

Legenda:

ES = Ex-man Trudi

LV = Neuro- en revalidatiepsycholoog NIP



Verslag psychologisch onderzoek van: ES
Groot tum: 16-01-1972
Datum onderzoek: september en oktober 200
BSR: 152936300

STRIKT VERTROUWELIJK

BEPERKTE GELDIGHEID (max. 1 jaar)

Doel van onderzoek
Gevraagd wordt om een persoonlijkheidsonderzoek in het kader van politieke revalidatie bij een 37-jarige man met mogelijk somatische klachten sinds een ongeval in 2006. Doelen van het onderzoek liggen op het vergroten van het inzicht in coping, stemming en persoonlijkheidsfactoren die van invloed zijn op het revalidatieproces.

Anamnese

Er vindt geen aparte anamnese plaats. Het onderzoek is ingebed in de behandeling op de afdeling psychologie. De heer ES is tweemaal betrokken geweest bij een auto-ongeval. Het eerste ongeval dateert uit 1999 en betrof een ernstig eenzijdig ongeval waarbij de heer en zijn vrouw lichamelijk letsel hebben opgelopen. Na 6 maanden revalidatie is hij weer gaan werken. Achteraf denkt hij dat dit proces te snel is verlopen omdat hij in die periode ook een nieuw huis kreeg en zijn partner zwanger was. Het tweede ongeval dateert uit 2006 en betrof een aanrijding (achterop) door een ander. De heer ES was op dat moment net bezig om een eigen bedrijf op te zetten, waardoor hij, ondanks lichamelijke en cognitieve klachten, ook ditmaal snel weer aan het werk is gegaan. In diezelfde periode speelde de gerechtelijke afhandeling van werkproblemen van de oude werkgever wat veel spanning gaf. In 2009 is de letselschadeprocedure rondom dit ongeval afgerond.

De klachten die de heer ES benoemd zijn cognitief van aard. Het betreft vooral geheugenproblemen en aandachtsproblemen (moe, snel afgeleid). De heer ES geeft hierbij aan dat hij vooral klachten heeft

Revalidatiecentrum

Leijpark

Postbus 5011

5004 EA Tilburg

Bezoekadres

Postcode 5011

5011 CA Tilburg

T (013) 539 85 35

F (013) 539 85 30

Waalwijk

Postbus 90107

5004 LA Tilburg

Bezoekadres

Kastel

Leijpark 2

5141 BM W

Taalwijk

T (0416) 68 22 36

E info@leijpark.nl

W www.leijpark.nl

W www.leijpark.nl

STRIKT VERTROUWELIJK

BEPERKTE GELDIGHEID (max. 1 jaar)

als onderwerpen hem niet interesseren, zoals bijvoorbeeld televisie-kijken en naar de bioscoop gaan. Als hij wel interesse heeft, zoals bij autorijden of racen, dan kan hij zijn aandacht langdurig vasthouden. Hij begrijpt zelf niet goed waar de klachten vandaan komen. Hij zegt minimale zorgen te hebben en geen stress te ervaren. Het eigen bedrijf van de heer ES loopt goed: hij zegt 80 uur per week te werken en zijn werk mee te nemen op vakantie. De heer ES zoekt uitdagingen en vindt ontspanning inproductief. Bij de confrontatie met onvermogen ervaart hij kribbige gevoelens omdat hij vindt dat hij nalatig is gebleven en niet goed voorbereid is. Hij accepteert dit niet van zichzelf, noch van een ander. Deze confrontatie met ondervermogen gaat hij bij voorkeur uit de weg. De heer ES zegt van zichzelf geen empathisch mens te zijn. Invoelen in de ander, meeleven met de ander en interesse hebben in hoe de ander zijn leven invult zijn dingen die hij eigenlijk niet toepast. Hij zegt hierover letterlijk: "ik heb heel weinig met mensen". Hij realiseert zich dat dit voor anderen moeilijk kan zijn. Zijn vrouw geef hem ook wel terug soms moeite te hebben met zijn gedrag. Op school heeft hij vroeger veel problemen gehad. Door dyslexie zou hij niet goed mee hebben kunnen komen, waardoor hij zich belemmerd voelde. Op de lagere school kon hij redelijk mee, maar daarna is hij van Atheneum, naar HAVO naar MAVO gegaan.

Gegevens eerder onderzoek

Er is informatie opgevraagd betreffende eerdere onderzoeken op de afdeling medische psychologie. De resultaten van een onderzoek uit februari 2007 geven aan dat de cognitieve klachten die de heer ES ervaart niet geobjectiveerd kunnen worden in het onderzoek. Gesuggereerd wordt dat de combinatie van vermoeidheid en pijnklachten van invloed is op het cognitief functioneren, in de vorm van concentratiezwakte. De resultaten van een onderzoek uit juli 2007 geven aandachtsproblemen aan. Hierbij is destijds geen psychiatrisch toestandsbeeld of onderliggende psychopathologie in de vorm van persoonlijkheidsstoornissen gevonden.

Onderstaande onderzoeksresultaten zijn uitsluitend gebaseerd op zelfrapportagevragenlijsten.

Klachten

Een algemene klachtenlijst laat zeer hoge scores zien op de schaal Insufficiëntie tussen denken en handelen en op de schaal hostileit. Hoge scores zijn zichtbaar op de schalen Wantrouwen, Angst en Somatisatie.

Coping

Uit een copingvragenlijst blijkt dat de heer ES bovengemiddeld vaak gebruik maakt van emotiegerichte en vermijdingsgerichte (voornamelijk gezelschap zoeken) copingstijlen. Taakgerichte stijlen gebruikt hij op gemiddeld niveau. Een andere copinglijst laat zien dat de heer ES geneigd is tot vermijding en het denken van geruststellende gedachten. Daarnaast heeft hij de neiging tot afleiding zoeken, passiviteit (afwachten en piekeren) en tonen van emoties. Het zoeken van sociale steun wordt door de heer plinter niet of nauwelijks gedaan.

Persoonlijkheid

Wat betreft de prestatie-motivatie zien we dat deze gemiddeld scoort. Hierbij spelen zowel positieve als negatieve faalangst geen rol van betekenis. Een vragenlijst die kenmerken van de persoonlijkheid naar voren laat komen, geeft aan dat er bij de heer ES kenmerken zijn van een cluster-B persoonlijkheid. Hierbij gaat het om antisociale, borderline, en theatrale kenmerken. Daarnaast komen er kenmerken naar voren die vallen

binnen cluster-A (te weten paranoïde kenmerken). Een uitgebreide persoonlijkheidsvragenlijst laat zien dat de heer ES de vragenlijst valide heeft ingevuld. De schalen kunnen onderverdeeld worden in Controle-schalen en Impulsiviteitsschalen. Bij de heer ES zien we over het algemeen verhoogde scores op de Impulsschalen. Dat wil zeggen dat zijn innerlijke beleving desadaptatie laat zien in de vorm van agressie, weinig geduld en weinig vertrouwen. De uiting hiervan kan mogelijk de vorm aannemen van autoriteitsproblemen, gedragsproblemen (mogelijk lage frustratietolerantie) en vervreemding van zichzelf en anderen. Als gevolg hiervan kunnen gevoelens van angst en het gevoel van dreigend controleverlies optreden. De heer ES compenseert hiervoor door een energieke extraverte houding, waarmee hij mogelijk zijn binnenwereld niet hoeft te tonen.

Samenvatting en conclusie

Gevraagd wordt om een persoonlijkheidsonderzoek in het kader van poliklinische revalidatie bij een 37-jarige man met mogelijk postcommotionele klachten sinds een ongeval in 2006. Doelen van het onderzoek liggen op het vergroten van het inzicht in coping, stemming en persoonlijkheidsfactoren die van invloed zijn op het revalidatieproces. Uit zowel de behandeling als het onderzoek komt de heer ES naar voren als een man die geneigd is om op klachten en spanningen te reageren met vermijdende en emotiegerichte copingstijlen. Vanuit de persoonlijkheidsstructuur zien we kenmerken die zowel binnen Cluster A maar vooral binnen Cluster B in te delen zijn.

Op basis van deze gegevens kan de volgende voorlopige DSM-IV-TR-indeling gemaakt worden:

As I: V71.09 geen diagnose

As II: V71.09 geen diagnose

(wel kenmerken van antisociale, borderline, theatrale en paranoïde persoonlijkheid)

As III: mogelijk postcommotionele klachten na ongeval 2006

As IV: problemen binnen de primaire steungroep
werkproblemen

As V: GAF = 70

Advies

De gegevens van dit onderzoek zijn 29 oktober 2009 met de heer ES besproken. Hij herkent zich in de onderzoeksresultaten op alle gebieden. De heer ES zegt moeilijk vertrouwen te kunnen hebben in een ander, maar hiermee binnen zijn bedrijfsvoering wel aan het oefenen en uitproberen is. De adviezen van de Ergotherapie hebben hem hierbij geholpen. De heer ES vertelt dat hij zowel in privé als in zakelijke situaties geneigd is zijn binnenwereld (emoties) niet te tonen. Vroeger kropte hij zijn emoties dan op waardoor dit tot een uitbarsting kwam (verbaal en fysiek). Tegenwoordig uit hij zich meer direct ("zeggen wat ik denk"), waarbij hij probeert tactvol te zijn. Dit lukt hem met wisselend resultaat.

Afgesproken is dat de heer ES dit verslag goed doorleest en wij hier in een nieuwe afspraak op terug zullen komen. In dit gesprek zullen de therapiemogelijkheden aan bod komen. Te denken valt hierbij aan een analytische therapie (doorverwijzing naar

Naam: Dhr. E.M. Splinter

4

Geb.dat: 16-01-1972

STRIKT VERTROUWELIJK

BEPERKTE GELDIGHEID (max. 1 jaar)

GGZ/eerste lijn is hiervoor nodig) of een gedragsgeoriënteerde therapie (kortdurend op het RCL mogelijk).

Drs. LV
Neuro- en revalidatiepsycholoog NIP
Gedragstherapeut i.o.
Psycholoog i.o. tot GZ-psycholoog