**Vervolgcursus cognitieve gedragstherapie:**

**Behandelinterventies Jeugd**

**Informatiebrochure**

**Onderdeel: Vervolgcursus 50 uur**

**Docenten: Dhr. E. Jongman (docent, supervisor VGCT)**

**Mw. C.K. Nuhoff (hoofddocent, supervisor VGCT)**

**Vervolgcursus cognitieve gedragstherapie**

De Vervolgcursus cognitieve gedragstherapie sluit aan op de Basiscursus Cognitieve gedragstherapie en is speciaal ontwikkeld voor psychologen en orthopedagogen die werkzaam zijn met pubers en adolescenten. Deze cursus kan alleen gevolgd worden wanneer de Basiscursus is afgerond. De kennis en vaardigheden die zijn opgedaan in de basiscursus worden verdiept en uitgebreid.

**Doelstelling**

Na afronding van de Vervolgcursus kunnen de cursisten zelfstandig onder supervisie cognitieve gedragstherapieën uitvoeren.

**Inhoud**

In de Vervolgcursus leren de cursisten om effectieve cognitieve gedragstherapeutische interventies toe te passen bij diverse stoornissen en complexe problematiek. De nadruk ligt op de behandeling van pubers en adolescenten.

De cursus start met het opfrissen en herhalen van het gedragstherapeutische proces en de belangrijkste cognitieve technieken, waarbij de specifieke toepassing voor deze leeftijdsgroep uitgebreid wordt toegelicht. Het gedragstherapeutische proces zal als een rode draad door de cursus lopen. De onderwerpen die aan bod komen zijn: de behandeling van negatief zelfbeeld en faalangst, de behandeling van eetstoornissen en andere vormen van zelfbeschadigend gedrag , de behandeling van complexe gedragsstoornissen, verslaving, agressief en delinquent gedrag bij jongeren. Naast de cognitief gedragstherapeutische technieken zal ook aandacht besteed worden aan speltechnieken en creatieve interventies.

De cursusonderdelen zijn praktijkgericht, er wordt veel gewerkt met rollenspelen en oefeningen. De cursisten leren om zowel de technieken (vaardigheden) te kunnen toepassen alsook een goede therapeutische attitude, interactie en relatie te kunnen hanteren. Er wordt van de cursisten verwacht dat zij opdrachten kunnen uitvoeren in hun 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.

De cursisten maken kennis met actuele protocollen, maar leren vooral kritisch en creatief met protocollen om te gaan, zodat de cliënt met zijn systeem en eigen cultuur centraal staat en uitgangpunt is voor de keuzen die worden gemaakt in het gedragstherapeutisch proces.

**Werkwijze**

De cursisten bereiden de cursusbijeenkomsten voor door:

* Het bestuderen van de literatuur
* Het maken van huiswerkopdrachten
* Een opname te maken van een behandeling

De cursusbijeenkomsten omvatten:

* Het voor- en nabespreken van de huiswerkopdrachten
* Iedere bijeenkomst zal door één van de cursisten een casus worden gepresenteerd. In deze casus dient het gedragstherapeutische proces duidelijk beschreven en beargumenteerd te worden. Tevens wordt daarbij een beeldfragment vertoond van een cognitief gedragstherapeutische interventie die is toegepast. De cursist bereidt enkele vragen voor die aanzet geven tot een plenaire discussie.
* Uitleg van de theorie door de docent, veelal visueel ondersteund (video / DVD)
* Veel praktische oefeningen met betrekking tot de verschillende onderdelen van het gedragstherapeutische proces. Hierbij wordt gebruik gemaakt van demonstraties en rollenspelen. Er wordt geoefend aan de hand van concreet praktijkmateriaal van de cursisten.

**Aan te schaffen literatuur**

* Broeke, E. ten, Heiden, C. van der, Meijer, S. & Hamelink, H. (2010). Cognitieve therapie, de basisvaardigheden. ISBN 9789085065999
* Korrelboom K., E. ten Broeke (2014). Geïntegreerde cognitieve gedragstherapie. Handboek voor theorie en praktijk. ISBN 9789046903810
* Braet, C. & Bögels, S. (red.) (2013). Protocollaire behandelingen voor kinderen en adolesecenten met psychische klachten. Deel 2. ISBN 978941050168
* Lucassen, S. & Oord, S. Van der (2012) Writejunior. Protocol schrijftherapie voor getraumatiseerde kinderen en adolescenten.
* Aanvullende literatuur wordt digitaal beschikbaar gesteld.

**Toetsing**

* Presentie: de cursisten dienen minimaal 90% van de bijeenkomsten aanwezig te zijn. Bij afwezigheid krijgt de cursist een vervangende opdracht. Dit betekent dat maximaal 10% van de contacttijd verzuimd mag zijn. In dat geval kan worden volstaan met het inhalen van de voor de verzuimde uren opgegeven huiswerkopdrachten.
Wanneer meer dan 10% van de contacttijd, maar minder dan 20% van de contacttijd is verzuimd moeten bovendien extra opdrachten worden uitgevoerd ter compensatie van de gemiste uren. Als er meer dan 20% is verzuimd, kan de cursus niet meetellen voor het lidmaatschap van de VGCT.
* Kennis en vaardigheid worden getoetst. Tijdens de cursus krijgen de cursisten opdrachten mee om theoretische vraagstukken te behandelen vanuit de klinische werkzaamheden. Zij worden tevens beoordeeld (zelfbeoordeling, feedback van medecursisten en docent) op hun inbreng in subgroepen en in de plenaire cursusonderdelen.
* Presentatie van een eigen casus waarbij het gedragstherapeutisch proces getoond wordt. De cursist illustreert deze casus middels een korte beeldopname van een interventie. Dit verslag dient de volgende onderdelen te omvatten: een adequate beschrijving van de probleeminventarisatie, een holistische theorie en relevante functieanalyse, een behandelplan met voorgestelde behandelinterventies, de weergave van de metingen en registraties, een verslag van de uitvoering van de behandeling en tenslotte een reflectie op het therapeutisch handelen en het therapeutisch proces. Dit verslag wordt beoordeeld door de docent.
* Tenslotte maakt de cursist op de laatste cursusdag een multiple choice toets waarmee de inhoudelijke kennis getoetst wordt.

**Erkenning**

Accreditatie bij de VGCT wordt aangevraagd

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bijeen-****komst** | **Onderwerp** | **Docent** |
| **1** | Het gedragstherapeutisch proces en cognitieve technieken | Charlotte Nuhoff |
| 2 | Agressie: oorzaken en aangrijpingspunten | Erik Jongman |
| 3 | Motiveringstechnieken en CGT bij Verslavingsproblematiek | Erik Jongman |
| 4 | Belangrijkste modificatieprocedures bij agressie | Erik Jongman |
| 5 | Gezinsinterventies bij ernstige gedragsproblemen | Erik Jongman |
| 6 | Behandeling van negatief zelfbeeld | Charlotte Nuhoff |
| 7 | Eetstoornissen en zelfbeschadigend gedrag | Charlotte Nuhoff |

**Bijeenkomst 1 : Het gedragstherapeutisch proces en cognitieve technieken**

**Onderwerpen**

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

* Inleiding in de Vervolgcursus
* Het cognitief-gedragstherapeutisch proces
* Overzicht van een complete behandeling waarin het cognitief-gedragstherapeutisch proces stap voor stap geïllustreerd wordt
* Specifieke cognitieve technieken: meerdimensioneel evalueren, taartpunttechniek, hulpkaarten en schrijfopdrachten

**Leerdoelen**

Na afloop van deze bijeenkomst kunt u:

1. De verschillende fasen binnen het cognitief-gedragstherapeutisch proces in chronologische volgorde herkennen en toepassen
2. Verklarende functionele diagnostiek toepassen op bovengenoemde casus (HT, FA en BA opstellen)
3. Meerdere aangrijpingspunten voor interventies benoemen aan de hand van een gepresenteerde casus
4. De behandelrationale op begrijpelijke wijze uitleggen aan de cliënt
5. De cognitieve technieken; meerdimensioneel evalueren, taartpunttechniek, hulpkaarten en schrijfopdrachten toepassen bij een adolescent
6. Een behandeling met een adolescent evalueren
7. De valkuilen bij het afsluiten van een behandeling herkennen

**Literatuur**

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

* Hoofdstuk 7: Cognitief-gedragstherapeutisch proces; een overzicht (pag. 207-255) uit: Korrelboom, K. & Broeke, E. ten (2014). Geïntegreerde cognitieve gedragstherapie.
* Hoofdstuk 6: Specifieke cognitieve technieken (pag. 121-156). Uit: Broeke, E. Ten, Heiden, C. Van der, Meijer, S. & Hamelink, H. (2008). Cognitieve therapie. De basisvaardigheden.

Totaal: 83 pagina’s

**Huiswerk**

Na afloop van deze bijeenkomst maakt u de volgende opdrachten:

1. Beeldopname maken van de toepassing van één van de cognitieve interventies. Indien een beeldopname maken niet mogelijk is, volstaat een verbatim verslag ook

**Bijeenkomst 2 : Agressie: oorzaken en aangrijpingspunten**

**Onderwerpen**

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

* Vigerende theorieën over agressie
* Samenhang tussen trauma en agressie
* Indicatiestelling bij agressie
* Opstellen van behandelplan aan de hand van diagnostische analyses (FA,BA)

**Leerdoelen**

Na afloop van deze bijeenkomst kunt u:

1. Reactieve agressie onderscheiden van instrumentele agressie

2. Risico en beschermende factoren bij verschillende vormen van agressie onderscheiden

1. Indiceren voor ambulante, groeps- of klinische behandeling
2. FA en BA maken bij agressie
3. Behandelplan opstellen met concrete en haalbare aangrijpingspunten

**Literatuur**

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

* Berkowitz,L Frustration Aggression Hypothesis:Examination and Reformulation *Psychological Bulletin*  1989, 106, pp.59-73.
* D. van Beek. (2009) What Works principes in de behandeling van seksueel geweld tegen vrouwen. In T.I Oei & M.S. Groenhuysen, Forensische psychiatrie en haar grensgevallen. Kluwer Alhpen a/d Rijn (405-428).
* R. Loeber, W. Slot & J. Sergeant (red) Mythen ontmaskerd; verband tussen ontwikkeling, risicofactoren en interventies. Uit: Ernstige gewelddadige jeugddelinquentie. 2001 Bohn Stafleu Van Loghum (345-356).
* H. Lodewijks, C.de Ruiter, T. Doreijers (2003) Risicotaxatie en risicohantering van gewelddadig gedrag bij jongeren. Tijdschrift voor directieve therapie, 23, nr. 1, 25-42
* C, van Emmerik & E. ten Broeke . (2001) Individuele therapie in een justitieel behandelingsinternaat. Gedragstherapie, 34, 3, 205-227.
* (Herhaling zitting 2 hoofdstuk 15:

Slapende honden? Wakker maken! Arianne Struik (pag. 353-376). Uit: Braet, C. & Bögels, S. (red.) (2013). Protocollaire behandelingen voor kinderen en adolescenten met psychische klachten. Deel 2).

* (Totaal 92 blz)

**Huiswerk**

Na afloop van deze bijeenkomst maakt u de volgende opdrachten:

Beeldopname van cliënt met problemen met boosheid: bespreking behandelplan met cliënt.

**Bijeenkomst 3 : Motiveringstechnieken en CGT bij Verslavingsproblematiek**

**Onderwerpen**

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

* Motiveren van ‘gestuurde’ en ongemotiveerde cliënten
* CGT bij verslavingsproblematiek (vooral cannabis)
* Oefenen met acteur: motiveringstechnieken, maken van FA, BA en holistische theorie naar aanleiding eerste gesprek

**Leerdoelen**

Na afloop van deze bijeenkomst kunt u:

1 Opstellen BA, FA en holistische theorie bij externaliserende jongere met verslavingsproblematiek

2. Behandelplan opstellen met concrete en haalbare aangrijpingspunten bij jongere met verslavingsproblematiek

3. Toepassen van motiveringstechnieken bij ‘gestuurde’ en ongemotiveerde cliënten

4. Samen opstellen van behandelplan met cliënt met verslavingsproblematiek

1. Toepassen CTG interventies bij verslavingsproblematiek: voor- en nadelenbalans, zelfcontroletechnieken, omgaan met trek, noodplan, veranderen gedachten, omgaan met gevoelens

**Literatuur**

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

-G.M. Schippers & J. de Jonge (2002) Motiverende gespreksvoering. MGV ,57, 250-265

-M.J.M. Merkx e.e.a. (2009) Motiverende gespreksvoering in de Nederlandse algemene gezondheidszorg . In. Rollnick,S, Miller,W.R.& Butler,C.C. *Motiverende Gespreksvoering in de Gezondheidszorg :werken aan gedragsverandering als je maar 7 minuten hebt (blz. 213-225)* Ekklesia , Gorinchem.

- Merkx, M.J.M, & Broekhoven, B. M.T van ( 2003) *leefstijltraining* 4, Utrecht:GGZ, Nederland (blz 73).

(totaal 101 blz.)

**Huiswerk**

Na afloop van deze bijeenkomst maakt u de volgende opdrachten:

Een beeldopname met een ongemotiveerde jongere , waarbij een aantal motiveringstechnieken naar voren komen

**Bijeenkomst 4 : Belangrijkste modificatieprocedures bij agressie**

**Onderwerpen**

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

* Herkennen van schema’s/kerncognities bij een ‘gestuurde’ jongere
* Bespreekbaar maken van schema’s bij een ‘gestuurde’ jongere
* Toepassen van CGT technieken (impulscontrole en zelfcontrole) bij een jongere met agressieproblematiek

**Leerdoelen**

Na afloop van deze bijeenkomst kunt u:

1. Schema’s herkennen

2. Schema’s bespreekbaar maken met cliënt

3. Herkennen en veranderen van gevoelens

4. Veranderen van cognitieve ‘distorties’

5. Impulscontrole en zelfcontrole technieken toepassen bij agressie

**Literatuur**

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

- Orobio de Castro, B (2001). Emoties en sociale cognities van kinderen met antisociale gedragsproblemen. Kind en adolescent, 22, 281-294.

**-** Nelson III, W.M. Managing anger in youth: a cognitive-behavioral intervention approach In Child & Adolescent Therapy, edited by P.C. Kendall, 2000 (129-170) New York Guilford Press

**-** Jan Bernard, e.e.a. De periodieke explosieve stoornis: richtlijnen voor de behandeling Dth,jaargang 23,1,maart 2003 (blz 9-24)

**-** D. Bernstein, A. Arntz & M.E. de Vos (2007) Schemagerichte therapie in de forensische setting: theoretisch model en voorstellen voor best clinical practise. Tijdschrift voor Psychotherapie 33, 120-139.

(Totaal 82 blz)

**Huiswerk**

Na afloop van deze bijeenkomst maakt u de volgende opdrachten:

Beeldmateriaal waarbij de therapeut op hypothese stellende en directe wijze de schema’s van cliënt bespreekt.

**Bijeenkomst 5 : Gezinsinterventies bij ernstige gedragsproblemen**

**Onderwerpen**

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

* Bespreking verschillende evidence-based gezinsinterventies voor ernstige gedragsproblemen bij pubers
* Gezinsgericht gesprek (itt klachtgerichte gesprek) , klacht relationeel maken
* Motiveren door herlabelen van het problematische gedrag en veranderen van gezinspatronen

**Leerdoelen**

Na afloop van deze bijeenkomst kunt u:

1. De rationale van verschillende gezinstherapieën onderscheiden
2. Gesprek voeren met gezin door problemen relationeel te maken
3. Motiveren door te herlabelen van het probleem
4. Negativiteit in de gesprekken tussen de gezinsleden verminderen
5. Gezinspatroon doorbreken door communicatie te veranderen (o.a. leren onderhandelen, conflict hantering, time out procedure toepassen)

**Literatuur**

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

* R.E. Breuk en L. Smits (2007) Functionele gezinstherapie in de forensische psychiatrie. In A.H. Schene, e.a. (red) Jaarboek voor psychiatrie en psychotherapie 2007-2008 (blz. 261-272). Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
* Arum S.van (2009) Delinquentie, H 59 in *Handboek Systeemtherapie* Savenije en Lawick e.a. pp. 672-681, de Tijdstroom te Utrecht
* Rigter, H. (2009) De relatie tussen verslavingsproblematiek en delinquentie bij jongeren. Verslaving jaargang (5) nummer 3, (blz.. 4-16)
* Kaptijn, E. & Mos, K. (2008) Multidimensionale familietherapie: een evidence based intensieve gezinsmethodiek voor gezinnen van jongeren met complexe meervoudige problematiek. In Hermanns, J. Gezinsinterventies, aan de slag met problematische opvoedingskwesties', isbn: 9789066659162 (blz 129-138)
* Hannish,L.Tolan,P., &Guerra N. (2003) Treatment of ODD In M.Reinecke, F. Datillo & A.Freeman (Eds) Cognitive Therapy with children and adolescents a casebook for clinical practice pp 62-78 New York The Guilforf Press ISBN 1-572- 30853-2
* Oenen van, F.J., Cornelis, J. en Bernardt, C., Consensusgericht systemisch interviewen en interveniëren. Systeemtherapie Jaargang 24 nummer 2 juni 2012 pagina 63-81

(Totaal 78 blz.)

**Huiswerk**

Na afloop van deze bijeenkomst maakt u de volgende opdrachten:

Video-opname met gezin waarbij een klacht relationeel gemaakt wordt.

**Bijeenkomst 6 : Behandeling van negatief zelfbeeld**

**Onderwerpen**

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

* Oorzaken en gevolgen van een negatief zelfbeeld
* Behandelstrategieën negatief zelfbeeld:
* COMET
* Zelfhulpprogramma
* Zelfbeeldtraining voor kinderen en jongeren
* Contraconditionering

**Leerdoelen**

Na afloop van deze bijeenkomst:

1. Weet u wat de oorzaken en gevolgen zijn van een negatief zelfbeeld
2. Weet u hoe een positief zelfbeeld stap voor stap kan worden opgebouwd en hoe u cliënten daarvoor kunt motiveren
3. Kunt u psycho-educatie m.b.t. negatief zelfbeeld geven en de behandelrationale uitleggen waarbij u uw taalgebruik laat aansluiten bij het ontwikkelingsniveau van het kind of de jongere
4. Bent u bekend met COMET voor een negatief zelfbeeld en de verschillende technieken die toegepast worden bij een volwassene met een negatief zelfbeeld
5. Kent u de stappen die (volwassen) cliënten zelf kunnen nemen om hun negatieve zelfbeeld te overwinnen
6. Kunt u cliënten met een negatief zelfbeeld motiveren hun zelfbeeld te veranderen
7. Kunt u de technieken beschreven in de zelfbeeldtraining voor kinderen en jongeren toepassen
8. Kunt u contraconditionering toepassen bij een kind en een jongere met een negatief zelfbeeld

**Literatuur**

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

* Hoofdstuk 2: Het zelfbeeld (pag 31-52). Uit: Neef, M. de (2010) Negatief zelfbeeld. Hulpboek.
* Paragraaf 13.4.2: Competitive memory training (COMET) (pag. 541-550). Uit: Korrelboom, K. & Broeke, E. ten (2014). Geïntegreerde cognitieve gedragstherapie.
* Hoofdstuk 1: Theoretische achtergrond (pag. 1-8). Uit: Kuin, M. & Peters, P. (2014). Zelfbeeldtraining voor kinderen en jongeren.
* Hoofdstuk 2: Individueel protocol (pag. 9-30). Uit: Kuin, M. & Peters, P. (2014). Zelfbeeldtraining voor kinderen en jongeren.

Totaal: 58

**Huiswerk**

Na afloop van deze bijeenkomst maakt u de volgende opdracht:

1. Beeldopname maken van de toepassing van contra-conditionering bij negatief zelfbeeld. Indien een beeldopname maken niet mogelijk is, volstaat een verbatim verslag ook.

**Bijeenkomst 7 : Behandeling van eetstoornissen en zelfbeschadigend gedrag**

**Onderwerpen**

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

* Theorie over eetstoornissen, herkennen van de verschillende eetstoornissen bij jongeren: anorexia nervosa, boulimia; binge eating disorder
* Psycho-educatie bij eetstoornissen
* Aspecten van de therapeutische relatie bij de behandeling van eetstoornissen;
* Motivationele cirkel (Prochaska en DiClemente), motiveringstechnieken

**Leerdoelen**

Na afloop van deze bijeenkomst:

1. Kent u de symptomen en het verloop van de verschillende eetstoornissen.
2. Heeft u kennis hebben van diagnostische middelen om eetstoornissen vast te stellen
3. Kunt u inschatten in welke motivationele fase de client zich bevindt en uw therapeutische interventies en gesprekstechnieken daarop aanpassen
4. Weet u hoe u het systeem kunt betrekken bij de behandeling van de jongere.
5. Weet u hoe u een werkrelatie met een jongere met een eetstoornis kunt opbouwen, en kent u de uitdagingen en valkuilen van de therapeutische relatie
6. Kunt u psycho-educatie over eetstoornissen bieden die aansluit bij de jongere en hun ouders.
7. Kunt u een behandelrationale bieden die aansluit bij de jongere en hun ouders.
8. Kunt u motiverende gesprekstechnieken toepassen bij jongeren met een eetstoornis

**Literatuur**

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

* Hoofdstuk: Motivering tot verandering (pag. 119-154). In: Behandeling eetstoornissen. Vandereycken, W. en Noorderbos, G. (red.)
* Hoofdstuk 2: Eetstoornissen (pag. 13-28). Uit: Cognitieve gedragstherapie bij jongeren met een eetstoornis: Eten zonder angst, R. Beer en K. Tobias, 2011 Bohn Stafleu van Loghum
* Hoofdstuk 3: Wetenschappelijke inzichten (pag. 29-55). Uit: Cognitieve gedragstherapie bij jongeren met een eetstoornis: Eten zonder angst, R. Beer en K. Tobias, 2011 Bohn Stafleu van Loghum

Totaal: 67 pagina’s