

Bijlage 1: Varianten van BPTG en hun doelgroepen

Variant	Leeftijd	Doelgroep	Intermediaire doelgroep	Indicatiecriteria	Contra-indicatiecriteria
BPTG-G Groepsvariant	4 t/m 12 jaar	ADHD en gedragsproblemen (hyperactief, impulsief, onoplettend, opstandig of agressief gedrag)	Ouders	<ul style="list-style-type: none"> • Het kind heeft een leeftijd tussen 4 en 12 jaar. • Het kind voldoet aan de DSM-IV-TR (American Psychiatric Association, 2000) of DSM-5 criteria voor ADHD (American Psychiatric Association, 2013), comorbide stoornissen en problemen zijn geen bezwaar. • Het kind heeft gedragsproblemen (hyperactief, impulsief, onoplettend, opstandig of agressief gedrag) die zich (ook) in de thuissituatie voordoen. • Het kind heeft een (geschat of middels een intelligentie-onderzoek berekend) IQ boven de 70. 	<ul style="list-style-type: none"> • De ouders hebben intensieve gedragstherapeutische oudertraining gehad in het afgelopen jaar. • Er is sprake van problemen bij ouders en/of kind die onmiddellijke interventies noodzakelijk maken, zoals een crisissituatie.
BPTG-I Individuele variant	2 t/m 12 jaar	Gedragsproblemen (hyperactief, impulsief, onoplettend, opstandig of agressief gedrag)	Ouders	<ul style="list-style-type: none"> • Het kind heeft een leeftijd tussen (vanaf) 2 en (tot en met) 12 jaar; • Het kind heeft een IQ boven de 70; • Het kind heeft gedragsproblemen 	<ul style="list-style-type: none"> • De ouders hebben intensieve gedragstherapeutische oudertraining ontvangen in het afgelopen jaar;

				(hyperactief, impulsief, onoplettend, opstandig of agressief gedrag) die zich (ook) in de thuissituatie voordoen.	<ul style="list-style-type: none"> • Er is sprake van problemen bij ouders en/of kind die onmiddellijke interventies noodzakelijk maken, zoals een crisissituatie.
BPTG@Home Individuele variant die bij het gezin thuis wordt uitgevoerd	6 t/m 12 jaar	ADHD kenmerken en gedragsproblemen (hyperactief, impulsief, onoplettend, opstandig of agressief gedrag)	Ouders (deels samen met kind)	<ul style="list-style-type: none"> • Het kind voldeed op enig moment aan de DSM-IV-TR (American Psychiatric Association, 2000) of DSM-5 criteria voor ADHD (American Psychiatric Association, 2013), comorbide stoornissen en problemen zijn geen bezwaar. • Het kind heeft gedragsproblemen (hyperactief, impulsief, onoplettend, opstandig of agressief gedrag) die zich (ook) in de thuissituatie voordoen. • De gedragsproblemen zijn onvoldoende verminderd, ondanks eerdere behandeling OF De gedragsproblemen zijn onvoldoende verminderd, en eerdere behandeling werd voortijdig afgebroken of is niet (voldoende) van de grond gekomen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Het kind heeft een medische aandoening die deelname aan de behandeling in de weg staat. • Eén van de ouders kan de aanwijzingen die in de training gegeven worden niet begrijpen en opvolgen, bijvoorbeeld als er sprake is van een matige of ernstige verstandelijke beperking. • Het gezin heeft in het afgelopen jaar thuisbehandeling gehad.

				<ul style="list-style-type: none"> • Ouders zijn in staat om wekelijks sessies in hun thuissituatie te volgen. • Het kind heeft een (geschat of middels een intelligentie-onderzoek berekend) IQ boven de 70. 	
<p>Aan de slag met druk en opstandig gedrag</p> <p>Individuele variant die ouders zelfstandig uitvoeren (zelfhulp)</p>	4 t/m 12 jaar	Gedragsproblemen (hyperactief, impulsief, onoplettend, opstandig of agressief gedrag)	Ouders	<ul style="list-style-type: none"> • Het kind heeft gedragsproblemen (hyperactief, impulsief, onoplettend, opstandig of agressief gedrag) die zich (ook) in de thuissituatie voordoen. • Ouders zoeken ondersteuning bij het omgaan met de gedragsproblemen. • Ouders willen het programma gebruiken, na voorlichting over het zelfhulpprogramma (met betrekking tot de duur, de inhoud, de benodigde inzet in tijd en energie, en de te verwachten effecten). 	<ul style="list-style-type: none"> • Ouders zijn de Nederlandse taal onvoldoende machtig. • Ouder krijgen op dit moment al een andere vorm van ouderondersteuning. • Volgens een zorgverlener is een directe doorverwijzing nodig naar de specialistische jeugdhulp, bijvoorbeeld als er sprake is van een crisissituatie.