**Vervolgcursus schematherapie Mentaal Beter**

**6 & 7 oktober 2016; 18 & 19 november 2016**

**Maximaal aantal deelnemers:** 10

**Docenten:**

Dr. A. Weertman, Gz-psycholoog-psychotherapeut, supervisor VGCt, NVP en register Schematherapie

**Voorbereiding door de cursisten:**

- Opstellen van drie individuele leerdoelen waar de cursist specifiek aan wil werken geformuleerd in termen van vaardigheden/ competenties

- Voorbereiden van inbreng van een lopende schemagerichte behandeling waar de cursist mee vastloopt. Voorbereiding bestaat uit het op 1 A4 schetsen van de achtergrond van de patiënt, modi en schema’s waar mee wordt gewerkt, hulpvraag en waar de therapie op vastloopt. Deze casus wordt door de cursist gebruikt om te werken aan het verdiepen van vaardigheden mbt werken met modi.

 - Lezen van de verplichte literatuur:

**Dag 1:** Arntz, A. & Jacob, G. (2011). *Schematherapie, een praktische handleiding.*

Hoofdstuk 2. Het modusmodel. Blz 37 t/m 82.

Hoofdstuk 3. Het modusmodel met de cliënt bespreken. Blz 83 t/m 89.

Hoofdstuk 4. De behandeling. Blz 93 t/m 105.

Vreeswijk, van. M., Broersen, J. & Nadort, M. (2012. *Schema Therapy, Research, and Practice. Wiley-Blackwell.*

Part III: Schema Therapy Techniques.

Chapter 5: Schema Therapy and the Role of Joy and Play. Blz 209 t/m 227.

**Dag 2:** Young, J.E., Klosko, J.S., & Weishaar, M.E. (2005). *Schemagerichte therapie. Handboek voor therapeuten.* Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Hoofdstuk 10. Schemagerichte therapie voor de narcistische persoonlijkheidsstoornis. Blz. 391t/m 444.

Vreeswijk, van. M., Broersen, J. & Nadort, M. (2012. *Schema Therapy, Research, and Practice. Wiley-Blackwell.*

Part III: Schema Therapy Techniques.

Chapter 1: Schema Therapy for Eating Disorders: A Case Study Illustration of the Mode Approach. Blz 145 t/m 171.

**Dag 3:**

Vreeswijk, van. M., Broersen, J. & Nadort, M. (2012. Schema Therapy, Research, and Practice. Wiley-Blackwell.

Part III: Schema Therapy Techniques

Chapter 6: Schema Therapy, Mindfullness, and ACT-Differences and Points of Contact. Blz. 229 t/m 237.

Chapter 7: Why are Mindfulness and Acceptance Cental Elements for Therapeutic Change in Schema Therapy Too? An Integrative Perspective. Blz. 239 t/m 247.

Chapter 8: Mindfulness and ACT as Stategies to Enhance the Healthy Adult Mode. The Use of the mindfulness Flash Card as an Example. Blz. 249 t/m 257.

Part IV: Schema Therapy Settings and Patient Populations

 Chapter 4: Introduction to Group Schema Therapy. Blz 337 t/m 339.

Chapter 5: Group Schema Therapy for Borderline Personality Disorder Patients: Catalyzing Schema Mode Change. Blz 341 t/m 358.

Chapter 6: Implementation of Schema Therapy in an Inpatient and Day Treatment Group Setting. Blz 359 t/m 372.

Chapter 8: Schema Therapy in a Psychodynamic Group. Blz. 373 t/m 390.

Arntz, A. & Jacob, G. (2011). Schematherapie, een praktische handleiding.

 Hoofdstuk 9: De gezonde-volwassenemodus versterken (blz. 227 t/m 236).

Aanbevolen literatuur:

A-Tjak, J. & De Groot, F. (red.) (2008). Acceptance and Commitment Therapy. Een praktische handleiding voor hulpverleners. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

**Dag 4:**

Vreeswijk, van. M., Broersen, J. & Nadort, M. (2012. Schema Therapy, Research, and Practice. Wiley-Blackwell.

Part VI: Research in Schema Therapy

 Chapter 1: Effectiveness Studies. Blz 493 t/m 510.

 Chapter 2: Experimental Studies on Schema Modes. Blz 511 t/m 517.

 Chapter 3: Experimental Studies for Schemas. Blz. 519 t/m 529.

 Chapter 4: Validation of the Young Schema Questionnaire. Blz. 531 t/m 539.

 Chapter 5: Validation of the Schema Mode Inventory. Blz. 541 t/m 551.

Part VII: Implementation and Public Relations in Schema Therapy

 Chapter 4: Cost-Effectiveness of Schema Therapy. Blz. 585 t/m 598.

**Praktijktoets:**

Een demonstratie door een cursist van een schematherapeutische techniek middels een rollenspel of een meegebrachte video-opname. De demonstratie van de techniek moet door de docenten als minimaal ‘voldoende’, een 6, zijn beoordeeld. Indien deze onvoldoende is, krijgt de cursist een herkansing.

N.b. deze toets is voorgelegd aan de opleidingscommissie van de VGCt en eenmalig goedgekeurd als proef voor mogelijke wijziging van het toetsregelement (na correspondentie met Peter Bouman).

**Regels t.a.v. aanwezigheid:**

Er geldt een aanwezigheidsnorm van 90%. Dit betekent dat maximaal 10% van de contacttijd verzuimd mag zijn. Voor de verzuimde tijd dient een inhaalopdracht te worden gemaakt.

Wanneer meer dan 10% maar minder dan 20% van de contacttijd is verzuimd moeten extra opdrachten worden uitgevoerd ter compensatie van de gemiste uren.

Wanneer meer dan 20% van de contacttijd is verzuimd moeten de gemiste bijeenkomsten binnen een jaar worden ingehaald in een andere vervolgcursus schematherapie.

**Programma**

**Donderdag 6 oktober: verdieping experiëntiële technieken en het modimodel**

|  |  |
| --- | --- |
| 9.30 – 10.00 | Bespreken leerdoelen en opfrissen modimodel |
| 10.00 – 10.30 | Imaginatie met rescripting bij meervoudige traumatisering. Wanneer bewerk je welke herinnering? Uitleg met casuïstiekvoorbeelden over ordeningsprincipes (casusconceptualisiatie) om tot een goede keuze van te bewerken herinneringen te komen.  |
| 10.30 – 11.15 | Imaginatie als middel om de afstandelijke beschermer te doorbreken. Korte uitleg met daarna oefenen in trio’s met eigen casuïstiek.  |
| 11.15-11.30 | Koffiepauze |
| 11.30 – 13.00 | Uitleg en oefenen gebruik van nonverbale technieken om het proces op gang te brengen bij vastlopen meerstoelentechniek. |
| 13.00 – 13.30  | Lunch  |
| 13.30 – 15.00 | Vastgelopen behandelingen vlottrekken binnen het modimodel: Cursisten brengen casuïstiek in waarbij middels rollenspelen eerst geïnventariseerd wordt wat er in moditermen gebeurt in de behandeling en waarom deze stagneert. Na bespreking wordt geoefend met specifieke technieken per modus om de behandeling vlot te trekken. |
| 15.00 – 15.15 | Theepauze |
| 15.15 – 16.30 | Vervolg van het middagprogramma: vastgelopen behandelingen vlottrekken binnen het modimodel. |

**Vrijdag 7 oktober: Specifieke modimodellen bij verschillende stoornissen en vertaling van technieken naar een groepssetting**

|  |  |
| --- | --- |
| 09.30 – 10.30  | Verschillende modimodellen en specifieke aandachtspunten. Specifieke modimodellen van de cluster C persoonlijkheidsstoornissen, de narcistische persoonlijkheidsstoornis en eetstoornissen worden uitgelegd. |
| 10.30 – 11.30 | Toepassen van specifieke modimodellen op eigen casuïstiek in tweetallen. |
| 11.30 – 11.45 | Koffiepauze |
| 11.45 – 12.30 | Uitleg over specifieke aandachtspunten en technieken bij de verschillende copingmodi |
| 12.30 – 13.00  | Lunch |
| 13.00 – 15.00 | Opstellen in tweetallen van aandachtspunten bij het modimodel van de eigen casus en oefenen met de daaruit voortvloeiende interventie (bv. oefenen met stimuleren van uiten van boosheid bij ontwijkende persoonlijkheidsstoornis).  |
| 15.00 – 15.15 | Theepauze  |
| 15.15 – 16.45 | Inzicht in eigen modi: opstellen van modimodel adhv eigen probleemsituatie van de cursist. Het opstellen van het modimodel wordt in tweetallen gedaan waarbij tevens gebruik wordt gemaakt van nonverbale technieken. Implicaties van eigen modimodel voor de interactie met patiënten wordt tevens besproken. |
| 16.45 – 17.00 | Plenaire nabespreking |

**Vrijdag 18 november: GV verstevigen en extra tools voor het bewerken van de oudermodi en vertaling naar groepssetting**

|  |  |
| --- | --- |
| 09.30 – 11.00 | Cogntieve technieken, gedragstechnieken en bruikbare metaforen ter versteviging van de Gezonde volwasssene. Uitleg, demonstratie en oefening (o.a. metafoor van de bus in de groep oefenen) |
| 11.00 – 11.15 | Koffiepauze |
| 11.15 – 12.30 | Exploreren van richting gevende waarden voor de Gezonde Volwassene. Waardenoefening met de deelnemers in de groep. |
| 12.30 – 13.00 | Lunchpauze |
| 13.00 – 14.30 | Imaginatie en rescripting in de groep. Uitleg en demonstratie omtrent specifieke aandachtspunten en oefening door de deelnemers. |
| 14.30– 14.45 | Theepauze |
| 14.45 – 15.30 | Bewerken van de Boze Beschermer in de groep. Uitleg en demonstratie. |
| 15.30 – 16.30 | Aandacht voor Kwetsbaar Kindmodus via de Gezonde Volwassene in de groep: oefening in de groep met ontmoeting van de Kleine Ik |
| 16.30 – 17.00 | Verdere implementatie van het groepsschemamodel in werksetting van de cursisten. Consequenties voor huidige manier van werken en bespreking verschillende groepsmodellen (zie literatuurlijst).  |

**Zaterdag 19 novemberdecember: Laatste fase en praktijktoets (5 uur)**

|  |  |
| --- | --- |
| 9.30 – 10.15 | Oefening: hoe ziet het Kwetsbaar Kind van de therapeut eruit in de behandeling en wat heeft de therapeut nodig van zijn/haar co-therapeut en/of team? |
| 10.15 – 10.30 | Koffiepauze |
| 10.30 – 12.30 | Praktijktoets (4 cursisten) (20 min toets (video of rollenspel) + 10 min feedback |
| 12.30 – 13.00 | Lunch  |
| 13.00 – 15.00 | Praktijktoets (4 cursisten) |
| 15. 00 – 15.15 | Theepauze |
| 15.15- 16.15 | Praktijktoets (2 cursisten) |
| 16.15-16.30 | Eindevaluatie |