

Inhoud

Voor u ligt ons opleidingsaanbod voor 2016 en 2017. Wij hebben ons programma voor het nieuwe jaar weer met verschillende nieuwe activiteiten uitgebreid, afgestemd op de behoeften uit de markt en op de ontwikkelingen in de praktijk. Met zeer deskundige trainers en docenten en met inhoudelijke activiteiten van hoog niveau verwachten wij een bijzonder interessant opleidingsaanbod voor u te hebben.

Over Cure & Care Development

- Onze visie

Cure & Care Development (CCD) stelt zich ten doel een kwalitatief hoogstaand programma te ontwikkelen, in stand te houden en aan te bieden aan professionals binnen de (G)Gz in het kader van hun opleiding en bij- en nascholing.

- Onze missie

CCD doet dit alles vanuit haar hospitalitybeleid dat erop gericht is het onderwijs voor zowel docenten als cursisten op een professionele, vriendelijke, behulpzame en voorkomende wijze te organiseren en aan te bieden.

Ons opleidingsaanbod

- Open inschrijving

De workshops en opleidingen die wij organiseren zijn praktijkgericht. Theoretische inleidingen worden doorgaans geïllustreerd met beeldmateriaal en met simulatie van praktijksituaties. De deelnemers leren om de theorie van verschillende behandelingsstrategieën in de praktijk te brengen.

- Incompany

Naast de bestaande incompany programma's kan CCD kan haar workshops en opleidingen op aanvraag ook als incompany activiteit voor uw organisatie verzorgen of zelfs een specifiek programma voor u ontwikkelen. Het programma wordt op maat voor u gemaakt: toegespitst op uw specifieke vraag en op uw doelgroep en vindt plaats op een door u gewenst moment en op een door u gekozen locatie. Voor overleg over de mogelijkheden kunt u contact opnemen met Hanny Knuppel, directeur, via 026-3684411 of h.knuppel@curecare.nl.

- Website

Voor uitgebreide informatie over al onze activiteiten, de stand van zaken met betrekking tot accreditaties en voor nieuws over ons actuele aanbod kijkt u op www.curecare.nl. Wij ontwikkelen ons opleidingsaanbod voortdurend. Nieuwe activiteiten brengen wij per nieuwsbrief, per direct mail en/of via onze website onder uw aandacht.

Praktische informatie

- Inschrijven

U kunt zich via onze website inschrijven. Graag ontvangen wij het inschrijfgeld per activiteit direct bij uw inschrijving.

- Duur & locatie

Tenzij anders wordt vermeld, geldt dat een workshop of opleidingsdag start om 10.00 uur en eindigt om 17.00 uur. Het aantal deelnemers van een workshop of opleiding kan variëren van 8 tot 25 personen. De workshops en opleidingsdagen vinden plaats op locatie van CCD in Arnhem, tenzij anders staat vermeld. Symposia worden op verschillende locaties in Nederland georganiseerd.

- Annulering & restitutie

Bij annulering is restitutie van het inschrijfgeld alleen mogelijk als wij uw schriftelijke annulering 14 dagen vóór aanvang van de workshop hebben ontvangen. Aan elke annulering van een workshop zijn € 35,- administratiekosten verbonden. Voor annulering van uw deelname aan een symposium, voor workshops en/of opleidingen van 3 dagen en/of meer geldt een annuleringstermijn van 21 dagen en worden € 60,- administratiekosten in rekening gebracht, tenzij bij de activiteit anders is vermeld.

Indien wij uw schriftelijke annulering later ontvangen dan genoemde termijnen, kan geen restitutie meer worden verleend.

CCD behoudt zich het recht voor een activiteit te annuleren bij onvoldoende belangstelling en het programma en/of de locatie te wijzigen als de omstandigheden dit vereisen. Mocht dit het geval zijn, dan ontvangt u

hierover 14 dagen vóór aanvang van de activiteit schriftelijk bericht. Hier zijn uiteraard geen kosten voor u aan verbonden.

Op al onze activiteiten zijn de algemene leveringsvoorwaarden van CCD van toepassing. Deze vindt u op onze website.

Accreditatie & erkenning

- Accreditatie

Voor actuele accreditatieaanvragen en –toekenningen verwijzen wij u naar onze website.

[logo] Wetenschappelijke Raad van Advies

Sinds 2011 heeft CCD een Wetenschappelijke Raad van Advies. Leden van de WRvA zijn: mw. prof. dr. Caroline Braet, mw. drs. Riny Jans, prof. dr. Paul Emmelkamp en prof. dr. Kees Hoogduin.

[logo] ISO Certificering

CCD heeft met ingang van 1 juli 2011 het ISO 9001/2008 keurmerk gekregen. Dit kwaliteitscertificaat garandeert een gedegen kwaliteitsmanagementsysteem.

[logo] CRKBO

CCD is opgenomen in het Centraal Register voor Kort Beroepsonderwijs (CRKBO) en is daardoor een erkende instelling als bedoeld in de Europese BTW-richtlijn. Hieruit volgt dat de activiteiten van CCD vrijgesteld zijn van BTW.

N.B. Wijzigingen en/of drukfouten voorbehouden.

VOLWASSENEN

Bij >> verwijzen wij u voor meer informatie naar onze website.

COGNITIEVE GEDRAGSTHERAPIE

- Cognitieve gedragstherapie | Basis cursus

Doelstellingen: Cursisten worden geacht aan het eind van deze basis cursus voldoende kennis te hebben van het cognitief gedragstherapeutisch proces en van een aantal basale cognitief gedragstherapeutische methodes om, onder supervisie, op verantwoorde wijze cognitieve gedragstherapieën van middelmatige ‘zwaarte’ te kunnen uitvoeren. >>

Opzet De basis cursus omvat 15 bijeenkomsten; 100 contacturen en 350 werkuren.
Maximaal 14 deelnemers per cursus met 1 docent.

Doelgroep Cursisten met een master diploma in Sociale Wetenschappen of Geneeskunde (Psychiatrie).

Accreditatie VGct, NIP

- Cognitieve gedragstherapie | Vervolg cursus

Doelstellingen: Cursisten leren de vaardigheden die nodig zijn om een protocollaire behandeling adequaat uit voeren en om in voorkomende gevallen het behandelplan zodanig te kunnen aanpassen en een (deel)behandeling op maat te kunnen ontwerpen en uitvoeren. De nadruk in de cursus ligt uitdrukkelijk meer op training van vaardigheden dan op discussie en passieve kennisoverdracht. Het niveau van de training is conform de fase waarin de cursisten zich bevinden in hun ontwikkeling tot gedragstherapeut; namelijk op het niveau van een vervolg cursus. Dat betekent dat zowel de taxatievaardigheden als de interventievaardigheden worden geleerd/getraind en worden beoordeeld op vervolgniveau.

Opzet De vervolg cursus omvat 15 bijeenkomsten; 100 contacturen en 300 werkuren.
Maximaal 14 deelnemers per cursus met 1 docent.

Doelgroep Cursisten die de basis cursus met goed gevolg hebben afgerond.

Accreditatie VGct, NIP

- Cognitief gedragstherapeutisch werker | Achtdaagse basiscursus (48 uur)

Doelstellingen: De eerste helft van de cursus doorlopen de cursisten een inleiding in de leertheorie en worden basisvaardigheden geoefend als het maken van functie- en betekenisanalyses van probleemgedrag, het in kaart brengen, registreren en meten daarvan, gedachtraining, met de patiënt onderhandelen en doelen stellen om een gedragsexperiment op te zetten, het uitvoeren van exposure (interoceptief en in vivo), het opstellen van een stappenplan en taakconcentratie en responspreventie.

In de tweede helft van de cursus komen specifieke vaardigheden aan bod zoals imaginaire exposure, cognitieve therapie en operante bekrachtiging bij specifieke stoornissen, zelfcontrole, motivational interviewing en socratische dialoog, rekening houden met persoonlijkheidsproblematiek, het opstellen van een behandelplan met afwegingen over het eerste te bewerken probleem en de kwestie van parallel of sequentieel behandelen, psycho-educatie, werken in groepsformat en (digitale) innovaties. >>

De basiscursus cognitief gedragstherapeutisch werker is geschikt voor zowel behandelaren in de volwassenen- en ouderenzorg als in de jeugdzorg. In dit opleidingstraject kan verder door middel van supervisie aandacht worden besteed aan het uitbreiden van vaardigheden in het behandelen van de verschillende doelgroepen.

Opzet De cursus omvat 8 bijeenkomsten van 6 uur exclusief pauzes. Maximaal 14 deelnemers per groep.

- Groepsleertherapiecurssussen

CCD organiseert leertherapiecurssussen in groepssessies. Afhankelijk van uw keuze voor het aantal sessies (25 of 50) kunt u 5 dagen groepsleertherapie volgen of 2 x 5 dagen.

Inhoud

Deelnemers brengen eigen problemen in die zij tegenkomen in hun werk en/of in hun privésituatie. Gewerkt wordt met diverse (cognitief) gedragstherapeutische methoden, waarbij de rode draad gevormd wordt door gebruik van het rollenspel. >>

Groepsleertherapiecursus | Mindfulness

In deze groepsleertherapie volg je het mindfulnessprogramma (MBCT), maak je je mindfulness eigen en leer je het integreren in je leven. Daarnaast exploreer je eigen klachten en automatische patronen. Hieraan wordt tijdens de groepsleertherapie gewerkt in groeps- en individuele sessies. >>

Opzet De groepsleertherapiecursus omvat 5 bijeenkomsten van 7,5 uur. Maximaal 8 deelnemers per groep.

- Supervisie

Op uw verzoek organiseert CCD supervisiesessies bij u in de buurt, onder andere in het kader van de opleiding tot cognitief gedragstherapeut. De supervisie wordt gegeven door erkende VGCT supervisors. Wij gaan uit van supervisie in tweetallen, met sessies van twee aaneengesloten klokuren per keer. Dit resulteert voor iedere supervisor in twee volwaardige sessies in het kader van de VGCT erkenning. >>

- Combinatie supervisie VGCT en Gz

CCD kan voor u een gecombineerd VGCT/Gz supervisietraject organiseren, door inzet van een supervisor die in het bezit is van beide kwalificaties. Hierdoor tellen de sessies zowel voor de opleiding tot Gz-psycholoog als voor de opleiding tot cognitief gedragstherapeut mee. Dit traject is interessant voor PIOG's, die binnen de Gz-opleiding de basiscursus volgen. U kunt vrijblijvend een voorstel en offerte aanvragen. >>

- N=1 (N=2) traject

Indien u aparte begeleiding wilt in het afronden van uw N=1 (N=2) studie, dan zoekt CCD voor u een supervisor die u hierin kan begeleiden. Het traject omvat 5 face to face sessies van 45 minuten en 5 sessies leestijd voor de supervisor en kan in 3 maanden worden afgerond.

- Compleet traject tot cognitief gedragstherapeut

- 1) Basisopleiding cursorisch gedeelte = 100 contacturen
- 2) Vervolgopleiding cursorisch gedeelte = 100 contacturen
- 3) 5 dagen of 2 x 5 dagen groepsleertherapie in een groep van maximaal 8 deelnemers
- 4) 75 supervisiesessies van 60 minuten in tweetallen

Met de supervisie kan begonnen worden na het afronden van het introductiegedeelte (eerste 30 uur) van de basisopleiding cognitieve gedragstherapie.

U kunt vrijblijvend een voorstel en offerte aanvragen.

- Traject op maat

CCD kan voor u een traject op maat organiseren, waarbij rekening wordt gehouden met onderdelen die u reeds heeft gevolgd en/of wenst te volgen. U kunt vrijblijvend een voorstel en offerte aanvragen.

- Supervisorencursus VGCT | Vierdaagse cursus (24 uur)

Doelstellingen: het ontwikkelen van kennis en vaardigheden op het gebied van supervisie. Het volgen van deze cursus is een voorwaarde voor de registratie als supervisor VGCT.

De cursus is opgebouwd rond 2 hoofdthema's: de inhoudelijke (specifieke) en de relationele (non-specifieke) factoren van het gedragstherapeutisch therapieproces. >>

Opzet De supervisorencursus omvat 4 bijeenkomsten van 6 uur exclusief pauzes. Maximaal 12 deelnemers per cursus.

Doelgroep BIG-geregistreerde cognitief gedragstherapeuten die supervisor willen worden en supervisors die hun kennis en vaardigheden willen verdiepen. Een cognitief gedragstherapeut kan de supervisorencursus volgen als hij minimaal drie jaar is geregistreerd als cognitief gedragstherapeut.

Accreditatie VGCT en FGzPt

- Evidence-based behandelingen bij PTSS | Achtdaagse opleiding | Door de VGCT erkend als 50 uur speciaal vervolg

Voor de behandeling van een Posttraumatische Stress Stoornis bestaan richtlijnen die gebaseerd zijn op de laatste stand van zaken in het wetenschappelijk onderzoek. In deze opleiding wordt u opgeleid en getraind in al de behandelingen.

- U krijgt training in de diagnostiek van PTSS aan de hand van het Klinisch Interview voor PTSS (KIP), wereldwijd dé standaardmethode om de diagnose PTSS vast te stellen.
- Hierop volgt de eerste opvang na trauma, waarbij u getraind wordt in de *dos en don'ts* bij de opvang en behandeling van slachtoffers in de eerste tijd na een trauma.
- De psychologische behandelingen die aanbevolen worden in de multidisciplinaire richtlijnen voor de behandeling van PTSS worden belicht: cognitieve gedragstherapie (imaginaire exposure) en de Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR).
 - Vanuit de cognitieve gedragstherapie wordt u vooral getraind in de techniek van imaginaire exposure en exposure-in-vivo en nieuwe varianten daarvan.
 - Op het gebied van EMDR is door recent onderzoek meer bekend over het achterliggende werkingsmechanisme, met name de rol van het werkgeheugen. U leert alles over deze theorie, de nieuwste stand van zaken en de implicaties ervan voor de praktijk.
- Trauma en geheugen is een belangrijk onderwerp, waarover in de klinische praktijk veel controverses bestaan. U leert alles over de meest recente onderzoeksbevindingen op het gebied van trauma en geheugen, en de implicaties ervan voor de praktijk.
- Tot slot wordt u getraind in de behandeling van kinderen met PTSS in verschillende leeftijdsfasen. U vergaart kennis over leeftijdsspecifieke reacties van kinderen en jongeren op een trauma en over effectieve behandelvormen.

Doelstellingen >>

Opzet Een cursus omvat 8 bijeenkomsten van 6,25 uur. Maximaal 14 deelnemers per groep.

Doelgroep VGCT-leden, eerstelijnspsychologen, psychiaters, Gz-psychologen, medewerkers van psychotrauma centra, traumatherapeuten, maatschappelijk werkers en verpleegkundigen.

Accreditatie FGzPt, NIP, NIP K&J/NVO, NVvP, Registerplein, VEN, VGCT, VSR, V&V

- Cognitieve gedragstherapie bij problematisch middelengebruik | Achtdaagse vervolgopleiding | Door de VGCT erkend als 50 uur speciaal vervolg

Doelstellingen: gezien de hoge prevalentie van problematisch middelengebruik en de hoge comorbiditeit tussen psychiatrische aandoeningen en problematisch middelengebruik, is het een gegeven dat behandelaren werkzaam in de GGZ cliënten behandelen die worstelen met problematisch middelengebruik. In die gevallen waarbij het middelengebruik gaat interfereren met de behandeling, worden deze cliënten vaak aangemoedigd zich te melden bij de reguliere verslavingszorg. Echter, in veel gevallen verdient het de voorkeur dat de behandelaar het problematisch middelengebruik (in eerste instantie) zelf aanpakt. Verwijzing naar reguliere verslavingszorg is dus niet altijd noodzakelijk. Effectieve interventies bij problematisch middelengebruik zijn kortdurende motiverende interventies en cognitieve gedragstherapeutische interventies. Deze interventies zijn goed toe te passen binnen een behandeling voor andersoortige problematiek. Knelpunt is echter dat de kennis en kunde t.a.v. deze interventies bij de meeste behandelaren beperkt is, omdat verslavingsproblematiek

nauwelijks aandacht heeft gehad tijdens eerder gevolgde opleidingstrajecten. Deze vervolgcursus is bedoeld voor cognitief gedragstherapeuten (al dan niet in opleiding), die in hun werk te maken krijgen met cliënten met problematisch middelengebruik en die over onvoldoende vaardigheden beschikken om deze problematiek op effectieve wijze zelf te behandelen. >>

Opzet	De cursus omvat 8 bijeenkomsten van 6,25 uur. Maximaal 14 deelnemers per groep.
Doelgroep	Psychologen die de basiscursus CGt met goed gevolg hebben afgerond, eerstelijnspsychologen, psychiaters, Gz-psychologen en maatschappelijk werkers.
Accreditatie	FGzPt, NIP, NVvP, Registerplein, VGct, VSR, V&V

OPLEIDINGEN

- EMDR bij psychotrauma | Vierdaagse basisopleiding

Doelstellingen: deze basisopleiding is gericht op het leren toepassen van EMDR bij ongecompliceerde PTSS en andere aan trauma gerelateerde klachten. De opleiding kent een stapsgewijze opbouw waarbij gebruik wordt gemaakt van korte theoretische inleidingen, instructies, dvd-demonstraties en praktische oefeningen. Deze EMDR basisopleiding is erkend door de Vereniging EMDR Nederland en door EMDR Europe.

Aan het eind van de cursus beheerst u het EMDR basisprotocol (zowel de geest als de letter) en past u het ook regelmatig toe bij niet al te gecompliceerde casuïstiek. >>

Opzet	Een cursus omvat 4 bijeenkomsten, de eerste cursusdag start om 09.30 uur en eindigt om 20.00 uur. De overige 3 dagen starten om 09.30 uur en eindigen om 17.30 uur. Maximaal 24 deelnemers per groep.
Doelgroep	Psychiaters (i.o.), psychotherapeuten (i.o.), Gz-psychologen (i.o.), personen met een afgeronde basiscursus CGt (100 uur) en die (aspirant-)lid zijn van de VGct en (enige) ervaring hebben met het behandelen van (aan traumagerelateerde) angststoornissen. Het beschikken over een combinatie van één van bovengenoemde kwalificaties met (aspirant-) lidmaatschap van de VGct is een strikte voorwaarde voor deelname.
Accreditatie	- erkend door de Vereniging EMDR Nederland (VEN) en koepelorganisatie EMDR Europe - FGzPt, NIP, NVvP, VGct
N.B.	Voor het verkrijgen van het certificaat is 100% aanwezigheid verplicht.

- EMDR bij psychotrauma | Vierdaagse vervolgoopleiding

Doelstellingen: in deze vierdaagse vervolgoopleiding ligt de nadruk op complexe situaties, moeizaam lopende behandelingen en bredere toepassingsmogelijkheden, waaronder de behandeling van complexe PTSS. Het EMDR-model kent twee manieren van conceptualiseren: het zogeheten 'linksom-model' (voor specifieke klachten met een min of meer duidelijke ontstaansgeschiedenis, zoals angst en stemmingsklachten) en het 'rechtsom-model' (wanneer de klachten het beste begrepen kunnen worden als gevolg van disfunctionele opvattingen). Tijdens de opleiding maakt u zich deze methodes eigen, zodat u ze kunt inpassen in uw eigen behandelplan. Daarnaast bevat het programma het gebruik van 'cognitive interweaves' (bij moeizaam lopende behandelingen) en stabilisatie met behulp van Resource Development and Installation (RDI).>>

Opzet	Een cursus omvat 4 bijeenkomsten, de eerste cursusdag start om 09.30 uur en eindigt om 20.00 uur. De overige 3 dagen starten om 09.30 uur en eindigen om 17.30 uur. Maximaal 24 deelnemers per groep.
Kosten	€ 1.080,- (inclusief het boek: 'Broeke, E. ten, Jongh, A. de & Oppenheim, H.-J. (red.) (2012). <i>Praktijkboek EMDR: Casusconceptualisatie en specifieke doelgroepen</i> . Amsterdam: Pearson', syllabus, koffie/thee, lunches en warme maaltijd op dag 1)
Doelgroep	Cursisten hebben een afgeronde erkende EMDR basisopleiding, inclusief afgeronde competentiegestuurde supervisie. Om het niveau in de cursus hoog te houden, verwachten wij van deelnemers dat zij EMDR regelmatig toepassen en goed uit de voeten kunnen met het EMDR standaardprotocol. Deelnemers moeten daarom op dag 1 een afgetekend supervisieformulier kunnen overhandigen. (Zie www.emdr.nl voor meer informatie over de voorwaarden voor deelname en de opleiding tot EMDR practitioner en voor een lijst met supervisors).
Accreditatie	- erkend door de Vereniging EMDR Nederland (VEN) en koepelorganisatie EMDR Europe - FGzPt, NIP, NVvP, VGct

- Schematherapie | Achtdaagse vervolgopleiding | Door de VGCT erkend als 50 uur speciaal vervolg

De basis cursus en de vervolgcursus tezamen worden door de VGCT erkend als 50 uur speciaal vervolg. Indien u zich gelijktijdig voor beide cursussen aanmeldt, bedraagt de prijs € 2.020,- in totaal.

- Schematherapie | Vierdaagse basis cursus (25 uur)

Doelstellingen: schematherapie is een integratieve therapie waarin methoden en technieken uit de interpersoonlijke, experiëntiële en psychodynamische therapie geïntegreerd zijn in een theoretisch model gebaseerd op de cognitieve theorie, met als doel persoonlijkheidsproblematiek effectief te kunnen behandelen. Schematherapie is effectief gebleken bij de borderline persoonlijkheidsstoornis (BPS) en veelbelovend bij de behandeling van andere persoonlijkheidsproblematiek. Deze therapie wordt individueel en in groepen toegepast en steeds breder geïmplementeerd. Uitgangspunt is dat wanneer niet aan de basisbehoeften van kinderen wordt voldaan, zij disfunctionele schema's, copingstijlen en modi kunnen ontwikkelen die een rol spelen bij persoonlijkheidsstoornissen en hardnekkige stemmings- en angststoornissen.

>>

Opzet De cursus omvat 4 bijeenkomsten van 6,25 uur. Maximaal 18 deelnemers per groep met twee docenten.

Doelgroep (Gz- en klinisch) psychologen, psychotherapeuten, cognitief gedragstherapeuten en psychiaters die werken met cliënten met persoonlijkheidsproblematiek. Ervaring met cognitieve gedragstherapie is gewenst.

Accreditatie FGzPt, NIP, NVvP, Register Schematherapie, VGCT

- Schematherapie | Vierdaagse vervolgcursus cluster C (25 uur)

Doelstellingen: schematherapie is effectief gebleken bij de behandeling van de borderline persoonlijkheidsstoornis (BPS) en ook van cluster C persoonlijkheidsstoornissen. Het behandelen van patiënten met een cluster C persoonlijkheidsstoornis blijkt net zo complex te zijn als het behandelen van mensen met een BPS. Omdat mensen met cluster C problemen – voor de korte termijn – een succesvolle coping ontwikkeld hebben, komen ze vaak in therapie om van hun klachten af te komen en niet van hun coping. In deze cursus is het 50 sessies model, ontwikkeld door Arnoud Arntz het uitgangspunt. >>

Opzet Deelnemers dienen op de hoogte te zijn van de gehele inhoud van 'Schemagerichte therapie: handboek voor therapeuten'.

Doelgroep Gz-psychologen, cognitief gedragstherapeuten (i.o.), psychotherapeuten (i.o.), klinisch psychologen (i.o.) en psychiaters die de basis cursus Schematherapie afgerond hebben en die willen leren schematherapie toe te passen bij patiënten met een cluster C persoonlijkheidsstoornis.

Accreditatie FGzPt, NIP, NVvP, Register Schematherapie, VGCT

WORKSHOPS

- Autismespectrumstoornissen bij vrouwen

Autismespectrumstoornissen (ASS) uiten zich bij vrouwen anders dan bij mannen. Zo zijn de specifieke interesses vaak wat minder opvallend doordat ze minder autisimestereotype zijn. Deze en andere verschillen zorgen ervoor dat ASS bij vrouwen minder snel wordt herkend, waardoor zij vaak niet de behandeling krijgen die zij nodig hebben. In deze workshop wordt uitgebreid ingegaan op ASS bij vrouwen, mede aan de hand van dvd-opnamen van vrouwen met ASS. >>

- Behandeling van chronische suïcidaliteit

Chronische suïcidaliteit kan jarenlang bestaan, met soms dagelijks gedachten aan de dood en met meerdere suïcide pogingen door de jaren heen. Vaak gaat het om mensen met langdurige, ernstige psychiatrische problematiek. De suïcidale motivatie loopt uiteen van niet te verdragen wanhoop, suïcidaliteit als levensstijl, tot een troostend 'flirten met de dood'. De behandeling van chronische suïcidaliteit vraagt een heel andere houding dan die bij acute suïcidaliteit is geboden: geduld tegenover actie. >>

- Behandeling van EPA-Persoonlijkheidsstoornissen in de Specialistische GGz | Tweedaagse workshop

Mensen met een persoonlijkheidsstoornis hebben over het algemeen veel baat bij behandeling. Van een aantal therapeutische interventies is de effectiviteit nu ook in wetenschappelijk onderzoek aangetoond. Bij sommige mensen met een persoonlijkheidsstoornis zijn de problemen evenwel zo ernstig dat behandeling niet werkt, nauwelijks tot stand komt, snel stopt of ontwricht. Zij worden tot de zogenaamde EPA (Ernstige Psychiatrische

Andoeningen) gerekend: een groep mensen met als gemeenschappelijk kenmerk complexe psychopathologie, veel comorbiditeit, ernstige problemen op elk levensdomein en veelal een 'gebroken' hulpverleningsverleden. Het leven van mensen met een EPA Persoonlijkheidsstoornis (EPA-PD) is gekenmerkt door veelvuldige crises; hun behandeling wordt gekenmerkt door rupturen in de vorm van strijd, suïcidedreiging, opnames, wanhoop van naastbetrokkenen en soms machteloosheid bij hulpverleners. Ze vormen vaak de meest zorgintensieve groep van FACT-populaties. Er is nauwelijks evidentie over welke behandeling geschikt is. Maar er groeit consensus over wat we bij deze mensen zouden moeten doen en laten, en die *best practice* vormt de basis voor deze tweedaagse intensieve workshop die wordt geleid door twee experts op dit terrein. De workshop verbindt psychotherapie en sociaal psychiatrische interventies, is gericht op de praktijk en gevarieerd van opzet: er is veel casuïstiek, aandacht voor vastgelopen behandelingen van eigen patiënten en er wordt geoefend met professionele acteurs. Er is aandacht voor zowel de klinische als ambulante praktijk. >>

- Burn-out: diagnostiek en behandeling

In deze workshop wordt ingegaan op de kenmerken van burn-out en van psychische stoornissen en de daarbij voorkomende symptomen die elkaar kunnen overlappen. Daarnaast wordt aandacht geschonken aan de differentiële diagnostiek met behulp van diagnostische beslisbomen. Centraal staat de vraag: 'Hoe moet een patiënt met burn-out weer leren leven?'. >>

- Conversiestoornissen | Tweedaagse workshop

Patiënten met trillingen, schokken, die niet meer kunnen lopen of niet meer kunnen zien of die zomaar vanuit het niets een aanval krijgen die lijkt op een epileptisch insult. Als er bij neurologisch onderzoek geen bijzonderheden worden gevonden, dan praat je over een conversiestoornis. Patiënten met dit soort klachten worden vaak als lastig en moeilijk beschouwd. Hulpverleners weten zich meestal geen raad met deze patiëntenpopulatie. In deze tweedaagse workshop wordt u geschoold in de behandeling van conversiestoornissen door middel van hypnose, katalepsie-inductie en shaping-technieken. Door het tonen van dvd-fragmenten en demonstraties wordt er uitgebreid stilgestaan bij de diverse technieken. De doelstelling van deze tweedaagse is dat u na afloop in staat bent om bovenstaande technieken zelf toe te passen bij patiënten met een conversiestoornis. >>

CGT technieken | NIEUW

Op deze training van één dag ga je ouderwets aan de slag met vaardigheden op gebied van basale cognitief gedragstherapeutische technieken. Je download het gratis boekje '*therapeutische technieken en vaardigheden*' van www.gedachtenuitpluizen.nl (waar je overigens ook alle benodigde CGT-formulieren gratis kunt downloaden). Tijdens de bijeenkomst krijg je ook een echt boekje! Per techniek wordt op de training verteld hoe die werkt, wanneer je hem toepast, en wat de valkuilen zijn. Hierbij wordt trans-diagnostisch gewerkt; technieken worden toegepast ongeacht de specifieke stoornis van de patiënten uit je praktijk. Aan bod komen in ieder geval: meerdimensionaal evalueren, taartpunttechniek, gedragsexperimenten opzetten, en exposure volgens recente inzichten (gericht op het bouwen van CS -> no US relaties om tegenwicht te bieden aan problematische CS -> US representaties).

- Diagnostisch onderzoek naar autismespectrumstoornissen bij volwassenen | Tweedaagse workshop

De kennis over autismespectrumstoornissen (ASS) bij normaal intelligente volwassenen is de afgelopen jaren sterk toegenomen. Toch worstelen veel klinici met het proces van diagnostisch onderzoek bij deze populatie. Tijdens deze workshop worden zowel theoretische als praktische handvatten geboden bij het diagnosticeren van ASS bij volwassenen. Aan het begin van de workshop wordt het theoretisch referentiekader besproken. Hierbij komen de meest recente onderzoeksbevindingen aan de orde en wordt besproken hoe ASS in de DSM-5 geïnclassificeerd worden.

Aansluitend zal aandacht worden besteed aan het anamnestic gesprek. Hiertoe zal gebruik gemaakt worden van een semigestructureerd interview gebaseerd op de DSM-5 criteria. >>

- DSM-5: werken met DSM-5

Deel 1 (ochtend): interactieve presentatie door de docent over de DSM-5, waarin aandacht voor:

- plaatsbepaling DSM-5 met (inter)nationale kritieken vanuit vakbroeders
- verschil classificatie en diagnose
- 'nature-nurture' in de DSM-5
- verschillen DSM-IV TR en DSM-5
- doel, structuur, inhoud en gebruik DSM-5
- maken van beschrijvende diagnosen en deze 'vertalen' in DSM-5 classificaties

- casuïstische voorbeelden van beschrijvende diagnoses met 'vertaling' in DSM-5 classificaties met toelichting en plenaire discussie

Deel 2 (middag): oefenen met casuïstiek

- in subgroepen werken de deelnemers casuïstiek van de docent uit in een beschrijvende diagnose en 'vertaling' in DSM-5 classificatie (keuze uit casuïstiek op gebied K&J, volwassenen, ouderen, verslaving en forensische psychiatrie)
- de resultaten van de subgroepen worden plenair besproken en vergeleken
- per casus wordt vervolgens de uitgewerkte beschrijvende diagnose en 'vertaling' in DSM-5 classificatie, die de docent heeft opgesteld, besproken en uitgereikt aan de deelnemers
- naast enkele rondes in subgroepen van casuïstiek zoals hiervoor beschreven, kunnen deelnemers specifieke vragen over eigen casuïstiek stellen in een plenaire vraag/antwoord ronde

Vooraf

Deelnemers hebben de syllabus gelezen over 'DSM-5, notitie over doel, structuur, inhoud en gebruik van de DSM-5' van Ton van Heugten, juli 2014, plus enkele artikelen over DSM-5 uit Tijdschrift voor Psychiatrie en Medisch Contact (deze syllabus wordt door CCD vooraf verstrekt).

- Dialectische Gedragstherapie (DGT) bij de borderline persoonlijkheidsstoornis

CCD biedt, in samenwerking met Dialexis Advies, een workshop aan op het gebied van behandeling van persoonlijkheidsstoornissen, waarbij specifiek aandacht besteed wordt aan de behandeling van ernstige (borderline) persoonlijkheidsstoornissen. DGT is een programma dat oorspronkelijk ontwikkeld is voor de behandeling van ernstige, chronisch suïcidale patiënten die lijden aan een borderline persoonlijkheidsstoornis.

- Inventiviteit en creativiteit bij psychologische interventies (impact technieken)

Het domein van de psychotherapie is de laatste tijd gedomineerd door effectstudies en behandelprotocollen. Dat heeft er toe geleid dat wetenschappelijke inzichten meer dan vroeger de toetssteen zijn geworden voor het therapeutisch handelen. Ervaring, kunde en oude waarden zijn verschoven naar de tweede plaats.

Toch blijkt de praktijk van de toepassing van een behandelprotocol per therapeut te verschillen. Sommige therapeuten slagen erin patiënten te boeien, inzichten bij te brengen en goed te motiveren. Het is echter ook mogelijk behandelingen een boost te geven door gebruik te maken van een aantal kleine concrete en vaak eenvoudige technieken. Deze impact technieken bestaan uit metaforen, visualisaties en heel kleine opdrachten

Motiverende Gesprekvoering 3.0 | Tweedaagse workshop

In deze tweedaagse workshop leert u de gespreksvaardigheden, die u kunnen helpen om de motivatie tot gedragsverandering bij uw cliënten te versterken. Motiverende Gesprekvoering is een doelgerichte gespreksmethode waarbij de persoonlijke motivatie van de cliënt voor gedragsverandering wordt versterkt door het opsporen en verminderen van ambivalentie. Uit (inter)nationaal onderzoek blijkt dat Motiverende Gesprekvoering bewezen effectief is bij verschillende doelgroepen. Motiverende Gesprekvoering heeft zich de afgelopen jaren sterk ontwikkeld; deze training is gebaseerd op de laatste ontwikkelingen en inzichten (Motiverende gesprekvoering, derde editie).

Tijdens de eerste dag worden de spirit en processen van Motiverende Gesprekvoering besproken en worden de basisvaardigheden in groepjes geoefend. Tijdens de tweede dag wordt er uitgebreid aandacht besteedt aan het uitlokken en reageren op verandertaal, omgaan met wrijving en het plannen van gedragsverandering. Tijdens de training wordt interactief gewerkt en worden theorie en oefening regelmatig afgewisseld. Van de deelnemers wordt er een actieve deelname verwacht.

- Narcisme begrijpen en hanteren: een nieuw model en eenvoudige interventies

Narcistische patiënten zijn niet geliefd. Wanneer ze al in therapie komen, ontstaat er vaak een min of meer openlijke machtstrijd of wordt er uiterst behoedzaam gemanoeuvreerd om problemen in de therapeutische relatie te voorkomen. De literatuur over narcisme biedt weinig houvast vanwege de onoverzichtelijke hoeveelheid theorieën, symptomen, subtypen en weinig wetenschappelijk gefundeerde behandel mogelijkheden die er worden gepresenteerd.

Tijdens het ochtendgedeelte van deze workshop wordt 'de narcistische cirkel' gepresenteerd en geïllustreerd. Dit is een nieuw model dat is gebaseerd op een samenvatting van de literatuur over narcisme. Narcisme wordt gezien als een verslavend patroon van jezelf opblazen, gebrekkige wederkerigheid en anderen afstoten. Dit alles gebeurt op een instabiele psychische basis die getypeerd wordt door een teveel of een overvloed aan zogenaamde 'symbiotische oersoep'. Tijdens het middagedeelte worden eenvoudige cognitief gedragstherapeutische interventies gepresenteerd en wordt er geoefend om de verschillende onderdelen van de narcistische cirkel beter te hanteren. Deze dag geeft voldoende informatie om narcisme beter te begrijpen

en beter te behandelen. Deelnemers zullen een behandeling van mensen met narcistische problematiek hierdoor met meer vertrouwen tegemoet zien.

Niet-westerse patiënten met psychische problemen: culturele competenties in de hulpverlening

De geneeskunde, psychologie en psychiatrie worden steeds meer evidence based en vertaald in behandelprotocollen en richtlijnen. Daarnaast raken patiënten steeds beter geïnformeerd en worden mondiger. Shared decision making is het huidige devies. Een individuele patiënt vraagt evenwel niet om een 'geprotocolleerde behandeling', maar om 'zorg op maat', dat wil zeggen zorg die is afgestemd op zijn of haar persoonlijke omstandigheden, normen en waarden. 'Zorg op maat' leveren vraagt dus meer dan het simpelweg volgen van een richtlijn of protocol, zeker bij patiënten uit andere culturen. Schiet men daarin tekort dan is therapie-ontrouw en non compliance vaak het resultaat.

In deze workshop wordt een theoretisch referentiekader geboden, aan de hand waarvan de deelnemer leert om op een systematische wijze te onderzoeken waar de schoen wringt, wanneer het contact met of de behandeling van migranten stagneert en welke competenties nodig zijn om het proces vlot te trekken.

- Piekeren: groepsprogramma rond piekeren | Een train de trainer workshop

In de hedendaagse wetenschappelijke literatuur wordt veel belang gehecht aan de rol van repetitief negatief denken (piekeren, rumineren) als kwetsbaarheidsfactor bij tal van psychiatrische klachten zoals angst- en stemmingsstoornissen, eetproblematiek, complexe rouw.

Vanuit die bevinding ontwikkelden wij met een aantal collega's gedragstherapeuten op het Centrum voor Angst- en Stemmingsstoornissen UZ-Gent, een training rond anders leren omgaan met piekeren. Deze training combineert psycho-educatie met basisoefeningen rond cognitieve strategieën, aandachtstraining (geïnspireerd door mindfulness) en gedragsopdrachten. Er is ook een sessie geïnspireerd door de positieve psychologie.

Vernieuwend is zeker de link met recente bevindingen uit de neuropsychologie. Het 'Groepsprogramma rond piekeren' wordt in een groep gegeven en telt 8 sessies van 90 minuten. Naast het verstrekken van de nodige informatie en het aanleren van een aantal strategieën, willen we in de workshop ook aandacht geven aan de didactiek: het betreft immers een zeer interactieve manier van werken. We willen u die didactiek ook aan den lijve laten ervaren. Uiteindelijke bedoeling is dat u na het volgen van deze workshop zelf een training kunt leiden.

- Relatietherapie en Trauma

Relatietherapie EFT (Emotionally Focused Therapy) richt zich op het herkennen en begrijpen van patronen binnen relaties, het benoemen van angsten en behoeftes binnen dit patroon en het leren uit dit patroon te stappen en hulp, steun & begrip te vragen. EFT richt zich op onderliggende hechtingsbehoeften van twee partners. Deze hechting kan beschadigd zijn door vervelende ervaringen binnen de relatie, maar mogelijk ook door vervelende ervaringen uit het verleden. In deze workshop ligt de nadruk op het invoegen van de traumabehandeling binnen de relatietherapie. >>

Aan bod komen:

- inleiding EFT relatietherapie: fases binnen EFT
- oefenen van fasen aan de hand van zelf ingebrachte casuïstiek
- dilemma's uit de praktijk
- traumabehandeling inpassen binnen relatietherapie
- therapeutische relatie naar partners toe, veiligheid en grenzen

- Samenwerken bij kanker | Tweedaagse workshop psycho-oncologie voor professionals in de (G)Gz

Kanker is een volksziekte die een op de drie mensen treft. Bijna een half miljoen Nederlanders lijdt er aan en jaarlijks komen er in ons land ongeveer 75.000 nieuwe patiënten bij. Met ruim 800 sterfgevallen per week is het doodsoorzaak nummer 1. Psychologische factoren zijn sterk van invloed op de manier waarop mensen met de gevolgen van de ziekte omgaan en daarmee op het welbevinden en de kwaliteit van leven en sterven. Veel mensen zijn echter niet opgewassen tegen de enorme hoeveelheid stress die kanker met zich meebrengt en ontwikkelen daarom psychische klachten (zoals angst, depressie, slaap- en relatieproblemen). Ze vragen dan om hulp of worstelen juist onnodig lang alleen met de klachten.

Hulpverleners hebben in toenemende mate oog en oor voor de psychische problematiek van kankerpatiënten en hun naasten, maar voelen zich niet altijd voldoende in staat om de juiste begeleiding te bieden. Deze tweedaagse cursus biedt een breed palet van psycho-oncologie gerelateerde onderwerpen die door middel van uitleg, demonstratie, oefeningen en discussie worden gedoceerd. De cursus geeft hulpverleners een beter fundament om psycho-oncologische zorg te verlenen of om daar gericht naar te verwijzen. Doelstelling:

Optimaliseren en verwerven van basisvaardigheden voor adequate psychosociale begeleiding of verwijzing van kankerpatiënten en hun naasten.

- Slaap: diagnostiek en behandeling van slaapstoornissen

Kennis over slaap is bij veel therapeuten, psychologen en (huis)artsen beperkt en in de collegebanken wordt er maar mondjesmaat aandacht besteed aan slaap en slaapstoornissen. In de GGz is de invloed van slaapproblemen op het functioneren van de patiënt en het verloop van de behandeling onderbelicht. Veertig procent van alle Nederlanders slaapt slecht en bij 25% is er sprake van een slaapstoornis. Slaapproblemen gaan in veel gevallen samen met psychische stoornissen zoals depressies en angst, en worden vaak als symptoom van de stoornis gezien. Inmiddels blijkt uit meer en meer onderzoek dat slaapproblemen ook (mede)oorzaak zijn van psychische stoornissen - voor depressies is slapeloosheid zelfs de belangrijkste risicofactor. Tijd voor een wake-up call! In deze workshop leer je hoe slaap werkt, hoe je slaapstoornissen kunt herkennen en vooral, hoe je ze kunt (mee)behandelen.

- Socratisch Motiveren

'Motiveren' is vaak een wolf in schaapskleren. Het klinkt mooi, maar in de praktijk komt 'motiveren' meestal neer op 'bekeren'. Geen wonder dat veel 'motiverende gesprekken' op niets uitlopen. Socratisch Motiveren is anders. Het is gebaseerd op de oorspronkelijke betekenis van 'motivatie' en gebruikt een introspectieve, niet-wetende werkwijze. Er wordt niet getrokken of geduwd. >>

- Spoedcursus cognitieve gedragstherapie | Tweedaagse workshop

Na het volgen van deze basiscursus van twee dagen heeft u voldoende vaardigheden en inzicht om verschillende cognitief gedragstherapeutische principes in de praktijk toe te passen. Tijdens de eerste dag komen de volgende zaken aan de orde: theoretische inleiding in de cognitieve gedragstherapie, het opsporen van automatische gedachten en uitdaagtechnieken. Door middel van voorbeelden en oefeningen zal gedurende de hele dag casuïstiek behandeld worden.

Tijdens de tweede dag wordt de theorie van de eerste dag kort herhaald en worden de literatuur en de ervaringen die u heeft opgedaan met cognitieve gedragstherapie besproken. Daarna wordt door de deelnemers ingebrachte casuïstiek behandeld. Hierbij wordt aandacht besteed aan het werken op socratische wijze, verschillende uitdaagtechnieken en gedragsexperimenten. Tevens zal met behulp van dvd-fragmenten een voorbeeld gegeven worden hoe cognitief gedragstherapeutisch te werken in een behandelcontact.

- Suïcidepreventie: taxatie en interventie

Preventie van suïcide is een complexe zaak. Suïcidaliteit kan zich zowel acuut als chronisch manifesteren, de psychopathologie is divers. Een goede risicotaxatie is een eerste vereiste en voor professionals van groot belang. Deze workshop richt zich op systematisch onderzoek van kwetsbaarheids- en beschermingsfactoren, risicofactoren, risicomomenten, de suïcidale intentie en de urgentie. Daarnaast komen (veiligheidsbevorderende) interventies aan de orde. Het is een praktijkgerichte workshop waarin het vergroten van vaardigheden centraal staat. De cursus volgt de recente multidisciplinaire richtlijnen voor de beoordeling en behandeling van suïcidale patiënten.

- Van stress naar bevlogenheid: verandering van perspectief

In de afgelopen jaren is steeds meer wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effecten van positieve psychologie op stress en burn-out. Dit onderzoek laat zien dat reductie van stressbronnen bijdraagt aan vermindering van stressklachten, maar dat er aanzienlijk meer resultaat behaald wordt als de focus op de energiebronnen ligt. De basis hiervoor is het internationaal erkende Job Demands - Resources - model. Bevlogenheid ontstaat als mensen aansluiting hebben gevonden met hun 'energiebronnen'. Hierbij kan gedacht worden aan intrinsieke motivatie, steun van collega's of uitdagingen binnen de functie. >>

- Werknemers helpen bij verlies en verdriet

Iedereen wordt in het leven geconfronteerd met mensen die verlieservaringen te verwerken hebben. Men komt ze zowel in werksituaties als in het dagelijkse leven tegen. Leidinggevenden in werksituaties weten vaak niet hoe hiermee om te gaan. In het onderwijs wordt men evenzeer met deze problematiek geconfronteerd. Deze workshop gaat in op de vele vragen die hierover bij mensen leven en reikt diverse mogelijkheden aan om mensen op te vangen in dergelijke moeilijke situaties. Er wordt inzicht verschaft in de gevoelens en reacties die u bij verlieservaringen kan verwachten en u oefent adequaat gedrag.

Gehandicaptenzorg

- Licht Verstandelijke Beperking en verslaving | Driedaagse workshop

Alcohol en drugs zijn niet meer weg te denken uit het leven in een moderne en open maatschappij als de onze. Bij een aantal groepen mensen heeft het gebruik ervan problematische vormen aangenomen. Jeugdigen en volwassenen met een Lichte Verstandelijke Beperking (LVB) behoren tot deze groepen. Zij maken in toenemende mate deel uit van de maatschappij en komen al vroeg in aanraking met alcohol en drugs. Bij een niet gering aantal van hen is er sprake van misbruik en afhankelijkheid of verslaving. Niet zelden gaat dit gepaard met psychische en sociale problemen.

De hulpverlening aan jeugdigen en volwassenen met een lichte verstandelijke beperking is nog niet voldoende toegesneden op deze doelgroep. In de verschillende sectoren van de hulpverlening (GGz, verslavingszorg, verstandelijk gehandicaptenzorg, justitie) weet men zich onvoldoende raad met deze problematiek. Bestaande methoden van diagnostiek en behandeling schieten vaak tekort omdat ze onvoldoende rekening houden met hun specifieke behoeften en kenmerken. Ook het wetenschappelijk onderzoek op dit gebied staat nog in haar kinderschoenen. De laatste jaren zijn in ons land in verschillende sectoren initiatieven gestart met als doel de hulpverlening aan deze doelgroep te verbeteren.

In deze workshop wordt aandacht besteed aan het vormgeven van diagnostiek en behandelingstrajecten voor mensen met problematisch middelengebruik én een verstandelijke beperking.

KINDEREN EN JEUGDIGEN

OPLEIDINGEN

- Cognitieve gedragstherapie K&J | Basiscursus

Doelstellingen: In de basiscursus kinder- en jeugdgedragstherapie wordt er specifiek stil gestaan bij de toepassing van de leertheoretische principes binnen de context van het kind en/of de jongere. Dat houdt in dat het kunnen maken van leertheoretische analyses van de problematiek van de jeugdige veel nadruk krijgt in het cursusprogramma. Daarnaast zullen basale cognitief gedragstherapeutische behandelmethodes voor kinderen en jongeren besproken en geoefend worden. De cursisten worden geacht aan het eind van de basiscursus voldoende thuis te zijn in het toepassen van het cognitief gedragstherapeutisch proces en voldoende kennis te hebben van een aantal basale cognitief gedragstherapeutische methodes om, onder supervisie, op verantwoorde wijze cognitieve gedragstherapieën van middelmatige 'zwaarte' te kunnen uitvoeren. Concreet leren zij de verschillende fases in het cognitief gedragstherapeutisch proces toe te passen en maken zij ook kennis met het belang van de therapeutische attitude en de kwaliteit van de therapeutische relatie. >>

Opzet De basiscursus omvat 15 bijeenkomsten; 100 contacturen en 350 werkuren.
Maximaal 14 deelnemers per cursus met 1 docent.

Doelgroep Cursisten met een master diploma in Sociale Wetenschappen of Geneeskunde.

Accreditatie VGct, NIP K&J/NVO, NIP, FGzPt, NVvP

- Cognitieve gedragstherapie K&J | Vervolgcurcus

Doelstellingen

De 100-urige Vervolgcurcus Kind en Jeugd richt zich op de twee ontwikkelingsfasen waarin jeugdigen de grootste en meest ingrijpende lichamelijke en psychologische veranderingen doormaken.

Zowel in de ontwikkeling van het jonge kind als in die van de adolescent vinden belangrijke, unieke veranderingen in de hersenontwikkeling plaats. In beide levensfasen speelt de omgeving een grote rol: de gevoeligheid voor de context is groot. Jonge kinderen zijn volledig afhankelijk van hun ouders (belangrijkste verzorgers) en de fase van adolescenten wordt gekenmerkt door een grote behoefte aan contact met de peer group. Wanneer dat contact met de omgeving onvoldoende is, is dat nadelig voor de ontwikkeling van jeugdigen in beide leeftijdsfasen. Psychische problemen in deze leeftijdsfasen kunnen zowel vanuit kindfactoren als vanuit de omgevingsfactoren, zoals de interactie met het gezin, worden begrepen. In deze vervolgcurcus wordt geoefend met diverse cognitief-gedragstherapeutische behandelingen waarbij het ontwikkelingsperspectief specifieke aandacht krijgt.

Het gedragstherapeutische proces zal als een rode draad door de cursus lopen. De cursus is verdeeld in twee modules die corresponderen met de ontwikkelingsfasen.

- De eerste module richt zich op het jonge kind en zijn ouders. De cognitief-gedragstherapeutische behandelingen voor regulatieproblemen van de vroege kindertijd komen aan de orde, maar ook

behandeling van slaap- en voedingsstoornissen, enuresis/encopresis, gehechtheid en trauma staan op het programma.

- De tweede module is gericht op de behandeling van stemmingsstoornissen, angststoornissen, PTSS, impulscontrolestoornissen/emotieregulatiestoornissen en (beginnende ontwikkeling van) persoonlijkheidspathologie in de adolescentie. Het bieden van een op maat gerichte cognitieve gedragstherapeutische behandeling bij jongeren/adolescenten met complexe problematiek in hun systeem binnen de SGGZ komt aan de orde.

Uit onderzoek is naar voren gekomen dat een protocollaire behandeling in veel gevallen uit het oogpunt van efficiëntie en effectiviteit de voorkeur verdient boven een behandeling op maat. Maar niet alle patiënten herstellen voldoende met behulp van protocollaire behandeling: er kunnen complicaties optreden in de behandeling en soms is er voor een bepaalde leeftijd nog geen wetenschappelijk gefundeerde protocollaire behandeling voorhanden. Daarom zal er naast aandacht voor de training van interventies ook aandacht zijn voor casusconceptualisatie en geïndividualiseerde gedragstherapeutische diagnostiek.

Een kleine blik op de vragen die aan de orde komen in deze totale cursus: Hoe kunnen en durven we tijd te nemen binnen de huidige ontwikkelingen in de Jeugd-GGZ om een goede casusconceptualisatie te maken? Kan je ook cognitief gedragstherapeutische behandeling bieden aan 'moeilijke' jongeren, of aan zeer jonge kinderen waarvoor nog maar weinig protocollaire behandelingen zijn? Hoe kunnen we commitment met een jongere en met zijn systeem verkrijgen ten aanzien van de probleemformulering, het te behandelen probleem en de te volgen behandeling? Op welke manier kan de continuïteit binnen de Geestelijke Gezondheidszorg worden bewaakt en kan worden samengewerkt met overige instanties o.a. wanneer een jongere de volwassen leeftijd heeft bereikt of wanneer ouders van jonge kinderen zelf in behandeling zijn?

De cursusonderdelen zijn praktijkgericht; er wordt veel gewerkt met rollenspelen en oefeningen. De cursisten leren zowel de technieken (vaardigheden) toe te passen als ook een goede therapeutische attitude, interactie en relatie te hanteren, zowel met het kind/de jeugdige als met de ouders. Er wordt van de cursisten verwacht dat zij opdrachten kunnen uitvoeren in hun eigen klinische praktijk en daarover kunnen rapporteren (casuïstiek-inbreng) tijdens de cursusbijeenkomsten. Ook wordt van de cursisten verwacht dat zij beschikken over opname materiaal (Videocamera of Ipad) om behandelingen te kunnen opnemen en daarvan geselecteerde fragmenten te kunnen gebruiken voor het onderwijs.

Het niveau van de training is conform de fase waarin de cursisten zich bevinden in hun ontwikkeling tot gedragstherapeut; namelijk op het niveau van een vervolgcursus. Dat betekent dat zowel de taxatievaardigheden als de interventievaardigheden worden geleerd/getraind en worden beoordeeld op vervolgniveau.

Opzet	De vervolgcursus omvat 15 bijeenkomsten; 100 contacturen en 300 werkuren. Maximaal 14 deelnemers per cursus met 1 docent.
Doelgroep	Cursisten die de basiscursus met goed gevolg hebben afgerond.
Accreditatie	VGct, NIP K&J/NVO, FGzPt

- Compleet traject tot cognitief gedragstherapeut K&J

Zie hierover de mogelijkheden beschreven onder de rubriek 'Volwassenen'. Alle opties zijn ook mogelijk in de K&J variant.

WORKSHOPS

- ADHD: Zelfregulatie, diagnostiek en behandeling van executieve functies voor kinderen met ADHD

Zelfregulatie is een voorwaarde om je als kind te kunnen handhaven: thuis, op school en in sociale situaties. Executieve functies (EF) spelen hierbij een belangrijke rol. Door executieve functies in hun dagelijks leven te trainen krijgen kinderen met EF-problemen, zoals ADHD of autisme, meer vat op hun denken, voelen en gedrag. Deze workshop biedt een grondige theoretische achtergrond van EF-problemen en diagnostische aanbevelingen. Aan de hand van de handleiding wordt gedemonstreerd hoe u vanuit de diagnostiek komt tot een goede uitleg over de problemen, ouders en kinderen motiveert tot behandeling en vervolgens een overzichtelijk trainingsprogramma opzet aan de hand van het werkboek voor ouders. Verschillende casussen kunnen hierbij worden gebruikt, maar ook eigen casuïstiek kan worden ingebracht. Verder wordt er aandacht besteed aan de inbedding van de training binnen een breder behandelaanbod en de mogelijkheid dit

trainingsprogramma uit te breiden naar school en te combineren met trainingsprogramma's op de computer zoals Braingame Brian (www.gamingandtraining.nl). Deze workshop, voor diagnostici en behandelaars in de jeugdzorg die hun cliënten willen laten profiteren van de nieuwste inzichten op het gebied van executieve functies, biedt de tot nu toe ontbrekende schakel tussen neuropsychologische diagnostiek en praktische behandeladviezen.

- Assertiviteitstrainingen op basis van het PrOP-model: Kom maar op, ik ben top! (9 tot 12 jaar) en No Prop, ik kom voor mezelf op (12 tot 16 jaar) | NIEUW

Deze workshop laat deelnemers kennismaken en oefenen met twee assertiviteitstrainingen die gebaseerd zijn op het kortdurend behandelmodel voor kinderen en jongeren (PrOP), waarbij de klemtoon ligt op het versterken van hun assertieve vaardigheden. Dit leidt tot meer zelfvertrouwen bij kinderen en jongeren.

De deelnemers leren de opbouw van de training kennen, passen een aantal oefeningen uit de trainingen toe en leren om te gaan met de groepsdynamische processen in de training. Er is aandacht voor de invloed van social media en cyberpesten. Na afloop van de cursus is de deelnemer in staat om de assertiviteitstrainingen uit te voeren bij een groep kinderen en jongeren.

- Behandeling van somatisch onverklaarbare lichamelijke klachten (SOLK) bij kinderen

Net zoals volwassenen hebben ook kinderen te maken met onaangename lichamelijke gevoelens. Het kan gaan om een scala aan klachten als bijvoorbeeld hoofdpijn, buikpijn, misselijkheid en benauwdheid. Deze lichamelijke nare gevoelens komen vaak voor wanneer een kind een ziekte heeft, maar ook als een kind stress ervaart. Meestal gaan deze klachten snel over. Als de klachten blijven bestaan en het kind daardoor beperkt wordt in zijn dagelijkse doen en laten, worden ze een probleem. In de DSM-5 wordt dit geduid als een somatisch-symptoomstoornis of een hieraan verwante stoornis. In de medische literatuur beschrijven artsen dat hen een heart-sink gevoel overkomt als zij deze patiënten in hun spreekkamer zien, ook psychologen voelen zich vaak ontredderd en denken snel in termen van weerstand bij het systeem als zij met deze kinderen geconfronteerd worden. Dit is jammer en bovendien niet nodig; deze klachten horen bij ons vakgebied en zijn over het algemeen goed te behandelen. Deze workshop geeft de cursist handvatten om tot een positief behandelresultaat bij deze kinderen en hun ouders te komen. Aan het einde van de dag is de cursist geïnspireerd en gaat hij de uitdaging van de behandeling aan. Leidraad voor de workshop is de protocollaire behandeling van deze stoornissen zoals beschreven door mw. dr. E. Moens en mw. prof. dr. C. Braet. >>

- COMET | NIEUW

Deze zelfbeeldtraining is gebaseerd op COMET (Competitive Memory Training, van prof. dr. Kees Korrelboom) en is bewezen effectief gebleken bij volwassenen. Ook bij kinderen en jongeren met verschillende diagnoses worden positieve resultaten gemeten in de eerste onderzoeken.

In de workshop leren de cursisten hoe ze kinderen en jongeren (8-24 jaar) met een negatief zelfbeeld kunnen helpen, waarbij gebruik wordt gemaakt van de werkboeken.

- Executieve functies op school | NIEUW

De term Executieve functies staat voor een brede set van mentale functies die de mens helpen geleerde ervaringen in te zetten in prestaties in het hier en nu. Het omvat vaardigheden zoals planning, organisatievermogen, strategisch handelen, geheugen voor details, aandacht en omgaan met zaken zoals tijd en ruimte. Het is onmisbaar in complexe taken zoals huiswerk maken, sociale processen, schakelen tussen verschillende taken die tegelijk uitgevoerd worden, monitoring van eigen handelen, wachten op je beurt enzovoort. Problemen hiermee worden gaandeweg de lagere schooltijd meer zichtbaar, en kunnen in de middelbare schooltijd tot grote problemen leiden, indien niet opgemerkt en ondersteund.

Ondanks dat sommigen beweren dat deze functie getest kan worden, bestaan er tot op heden geen tests die deze set van mentale functies ecologisch valide in kaart kunnen brengen.

Op deze studiedag zal in verschillende werkvormen stil worden gestaan bij neuropsychologische theorieën ten aanzien van executieve functies, het inzetten van observatie en checklists die de probleemgedragingen in relatie tot executief functioneren in kaart brengen, en wordt ingegaan hoe verschillende domeinen van executief functioneren ondersteund kunnen worden. In het bijzonder wordt ingegaan op de relatie tussen executieve functies enerzijds en aandachtsproblemen, impulsiviteit, sociale processen en prikkelverwerking.

- Hechting en trauma | Drie daagse workshop

De aard en de ernst van hechtingsproblematiek onderkennen bij kinderen en hun systeem, is een basisvoorwaarde om tot een gedegen behandelplan te komen. Wat is de invloed van hechtingsproblematiek op traumatisering en andersom? Het is van belang dat de cliënt binnen de behandeling een grotere *window of*

tolerance creëert om de behandeling aan te kunnen. In deze workshop wordt uitvoerig aandacht besteed aan het begrip 'stabilisatie' om het basisvertrouwen en de *window of tolerance* te vergroten waarmee traumabehandeling kan plaatsvinden. Doel is het kennismaken en oefenen met verschillende behandelvormen - bij hechtingsproblematiek en trauma - die aansluiten bij de eigen functie en de doelgroep van de deelnemers. Tijdens de cursus zal er uitdrukkelijk gewerkt worden met eigen casuïstiek van de deelnemers.

- Hypnose bij kinderen in de medische setting | Driedaagse basiscursus

In deze driedaagse cursus wordt u geschoold in de elementaire basistechnieken voor een doeltreffend gebruik van hypnose bij kinderen en zult u in staat zijn om eenvoudige hypnotische interventies toe te passen. De volgende onderwerpen komen in deze cursus aan bod: wat is hypnose wel en niet, taalgebruik en metaforen, trance inductietechnieken, trance verdiepingstechnieken, angst- en pijnreductietechnieken.

De leerdoelen van deze driedaagse cursus zijn:

- leren van hypnotische inductie- en verdiepingstechnieken bij kinderen
- het introduceren en stimuleren van het gebruik van hypnose bij kinderen en hun ouders
- het vaardig worden in hypnotisch taalgebruik
- gericht indiceren en gebruik maken van de toepassingsmogelijkheden van hypnose bij verschillende leeftijdsgroepen
- gericht indiceren en gebruik maken van de toepassingsmogelijkheden van hypnose in de kindergeneeskunde (met name gericht op de reductie van pijn en stress)
- het toepassen van zelf hypnose

Er zal gewerkt worden met videodemonstraties en powerpointpresentaties. De diverse technieken zullen door de deelnemers gedurende de cursusdagen geoefend worden.

- Hypnose bij kinderen in de medische setting | Driedaagse vervolgcursus

Dag 1

Inleiding in de hypnose, trance inductietechnieken, trance verdiepingstechnieken. Het opwekken van trancefenomenen zoals leeftijdsregressie, katalepsie, functionele amnesie, pijnbeheersing en symptoomtransformatie en cueconditioning. Demonstraties en oefening van taalgebruik en metaforen, evenals egoversterkende oefeningen. Er worden voorbeelden gegeven van toepassing bij conversie en ongewenste gewoonten zoals tics.

Dag 2

Behandelingsstrategieën bij astma en huidaandoeningen zoals eczeem. Toepassing van hypnose bij functionele klachten zoals misselijkheid, dyspepsie en vermoeidheid, angststoornissen, nachtmerries en pavor nocturnus. Er wordt geoefend met angst- en pijnreductietechnieken bij angstige kinderen ter voorbereiding op medische ingrepen en bij acute pijn. Het gebruik van hypnose ter ondersteuning van chronische medische aandoeningen.

Dag 3

Behandelingsstrategieën bij chronische pijn zoals IBS/FAP en hoofdpijn. Demonstratie en oefenen van diverse hypnotische technieken. Behandelingsstrategieën bij enuresis. Inbreng en bespreken van casussen.

- Klinisch perfectionisme: protocollaire behandeling van klinisch perfectionisme en eetstoornissen

Cognitieve gedragstherapie wordt beschouwd als de 'treatment of choice' voor de behandeling van eetstoornissen en klinisch perfectionisme. Binnen deze workshop verdiepen we ons in de cognitief gedragstherapeutische technieken die aangewend worden om (verstoorde) cognities en gedrag met betrekking tot zowel perfectionisme en eetstoornissen bij adolescenten en volwassenen aan te pakken.

Er is voor gekozen om zowel stil te staan bij het protocol voor de behandeling van eetstoornissen als dat voor behandeling van klinisch perfectionisme omwille van diverse redenen. Bij een behandeling van eetstoornissen botst een therapeut vaak op hardnekkige en rigide cognities en klinisch perfectionisme bij de patiënt, hetgeen therapeutische vooruitgang in de weg kan staan. Klinisch perfectionisme is eveneens een belangrijke risicofactor voor eetstoornissen zoals anorexia nervosa, maar ook bulimia nervosa en de eetbuistoornis. Binnen het transdiagnostisch model van Fairburn (2008) wordt klinisch perfectionisme eveneens geïntegreerd als een belangrijke in stand houdende factor voor eetstoornissen. Een focus op klinisch perfectionisme bij de behandeling van eetstoornissen is dus eveneens cruciaal om terugval te voorkomen. Bovendien steunen beide protocollen op cognitief gedragsmatige principes en lenen ze zich in die zin tot een integratieve benadering. >>

- Kortdurende psychologische interventies bij kinderen en jongeren met het PrOP-model | Tweedaagse workshop

Hulpverleners ervaren steeds vaker druk vanuit cliënten, verwijzers en zorgverzekeringen om kortdurend, maar tegelijk ook efficiënt te behandelen, vooral als het gaat om minder ernstige psychische problematiek. Lange

wachtlijsten in de geestelijke gezondheidszorg in Nederland en België vragen een andere kijk op de hulpverlening. Kinderen en jongeren hebben in vergelijking met volwassenen meer veerkracht, een groter adaptatievermogen en kunnen zich sneller herstellen van een tegenslag. Zij zijn ook nog volop in ontwikkeling. Kortdurende psychotherapie, zoals beschreven in het handboek 'Kortdurende psychologische interventies voor de eerste lijn' van Rijnders en Heene (2010), is dus bij uitstek geschikt voor kinderen en jongeren. Centraal in dit model staan de capaciteiten waarover kinderen en hun omgeving zelf beschikken en de stimulering ervan. Het stappenplan 'Kortdurende psychologische interventies voor de eerste lijn' is beschreven in een werkboek voor jongeren en in een therapeutenhandleiding (Debruyne, Haec et al., 2010). >>

- Rouw en verliesverwerking bij kinderen en jongeren: diagnostiek en behandeling | NIEUW

Jaarlijks verliezen ca. 6500 kinderen en jongeren een ouder. Dit betekent dat er in Nederland er ongeveer 34.000 (half)wezen zijn in de leeftijd van 0 tot 18 jaar. Grote (inter)nationale chortstudies laten zien dat de meeste kinderen over de veerkracht lijken te beschikken om, met steun en hulp vanuit hun omgeving, een ingrijpend verlies te kunnen verwerken. Specifieke op de rouwgerichte hulp lijkt dan niet nodig. Er is echter ook een kleine minderheid die ernstige psychologische problemen ontwikkelt en die waarvoor wel professionele hulp geïndiceerd is. Zij kunnen naast onder andere stemmingsstoornissen en PTSS ook specifieke rouwgerelateerde klachten ontwikkelen. Het blijkt dat er sprake is van overlap, maar dat de drie stoornissen ook een eigen fenomenologie kennen. Deze specifieke rouwgerelateerde klachten zijn in de appendix van de DSM-5 opgenomen als Persistent Complex Bereavement Disorder (PCBD) en worden gekenmerkt door een pijnlijk verlangen naar de overledene, het niet kunnen accepteren van de dood, ongelooft en gewijzigd wereldbeeld.

Interventies voor PCBD zijn nog nauwelijks onderzocht. Onderzoek laat zien dat interventies gebaseerd op cognitief gedragstherapeutische principes gunstige effecten hebben. Het behandelprotocol RouwHulp is hiervan een voorbeeld.

Doelgroep Hulpverleners die in hun werk te maken krijgen met rouwverwerking (problematiek)

Accreditatie SKJ, NIP K&J/NVO, NVK, VGct, V&V

INCOMPANY ACTIVITEITEN

Al onze activiteiten kunnen ook als incompany activiteit voor u georganiseerd worden. Heeft u behoefte aan een cursus en vindt u deze niet in ons opleidingsaanbod? Dan overleggen wij graag met u om deze op maat voor u te ontwikkelen. U kunt hiervoor vrijblijvend een voorstel en offerte aanvragen. Er zijn een aantal activiteiten die CCD niet voor de open inschrijving organiseert, maar die zich juist bij uitstek lenen voor de incompany variant, waaronder:

- Psychopathie en de Hare PCL-R | Driedaagse workshop

De psychopatische persoonlijkheidsstoornis (kortweg: psychopathie) bestaat uit een combinatie van drie dimensies: emotionele kilheid, manipulatieve interpersoonlijke stijl en impulsief gedrag. Psychopathie komt bij ongeveer 25% van de tbs-gestelden voor. Ook onder gevangenen en ambulante forensische patiënten komt de diagnose relatief veel voor. Psychopathie is een belangrijke risicofactor voor toekomstig gewelddadig gedrag. Het leren stellen van de diagnose vereist specifieke kennis en vaardigheden, die in deze driedaagse cursus aan bod komen.

Docent dr. mr. M. Hildebrand

Doelgroep Forensisch psychiaters en psychologen en andere gedragswetenschappers die psychodiagnostisch onderzoek verrichten waarbij de onderzoeksvraag naar een mogelijke diagnose 'psychopatische trekken' gesteld wordt.

- Kortdurende psychologische interventies | Tweedaagse workshop

Meer dan 60% van de behandelingen in de GGz neemt minder dan 10 sessies in beslag. Naast fenomenen als *no show* en *drop out* is de reductie van de behandelduur ook te danken aan het feit dat de techniek en de theorievorming met betrekking tot kortdurende psychotherapie zich verder hebben ontwikkeld.

Tijdens de workshop wordt een model van kortdurende psychotherapie gepresenteerd dat in de vorm van een stappenplan de patiënt helpt om zo snel mogelijk controle over de klachten en over het eigen doen en laten (gedrag, cognities, copingstijl) te herkrijgen en te verbeteren.

Het model is uitgewerkt in de vorm van een protocol. In een onafhankelijk uitgevoerde RCT is aangetoond dat het model effectief en efficiënt is bij de behandeling van klachten in het brede domein van angst- en stemmingsstoornissen.

Docent drs. P.B.M. Rijnders

Doelgroep (Eerstelijns-)psychologen, Gz-psychologen, gedragstherapeuten, klinisch psychologen, psychotherapeuten, psychiaters, maatschappelijk werkers, bedrijfsartsen, sociaal psychiatrisch verpleegkundigen en andere hulpverleners in de GGz.

SYMPOSIA

Gedurende het jaar organiseert CCD symposia over actuele en belangwekkende onderwerpen. Kijkt u voor ons aanbod op dit gebied op onze website of meld u aan voor onze nieuwsbrief.

