**Cursus Theraplay & MIM training LEVEL 2**

**Programma & Literatuur**

Docenten : Mw. Saaro Salo, psychotherapeut, klinisch psycholoog, Theraplay Trainer

Mw. Bettie Sleeuw, drs., psycholoog NIP, Theraplay Trainer

Data : 21, 22 en 23 september 2015

Tijd : 9.00 – 17.00 uur

Lokatie : Theraplay® in Nederland, Reggelaan 107, 8033 AZ Zwolle

Meer info : [www.theraplay.nl](http://www.theraplay.nl) mail: [info@theraplay.nl](mailto:info@theraplay.nl)

Kosten : € 850,- incl. reader en lunch

**Algemene introductie van de cursus**

**Inleiding**

In de relatie tussen kinderen en ouders kunnen door allerlei omstandigheden problemen ontstaan. Bij kinderen kunnen hierdoor hechtingsproblemen ontstaan. Theraplay biedt een mogelijkheid om de band tussen ouder en kind te herstellen en de hechtingsproblemen te behandelen.

**Doelgroep**

Orthopedagogen, (GZ, klinisch en eerstelijns) psychologen, psychotherapeuten, hbo opgeleiden die kinderen met problemen in de contact name begeleiden (b.v. groepswerkers, therapeuten, spelbegeleiders) in de jeugd-ggz, jeugdhulpverlening en het speciaal onderwijs (hbo-niveau) en ouderbegeleiders die te maken hebben met ouders van kinderen met contactproblemen. De spelinterventie is met name bruikbaar binnen de pleeg- en adoptiezorg.

**Doel**

De training is bedoeld als verdiepingstraining voor deelnemers van de basistraining, Level 1 Theraplay®& MIM. Tevens is deze training een verplicht onderdeel van de certificering tot Level 2 Theraplay® Practitioner en Theraplay Therapeut, certificaten die door The Theraplay Institute in Chicago worden afgegeven.

**Kennis niveau**

Academisch/post HBO

**Inhoud**

De cursus is een verdieping van de Level 1 training. Specifieke onderwerpen die aan de orde komen zijn:

* MIM analyse
* Werken met ouders
* Kinderen met complexe trauma

De cursus is onderverdeeld in 3 aaneengesloten dagen, steeds staat een nieuw onderwerp centraal. Theorie, praktijkoefening en videomateriaal van Theraplay sessies wisselen elkaar af.

Cursisten oefenen de technieken om Theraplay aan te passen voor getraumatiseerde kinderen.

Om mee te kunnen doen aan deze cursus is het wenselijk dat de deelnemers al enige ervaring hebben opgedaan in het gebruik elementen van de Theraplay in hun dagelijks werk. Iedere cursusdag kan er 1 casus ingebracht worden door een cursist, indien deze relevant is voor het onderwerp van die dag. De inbreng is niet verplicht, maar kan meetellen als onderdeel van de supervisie in het certificeringstraject. De cursus wordt door 2 Theraplay trainers geleid.

**Dag 1** **Verdieping ‘Core-concepts’ en MIM (observatie instrument) analyse.**

**Doelstelling**

We richten ons op het analyseren van de verschillende MIM-opdrachten, kijken naar verschillen in MIM’s en het opstellen van een behandelplan aan de hand van je bevindingen bij de MIM. Als de tijd dit toelaat is er de mogelijkheid om een complexe MIM in te brengen die we gezamenlijk analyseren.

Tevens zullen we iets vertellen over de nieuwste ontwikkelingen in Finland, waar een nieuw scoresysteem is ontwikkeld en het normeringsonderzoek hiervan wordt gedaan.

**Voorbereiding**

Deelnemers hebben de literatuur uit het boek bestudeerd.

Een van de deelnemers heeft een casus (MIM-afname) voorbereid om in te brengen.

**Literatuur**

Uit: Booth, P.H., Jernberg, A.M. (2010). Theraplay: *Helping Parents and Children Build Better Relationships Through Attachment-Based Play*, Part One hoofdstuk 2 en 3 (pp 39-98) en Part Two Hoofdstuk 4 (pp 101-158), San Francisco: Jossey Bass.

Dit kan ook de vertaling hiervan zijn uit het Nederlandse boek.

Martin, E., Snow, M., & Sullivan, K.. (2006). Patterns of Relating between Mothers and Preschool- aged Children using the Marschak Interaction Method Rating System, *Early Child Development and Care*. November.

**Dag 2 Werken met ouders en uitbreiding van de Theraplay vaardigheden**

We gaan in op het verhogen van het therapeutische effect door het verbeteren van je vaardigheden. Door demonstraties, het bekijken van videomateriaal en zelf oefenen, leer je je Theraplay technieken te verfijnen en uit te breiden. We gaan dieper in op de rol van ouders in het therapeutische proces en hoe om te gaan met weerstand van de cliënt. Hoe gaan we om met aanraking. We zullen deze dag ook aandacht besteden aan de zelfreflectie vragenlijst, om ouders meer zicht te geven op hun eigen gehechtheidsgeschiedenis.

Verder staat het werken met adolescenten en kinderen met autisme op het programma.

**Voorbereiding**

Deelnemers hebben literatuur bestudeerd. Een van de deelnemers kan een casus inbrengen.

**Literatuur**

Uit: Booth, P.H., Jernberg, A.M. (2010). Theraplay: *Helping Parents and Children Build Better Relationships Through Attachment-Based Play*, Part Two hoofdstuk 6 (pp 203-262), San Francisco: Jossey Bass.

Makela, J. (2005). The Importance of Touch in the Development of Children.

Finnish Medical Journal, 60,1543–9.

**Dag 3 Theraplay behandeling bij getraumatiseerde kinderen en complexe gezinssituaties**

Deze dag is speciaal voor de complexe problemen die je soms in je werk kan tegenkomen. We bespreken het concept ‘developmental trauma disorder’ en de aanpassingen die je doet in je behandeling in geval van getraumatiseerde kinderen of gezinnen. Welke rol heeft Theraplay in de totale behandeling die deze kinderen nodig hebben, op welk moment zet je Theraplay in en hoe ga je om met ouders die zelf (mogelijk) getraumatiseerd zijn.

**Voorbereiding**

Deelnemers hebben een casus voorbereid om in te brengen en hebben literatuur bestudeerd.

**Literatuur**

Uit: Booth, P.H., Jernberg, A.M. (2010). *Theraplay: Helping Parents and Children Build Better Relationships Through Attachment-Based Play*, Part Three hoofdstuk 9, (pp 359 – 404) San Francisco: Jossey Bass.

Weir, K., Whole Family Theraplay: Integrating Family Systems Theory and Theraplay® to Treat Adoptive Families .  (To be published December 2013) Adoption Quarterly.  Vol. 16(4).

Bennett, L.R., Shiner, S.K. and Ryan, S. “Using Theraplay in Shelter Settings with Mothers and Children Who Have Experienced Violence in the Home”, Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Service, 2006, 44 (10), 38-47