van het buurtteam. U kunt ook verwezen zijn door een andere arts, bijvoorbeeld de kinderarts.

De aanmelding kan gedaan worden door de verwijzer - buurtteam, huisarts of kinderarts - door bijvoorbeeld het formulier dat daarvoor bestemd is op onze website in te vullen. Of u meldt zelf uw kind aan, door telefonisch contact op te nemen met het secretariaat of het aanmeldformulier op onze website in te vullen. Het secretariaat neemt vervolgens telefonisch contact met u op. Tijdens het telefoongesprek krijgt u de gelegenheid om vragen te stellen. Daarnaast wordt er bij verwijzing voor de SGGZ een afspraak gemaakt voor een telefonische screening. Dit gesprek vindt in de regel binnen één à twee weken plaats, en dient ertoe om een indruk te krijgen van de klachten c.q. problemen van uw kind. Op basis daarvan kunnen wij nagaan of wij uw kind en u de juiste hulp kunnen bieden. Dit voorkomt dat u onnodig wacht op een eerste gesprek.

Wij streven ernaar het eerste intakegesprek binnen vier tot zes weken ná de aanmelding te laten plaatsvinden. In geval van crisis kunnen u en uw kind soms nog dezelfde dag bij ons terecht. Voor informatie over onze actuele wachttijd kunt u contact opnemen met het secretariaat of onze website raadplegen.

In de intake overleggen wij met uw kind en/of met u over de klachten van uw kind, uw visie op de problemen, uw zorgen én uw verwachtingen van de behandeling.

Psychodiagnostisch onderzoek

De kinderen of jongeren bij wie de intake onvoldoende helderheid verschaft over de aard en ernst van de aanwezige problematiek, krijgen een psychodiagnostisch onderzoek aangeboden. Het psychodiagnostisch onderzoek bestaat uit drie onderdelen, namelijk de onderzoeksfase, het indicatieoverleg en het adviesgesprek met het kind, de jongere en ouders of verzorgers.

Elk psychodiagnostisch onderzoek bestaat uit een aantal deelonderzoeken afgestemd op de specifieke problematiek van het kind of jongere en/of ouders. Voor elke stoornis zijn onderzoekshandleidingen ontwikkeld die bestaan uit verschillende deelonderzoeken. We hebben ze hieronder voor u op een rijtje gezet. Zo bestaat een onderzoek naar ADHD uit een intelligentieonderzoek, een psychologisch onderzoek en een onderzoek waarin de ontwikkeling van het kind vanaf de geboorte tot nu in kaart wordt gebracht (ontwikkelingsanamnese). De onderzoeken worden zoveel mogelijk door één onderzoeker afgenomen.

Ten behoeve van het onderzoek worden er gesprekken met u als ouder gevoerd, gesprekken met uw kind en soms ook met andere gezinsleden. Afhankelijk van de aard van de klachten van uw kind, bestaat dit onderzoek uit:

- ◆ Intelligentieonderzoek
- ◆ Psychologisch onderzoek
- ◆ Dyslexieonderzoek
- ◆ Gezinsonderzoek
- ◆ Ontwikkelingsanamnese
- ◆ Sociaal-emotioneel onderzoek
- ◆ Onderzoek door een kinder- en jeugdpsychiater
- ◆ Schoolobservatie
- ◆ Spelobservatie

Soms is het belangrijk dat wij informatie inwinnen bij de huisarts van uw kind, de school(arts), een specialist of andere betrokkenen. Als onze hulpverleners contact met hen opnemen, doen zij dit uiteraard altijd in overleg met u en/ of uw kind en met schriftelijke toestemming van u en/of uw kind. Meer informatie hierover vindt u onder het kopje 'Vertrouwelijkheid' (bladzijde 8).

Advies en behandelplan

De informatie op basis van de gesprekken die met u en uw kind zijn gevoerd en de resultaten van eventueel het aanvullende psychodiagnostisch onderzoek bespreken we in het multidisciplinaire patiëntoverleg. Op basis daarvan formuleren we conclusies en behandeladviezen, die we in een overzichtelijk rapport beschrijven. De resultaten en adviezen voor verdere behandeling bespreken we met u en uw kind.

U en uw kind beslissen zelf of u de adviezen opvolgt en of u de behandeling start of niet. Is uw kind 12 jaar of ouder, dan moet hij of zij ook toestemming geven voor de behandeling. Vanaf 16 jaar mag uw kind – ook zonder u – zelf beslissen over de behandeling.

De hulpverlener zal vervolgens met u en uw kind doornemen wat op dat moment de voornaamste klachten zijn en aan welke doelen gewerkt gaat worden. Deze afspraken worden vastgelegd in een behandelplan. Vanaf dat moment start(en) de behandeling(en).

Verskillende soorten behandeling

Afhankelijk van de aard en de ernst van de klachten van uw kind kunnen we verschillende soorten behandeling inzetten, zoals:

- ◆ Kortdurende gesprekstherapie
- ◆ Psychotherapie
- ◆ Speltherapie
- ◆ Medicatie
- ◆ Ouderbegeleiding

Meer informatie over ons zorgaanbod vindt u op onze website onder het kopje 'Kind en Jeugd'. Voor een overzicht van de behandelingen die wij aanbieden, verwijzen we u naar de bijlage.

Vorm en duur van behandeling

De behandeling vindt meestal plaats in de vorm van gesprekken. Deze gesprekken duren ongeveer 50 minuten. De behandelingen zijn ambulante, hetgeen betekent dat uw kind en u regelmatig – wekelijks, een keer per twee weken of maandelijks - komen voor een afspraak met zijn of haar hulpverlener.

De gesprekken kunnen in verschillende samenstellingen plaatsvinden: met uw kind, met u als ouders, met uw kind en u. Bij sommige gesprekken betrekken wij het hele gezin. De duur van de behandeling is afhankelijk van de klachten van uw kind. Hierbij hanteren wij als stelregel dat we kortdurend behandelen als het kan en langdurende behandelingen inzetten wanneer het nodig is.

Vergroten van oplossend vermogen

Ook al kan de aard van de behandeling die is ingezet bij uw kind en/of uw gezin verschillen, ze hebben allen hetzelfde gemeenschappelijk doel: het aanspreken en vergroten van het oplossend vermogen van de kinderen en ouders en/of andere betrokkene(n) bij het gezin, *en niet het oplossen van problemen*. Daarom geldt in alle gevallen dat een actieve inzet van u én uw kind noodzakelijk is voor het slagen van de behandeling.

Nazorg aandacht voor 18+

Naast kinderen en jeugdigen behandelen wij volwassenen. Wij zijn een expertisecentrum voor het behandelen van complexe problematiek waaronder persoonlijkheidsstoornissen. Op onze website kunt u meer informatie vinden over de behandeling van volwassenen.

Evaluatie

Minimaal een keer per half jaar evalueren de hulpverleners de behandeling in het multidisciplinaire team, maar uiteraard ook met uw kind en/of u. In deze evaluatie komen onder andere de waardering van de inhoud en het resultaat van de behandeling (van u en van uw kind) aan bod én de wijze waarop uw kind en u het contact met de hulpverlener gedurende de behandeling ervaren.

ROM-metingen en klanttevredenheidsonderzoek

Onze organisatie verricht onderzoek om de zorg voortdurend te verbeteren en te beoordelen of de ingezette behandeling voldoende helpt en of deze naar tevredenheid verloopt, oftewel een klanttevredenheidsonderzoek. Tezamen noemen wij dit 'Routine Outcome Monitoring' of te wel 'ROM-metingen'. Hierover informeert uw behandelaar u verder.

Praktische informatie

Vergoede zorg op verwijzing door huisarts, kinderarts en buurtteam

De hulpverlening van PsyMens Kind en Jeugd wordt vergoed door de gemeente. PsyMens heeft contracten met alle gemeenten in Midden-Nederland. Voor een overzicht van de gemeenten waarmee PsyMens contracten heeft gesloten, verwijzen wij naar onze website. Om de zorg vergoed te krijgen, heeft u een verwijzing nodig van een huisarts, kinderarts of van uw gemeente.

Vertrouwelijkheid

Alles wat uw kind of u tegen ons zegt, blijft binnen ons team van hulpverleners: zij hebben een medische geheimhoudingsplicht. Soms is het nodig anderen om informatie te vragen of hun informatie te geven over uw kind, bijvoorbeeld de school of een specialist. Dit gebeurt nooit zonder uw schriftelijke toestemming.

In de wet is hierover het volgende vastgelegd:

- ♦ Is uw kind jonger dan 12 jaar, dan moet u schriftelijk toestemming geven;
- ♦ Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar oud, dan moeten zowel u als uw kind schriftelijk toestemming geven;
- ♦ Is uw kind 16 jaar of ouder, dan moet uw kind schriftelijk toestemming geven.

Informatieplicht

Naast een geheimhoudingsplicht hebben onze hulpverleners in de volgende situatie een informatieplicht: Als de ouders van een kind dat bij PsyMens Kind en Jeugd in behandeling is, niet (meer) samenleven maar wel beiden ouderlijk gezag hebben, dan zijn beide ouders verplicht elkaar te informeren over de behandeling van het kind. Mocht dit niet lukken, om welke reden dan ook, dan zijn onze hulpverleners wettelijk verplicht deze informatie zelf aan beide ouders afzonderlijk te verstrekken.

Klachten

Onze hulpverleners doen hun best u en uw kind zo goed mogelijk te helpen. Toch kan het voorkomen dat u niet tevreden bent. In dat geval kunt u dit het beste met de hulpverlener bespreken. Vaak leidt een gesprek al tot een oplossing. Wilt u dit niet of heeft een gesprek niet geholpen, dan kunt u contact opnemen met het Hoofd Behandeling van het team Kind en Jeugd. Komt u er samen niet uit, dan kunt u contact opnemen met de directeur behandelzaken óf een klacht indienen bij de directie.

Bereikbaarheid

Bereikbaarheid

De locaties van PsyMens Kind en Jeugd zijn goed bereikbaar met zowel het openbaar vervoer als eigen vervoer. In de omgeving van onze locaties kan er overwegend goed (betaald) geparkeerd worden

Website

Algemene informatie over PsyMens Kind en Jeugd vindt u op www.psymens.nl.

Bijlage

Overzicht van de hulpvragen waarvoor kinderen, ouders en gezinnen bij PsyMens Kind en Jeugd terecht kunnen:

Concentratieproblemen, impulsiviteit en overbeweegelijkheid (ADHD)

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind heeft vaak moeite om de aandacht bij taken of spel te houden;
- ◆ Mijn kind is vergeetachtig;
- ◆ Mijn kind vermijdt taken die langere inspanning vragen zoals huiswerk;
- ◆ Mijn kind heeft moeite met organiseren;
- ◆ Mijn kind raakt dingen kwijt;
- ◆ Mijn kind wordt makkelijk afgeleid;
- ◆ Mijn kind praat aan een stuk door;
- ◆ Mijn kind heeft moeite met stilzitten;
- ◆ Mijn kind is voortdurend in actie;
- ◆ Mijn kind heeft moeite om op de beurt te wachten;
- ◆ Mijn kind is impulsief en overziet het gevaar niet altijd;
- ◆ Mijn kind verstoort bezigheden van anderen;
- ◆ Mijn kind is dromerig, lijkt afwezig;
- ◆ Mijn kind is druk in het hoofd.

Ontwikkelingsproblemen

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind doorziet grapjes niet;
- ◆ Mijn kind neemt alles letterlijk;
- ◆ Mijn kind spreekt met vlakke stem;
- ◆ Mijn kind zoekt weinig oogcontact;
- ◆ Mijn kind is weinig populair bij andere jeugdigen;
- ◆ Mijn kind kan zich moeilijk in het standpunt van anderen verplaatsen;
- ◆ Mijn kind ziet niet of iemand blij, boos of verdrietig is;
- ◆ Mijn kind kan overdreven geboeid door een ding zijn;
- ◆ Mijn kind kan zomaar in paniek raken of boos worden;
- ◆ Mijn kind heeft moeite om iets anders te gaan doen.

Angst

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind wordt veel gepest door anderen;
- ◆ Mijn kind is angstig of snel in paniek (niet altijd duidelijk waarom);
- ◆ Mijn kind kan moeilijk beslissen;
- ◆ Mijn kind maakt zich snel zorgen, piekert veel;
- ◆ Mijn kind is gesloten, we weten niet wat erin hem/haar omgaat;
- ◆ Mijn kind is verlegen;
- ◆ Mijn kind speelt het liefst alleen;

- ◆ Mijn kind komt te weinig op voor zichzelf.

Depressie

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind lijkt ongelukkig, verdrietig en terneergeslagen;
- ◆ Mijn kind voelt zich minderwaardig of waardeloos;
- ◆ Mijn kind voelt zich snel in de steek gelaten;
- ◆ Mijn kind heeft het gevoel dat niemand van hem/haar houdt;
- ◆ Mijn kind vindt dat niemand hem/haar begrijpt;
- ◆ Mijn kind kan slecht opschieten met andere jeugdigen;
- ◆ Mijn kind heeft gedachten over zelfmoord.

Trauma- en stressorgerelateerde problematiek

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind heeft regelmatig nachtmerries;
- ◆ Mijn kind heeft slaapproblemen;
- ◆ Mijn kind is prikkelbaar;
- ◆ Mijn kind kan zich moeilijk concentreren;
- ◆ Mijn kind beleeft een nare gebeurtenis die zij/hij heeft meegemaakt keer op keer opnieuw (herbelevingen).

Hechtingsstoornissen

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind is vaak teruggetrokken en lusteloos;
- ◆ Mijn kind is overdreven waakzaam;
- ◆ Mijn kind heeft weinig contact met andere jeugdigen of is juist een allemansvriend;
- ◆ Mijn kind laat zich niet troosten;
- ◆ Mijn kind is snel boos en gefrustreerd;
- ◆ Mijn kind is druk, impulsief en ongeconcentreerd.

Somatische-symptoomproblematiek / (onverklaarbare) lichamelijke klachten

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind kon van de een op de andere dag niet meer praten, lopen, horen of zien;
- ◆ Mijn kind heeft vaak hoofdpijn, buikpijn, klaagt over vermoeidheid, maar er is geen oorzaak gevonden na (herhaaldelijke) medische onderzoeken;
- ◆ Mijn kind is ontevreden met zijn/haar lichaam;
- ◆ Mijn kind is obsessief met zijn/haar lichaam bezig;
- ◆ Mijn kind heeft weinig zelfvertrouwen;
- ◆ Mijn kind isoleert zichzelf;
- ◆ Mijn kind heeft pijn, maar er kan geen lichamelijke oorzaak voor gevonden worden.

Tics

- ◆ Mijn kind heeft een of meerdere tics (een herhaalde beweging of geluid die onbewust wordt gemaakt zoals met de ogen knippen, keel schrappen, neus ophalen).

Eetproblemen

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind weegt zichzelf vaak;
- ◆ Mijn kind praat veel over eten;
- ◆ Mijn kind doet moeilijk over bepaalde porties;
- ◆ Mijn kind sport veel/does intensieve lichaams oefeningen;
- ◆ Mijn kind trekt zich sociaal steeds meer terug;
- ◆ Mijn kind heeft stemmingswisselingen, wordt chagrijniger;
- ◆ Mijn kind heeft allerlei kwaaltjes en pijntjes, heeft het vaak koud, is moe;
- ◆ Mijn kind trekt zich na het eten vaak terug op toilet of badkamer.

Gedragsproblemen

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind heeft zeer veel moeite met de regels thuis en op school (bijvoorbeeld loopt weg, spijbelt);
- ◆ Mijn kind kan agressief zijn (bijvoorbeeld vechtpartijen, pesten, vernielen van andermans spullen);
- ◆ Mijn kind liegt en/of steelt regelmatig;
- ◆ Mijn kind maakt vaak ruzie met anderen;
- ◆ Mijn kind heeft veel conflicten thuis en/of op school.

Opstandig gedrag

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind is vaak driftig;
- ◆ Mijn kind maakt vaak ruzie met volwassenen;
- ◆ Mijn kind is vaak opstandig;
- ◆ Mijn kind geeft anderen vaak de schuld van eigen fouten;
- ◆ Mijn kind is prikkelbaar, boos en/of snel gepikeerd;
- ◆ Mijn kind ergert anderen met opzet.

Problemen met het beheersen van emoties en impulsen

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind kan zich regelmatig moeilijk beheersen;
- ◆ Mijn kind wordt snel boos en agressief (vaak al om de kleinste dingen);
- ◆ Mijn kind doet dingen, waar hij/zij later spijt van krijgt.

Ouder-kindrelatieproblematiek/gezinsproblematiek

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ In ons gezin zijn er vaak spanningen en conflicten;
- ◆ We kunnen niet met elkaar, maar ook niet zonder elkaar leven;
- ◆ We hebben veelvuldig problemen met elkaar over verschillende zaken zoals de opvoeding van de kinderen, financiën, huishouden, et cetera;
- ◆ Er wordt regelmatig ruzie gemaakt;
- ◆ We kunnen weinig van elkaar hebben;
- ◆ De spanning is thuis vaak om te snijden.

Persoonlijkheds- en sociaal emotionele problematiek

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind is erg onzeker;
- ◆ Mijn kind kan zijn/haar emoties niet beheersen;
- ◆ Mijn kind heeft stemmingswisselingen;
- ◆ Mijn kind is erg bang om in de steek gelaten te worden;
- ◆ Mijn kind kan impulsief reageren;
- ◆ Mijn kind verwondt zichzelf opzettelijk;
- ◆ Mijn kind kan achterdochtig zijn;
- ◆ Mijn kind kan in de war raken of stemmen horen;
- ◆ Mijn kind heeft regelmatig woede uitbarstingen.

Slaapproblemen

Ik herken één of meer van de volgende kenmerken bij mijn kind:

- ◆ Mijn kind heeft moeite met inslapen.
- ◆ Mijn kind wordt 's nachts vaak wakker.
- ◆ Mijn kind heeft 's morgens moeite om op te staan.
- ◆ Mijn kind voelt zich overdag slaperig en hij/zij gaapt regelmatig.
- ◆ Mijn kind is snel geïrriteerd.
- ◆ Mijn kind is vaak moe en lusteloos.

Adresgegevens PsyMens

Kind en Jeugd:

Gezondheidscentrum Utrecht Oost, Paarlstraat 2, 3581 VP Utrecht

Gezondheidscentrum Zielhorst, Trombonestraat 123, 3822 CW Amersfoort

Zielhorsterweg 75, 3813 ZX Amersfoort

Medisch Centrum Vathorst, Heideweg 246, 3825 ZM Amersfoort

Zoomstede 12, 3431 HL Nieuwegein

Leyenseweg 111B, 3721 BC Bilthoven

Volwassenzorg:

Gezondheidscentrum Utrecht Oost, Bloemstraat 65, 3581 WD Utrecht

Janskerkhof 5, 3512 BK Utrecht

Zoomstede 12, 3431 HL Nieuwegein

Gezondheidscentrum Zielhorst, Trombonestraat 123, 3822 CW Amersfoort

Zielhorsterweg 75, 3813 ZX Amersfoort

Thebe 10, 3823 KA Amersfoort

Pelmolenlaan 12-14, 3447 GW Woerden

Hoofdkantoor PsyMens:

Pelmolenlaan 12-14, 3447 GW Woerden

Telefoonnummer 030 251 57 90

info@psymens.nl

www.psymens.nl

Contact

met PsyMens Kind & Jeugd

Locatie Utrecht

Gezondheidscentrum Utrecht Oost
Bloemstraat 65
3581 WD Utrecht

Locatie Amersfoort

Gezondheidscentrum Zielhorst
Trombonestraat 123
3822 CW Amersfoort

Zielhorsterweg 75
3813 ZX Amersfoort

Medisch Centrum Vathorst
Heideweg 246
3825 ZM Amersfoort

Locatie Nieuwegein

Zoomstede 12
3431 HL Nieuwegein

Locatie Bilthoven

Leyenseweg 111B
3721 BC Bilthoven

Secretariaat

Pelmolenlaan 12-14
3447 GW Woerden

T 030 251 57 90

www.psymens.nl

PSYmens
Geestelijke gezondheidszorg voor
volwassenen, jeugdigen en kinderen

