Verslag (o.b.v. de Voorbereiding)

ZIZO-subWerkgroep Non-Fictie

**Donderdag 1 september, 10u30-11u30**

**Digitaal overleg via Teams**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Aanwezigen

*Karen Dierickx (Bib Antwerpen), Catherine Michielssen (Bib Brugge), Els Lambaerts (Bib Gent), Juul Brepoels (Bib Leuven), Marjan Hauchecorne (BC Antwerpen, verslag), Katrien Hennen (BC Gent), Annika Buysse (BC, voorzitter subwerkgroep)*

### Verontschuldigd

*Martine Vanacker (Muntpunt), Dirk Duwijn (Bib Hasselt Limburg)*

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# 1 agendapunt: ADHD en Autisme / ASS bij volwassenen en de ZIZO-plaatsing van dat soort publicaties

## Uit het verslag van 13 mei 2022:

1. Introductie van twee nieuwe plank- en rugrubrieken voor publicaties over ADHD en ASS bij volwassenen:

* Mens / Lichaam – Gezondheid / ADHD / ADHD
* Mens / Lichaam – Gezondheid / ASS / ASS

1. Alle werken m.b.t. ADHD, ASS, Dyslexie, Hoogbegaafdheid… bij kinderen blijven op de plank ‘Leer- en gedragsproblemen’ staan (onder ZIZO-domein ‘Opvoeding en onderwijs’, in de kast ‘Ouders – kinderen’)
2. Dyslexie bij volwassenen annoteren we bij   
   Mens > Lichaam – Gezondheid > Ziekten - Kwalen > Neurologische stoornissen
3. Hoogbegaafdheid bij volwassenen annoteren we onder   
   ‘Mens > Psychologie > Denken > Intelligentie’
4. Faalangst bij volwassenen staat nu al geannoteerd bij   
   ‘Mens > Lichaam – Gezondheid > Ziekten - Kwalen > Angsten - Fobieën’

## Conclusie na de Werkgroep van 13 mei 2022 (op het forum):

* Door met nieuwe planken ADHD en Autisme (voorkeur tov ASS) te werken vermijden we een label (bv. ziekte - gezondheid)
* Maar de nieuwe planken ADHD en Autisme (voorkeur tov ASS) staan verloren in het geheel van de huidige kast ‘Lichaam - Gezondheid’, waar de huidige volgorde wat vreemd oogt (niet alfabetisch, niet inhoudelijk logisch, niet in hoofd- en subgroepen) en historisch ‘wild’ gegroeid is.

## Onderwerp van discussie op deze subWerkgroep:

1. Hoe kunnen we die planken onderbrengen in het huidige geheel?

* Bestaande volgorde van kast ‘Lichaam – Gezondheid’ behouden → ADHD en Autisme komen meteen na ‘Ziekte – Kwalen’,
* Alfabetische volgorde van kast ‘Lichaam – Gezondheid’ → ADHD en Autisme staan niet meer samen, maar wel opgesplitst aan weerzijden van de plank ‘Alternatieve geneeswijzen’
* Voorstel van Els waar een soort inhoudelijke logica ingebouwd is → wordt niet door iedereen zo ervaren, even onlogisch als de huidige volgorde van die kast

1. Mogelijke nieuwe voorstellen: we maken geen (twee) nieuwe planken ADHD en Autisme:
2. We brengen de nieuwe ruggen onder bij ‘Ziekten – Kwalen’ → gaat in tegen vraag om het niet als een ‘ziekte’ te bestempelen
3. We maken slechts 1 nieuwe plank (in plaats van 2): Plank ‘ADHD – Autisme’, waaronder we 2 nieuwe ruggen ‘ADHD’ en ‘Autisme’ onderbrengen, binnen bestaande volgorde van de kast, na ‘Ziekten – Kwalen’ → we vermijden labels, en we halen ze niet uit elkaar en doen verder niets aan de volgorde van de kast → optie van het minste werk (?)
4. We passen de plank ‘Handicaps’ aan naar ‘Handicaps – Beperkingen’ met twee nieuwe ruggen ‘ADHD’ en ‘Autisme’ → volgorde van de kast wijzigt niet, ADHD en Autisme komen dan alfabetisch te staan binnen de huidige volgorde, waar ze rechtstreeks onder de rug ‘Handicaps’ komen te staan

Waarom ze hier volgens mij beter staan dan onder Ziekten – Kwalen:

“De autismespectrumstoornis (ASS) wordt in de DSM-5 gerekend tot de neurobiologische ontwikkelingsstoornissen. Dat zijn een groep van stoornissen, die zich manifesteren in de loop van de ontwikkeling van het individu, en vaak al op zeer jonge leeftijd. Tot deze rubriek behoren naast ASS, ook ADHD, de verstandelijke beperkingen, communicatiestoornissen, motorische stoornissen en ticstoornissen.de aandachtsdeficiëntie- / hyperactiviteitsstoornissen (ADHD) en de autismespectrumstoornissen (ASS).”

Dat zijn dus alle ‘handicaps’ die op deze plank al staan, behalve ADHD en ASS. ADHD en ASS aanduiden als puur ‘handicaps’ zou ik niet doen, dat lijkt me heel kort door de bocht, terwijl het, volgens mij, wel beperkingen zijn. Vandaar de uitbreiding van de plank.

Vragen / problemen met dit nieuwe voorstel:

* + 1. Moeten we de algemene rug ‘Handicaps’ dan niet hernoemen naar ‘Handicaps – Beperkingen’? Maar wat bedoelen we dan met die beperkingen qua annotaties?
    2. Moeten we de volledige rubriek dan niet herbekijken? In SISO ligt er momenteel een voorstel op tafel om de termen blinden, doven e.d. te vervangen door ‘Visuele beperkingen’, ‘Auditieve beperkingen’, … Wellicht dus een goed moment om dat meteen mee te nemen binnen deze ZIZO-plank?

Rug Blinden - Slechtzienden   
 → Mensen met een visuele beperking

Rug Doven - Slechthorenden   
 → Mensen met een auditieve beperking

Rug Fysieke handicaps   
 → Mensen met een lichamelijke beperking

Rug Mentale handicaps   
 → Mensen met een mentale beperking

Rug Spraakstoornissen   
 → Mensen met een spraak- en taalontwikkelingsstoornis

* + 1. Het is veel heretiketeerwerk voor de bibs, is dit voorstel dan voldoende onderbouwd?

## Reacties ZIZO-bibliotheken (deelnemende G6-bibs):

### Antwerpen:

Onze 1ste keuze is 2.3. Met hernoemen naar de rug ***Handicaps-Beperkingen***.

En ook zeker voorstander om de termen blinden, doven e.d. te vervangen door ‘Visuele beperkingen’, ‘Auditieve beperkingen’.

Onze 2de keuze is 2.1 (onderbrengen bij ***Ziekte - Kwalen***)

We vinden zeker ook dat de ruggen ADHD en Autismespectrumstoornissen best benoemd moeten worden.

Bedenking:

In SISO staan ze wel bij Geneeskunde-Gezondheidszorg/Neurologie.

ASS is ook een neurologische ontwikkelingsstoornis.

Zie ook recent artikel waar Tina me op attendeerde.

<https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2022/08/18/grootschalige-studie-legt-reeks-genen-autismespectrumstoornis-bl/>

606 Neurologie - Psychiatrie

606.1 Neurologie

606.11\* CVA

606.12 Epilepsie

606.13 Multiple Sclerose

606.14 Ziekte van Parkinson

606.15\* Dementie

606.16\* Autisme Spectrum Stoornissen

606.17\* ADHD

In ZIZO niet bij de Rug neurologische stoornissen (Ziekten en kwalen). Bij die optie kunnen we de ruggen ADHD en ASS ook niet benoemen omdat Neurologische stoornissen de rug is.

### Leuven:

* Persoonlijkheidskenmerken als autisme horen niet thuis onder mens/lichaam gezondheid (laat staan onder ziekten – kwalen!)
* Hou handicap voor handicaps zoals gedefinieerd door de juiste organisaties
* Mentale stoornissen zoals gedefinieerd in DSM-5 kunnen onder lichaam – gezondheid maar ***psychologie*** is een veel logischere plaats. Dat geeft meteen de ruimte om boeken over autisme (niet over ASS) ook onder psychologie te steken waardoor je niet steeds vastloopt op het verschil tussen een kenmerk en een stoornis. Je maakt dan een plank psychologie/autisme of psychologie/xxxx/autisme waar zowel autisme-positieve boeken als boeken gericht op de stoornis broederlijk kunnen gevonden worden door het doelpubliek.

Domein Mens > Kast Psychologie > Plank Psychologie > Rug ASS / Rug ADHD

### Brugge

Voorkeur voor de ***optie met de minste aanpassingen***, dus het voorstel dat op de vorige Werkgroep NF (mei ‘22) geformuleerd werd:

* + Mens > Lichaam – Gezondheid > ADHD > ADHD
  + Mens > Lichaam – Gezondheid > Autisme > Autisme

### Gent

* Voorkeur om op te stellen zoals andere ***neurologische stoornissen***: hoewel er onder de plank Ziekten-kwalen een rug Neurologische stoornissen bestaat, zijn er nog andere specifieke neurologische ziekten (Alzheimer-dementie, Multiple sclerose) die ook een rug zijn. In die zin zou het ook een rug kunnen zijn onder de plank Ziekten-kwalen, naast de ruimere rug Neurologische stoornissen.
* Niet akkoord met het voorstel: Kast Lichaam-Gezondheid > Plank ADHD-Autisme > 2 ruggen: ADHD + Autisme ⇒ ADHD en Autisme heeft niets met elkaar te maken. Het is dus niet logisch om ze in één plank onder te brengen. Dus dan beter 2 aparte planken ADHD en Autisme
* Handicaps-beperkingen zijn beide geen oplossing voor het probleem. ADHD en ASS vallen niet onder de definitie van ‘handicaps’.

## Conclusie subWerkgroep NF van 1 september 2022

De werkgroep kiest voor de optie van de minste aanpassing en blijft eigenlijk bij het oorspronkelijke voorstel van de vorige werkgroep:

* Kast Lichaam-Gezondheid
* Plank ADHD / Plank Autisme
* Rug ADHD / Rug Autisme

Waarbij beide planken in de raadpleegmodule op elkaar volgen en tussen de bestaande planken ‘Ziekten-Kwalen’ en ‘Handicaps’ komen te staan.

### Opmerkingen:

1. de werkgroepleden geven nog mee dat de volgorde van de planken in de raadpleegmodule is niet zo belangrijk is. De raadpleegmodule is een werkinstrument en bepaalt niet per definitie hoe een bibliotheek de collectie moet opstellen. De volgorde kan een leidraad zijn, maar een bibliotheek is vrij in de plaatsingskeuze van de ZIZO-rubrieken (zie hiervoor p. 7-9 van de [handleiding ZIZO volwassenen](http://openvlacc.cultuurconnect.be/files/download/ddf9b553-f57a-4ede-b0b3-bb812ed3f886/Regelgeving/Inhoudelijke%20ontsluiting/Classificaties/Handleiding%20ZIZO%20Volwassenen%20editie%2022.pdf))
2. De term ‘Autismespectrumstoornissen’ zou passen op een ZIZO-etiket en is eigenlijk een juistere term dan ‘Autisme’. Bij rug onder ‘Opvoeding - Onderwijs’ gebruiken we echter ook ‘Autisme’ en we vermoeden dat het bibliotheekpubliek beter bekend is met de term ‘Autisme’ dan met de term ‘Autismespectrumstoornissen’. Daarom beslissen de werkgroepleden toch om de term ‘Autisme’ te gebruiken als ZIZO-rug en ZIZO-plank.
3. Aanpassing van de ruggen in de kast ‘Handicaps’ naar minder ‘schurende’ terminologie (bv. ‘blinden - slechtzienden’ aanpassen naar ‘Mensen met een visuele beperking’) stellen we uit tot ook binnen SISO er een beslissing genomen is.