

The clinical symptomatology and comorbidity of attention-deficit / hyperactive disorder in a healthy school population

Citation for published version (APA):

Tremmery, S. (2007). *The clinical symptomatology and comorbidity of attention-deficit / hyperactive disorder in a healthy school population*. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20071217st>

Document status and date:

Published: 01/01/2007

DOI:

[10.26481/dis.20071217st](https://doi.org/10.26481/dis.20071217st)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

The clinical symptomatology and comorbidity of attention-deficit/hyperactive disorder in a healthy school population

1. Slechts 6 van de 18 ADHD symptomen zijn noodzakelijk om kinderen met ADHD te onderscheiden van kinderen zonder ADHD.
2. ADHD wordt beschreven in 2 symptoomclusters: de aandachtssymptomen en de hyperactieve/ impulsieve symptomen. De grafische voorstelling van deze 2 symptoomclusters biedt echter geen steun voor de indeling van ADHD in drie aparte subtypes: inattentief, hyperactief-impulsief en gecombineerd subtype.
3. ADHD symptomen op kleuterleeftijd gaan niet voorbij maar persisteren op de lagere schoolleeftijd.
4. Bij kinderen op de basisschool leeftijd worden psychiatrische stoornissen, in het bijzonder ADHD, ondergediagnosticeerd en onderbehandeld.
5. Omdat bij kinderpsychiatrische stoornissen veel comorbiditeit voorkomt, kunnen ze niet beschreven worden in goed gedefinieerde aparte entiteiten.
6. Wanneer bij comorbiditeit van kinderpsychiatrische stoornissen niet gecorrigeerd wordt voor de aanwezigheid van andere stoornissen, wordt de mate van comorbiditeit overschat. Bij correctie blijven enkel de comorbiditeit tussen ADHD en gedragsstoornissen, en tussen gedragsstoornissen en angststoornissen over als een significant verband.
7. Hét ADHD kind bestaat niet. Hulpverleners mogen zich niet alleen richten op de symptomen maar dienen rekening te houden met de hinder en de pervasiviteit van de symptomen en de sterktes en zwaktes van het kind zelf.

8. Elke maatschappij wordt geconfronteerd met mensen die zich abnormaal gedragen en elke maatschappij bedenkt daar haar eigen oplossing voor. Onvoorwaardelijk respect voor de persoon van de mentaal zieke mens dient de basishouding te zijn van elke hulpverlener.

9. De 4 postulaten van Koch omtrent de relatie tussen ziekteverwekker en ziekte worden in psychiatrisch onderzoek niet gebruikt. Het aanwenden ervan zal tot gerichter empirisch psychiatrisch onderzoek leiden.

10. De stelling 'Vivre debout!' van Jacques Brel moet voor iedere postdoc het primair leidend principe zijn bij het plannen van zijn onderzoek. Hij gaat zijn eigen gang, hij zal zich vaak vergissen, maar het is de enige weg om zijn doel te bereiken.

11. Een psychiatrische behandeling gaat vaak over binnen de lijn houden, soms over aan de lijn houden, maar nooit over aan het lijntje houden.

Sabine Tremmery

Maastricht, 17 december 2007