

# **Workshop EMDR bij preverbaal trauma**

**Amersfoort 22 september 2017 door Marianne Went**

## **Inhoud**

Hoe kan je preverbaal trauma verwerken, zodat er ruimte ontstaat voor herstel, inhalen en voortgang van de ontwikkeling? In deze workshop is er ruime aandacht voor de behandeling van infants (0 tot 4 jarigen), maar we zullen ook stilstaan bij de oudere kinderen en volwassenen bij wie een vermoeden is van een preverbaal trauma. Zowel wanneer 'het verhaal' bekend is, als wanneer daar slechts beperkte aanwijzingen voor zijn. Infants kunnen allerlei traumatische gebeurtenissen in de eerste levensjaren meemaken zoals intrusieve medische handelingen, seksueel misbruik en andere vormen van mishandeling, maar ook ongevallen, verwaarlozing en huiselijk geweld. Herinneringen aan deze gebeurtenissen zijn preverbaal en niet op bewust nivo toegankelijk. Bij deze jonge kinderen is het dan ook moeilijk te zien in hoeverre er sprake is van traumatisering. Door hun beperkte cognitieve ontwikkeling is verbale communicatie over ingrijpende gebeurtenissen niet of beperkt mogelijk. Soms zie je na enige tijd gedragsveranderingen bij dagelijkse handelingen die eerder geen probleem vormden (verzet bij verschonen, bij tandenpoetsen e.d.). Dit gedrag kan echter ook gekoppeld zijn aan de ontwikkelingsfase. Het diagnostisch beeld wordt duidelijker wanneer gedragsveranderingen (verzet, verdriet maar ook submissie!) zich voordoen bij soortgelijke traumatische ervaringen zoals nieuwe medische behandelingen maar ook wanneer hun emotionele ontwikkeling stagneert. De link naar de onverwerkte traumatische gebeurtenissen ligt dan voor de hand. De ouder kan soms uit angst of schuldgevoel, maar ook door eigen traumatisering, niet goed meer als steunfiguur en opvoeder optreden. Door een klachtbestendig interactiepatroon kunnen gedragsproblemen van het kind zelfs verergeren. De omgeving gaat denken aan ADHD of ASS... Artsen, psychologen en politiefunctionarissen vertellen de ouders nog vaak dat preverbaal trauma niet echt wordt opgeslagen. Wij zien echter dat de ontwikkeling (inclusief de hechtingsrelatie) alleen maar meer ontregeld raakt als behandeling wordt uitgesteld.

EMDR blijkt een goede methode om de preverbale traumatische herinneringsbestanden te bewerken. Vaak zie je een tijdelijke recessie en vervolgens een razendsnel herstel van de emotionele, sociale en bijvoorbeeld ook de spel-ontwikkeling. De behandeling beïnvloedt meteen het vermogen tot hechten en het herstel daarvan. Het aangepaste EMDR protocol (met de Lovett story telling methodiek als uitgangspunt) vraagt een actieve inbreng van ouders/ hechtingsfiguren als co-therapeut. Voor de behandelaar betekent dat specifieke aandacht om ervoor te zorgen dat ouders daartoe in staat zijn. Bij de (zeer jonge) kinderen is EMDR meestal een deel-methodiek binnen een ouder-kindpsychotherapie: naast de traumaverwerking leren we ouders de tijdelijke regressie te begrijpen en de hechting te bevorderen. In een aantal gevallen blijkt een EMDR behandeling voor henzelf geïndiceerd.

Bij oudere kinderen en volwassenen kan trauma uit de preverbale fase (mede)ten grondslag liggen aan de klachten waarmee ze zich op latere leeftijd melden.

Traumabehandeling op recente ervaringen stagneert dan. Op basis van een (deels) fictief verhaal is ook hier behandeling goed mogelijk.

## **Leerdoelen**

De deelnemer krijgt inzicht in de wijze waarop klachten verbonden kunnen zijn aan trauma.

De deelnemer leert aan welke voorwaarden moet zijn voldaan voordat traumabehandeling kan worden ingezet.

De deelnemer leert hoe verhaal te maken bij (deels) onbekend trauma.

De deelnemer leert hoe ouders in te zetten als co-therapeut.

De deelnemer leert welke persoonlijke dilemma's hij/zij kan tegenkomen bij deze vorm van traumabehandeling.

**Voor wie:** EMDR therapeuten met minimaal een afgeronde basisopleiding

## **Docent**

Marianne Went is klinisch psycholoog en psychotherapeut. Zij begon haar loopbaan als orthopedagoog en werkte in een Medisch Kleuterdagverblijf en in een Boddaertcentrum. Voor de opleiding tot psychotherapeut stapte ze over naar de Kinder&Jeugdpsychiatrie. Zij werkt nu in het team van polikliniek Herlaarhof in Vught dat zich speciaal richt op traumabehandeling van infants, kinderen, adolescenten en volwassenen. Daarnaast werkt zij als vrijgevestigd psychotherapeut met cliënten van alle leeftijden. Zij heeft de ouder-kind trauma therapie (OKTT) ontwikkeld waarin ze EMDR combineert met ouder-kind psychotherapie voor vroegkinderlijk, chronisch getraumatiseerde kinderen. Zij is supervisor EMDR, zij publiceert en geeft internationaal workshops over de OKTT en het gebruik van EMDR bij preverbaal trauma bij kinderen, jongeren en volwassenen.

## **Accreditatie**

VEN	6 punten
FGzP	8 punten
VGCT	5 punten
NVRG	3 punten
NIP KJ/NVO	Diagnostiek 0,5; behandeling 2,5; herregistratie 5,5

**Datum en tijd:** Vrijdag 22 september 2017 09:30-17.00

**Plaats:** Amershof, Amersfoort

**Kosten:** €275,- (inclusief lunch e.d.)

**Aanmelding en inschrijving:** [www.ariannestruik.com](http://www.ariannestruik.com)

Er is een beperkt aantal plaatsen (60). Uw deelname is pas geldig als u betaald heeft op ABN rekening NL12ABNA0409080772 tnv Struik met vermelding van datum van de workshop en uw naam.

## **Annuleringsvoorwaarden**

Bij annulering binnen 6 weken voor de workshop krijgt u het volledige bedrag teruggestort. Van 6 weken tot en met 2 weken krijgt u de helft teruggestort. Binnen 14 dagen vindt geen teruggave plaats. Annulering kan uitsluitend per e-mail: [ariannestruik@hotmail.com](mailto:ariannestruik@hotmail.com)