**CURSUS DIALECTISCHE GEDRAGSTHERAPIE**

Dialectische Gedragstherapie (DGT) is een gedragstherapeutische interventie, ontwikkeld ten behoeve van de behandeling van vooral chronisch suïcidale cliënten die lijden aan een borderline persoonlijkheidsstoornis (Marsha M. Linehan, University of Washington, Seattle). Sinds 1995 wordt deze behandelmethode toegepast in Nederland.

**Docenten**

Alle docenten zijn BIG geregistreerd.

Mw. dr. L.M.C. (Wies) van den Bosch

 Werkzaam bij Pro Persona Arnhem, GG-Net Scelta Nijmegen en Dialexis Advies.

Dhr. drs. S.B. (Steven) Meijer

 Werkzaam bij Visie, praktijk voor cognitieve gedragstherapie te Deventer.

Mw. drs. L. (Leen) Dobbelaere

 Werkzaam bij GGZ Breburg, team persoonlijkheidsstoornissen.

Mw. drs. K.L. (Krista) Winter

 Werkzaam binnen de gesloten jeugdzorg, een eerstelijns praktijk en bij GGZ-VS.

Mw. drs. J.A. (Agaath) Koudstaal

 Werkzaam bij Curium-LUMC.

Mw. drs. R. (Rosanne) de Bruin i.o.

 Werkzaam bij de RINO Groep en bij Curium-LUMC.

Dhr. drs. R. (Roland) Sinnaeve i.o.

 Werzaam bij UPC KULeuven.

Mw. E.C.A. (Emmy) Toonen

 Werkzaam bij GGZ Centraal Ermelo.

Mw. N. (Nina) Ellis

 Werkzaam bij GGZ Centraal.

Mw. J. (Jacomijn) Jacobs i.o.

 Werkzaam bij Karakter

Mw. J. (Josha) Louwerse i.o.

 Werkzaam bij Altrecht locatie Zeist, zorgeenheid persoonlijkheidsstoornissen.

**Doelgroep**

Psychotherapeuten, klinisch psychologen, psychiaters, GZ-psychologen, die eerder een basiscursus gedragstherapie hebben gevolgd (100 uur), of minimaal een inleiding van 30 uur, HBO V met minimaal 3 jaar ervaring.

**Uitgangspunten**

Het gebruik van drie kerntheorieën vormt de basis van het programma DGT: Gedragsprincipes, Zen en Dialectiek. De vermenging van gedragsprincipes en Zen levert een therapievorm op waarin logica en paradox vermengd zijn, waarin veranderingsgerichtheid en acceptatie hand in hand gaan, en waarin een experimenteel gerichte kijk in balans gehouden wordt met experimentele gerichtheid.

Binnen het programma, binnen de vaardigheidstraining, en binnen iedere individuele sessie worden gedragsanalyses en probleemoplossingsstrategieën consequent uitgevoerd.

Acceptatie van cliënte zoals zij is, wordt afgewisseld met het in kaart brengen van de gedragspatronen (cognitieve modificatie en exposure).

Een belangrijk uitgangspunt binnen DGT is dat een attitudeverandering van de therapeut nodig is, wil er werkelijk commitment en een werkrelatie met borderline cliënten kunnen ontstaan.

Dit uitgangspunt levert een programmaopbouw op die ervoor zorgt dat therapeuten niet aan burn-out gaan lijden. Ook de wijze waarop de cliënt op radicaal doorgevoerde wijze als eigen casemanager gezien en benaderd wordt is daarbij van belang.

**Inhoud**

1. De Borderline Persoonlijkheidsstoornis
2. Bio-sociale theorie
3. Introductie mindfulness
4. Kernoplettenheidsvaardigheden
5. Gedragsprincipes
6. Assumpties
7. Intermenselijke effectiviteit
8. Het DGT behandelprogramma:
	1. Individuele psychotherapie
	2. Vaardigheidstraining
	3. Telefonische consultatie
	4. Het consultatieteam
	5. Validatie
	6. Dialectiek
	7. Suïciderisico assessment
	8. Crisisvaardigheden
	9. Zen in praktijk
	10. Interventies
	11. Diagnostiek/onderzoek
	12. Evaluatie/afsluiting

**Werkwijze**

Theoretische inleidingen, literatuurstudie, huiswerkopdrachten en casuïstiekbesprekingen.

**Aan te schaffen en te lezen literatuur**

Linehan, Marsha M. (laatste druk). *Borderline persoonlijkheidsstoornissen: Handleiding voor training en therapie*. Amsterdam: Harcourt Book Publishers. ISBN: 902651473. P.1-205.

**Aanwezigheidsnorm**

Als aanwezigheidsnorm geldt 100%.