

Algemeen Brochure Basis cursus gedragstherapie Integraal K&J en V&O

Verantwoording opzet

Beste accreditatiecommissie: Lees onderstaande info graag goed door, deze opzet loopt als rooie draad door alle cursus bijeenkomsten. (Tot nadere info bereid: Walter de Vries, tel 0615891758)

Er is gekozen voor een zestal inleidende bijeenkomsten. Respectievelijk is er een bijeenkomst met een inleiding in de geschiedenis van de gedragstherapie en de principes van klassieke en operante conditionering. Daarna volgen twee bijeenkomsten met respectievelijk de BA en de FA en interventies gebaseerd op de BA en FA, als het hart van de gedragstherapie. De vierde bijeenkomst behandelt de cognitieve therapie. De vijfde bijeenkomst behandelt de theoretische toets in de vorm van een rollenspel en in de vorm van een schriftelijke meerkeuze toets, die beiden worden nabesproken en van feedback worden voorzien. De zesde bijeenkomst betreft een bijeenkomst over het vormgeven van het gedragstherapeutisch proces bij lastige therapeutische relatie. In deze bijeenkomst is ruimte voor inbreng en eigen oefening met de stof van de afgelopen keren bij eigen casuïstiek.

Er is daarna gekozen voor een 70 uren verdieping bij angst, depressieve stoornissen en somatoforme stoornissen waarin steeds de HT, FA en BA in drietallen met eigen casuïstiek wordt geoefend en gepresenteerd, en in de middag de rationale en belangrijkste interventietechnieken t.a.v. de betreffende stoornis worden behandeld.

Er is wat betreft de aanvullende literatuur gekozen voor een differentiatie naar doelgroep t.a.v. de de belangrijke protocollen, waarvan de kernaspecten van de generieke gedragstherapeutische protocollen (bij zowel K&J als V en O) centraal aan bod komen - zoals hierboven reeds gezegd in het kader van het gedragstherapeutisch proces bij eigen casuïstiek.

Per bijeenkomst is de specifieke inhoud van de bijeenkomst aangegeven. Bij elke bijeenkomst zullen de cursisten sowieso (na de HT, FA en BA bij eigen casuïstiek in de ochtend) de protocollen uit de Protocollaire Behandeling Boeken in de middag ter plekke bestuderen en toepassen op eigen casuïstiek. Dit wordt hier algemeen genoemd, maar niet per bijeenkomst in het navolgende programma.

De transdiagnostische (evidence based) literatuur van respectievelijk Barlow en Stallard zullen gelijkkelijk over de bijeenkomsten als literatuur worden opgegeven. Uit de werkboeken zullen de huiswerkopdrachten voor de cliënten worden gemaakt door de cursisten om zelf als client (en als therapeut !) ervaring op te doen met gedragstherapeutische behandeling.

Onderwerpen

De volgende onderwerpen komen aan bod:

- Kennis van het cognitief gedragstherapeutisch proces;
- Leer- en emotietheorie relevant voor de klinische praktijk, in ieder geval de theorieën over klassieke en operante conditionering en het model;
- Cognitief gedragstherapeutische diagnostiek en het opstellen van een verklarend model (inclusief gebruik van vragenlijsten, holistische theorie, functie- en betekenisanalyses en casusconceptualisatie) over de oorzakelijke en

instandhoudende factoren van probleemgedrag plus adequate evaluatie- en monitoringsinstrumenten;

- Opbouwen, onderhouden en afsluiten van een CGt-behandeling en een adequate therapeutische werkrelatie;
- Ontwerpen van behandelplannen op basis van cognitief gedragstherapeutische diagnostiek en -analyses;
- Het toepassen van basistechnieken van de cognitieve gedragstherapie bij de verschillende angst, depressieve en somatoforme stoornissen, waaronder tenminste registratieopdrachten en concretisering van probleemgedrag, exposure, responspreventie, gedragsexperimenten, sociale vaardigheidstraining, zelfregulatieprocedures, contraconditioneren, activeringstechnieken, uitdaagtechnieken, socratische dialoog en ontspanningsprocedures;

De cursus leidt tot een therapeut die het gedragstherapeutisch proces, gedragstherapeutische diagnostiek en gedragstherapeutische technieken beheerst

Algemene leerdoelen

Na afloop van de cursus:

1. heeft de cursist inzicht en basisvaardigheid in de cognitief gedragstherapeutische manier van denken;
2. kan de cursist leermodellen toepassen in de eigen praktijk;
3. kan de cursist het cognitief gedragstherapeutische proces toepassen op eigen casuïstiek
4. kan de cursist daarbij problemen concretiseren, een holistische theorie maken en (basis/effecititeits)metingen verrichten, topografischeanalyses, betekenisanalyses en functieanalyses maken en op grond daarvan een behandelplan opstellen en evalueren.
5. interventiestrategieën ontwerpen op grond van de FA en BA.
6. Een gedragstherapeutische therapeutische relatie vormgeven
7. De basisinterventies en protocollen toepassen bij angststoornissen, depressieve stoornissen en somatoforme stoornissen

Literatuur

Boeken die de cursisten dienen aan te schaffen voor de cursus:

Algemene deel (bijeenkomst 1 t/m 5):

Iedereen

Hermans, D - Eelen, P. en Orlemans, H. - inleiding tot de gedragstherapie, zesde geheel herziene druk, Bohn, Stafleu, van Loghum, 2007/2014, ISBN 9789031342884 (totaal aantal te lezen pagina's 265)

Speciële deel (bijeenkomst 7 t/m 15)

Voor cursisten die voornamelijk met volwassenen en ouderen werken:

Barlow, D et al - Transdiagnostische behandeling van emotionele stoornissen - therapeuten handleiding en cliënten-werkboek. Nieuwezijds, 2011 ISBN 9789057123900 en 9789057123917

Leahy, R. -Tirch, D. en Napolitano, L. - Emotieregulatie - een praktische gids voor professionals, Amsterdam, Hogrefe, 2012, ISBN: 9789079729623

(totaal aantal pagina's: 380)

Voor cursisten die voornamelijk met kinderen en jongeren werken:

Stallard, P. - Denk goed, voel je goed - Behandelwijzer en werkboek, Nieuwezijds, 2006, ISBN 9789057122316 en ISBN 9789057122262

Southam-Gerow, M.A. - Emotieregulatie bij kinderen en adolescenten, Amsterdam, Hogrefe, 2014; ISBN: 97809079729876

(totaal aantal pagina's: 400)

Per bijeenkomst wordt een evenredig deel van de literatuur opgegeven. Bij bijeenkomst 4 en 6 is aanvullende literatuur.

Boeken waarover de cursisten dienen te kunnen beschikken (en al dan niet in overleg in roulatie met de docent ter beschikking te krijgen):

Voor cursisten die voornamelijk met volwassenen en ouderen werken:

Keijsers, G et al (red) - Protocollaire behandelingen voor volwassenen met psychische klachten deel 1 en 2, Boom, 2011, ISBN 9789461057723 en ISBN 9789461057709

Voor cursisten die voornamelijk met kinderen en jongeren werken:

Braet, C en Bögels, S. (red) - Protocollaire behandelingen voor kinderen met psychische klachten I en II - Boom, 2014 en 2013, ISBN 9789089532053 en ISBN 9789461050168

Toetsing

Aanwezigheid van 90%. Bij meer dan 6 uur verzuim moet er een vervangende opdracht worden gedaan. Bij meer dan 12 uur verzuim kan het certificaat niet meer worden afgegeven

Literatuurvoorbereiding: 3 vragen en discussiepunten per bijeenkomst vooraf gezonden aan de docent

De laatste dag kan niet gemist worden!

- Er wordt uitgegaan van de VGCT-eis van 350 werkuren tijdens de basis cursus.
- Presentatie van onderlinge gedragsmodificatie in bijeenkomst 3-5
- Inleveren en presentatie van een toetscasus volgens het gedragstherapeutische proces (intakegegevens, beschrijving van een holistische theorie, de meest relevante functie- en betekenisanalyse en het opstellen van een behandelplan vanuit de analyses. Vervolgens moet er een beredeneerde keuze beschreven worden voor een op maat gesneden behandeling. Dit wordt gepresenteerd op de laatste bijeenkomst.

Uitvoering op de laatste bijeenkomst van een toets-clinic (rollenspel van 5 a 10 minuten) van toepassing van een zelfgekozen gedragstherapeutische techniek bij een zelfgekozen problematiek

Continuïteits- en kwaliteitsbewaking

Aan de hand van huiswerkopdrachten (zie bijeenkomst) en literatuurverwerkingen (het formuleren van drie vragen/discussiepunten per bijeenkomst) die voor de bijeenkomst aan de docent worden toegestuurd wordt de kwaliteit en continuïteit gewaarborgd.

Leerdoelen worden op de eerste dag geformuleerd in SMART-termen en naar docent opgestuurd; aan het begin van de 7e dag worden ze geëvalueerd en eventueel

bijgesteld. Er is ruimte in de laatste bijeenkomsten voor live-oefenen in clinics met peer- en docentfeedback.