

Psywel: a screening and treatment program for psychological problems in the Netherlands

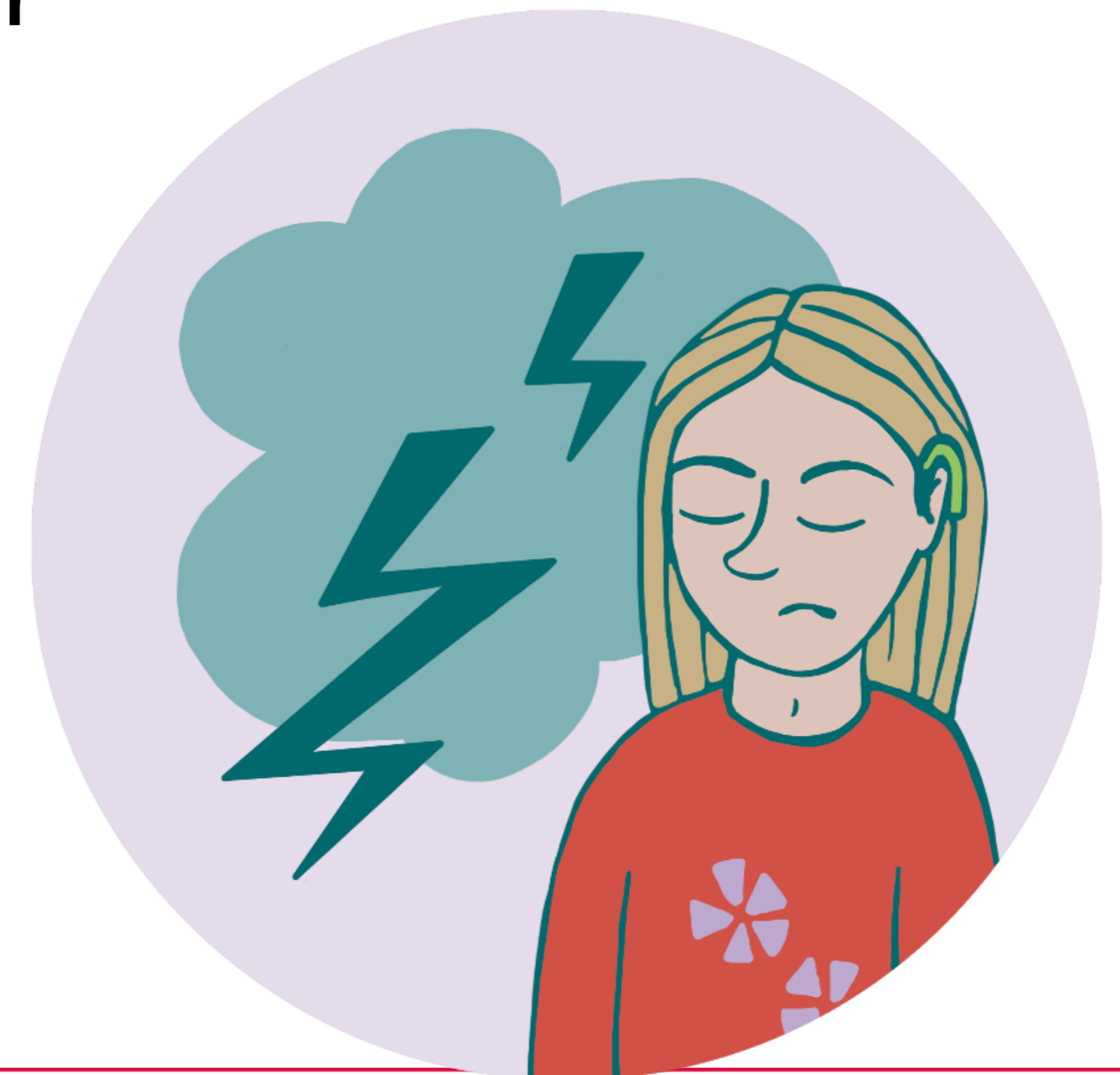


Congres: Joining Forces, New Perspectives: the Future of Mental Health for Deaf People

How are you really doing?

Mental health problems in deaf and hard of hearing (DHH) children and adolescents are more frequently than among their hearing peers

Van Gent et al., 2007; Stevenson et al, 2015; Niclasen & Dammeyer, 2016; Stevenson et al, 2017; Hancock et al, 2017



In DHH children and adolescents:

- **Problems are recognized later than in hearing people,**

while more risk factors such as:

- **Additional factors (e.g., poor vision, physical, cognitive)**
- **Environmental stressors**

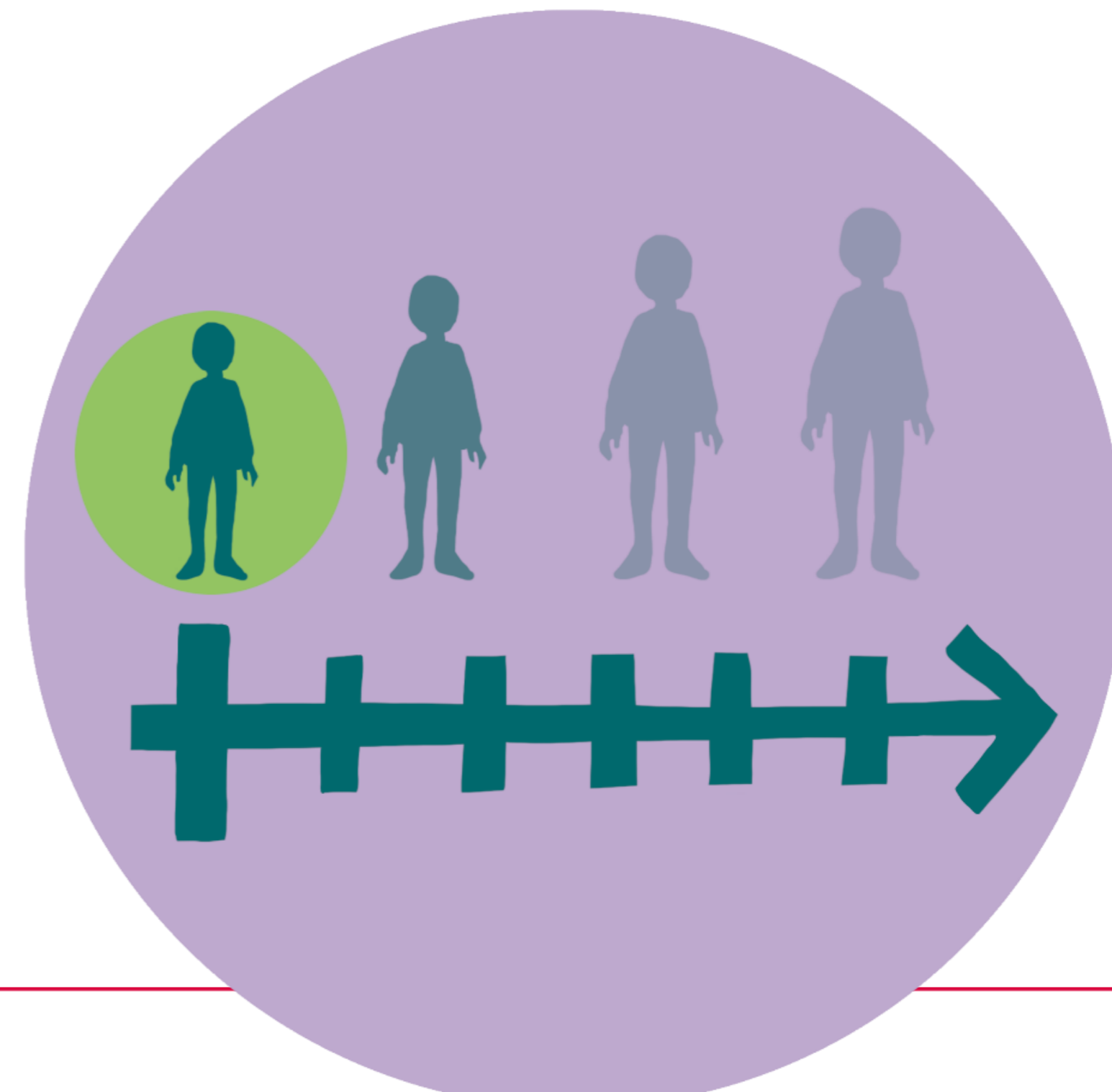


Van Gent et al, 2012; Dammeyer, 2010; Fellingner et al, 2012, Landsberger et al, 2013

Early intervention

Finding and treating mental health problems as early as possible

Patel et al, 2007; Collins et al, 2011; Costello, 2016

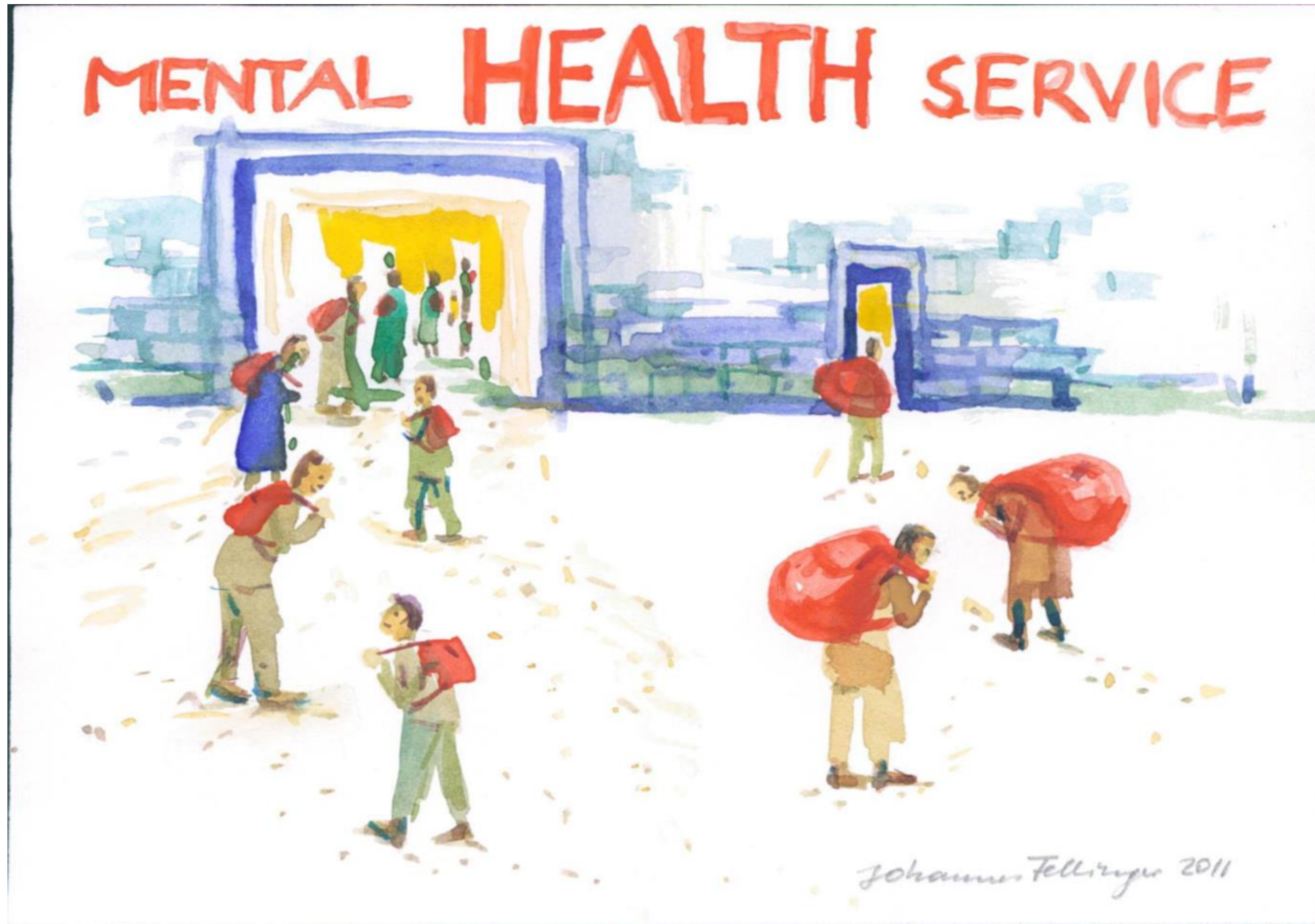


Deaf and hard of hearing children (with more risk factors) need specialized research and treatment



Stevenson et al, 2017; Fellingner et al, 2012

But...



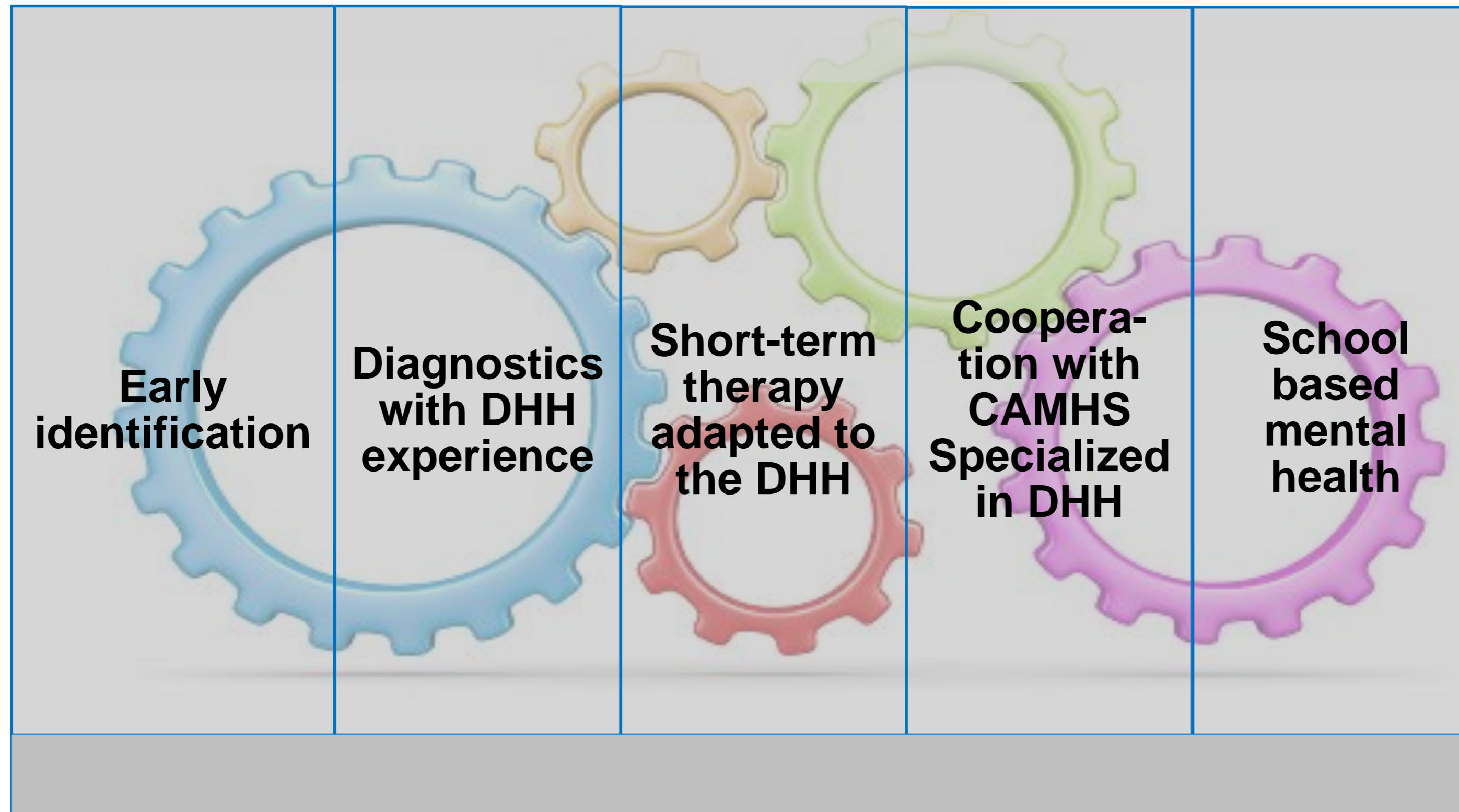
Children with disabilities should receive proper care and education so that they can develop to their fullest potential



UNICEF: Artikel 23

That's why

Psywel



Psywel screening

Early identification of possible mental health problems occurs through using proven, standardized questionnaires

a "multi-informant" approach

a questionnaire from their own perspective about the child's behavior:

- Teachers (the TRF)
- Parents/caretakers (the CBCL)
- And from the age of 12 also the child himself (the YSR)



Psywel projects Deelkracht



Research & Development project, in five different lines

- Pilots with Psywel in different educational organisations
- Development of diagnostic instruments for DHH adolescents (YSR, YQOL-SF/DHH)
- Development of (materials for) mental health programs
- Development of information material for professionals, referrers, parents and DHH adolescents
- Research on the Psywel screening at Kentalis (care & education)



R&D studies, five lines

1. Pilots with Psywel in different educational organisations

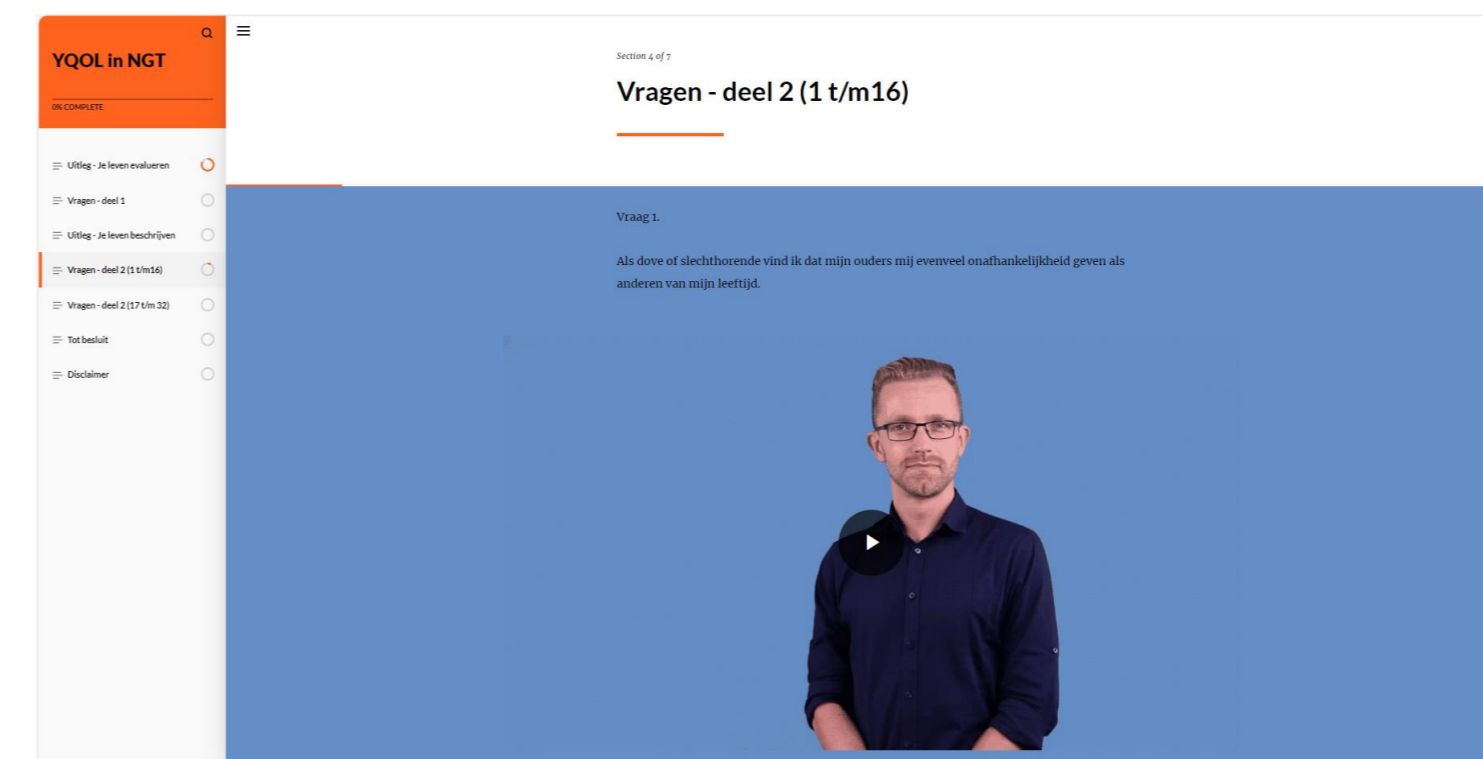
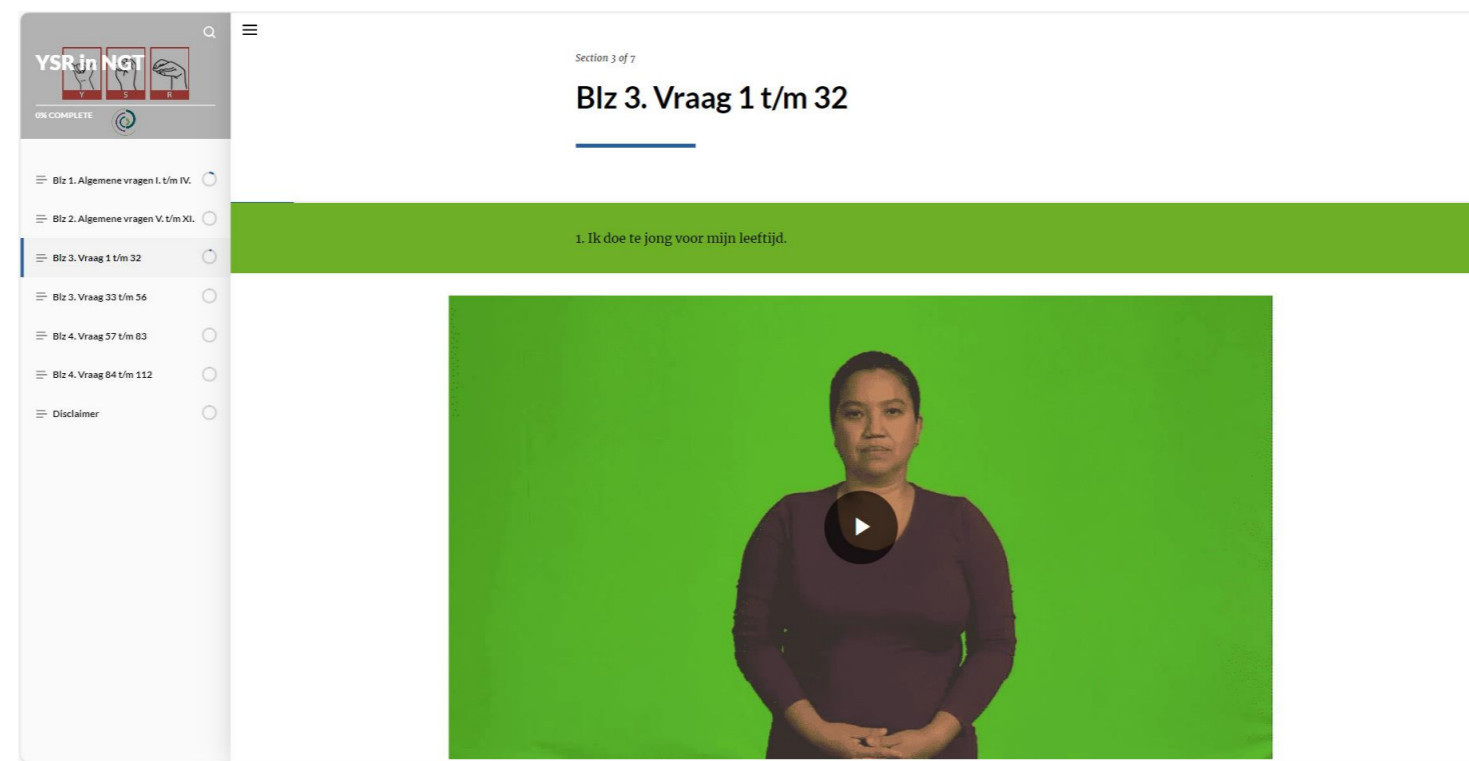
- Supervised pilots with Psywel in five special schools for DHH students in three educational organisations
- Focus on experience with Psywel (advantages, challenges)
- After the pilot, two organisations have decided to implement Psywel



R&D studies, five lines

2. (Further) Development of diagnostic instruments for DHH adolescents (YSR, YQOL-SF/DHH)

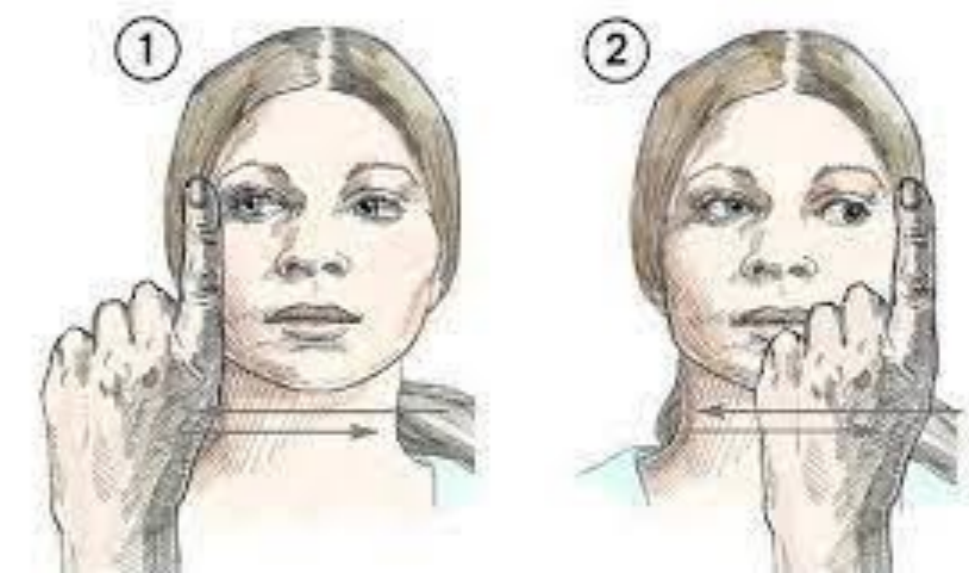
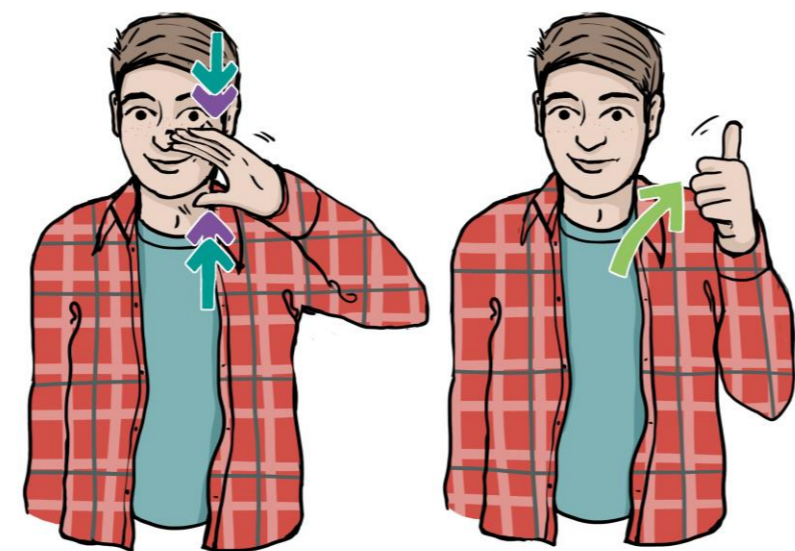
- Youth Self Report (YSR, bimodal version (Dutch / SLN))
- Youth Quality of Life (YQOL, bimodal version (Dutch / SLN))



R&D studies, five lines

3. Development of (materials for) mental health programs

- ‘Ik durf’ (I dare), intervention program for DHH children/adolescents with anxiety symptoms
- ‘Ik doe’ (I do), intervention program for DHH children/adolescents with depression symptoms
- E-learning EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) for deaf clients



R&D studies, five lines



4. Development of information material for professionals, referrers, parents and DHH adolescents

- Professionals: e-learning on psychological problems in DHH
- Parents: e-learning on psychological problems in DHH
- Referrers: interactive poster
- DHH adolescents: website



Psychische problemen bij dove of slechthorende kinderen en jongeren. Wat kunt u doen?

Waar 'tand' staat, kan ook 'jongere' gelezen worden.

Dove/slechthorende kinderen hebben een verhoogd risico op het ontwikkelen van een psychisch probleem wanneer hulp nodig is.

Prevalentie
Psychische problemen komen bij kinderen en jongeren met een auditieve beperking anderszins tot drie keer zo vaak voor als bij horende leeftijdsgenoten. Deze problemen vallen echter minder snel op. Dove en slechthorende kinderen krijgen daardoor vaak te laat of geen hulp. Hierdoor kunnen lokale psychische problemen uitgroeien tot een ernstige stoornis die moeilijker te behandelen is.

Het belang van uw rol

Signaleren
Het is belangrijk dat u als verwijzer of behandelaar alert bent op signalen van psychische problemen bij het dove of slechthorende kind. U kunt de signalen bespreken met het kind en met de ouders. Overstuur het u daarbij het document 'Bode Vlaggen' gebruiken. Het kind en/of de ouders kunnen zich aanmelden voor hulp. Daarvoor hebben zij een verwijzing nodig.

Omgeving
Belangrijk is dat ouders, leerkrachten en hulpverleners de ontwikkeling van dove en slechthorende kinderen extra goed volgen. Zo kan iedereen sneller signaleren en actie ondernemen. Informatie is beschikbaar in de online module voor ouders of de gratis module voor professionals. Door te klikken op de links krijgen ouders en professionals gratis toegang tot deze modules. U kunt deze links delen.

Depressie
Ik weet niet dat het een woord had. Ik had veel last van hoofdpijn en builpijn. Niemand wist dat ik depressief aan het worden was. Later ging ik naar een psycholoog die kon gebaren en veel wist over dove en slechthorende kinderen. Daardoor voel ik me nu veel beter.
Youssra

Dove/slechthorende kinderen die hulp nodig hebben (v.m. psychische problemen) krijgen die hulp door: vaak 1 tot 3 jaar later dan horende kinderen met psychische problemen.

Onderzoek en behandeling
Voor onderzoek naar en behandeling van psychische klachten kan een doof of slechthorend kind terecht bij psychotherapeut Bernard Jansz, GGZM Jeugd of Kuntal-Zorg dat zijn instellingen voor Zintuiglijke Gehandicapten (ZG) zorg en/of gespecialiseerde GGZ. Belangrijk is dat de onderzoeker of behandelaar expertise heeft op het gebied van auditieve beperkingen.

Nu pas kan ik zeggen ...

Mariëtte Speerings, ervaringsdeskundige/maatschappelijk werker AuTis

Deelkracht

PsyWel staat voor Psychisch Welzijn

Hey! Voel je je niet zo goed? Hier vind je informatie over wat je kan doen als het (even) niet goed met je gaat. En dove en slechthorende jongeren vertellen over hun eigen ervaringen met de hulp die ze krijgen.

Ervaringsverhalen

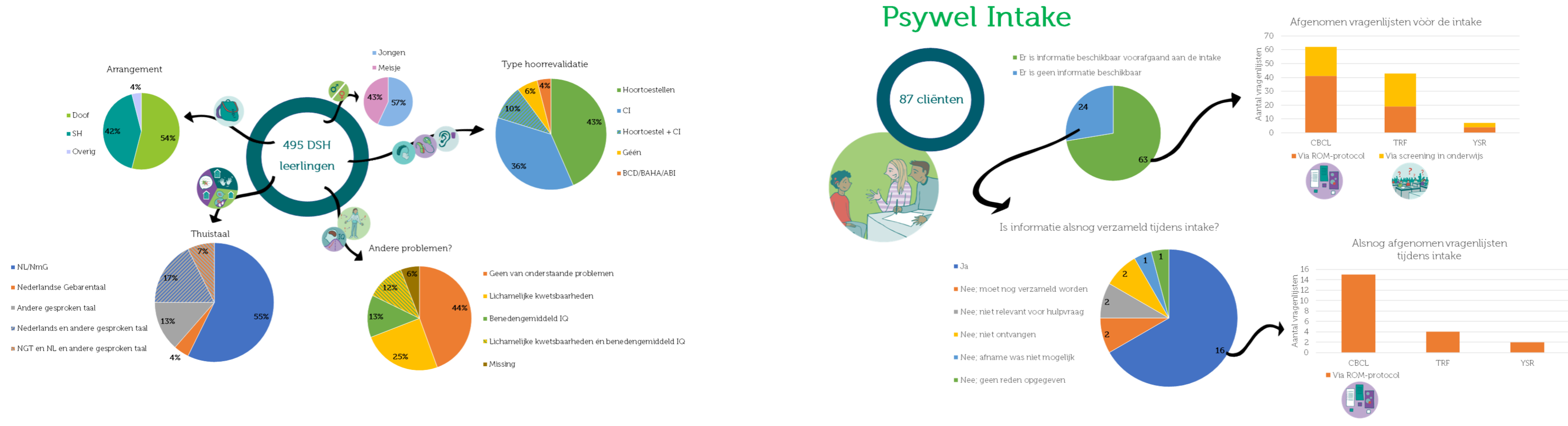
- "De slouwerwereld bleek beter bij mij te passen"
Hans, doof, 26 jaar
- "Ik leerde met problemen om te gaan en dat maakt me sterker"
Youssef, doof-slechthorend, 20 jaar
- "Ik dacht dat iedereen horend was en ik die enige was die doof was"
Suzanne, doof, 22 jaar
- "Ik ging toen vaak met 'kapellen gooien'"
Omni, slechthorend, 27 jaar
- "Ze dachten dat ik gewoon een stil meisje was"
Youssef, ernstig slechthorend, 20 jaar
- "Op school was ik altijd zo moe"
Patsy, doof, 23 jaar

R&D studies, five lines



5. Pilots with Psywel in different educational organisations

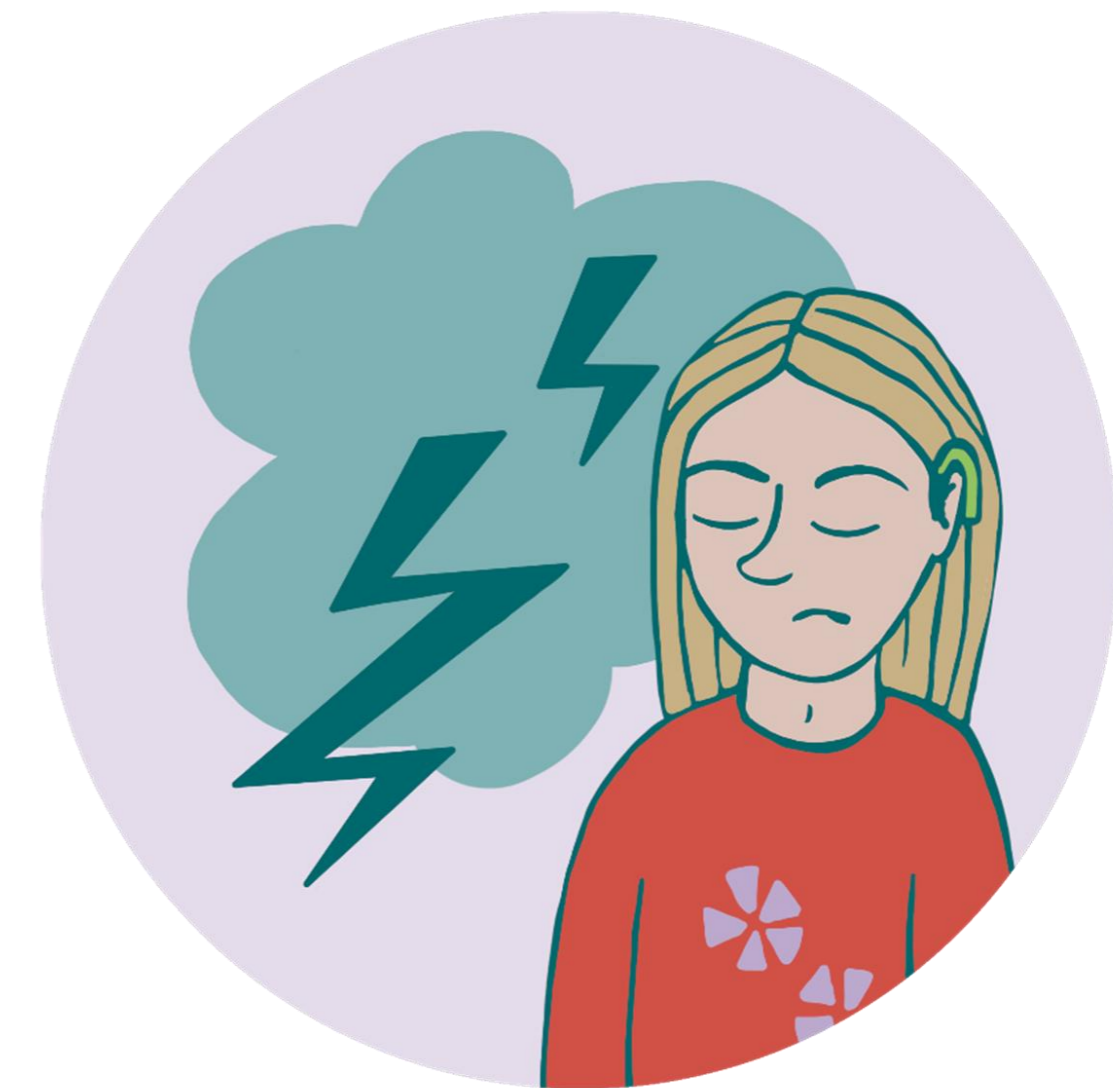
- Process evaluation (Do we do what we say what we do?)
- New prevalence figures psychological problems of DHH children in special education



New prevalence figures DHH special education

- **Type problems (Internalizing and Externalizing)**
- **Context (home/CBCL and school/TRF)**
- **Age (PE and SE)**
- **Gender**

Data: < 2020 (pre-COVID)



New prevalence figures DHH special education

	Boys	Girls	Total
PE	120	85	205
SE	42	30	72
Total	162	115	277

55% of all DHH students of Kentalis special education for DHH (n=495) included, e.g.:

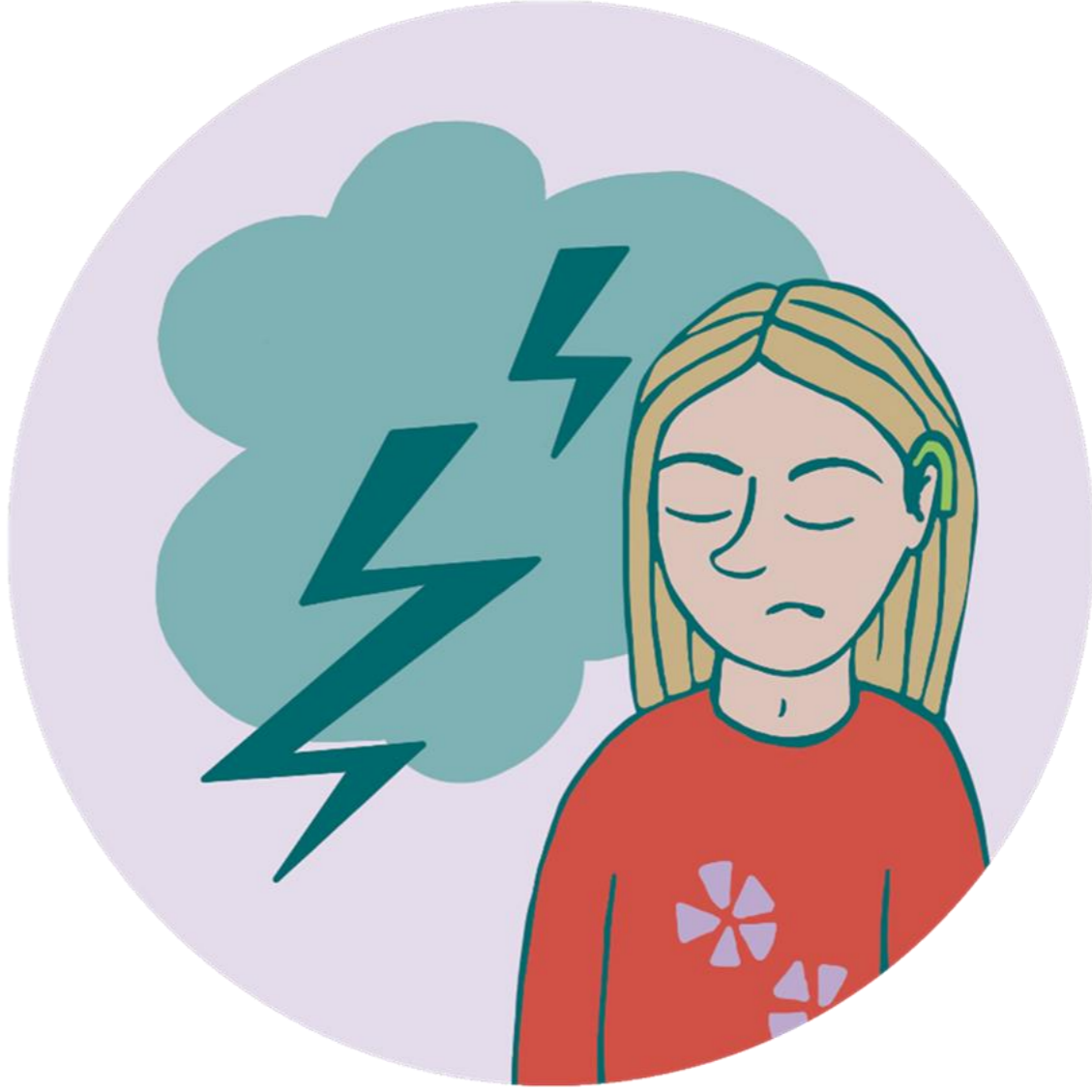
- Parents or adolescents not consent screening (8%)
- No CBCL and TRF (15%)



Overall prevalence 1.6 times higher than TH peers



TH : 1



DHH : 1.6

Results

Context significant prevalence difference



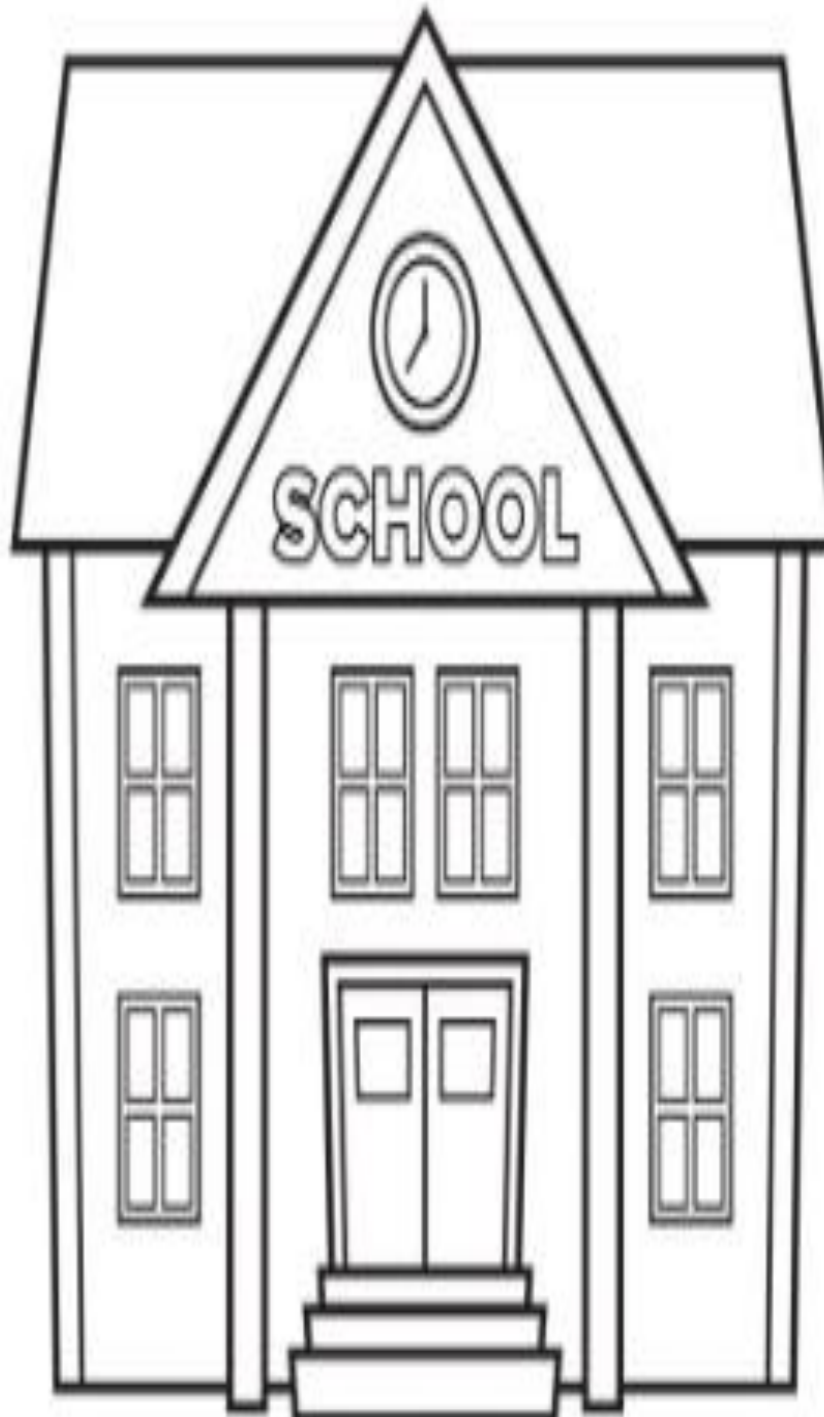
TH : 1



DHH : 1.3

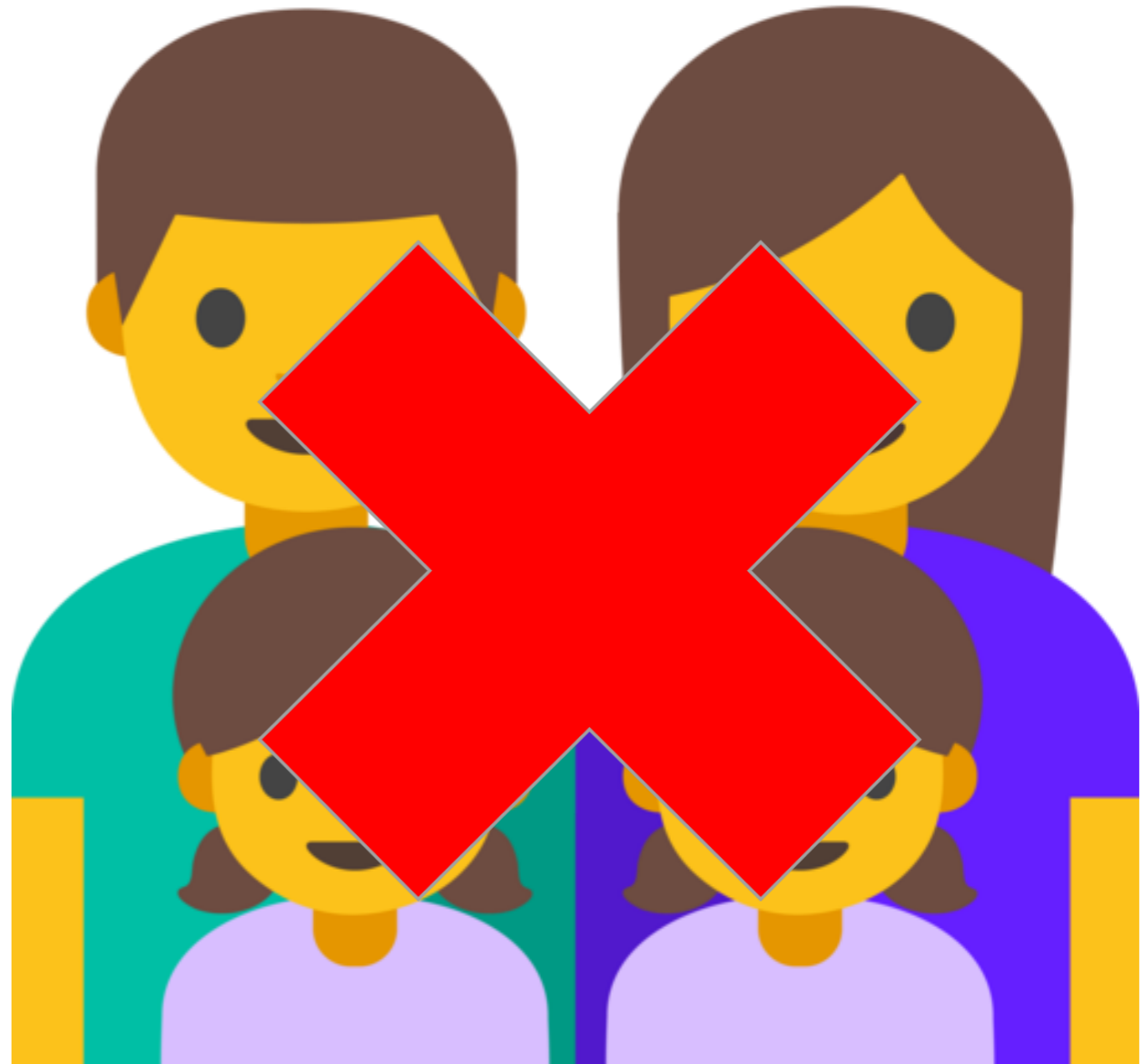
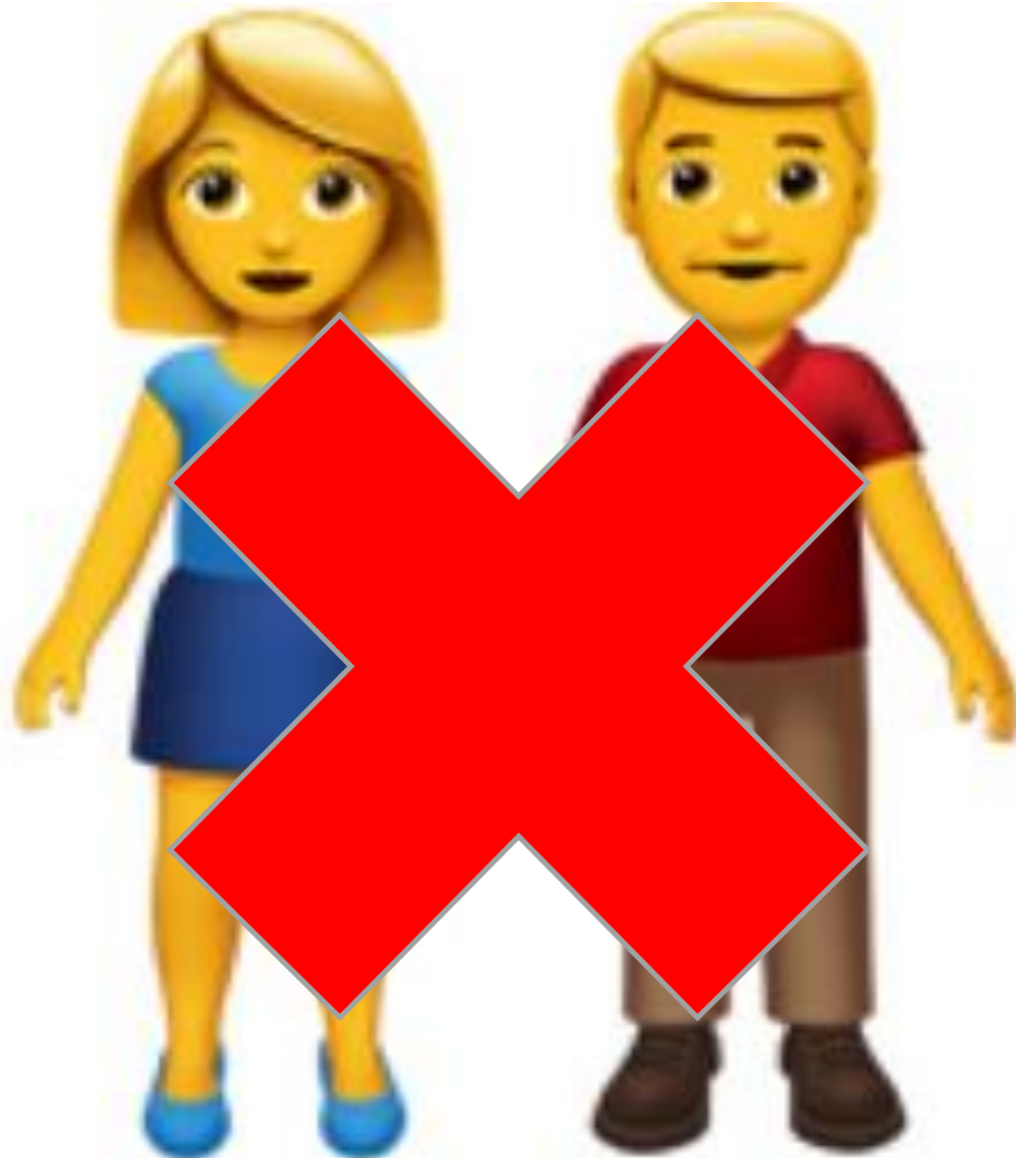


TH : 1



DHH : 2

No impact of gender or age on prevalence of type of problem



More internalizing problems in DHH adolescence than externalizing problems



TH : 1



DHH : 2.4



TH : 1



DHH : 1.4

Thank you



Koninklijke
Kentalis

Contact:

Nynke Dethmers: n.dethmers@kentalis.nl

Daan Hermans: d.hermans@kentalis.nl

Sandra Hommers: s.hommers@kentalis.nl