## **Cursus**

**Cognitief Gedragstherapeutisch Werker**

### Verslavingszorg

#### Februari – Juli 2018

**Brijder Verslavingszorg**

Locatie

Richard Holkade 20, Haarlem

Docenten:

Mieke Zinn, Klinisch psycholoog en psychotherapeut, supervisor VGCt

Marcel Langedijk, GZ-psycholoog, psychotherapeut i.o. en supervisor VGCt

Deze cursus is een aangepaste, geactualiseerde versie van de in 2008, 2011, 2013 en 2014 uitgevoerde cursussen die door de VGCt zijn erkend onder de ID nummers 8699, 109737, 143752 en 188917). Het is een nagenoeg ongewijzigde versie van de onder ID nummer 260857 erkende cursus die door omstandigheden niet kon worden uitgevoerd.

Erkenning is aangevraagd bij de VGCt als Cursus: Gedragstherapeutisch Werker Verslavingszorg.Cursus: Cognitief Gedragstherapeutisch Werker Verslavingszorg

Inleiding

In de verslavingszorg is de belangstelling voor het werken met evidence-based behandelmethodieken groot. Binnen het gehanteerde biopsychosociaal model nemen cognitief gedragstherapeutische interventies een prominente plaats in. In het kader van het landelijk kwaliteitsproject ‘Resultaten Scoren’ zijn behandelprotocollen ontwikkeld, die voornamelijk cognitief gedragstherapeutisch van aard zijn. Ze zijn een belangrijk bestanddeel van het behandelaanbod.

Onderzoek toont aan en de ervaring leert, dat het voor het adequaat werken met op cognitieve gedragstherapie gebaseerde protocollen van belang is dat behandelaars voldoende bekend zijn met cognitief gedragstherapeutische principes en werkwijzen.

Deze cursus biedt een basis voor het werken met cognitief gedragstherapeutische interventies in het algemeen en in het bijzonder voor specifieke toepassing ervan in de verslavingszorg.

Erkenning

Erkenning voor de cursus wordt bij de VGCt aangevraagd als basiscursus CGW, één van de vereiste onderdelen voor de inschrijving in het VGCt-register **Cognitief Gedragstherapeutisch Werker VGCt.**

Omschrijving opleiding

Het betreft een basiscursus van 48 contacturen en 52 uur zelfstandig literatuur

lezen en huiswerkopdrachten uitvoeren in het kader van de opleiding tot Cognitief Gedragstherapeutisch Werker, volgens de eisen van de VGCt. In samenhang met de vereiste ervaring in de toepassing van gedragstherapeutische interventies in de praktijk onder supervisie, leidt de cursus tot inschrijving in het VGCt-register als Cognitief Gedragstherapeutisch Werker.

In het eerste deel van de cursus wordt algemene leerpsychologische kennis behandeld en worden cognitief gedragstherapeutische interventies geoefend bij veel voorkomende problemen, zoals angst- en stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsproblematiek en ADHD. Het tweede deel van de cursus is een verdieping en is gericht op het leren toepassen van cognitief gedragstherapeutische interventies bij verslavingsproblemen.

Doelgroep

Deze cursus is uitsluitend bestemd voor medewerkers van Brijder, in het bijzonder:

* HBO-geschoolde behandelaars van ambulante en klinische afdelingen die die ten minste 12 uur per week werkzaam zijn, aantoonbaar ten minste 6-8 uur per week besteden aan het daadwerkelijk uitvoeren van cognitief gedragstherapeutische procedures, **die reeds getraind zijn in en enige ervaring hebben met het geven van een basale protocollaire behandeling Cognitieve Gedragstherapie bij Middelenafhankelijkheid en Gokken (Merkx, 2014), het door Stichting Resultaten Scoren uitgebrachte basisprotocol voor verslavingsbehandeling**.

Medewerkers die aan dezelfde eisen beantwoorden met betrekking tot opleiding en werkzaamheden, maar niet bij Brijder werken kunnen uitsluitend deelnemen bij voldoende capaciteit en in overleg met de directie en het hoofd opleidingen van Brijder. Zij dienen dan wel bij aanvang van de cursus de basisscholing ontvangen te hebben die voor medewerkers van Brijder standaard is, zoals de modules verslaving en motiverende gespreksvoering.

Erkende vooropleiding en werksetting

Om ingeschreven te kunnen worden in het **Register Cognitief Gedragstherapeutisch Werker VGCt (CGW)** van de Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve therapie (VGCt) moet men op HBO-niveau opgeleid zijn en gedragstherapie beoefenen. Om te worden ingeschreven in het register moet aan een aantal **voorwaarden** worden voldaan.

* Vooropleiding

Kandidaten moeten een op GGZ of GZ gerichte vooropleiding op HBO-niveau hebben gevolgd of beschikken over een vergelijkbaar opleidingsniveau. Dit betekent:

* + Relevante afgeronde opleiding op HBO-(bachelor-) niveau (zoals HBO-V, SPH, SPV, of MWD) met aantoonbaar 30 contactuur gespreksvaardigheden en 30 contactuur psychopathologie, of
	+ een afgeronde hbo-(bachelor)opleiding ter beoordeling van de registratiecommissie van de VGCt, aangevuld met een minimaal vierdaagse cursus gespreksvaardigheden voor vaktherapeuten en een minimaal vijfdaagse cursus psychopathologie voor hulpverleners in de (geestelijke) gezondheidszorg (georganiseerd door een erkende opleidingsinstelling), of
	+ Een in-service opleiding psychiatrisch (B- of Z-)verpleegkundige, mits deze gevolgd is vóór de totstandkoming van de HBO-opleidingen (1997).

**Een MBO-vooropleiding is niet voldoende om geregistreerd te worden als cognitief gedragstherapeutisch werker VGCt (in opleiding).**

Men dient er rekening mee te houden dat de eisen bijzonder strikt gehanteerd worden en dat beroep achteraf niet mogelijk is.

* Werksetting

De verslavingszorg geldt als één van de mogelijke werksettings. De CGW past hier omschreven cognitief gedragstherapeutische interventies en procedures toe. Dit gebeurt onder verantwoordelijkheid en supervisie van een cognitief gedragstherapeut die is geregistreerd bij de VGCt.

De cognitief gedragstherapeutisch werker VGCt moet binnen de werksetting een **minimale aanstelling van 12 uur per week hebben, waarbij hij ten minste 6-8 uur per week besteedt aan het daadwerkelijk uitvoeren van cognitief gedragstherapeutische procedures**. Het soort procedure mag per werksetting verschillen.

Doel van de cursus

**In een door de VGCt geaccrediteerde basiscursus voor cognitief gedragstherapeutisch werkers maakt de cursist kennis met de denk- en werkwijze die wordt gehanteerd binnen de cognitieve gedragstherapie. Aan het eind van de basiscursus moet een cursist een deelaspect van een cognitieve gedragstherapie onder supervisie naar behoren kunnen uitvoeren.**

Gezien het werkveld staat het kunnen verrichten van goede cognitief gedragstherapeutische verslavingsbehandeling in deze cursus voorop. Na afloop is de cursist in staat verslavingsgedrag te benoemen in termen van leerpsychologie en gedragstherapie. Het gedragstherapeutisch proces is bekend als referentiekader voor behandeling. De cursist kan een eenvoudige holistische theorie opstellen, functie- en betekenisanalyses maken en heeft inzicht in de relatie tussen de analyses en de gehanteerde technieken.

De cursist is toegerust tot het behandelen van verslavingsproblematiek door middel van cognitief gedragstherapeutische interventies onder supervisie van een gedragstherapeut, met name de geprotocolleerde behandelingen van ‘Resultaten Scoren’.

Na het volgen van de cursus is de cursist tevens in staat een aantal van de meest gangbare interventies toe te passen bij veel voorkomende andere klachten en stoornissen, zoals angst en dwang, depressie en ADHD, al dan niet in geprotocolleerde vorm. Dit kan als basis dienen voor een eventuele keuze zich in het tweede supervisiejaar ook in behandelonderdelen van één van deze stoornissen verder te bekwamen.

Opzet

De cursus bestaat in totaal uit 100 werkuren, waarvan 48 contacturen.

De 48 contacturen van de cursus zijn verdeeld over 8 dagen van 6 uur.

De overige 52 werkuren dienen te worden besteed aan literatuurstudie en het maken van huiswerkopdrachten.

Tussen de opleidingsdagen zit telkens een tijdsinterval van tenminste 21 dagen, waarin literatuur wordt bestudeerd en huiswerkopdrachten worden uitgewerkt, die gericht zijn op toepassing van het geleerde in de praktijk.

Werving

Medewerkers van Brijder worden via intranet en via de teammanagers geïnformeerd.

Kosten

De opleiding valt onder het Centraal Opleidingsbudget. Dit betekent dat aan deze cursus voor de medewerker en de afdeling geen extra kosten zijn verbonden.

Informatieen Aanmelding

Nadere algemene informatie over de opleiding en opleidingsroute is te vinden op de website van de VGCt: [www.vgct.nl](http://www.vgct.nl)

Hulpverleners, die aan de eisen voldoen en belangstelling hebben voor de cursus kunnen voor nadere specifieke inlichtingen en inhoudelijke vragen terecht bij Mieke Zinn, hoofd ontwikkeling van zorg en opleidingen, mieke.zinn@brijder.nl , tel. 08835-82012 (eigen toestel) of mobiel 06-51027330.
Aanmelding kan middels het schrijven van een brief waarin

* Bevestiging van geschiktheid van vooropleiding middels kopie van diploma/certificaat
* Duidelijke motivatie: waarom wil je deze opleiding doen
* Toezegging het praktijkgedeelte met werkbegeleiding en supervisie te zullen volgen

**Bij deze brief dient een verklaring van de leidinggevende gevoegd te worden dat hij/zij de cursist in de gelegenheid stelt de praktijkwerkzaamheden die bij de opleiding horen te verrichten en de werkbegeleiding en supervisiecontacten te onderhouden.**

De brief en de verklaring van de leidinggevende kunnen gemaild worden naar Mieke Zinn, .

**Sluitingsdatum voor aanmeldingsbrieven is 1 oktober 2017.**

**Introductiebijeenkomsten:**

Voor kandidaat-cursisten die aan de geformuleerde deelname-eisen voldoen, worden op vrijdag 17 november 2017 twee bijeenkomsten georganiseerd (in NH en ZH) om kennis te maken met de docenten en meer te horen over cursus, opleiding en verdere werkwijze. Na deze bijeenkomsten zullen de docenten o.a. op grond van motivatie, geschiktheid en mogelijkheden om het geleerde in de praktijk toe te passen de uiteindelijke deelnemersgroep bepalen.

Plaats

Zal z.s.m. bekend gemaakt worden.

Tijd

De cursus vindt plaats op vrijdagen 2 en 23 februari, 16 maart, 13 april, 18 mei, 8 en 29 juni en 20 juli 2018, van 09.00 tot 12.00 uur en van 13.00 tot 16.00 uur.

Vereiste aanwezigheid

Vereisten voor het verkrijgen van het certificaat van de cursus zijn: actieve deelname aan alle cursusbijeenkomsten, voldoende prestatie op de huiswerkopdrachten en de tussentijdse literatuurtoetsen en een voldoende beoordeelde eindtoets.

Bij afwezigheid van maximaal 10% van de contacttijd (= 4,8 uur) moeten de huiswerkopdrachten van de verzuimde uren worden ingehaald om aan de aanwezigheidsplicht te voldoen.

Bij afwezigheid van meer dan 10 % wordt met de docent een controleerbare compensatie vastgelegd die betrekking heeft op het gemiste onderdeel, bijvoorbeeld in de vorm van een extra huiswerkopdracht of het maken van een uittreksel van relevante literatuur.

Bij meer dan 20 % (9,6 uur, drie dagdelen) afwezigheid wordt geen certificaat verstrekt, tenzij binnen één jaar de gemiste uren zijn ingehaald in een identieke cursus.

Huiswerk

Bij iedere cursusbijeenkomst hoort huiswerk in de vorm van literatuurstudie en praktijkopdrachten. Aan literatuurstudie dient tenminste 2,5 uur en aan praktijkoefening minstens 4 uur besteed te worden per cursusdag. Over de totale cursusduur zijn dit de vereiste 52 werkuren. Het huiswerk staat vermeld in het draaiboek en wordt telkens op de voorgaande cursusdag, dus minimaal 21 dagen tevoren, kort toegelicht.

**Eerdere deelnemers benadrukten dat de investering in tijd en inspanning groot is.**

Toetsing

Tussentijdse toetsing: Elke bijeenkomst begint met een aantal toetsvragen waaruit moet blijken dat de literatuur bestudeerd is. Tevens dienen over elk dagdeel praktijkopdrachten gemaakt te worden die fungeren als toets.

Eindtoets: Liefst binnen twee weken na de laatste cursusbijeenkomst, doch in elk geval **voor 1 september 2018**, levert iedere cursist een schriftelijk verslag in van een intake of behandeling, waarin tenminste vijf elementen worden beschreven, die betrekking hebben op onderzoek of behandeling volgens gedragstherapeutische principes, zoals deze in de cursus zijn behandeld. Daarbij kan gebruik gemaakt worden van eerder voor het huiswerk beschreven opdrachten, ook als ze meer dan één casus betreffen. De omvang van dit verslag is ongeveer 2-3 pagina’s A-4 formaat. Wanneer analyses of schema’s besproken worden dienen deze als bijlage meegestuurd te worden.

Ook de beantwoording van de toetsvragen of stellingen bij de literatuur tijdens de bijeenkomsten telt mee in de eindbeoordeling.

Literatuur

Bij de cursus horen in elk geval

* Reader (digitaal ter beschikking gesteld).
* Praktijkboek Gedragstherapie Heycop ten Ham, B. e.a. deel 1 en 2 (aan te schaffen)
* Miller en Rollnick: Motiverende Gespreksvoering: Mensen helpen veranderen, derde editie (2014) (voor zover niet in bezit **kosteloos** aan te vragen bij Brijder Opleidingen)
* Handboek Cognitieve Gedragstherapie bij middelengebruik en gokken (G.M. Schippers e.a. red.) (over kunnen beschikken)
* Handleiding 2 Individuele Cognitief Gedragstherapeutische behandeling voor middelengebruik en gokken (Merkx, M.J.M. (2014) en het bijbehorend werkboek. (in bezit hebben).

Verantwoordelijke docenten (werkzaam bij Brijder Verslavingszorg)

Mieke Zinn, klinisch psycholoog / psychotherapeut; supervisor/leertherapeut VGCt.

Marcel Langedijk, GZ-psycholoog, psychotherapeut i.o. en supervisor VGCt

Praktische organisatie

Monique van Rooij, (Secretaresse Brijder Onderzoek (PARC) en Opleiding) monique.van.rooij@brijder.nl, Aanwezig: maandag, dinsdag, donderdag tot 17.00 uur en vrijdag tot 15.00 uur tel. 08835-83555.

Aantal deelnemers:

Maximaal 18

Indeling dagdelen:

Ieder cursusblok beslaat één dagdeel van 3 uur, dat globaal wordt ingedeeld als volgt:

\* Huiswerkbespreking (inclusief toets) (max. 0,3 uur)

1. De praktijkoefening, die als huiswerk is uitgevoerd wordt besproken;

 op eventuele uitvoeringsmoeilijkheden wordt nader ingegaan.

(Op de eerste dag is hiervoor in de plaats een korte kennismaking.)

1. De literatuur, die bij de verschillende thema’s hoort, staat in het draaiboek bij ieder dagdeel vermeld. Deze literatuur dient vooraf grondig bestudeerd te worden. Dit wordt elke bijeenkomst aan de hand van drie vragen getoetst. De nabespreking volgt onmiddellijk.

\* Theorie (max. 0,5 uur)

Bespreking van het thema in relatie tot het gedragstherapeutisch proces.

 Betekenis van het onderwerp voor de verslavingszorg.

 Instructie over de techniek, als voorbereiding op het praktisch oefenen.

\* Praktisch oefenen (oefenen en nabespreking: 2 uur)

Oefenen, zowel plenair als in sub-groepen met de techniek d.m.v. rollenspel en/of demonstraties, indien mogelijk met eigen casuïstiek van cursisten.

\* Nabespreking (oefenen en nabespreking: 2 uur)

Ervaringen en vragen uit de sub-groepen worden besproken. Deze nabespreking heeft telkens mede de functie van oefening in het terug rapporteren door de

Cognitief Gedragstherapeutisch Werker aan de verantwoordelijke Gedragstherapeut.

Vervolg van de oefening, of uitdieping van het onderwerp, of live of video-demonstratie.

\* Huiswerk voor de komende periode (0,2 uur)

Voorbereiding voor het volgende dagdeel vindt plaats, waaronder de specifieke huiswerkopdrachten en literatuurstudie.

Het huiswerk dient als praktijkoefening in de toepassing van de behandelde technieken. De literatuurstudie is bedoeld als voorbereiding op het volgende blok.

De cursus beoogt bij de diverse leerstijlen aan te sluiten, o.a. door het gebruik van diverse leermethoden. Ervarings- en praktijkoefeningen, discussie, kennisoverdracht en het gebruik van audiovisuele middelen maken daar deel van uit.

**Overzicht van de inhoud van de cursusbijeenkomsten**

**Deel I: Algemene inleiding in leertheorie en cognitieve gedragstherapie.**

Dagdeel 1. Algemene kennis.

Dagdeel 2. Informatie verzamelen en ordenen,

Gedragsanalyses: Holistische theorie, Functieanalyse en Betekenisanalyse.

Dagdeel 3. Werkrelatie vestigen, onderhandelen over en kiezen voor behandeldoelen.

Dagdeel 4. Inleiding in de cognitieve therapie

Dagdeel 5. Sociaalvaardigheidstraining en bekrachtigingtechnieken.

Relaxatietraining

Dagdeel 6. Behandeling van angststoornissen met exposure en responspreventie.

Dagdeel 7. Cognitief-gedragstherapeutische behandeling van stemmingsstoornissen.

 Mindfulness bij (recediverende) depressie

Dagdeel 8. Cognitief gedragstherapeutische behandeling van persoonlijkheidsstoornissen

Cognitief gedragstherapeutische behandeling van ADHD

**Deel II: Verdieping en toepassing bij behandeling van verslaving.**

Dagdeel 9. Verslaving en leertheorie; Motiverende gespreksvoering.

Dagdeel 10. Motiverende gespreksvoering. (vervolg)

Dagdeel 11. Probleeminventarisatie, Indicatiestelling en Toewijzing/Afstemming

Dagdeel 12. Gedragsvaardigheden ten behoeve van zelfcontrole toepassen

 Risicosituaties herkennen en hanteren

Dagdeel 13. Functieanalyses van middelengebruik en van prosociaal gedrag maken

 Het opstellen van noodmaatregelen in het kader van terugvalpreventie

Dagdeel 14 Omgaan met Trek en Omgaan met sociale druk (Weigeren van middelen) als vaardigheden om controle over gebruik vast te houden

Dagdeel 15. Toepassing van cognitieve technieken in het kader van behoud van verandering en voorkomen van terugval

 Problemsolving

Dagdeel 16 (Vrije) tijdsbesteding: Gezonde activiteiten kiezen en ondernemen

 Werken met een systeem

Evaluatie, afsluiting en vervolgafspraken voor het praktijkgedeelte

Gebruikte literatuur

Bögels, S.M. (2008): **Behandeling van Angststoornissen bij Kinderen en Adolescenten**, Kind en Adolescent Praktijkreeks, Bohn Stafleu van Loghum - 2008

Bögels, S.M. (2008): **Denken + Doen = Durven**, Werkboek voor jezelf. Kind en Adolescent Praktijkreeks, Bohn Stafleu van Loghum 2008

Emst, Andrée van (2014): **Werkboek 2**, Cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken. Stichting Resultaten Scoren, Perspectief Uitgevers, Amersfoort.

Fuentes, Laura de en Roozen, Hendrik (2014), **Community Reinforcement Approach en Contingency Management**. In: Schippers et al. (2014), Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort

Gaag, M. van der en J. van der Plas. (2006) **Doelgericht begeleiden in de psychiatrie: basale gedragstherapeutische vaardigheden.** Maarssen, Elsevier Gezondheidszorg*.*

Glind, Geurt van de e.a. (2004): **Protocol ADHD bij Verslaving**:Screening, diagnostiek en behandeling voor de ambulante en klinischeverslavingszorg, Trimbos-instituut, Utrecht. Te downloaden op: <http://www.psyq.nl/files/Files/PsyQ/Diagnose%20instrumenten/ADHD%20bij%20volwassenen/protocol_adhd_01.pdf>

Grol, R.P.T.M. en J.W.G. Orlemans (1979) **Ontspanningsoefeningen.** In: J.W.G. Orlemans, W. Brinkman, P. Eelen, W.P. Haaijman en E.J. de Zwaan (red.) Handboek voor Gedragstherapie (B 2). Deventer: Bohn Stafleu van Loghum.

Havermans, R.C. (2009) **Leertheoretische modellen.** In: Franken, I. en van den Brink, W. (red.) Handboek Verslaving. Utrecht: De Tijdstroom uitgeverij.

Hendriks, V. (2009): **Meten en meetinstrumenten**. In: Franken, I. en van den Brink, W. (red.) Handboek Verslaving. Hoofdstuk 15

Hermans, D., P. Eelen en H. Orlemans. (2007) **Inleiding tot de Gedragstherapie.**

Houten/Antwerpen: Bohn Stafleu van Loghum.

Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam.

Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2013) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 2**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam

Hout, W. van en P. Emmelkamp. (2002) **Exposure in vivo-behandeling bij angststoornissen: procedure en effectiviteit.** In: Gedragstherapie 35 (1).

Jonge, Dr. J. de en Zatout, drs. M (2012): **Richtlijn Cognitieve Gedragstherapie Jeugd**

Richtlijn en protocol voor de behandelaar ("niet middel-specifiek"), Publicatienummer: 2012-01, Stichting Resultaten Scoren, Amersfoort.

Korrelboom, C.W. & E. ten Broeke (2014). **Geïntegreerde Cognitieve Gedragstherapie; Handboek voor theorie en praktijk**. 2e geheel herziene druk. *Bussum, Coutinho. ISBN 978 90 469 0381*

Melis, P.M.L. & **C.W. Korrelboom** (2000). Persoonlijkheidsproblematiek en therapeutische interactie. *PsychoPraxis, 2, 67-73.*

Merkx, M.J.M. (2014). **Handleiding 2** **Individuele Cognitieve Gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**. Stichting Resultaten Scoren met Perspectief Uitgevers, Amersfoort

Miller, William R. en Rollnick, Stephen (2014): **Motiverende Gespreksvoering,** derde editie: Mensen helpen veranderen. Ekklesia 2014

Dit boek wordt door Brijder aangeschaft en kan voor opleidelingen CGW bij Brijder Opleidingen **kosteloos** aangevraagd worden. Bij aanvang van het tweede blok moeten de delen 1 t/m 5 (blz. 6-348) grondig bestudeerd zijn.

Nadeau, Kathleen (1999): **Aandacht een kopzorg?** Een gids voor volwassenen met aandachtsproblemen. Swets & Zeitlinger Publishers, Lisse. Hoofdstuk 3: De behandeling van volwassenen met ADHD: medicatie en psychotherapie, en 4: Het aanleren van vaardigheden om uw leven goed in te delen, blz. 40-80

PsyQ, programma ADHD bij volwassenen (februari 2011): Cognitieve gedragstherapie voor volwassenen met ADHD, Werkboek basisgroep ADHD

PsyQ, programma ADHD bij volwassenen (september 2007): Draaiboek ADHD-vaardigheidstraining, coachversie

Schippers, G.M. (2009) **Motivatie tot behandeling en stadia van verandering.** In: Franken, I. en van den Brink W. (red.) Handboek Verslaving. Utrecht: De Tijdstroom uitgeverij.

Schippers, G.M., Brokken, L.C.M.H., & Verweij J.W.M. (1994). Doorlichting voorlichting

alcoholgebruik: Een protocol voor motivatie en assessment ten behoeve van vroegtijdige

interventie bij alcoholproblematiek. Tijdschrift voor alcohol, drugs en andere psychotrope

stoffen, 20, 88-94.

Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken.** Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort.

Sprey, A. (2002): **Praktijkboek persoonlijkheidsstoornissen,** *Diagnostiek, cognitieve gedragstherapie**en therapeutische relatie.* Bohn Stafleu Van Loghum, Houten.

Stichting ‘Werken met Goldstein’ (2009): Reader SoVa, Sociale Vaardigheden.

Vedel, E. (2014), **Naastbetrokkenen en cognitieve gedragstherapie bij problematisch middelengebruik.** In Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken.** Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort

Wiers, Reinout e.a. (2014), **Training van cognitieve processen ter ondersteuning van de behandeling van problematisch middelengebruik.** In: Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort

Wildt, W. de, Merkx, M., Vedel, E. en Schippers, G. (2011): **Protocollaire behandeling van patiënten met een stoornis in het gebruik van alcohol: motiverende gespreksvoering en cognitieve gedragstherapie.** In: Directieve therapie jaargang 31, nummer 1

Wildt, W. de, Merkx, M. en Korrelboom, K: **Stoornissen in het gebruik van een middel: verslaving.** In: Broeke, E. ten, Korrelboom, K. en Verbraak M. (red.): Praktijkboek Geïntegreerde Cognitieve Gedragstherapie, Protocollaire behandelingen op maat. Uitgeverij Coutinho, Bussum 2009

**Beschrijving van de cursusbijeenkomsten**

(Eerstgenoemde docent is hoofddocent van betreffend dagdeel)

**Deel I: Algemene inleiding in leertheorie en cognitieve gedragstherapie.**

Dagdeel 1.

Datum: vrijdag 2 februari 2018

Duur: 09.00 u. – 12.00 u.

Onderwerp: **Inleiding in leertheorie, leerprincipes en gedragstherapeutisch proces.**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: Visie op gedrag en op psychische problemen wordt behandeld vanuit leertheorie. Men krijgt algemene uitleg over klassieke en operante conditionering, sociaal- en cognitief leren en de betekenis ervan in de cognitief gedragstherapeutische behandeling. We bespreken relevante leerprincipes en brengen die in verband met de wetenschappelijke basis van de gedragstherapie. Meer specifiek is er aandacht voor de effecten van bekrachtiging op gedrag, op vormen van bekrachtiging en op interventiemogelijkheden bij inadequaat gedrag.

Men krijgt een inleiding over het gedragstherapeutisch proces als structurerend kader voor behandeling.

Cursisten worden uitgenodigd eigen praktijkvoorbeelden te noemen aan de hand van de behandelde leerstof.

Toelichting op de positie van de CGW in samenwerking met de Cognitief gedragstherapeut en op de systematische terugrapportage door de CGW.

In subgroepen vinden korte oefeningen plaats. Rapportage van de bevindingen bij het oefenen wordt in de cursus tevens benut om hiermee ervaring op te doen.

Literatuur: Verplicht:

* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 1: Geschiedenis van cognitieve gedragstherapie, pag. 19 – 47 (29 blz.)

Aanbevolen:

* Hermans, D., P. Eelen en H. Orlemans. (2007**) Inleiding tot de Gedragstherapie**.Houten/Antwerpen: Bohn Stafleu Van Loghum. pag. 44 – 51. (8 blz.) (empirische cyclus, gedragstherapeutisch proces)
* Korrelboom, C.W. & E. ten Broeke (2014). **Geïntegreerde Cognitieve Gedragstherapie**; Handboek voor theorie en praktijk. 2e geheel herziene druk. Bussum, Coutinho. ISBN 978 90 469 0381, blz. 22-40(Psychotherapie, cognitieve gedragstherapie en psychologische hulpverlening: een zeer beknopte geschiedenis) (18 blz).

Dagdeel 2.

Datum: vrijdag 2 februari 2018 Alle docenten

Duur: 13.00 u. – 16.00 u.

Onderwerp: **Informatie verzamelen en ordenen:**

**Gedragsanalyses: Holistische theorie, Functieanalyse en Betekenisanalyse.**

Docenten: Marcel Langedijk, Mieke Zinn

Omschrijving: Uitleg van de plaats en betekenis van de gedragsanalyses in het gedragstherapeutisch proces. Uitleg van de procedure bij het opstellen van de verschillende analyses.

Bespreking van de functieanalyse als analyse van disfunctioneel gedrag en de betekenisanalyse als analyse van disfunctionele emotionele reacties. Illustraties aan de hand van casuïstiek.

In subgroepen wordt geoefend met het inventariseren van klachten, het opstellen van een holistische theorie en het maken van functie- en betekenisanalyses.

 Dit gebeurt eerst aan de hand van een oefencasus en vervolgens ook bij eigen casuïstiek van cursisten.

Literatuur: Verplicht:

* + - Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 2: Functieanalyse pag. 49 – 62 en 68 – 74 en Hoofdstuk 3: Betekenisanalyse blz. 91 – 116 en 122 – 130. (totaal 35 blz.) Tussenliggende bladzijden zijn aanbevolen literatuur.
		- Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 4 Probleemsamenhang en HT: blz. 143-178 (36 blz.)

Aanbevolen:

* Hermans, D., P. Eelen en H. Orlemans. (2007) **Inleiding tot de Gedragstherapie**.Houten/Antwerpen: Bohn Stafleu Van Loghum. pag. 68 – 71 (informatie verzamelen) en 84 – 86 (topografische analyse). (samen 7 blz.)
* Korrelboom, C.W. & E. ten Broeke (2014). **Geïntegreerde Cognitieve Gedragstherapie**; Handboek voor theorie en praktijk. 2e geheel herziene druk. Bussum, Coutinho. ISBN 978 90 469 0381, blz. 222 en 223, een voorbeeld van een HT.

Huiswerk: Maak van een eigen casus schriftelijk

* een globale holistische theorie zoals beschreven in Van Heycop ten Ham e.a. (2012),
* een functieanalyse en
* een betekenisanalyse.

(Deze beschrijvingen kunnen opgenomen worden in het casusverslag, dat als eindtoets moet worden gemaakt, of afzonderlijk worden ingeleverd.)

Dagdeel 3.

Datum: vrijdag 23 februari 2018

Duur: 09.00 u. – 12.00 u.

Onderwerp: **Werkrelatie vestigen, onderhandelen over en kiezen voor behandeldoelen.**

Docenten: Marcel Langedijk, Mieke Zinn

Omschrijving: In dit dagdeel staat de relatie met de cliënt centraal als basis voor het aan de slag kunnen gaan met in samenwerking opgestelde behandeldoelen. Achtereenvolgens worden behandeld:

* De therapeutische context, de werkrelatie
* Onderhandelen over doelen

Bij het hanteren van de werkrelatie is het van belang zicht te hebben op de interactie en de therapeutische context. We maken nader kennis met de ‘Roos van Leary’ en oefenen met interventies vanuit de ‘Leary-posities’.

Samen met de cliënt komen tot een keuze van het te bewerken probleemgedrag op basis van de gemaakte holistische theorie en analyses vergt vaardigheden in onderhandelen. In subgroepen worden in rollenspel onderhandelingsvaardighedenvoor het bereiken van overeenstemming over behandeldoelen met de cliënt geoefend, met aandacht voor opbouw en behoud van de gedragstherapeutische werkrelatie.

Literatuur: Verplicht:

* Gaag, M. van der en J. van der Plas. (2006) **Doelgericht begeleiden in de psychiatrie**: basale gedragstherapeutische vaardigheden.Maarssen, Elsevier Gezondheidszorg. Hoofdstukken 6 (gesprekstechnieken en assertief onderhandelen) blz. 51 – 56) en 8 (gesprekstechnieken bij het stellen van doelen) pag. 65 – 75. (totaal 17 blz.)
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 10: De therapeutische context, blz. 335-352 en 359-365 (25 blz.)

Aanbevolen:

* Hermans, D., P. Eelen en H. Orlemans. (2007) **Inleiding tot de Gedragstherapie**.Houten/Antwerpen: Bohn Stafleu Van Loghum. Hoofdstuk 3.6 tot 3.6.4 pag. 104 – 108 probleemkeuze en 3.8 tot 3.8.2, pag. 143 – 145; behandeldoelen (totaal 8 blz.)
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 4.4: Van holistische theorie naar behandelplan, blz. 189 – 200 (12 blz.)

Dagdeel 4.

Datum: vrijdag 23 februari 2018

Duur: 13.00 u. – 16.00 u.

Onderwerp: **Inleiding in de cognitieve therapie**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: De betekenis van cognities en methodieken van cognitieve herstructurering gebaseerd op de inzichten van met name Beck.

In subgroepen wordt geoefend met het bieden van een rationale, het opstellen van een gedachteschema, uitdaging van irrationele gedachten d.m.v. de socratische dialoog en het formuleren van realistische of meer functionele gedachten. Ook wordt geoefend met het opstellen, uitvoeren en nabespreken van een gedragsexperiment.

 Veel voorkomende cognitieve patronen worden doorgenomen.

Literatuur: Verplicht:

Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 7: Cognitieve therapie, blz. 247 – 274, (28 blz.)

Huiswerk: Geef een beschrijving van hoe je met een cliënt over diens **doelen** onderhandeld hebt en geef aan tot welke SMART doelen dat geleid heeft.

Welke posities namen jullie daarbij in, gelet op de Roos van Leary?

Vul met een cliënt Bijlage 5: **Gedachteschema** uit het boek van Van Heycop ten Ham e.a. (2012) volledig in.

Vul met dezelfde cliënt Bijlage 6: **Formulier Gedragsexperiment** in, in elk geval tot het onderdeel ‘voer het gedragsexperiment uit’.

Doe de volledige oefening met een medecursist wanneer het niet mogelijk is om die met een cliënt te doen.

(Deze beschrijvingen kunnen opgenomen worden in het casusverslag, dat als eindtoets moet worden gemaakt, of afzonderlijk worden ingeleverd.)

Dagdeel 5.

Datum: vrijdag 16 maart 2018

Duur: 09.00 u. – 12.00 u.

Onderwerp: **Sociaalvaardigheidstraining en bekrachtigingtechnieken.**

**Relaxatietraining**

Docenten: Marcel Langedijk, Mieke Zinn

Omschrijving: Sociaal vaardig gedrag ter beschikking hebben is een noodzakelijke voorwaarde om adequaat te kunnen functioneren. De belangrijkste principes en technieken van deze methodiek worden behandeld en als praktische kennismaking in rollenspel geoefend.

Vervolgens wordt uitgelegd hoe programma’s voor gedragsverandering tot optimaal resultaat leiden door gewenst gedrag op een goede manier te bekrachtigen. Juiste bekrachtiging vergroot de kans op het aanleren en uitvoeren van het gewenste gedrag.

 Na uitleg wordt de toepassing in rollenspel geoefend in subgroepen.

Het kunnen toepassen van een ontspanningstechniek is voor veel cliënten een goede conditie om lastige situaties aan te durven gaan, c.q. therapieopdrachten uit te voeren.

Verschillende vormen van relaxatie worden besproken. Dieper wordt ingegaan op de progressieve relaxatietraining volgens Jacobson. Deze wordt gedemonstreerd en in subgroepen geoefend.

Literatuur: Verplicht:

* Grol, R.P.T.M. en J.W.G. Orlemans. (1979) **Ontspanningsoefeningen**. In: Handboek voor Gedragstherapie. B 2. Pag. 25–29 en 31–35. (10 pag.)
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 5: Technieken: gedragsverandering en vaardigheidstraining §5.3 (Sociale vaardigheidstraining) en 5.4 (Relaxatietraining), blz. 219-225 (7 blz.)
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Bijlage 3: Progressieve ontspanningsoefening, blz. 389-392 (4 blz.) en 4: Suggestieve ontspanningsoefening (blz. 393-395) (3blz.)

Aanbevolen:

* Stichting ‘Werken met Goldstein’ (2009): **Reader SoVa**, Sociale Vaardigheden. Blz. 4-29 en 34-37 (totaal 30 blz.)

Dagdeel 6.

Datum: vrijdag 16 maart 2018

Duur: 13.00 u. – 16.00 u.

Onderwerp: **Cognitief gedragstherapeutische behandeling van angststoornissen met exposure en responspreventie.**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving:

Toelichting op de rol van klassieke en operante conditionering bij angstreacties. Aandacht voor de rol van (m.n. catastrofale) cognities. Uitleg over de (protocollaire) behandeling d.m.v. diverse vormen van exposure en responspreventie bij volwassenen en jeugdigen.

Verschillende angststoornissen worden behandeld, in het bijzonder sociale angst en, in mindere mate, de obsessief compulsieve stoornis.

Tevens wordt stilgestaan bij het onderscheid tussen behandeling van een angststoornis en interventies gericht op angstklachten als onderdeel van het verslavingsbehandelingsprotocol.

In subgroepen wordt geoefend met het uitleggen van de rationale, het motiveren van de cliënt, het opstellen van een hiërarchie en de toepassing van de verschillende stappen van de exposure-procedure met responspreventie.

Literatuur:

Verplicht:

* Bögels, S.M. (2008): **Behandeling van Angststoornissen bij Kinderen en Adolescenten**, Kind en Adolescent Praktijkreeks, Bohn Stafleu van Loghum – 2008, blz. 42 (taakconcentratie en exposure) -47 (6 blz.)
* Bögels, S.M. (2008): **Denken + Doen = Durven**, Werkboek voor jezelf. Kind en Adolescent Praktijkreeks, Bohn Stafleu van Loghum – 2008, blz. 7-11 (uitleg), 37-38 (taakconcentratie) en 40-43 (stap voor stap) (totaal 9 blz.)
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 3: Betekenisanalyse, blz. 91–142. (52 blz., waarvan 17 nieuw)
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 6: Technieken: veranderen van emotionele reacties blz. 227–228 en 240-246 (9 blz.). Rest van het hoofdstuk is facultatief.
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2013) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1I**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 5: Sociale angst, blz. 265-285, blz. 293-297 en blz. 305-323 (totaal 45 blz.)

Facultatief:

* Hout, W. van en P. Emmelkamp (2002). **Exposure in vivo-behandeling bij angststoornissen: procedure en effectiviteit**.In: Gedragstherapie 35 (1). Pag. 7–24. (17 blz.)

Huiswerk:

1. Oefen de toepassing van de relaxatie met een cliënt, of, als dat niet mogelijk is, met een kennis of collega. Gebruik daarvoor bijvoorbeeld Bijlage 3 uit het praktijkboek van Van Heycop ten Ham e.a. (2012)
2. Oefen de toepassing van angsttechnieken bij een eigen cliënt: Bied een cliënt met angststoornis in elk geval een rationale, maak een angsthiërarchie en kom een eerste stap in de exposure overeen. Gebruik hiervoor bij voorkeur blz. 40-43 van Bögels, S.M. (2008): Denken + Doen = Durven, Werkboek voor jezelf.

Doe, als dit niet mogelijk is, de oefeningen met een collega of andere (goede) bekende die daarvoor toestemming geeft. Vraag daarbij expliciet om feedback, en noteer daar wat over.

(Deze beschrijvingen kunnen opgenomen worden in het casusverslag, dat als eindtoets moet worden gemaakt, of afzonderlijk worden ingeleverd.).

Dagdeel 7.

Datum: vrijdag 13 april 2018

Duur: 09.00 u. – 12.00 u.

Onderwerp: **Cognitief-gedragstherapeutische behandeling van stemmingsstoornissen.**

 **Mindfulness bij (recediverende) depressie**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: Uitleg over het ontstaan van stemmingsstoornissen als gevolg van afname van activiteiten door onvoldoende bekrachtiging in combinatie met het ontstaan van negatieve cognitieve schema’s. Zowel aandacht voor het operante model, met een belangrijke plaats voor activatie en sociale vaardigheden, als het cognitieve model.

We brengen onderscheid aan tussen behandeling van een stemmingsstoornis enerzijds en interventies gericht op stemmingsklachten als onderdeel van het behandelprotocol voor verslaving anderzijds.

Met toepassing van eerder in de cursus behandelde vaardigheden wordt het werken met het depressieprotocol geoefend.

Mindfulness in het kader van terugvalpreventie bij depressie krijgt aandacht, zowel theoretisch, als praktisch d.m.v. enkele oefeningen.

Literatuur: Verplicht:

Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 9: Mindfulness. Blz. 319-327 (9 blz.)

Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2013) **Praktijkboek gedragstherapie – deel II**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 2: Depressie, blz. 83-85 (3 blz.) en 94-141 (47 blz.)

Dagdeel 8.

Datum: vrijdag 13 april 2018

Duur: 13.00 u. – 16.00 u.

Onderwerp: **Cognitief gedragstherapeutische behandeling van ADHD**

**Cognitief gedragstherapeutische behandeling van persoonlijkheidsstoornissen**

Docenten: Marcel Langedijk, Mieke Zinn

Omschrijving: ADHD komt zowel bij volwassenen als bij jeugden veel voor bij cliënten met verslavingsproblemen. Deelnemers krijgen een inleiding in verschijningsvormen en bijbehorende klachten en oefenen met coaching.

Veel cliënten bieden door hun vaste patronen van voelen, denken en handelen (schema’s) uitdagingen voor het adequaat toepassen van cognitief gedragstherapeutische principes. We oefenen met herkennen van de diverse schema’s en zullen een schemavragenlijst invullen.

Literatuur:

Verplicht:

* Glind, Geurt van de e.a. (2004): **Protocol ADHD bij Verslaving**:Screening, diagnostiek en behandeling voor de ambulante en klinischeverslavingszorg, Trimbos-instituut, Utrecht. Te downloaden op: <http://www.trimbos.nl/~/media/Files/Gratis%20downloads/AF0464%20Masterprotocol%20ADHD%20def2.ashx>. Hoofdstuk 2.5: Coaching, blz. 57-61 en Hoofdstuk 2.6: Lotgenotencontact blz. 63 (totaal 6 blz.)
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 8: Schematherapie, blz. 275-283 en 315-318 (13 blz.). De rest van het hoofdstuk is facultatief.
* Nadeau, Kathleen (1999): **Aandacht een kopzorg?** Een gids voor volwassenen met aandachtsproblemen. Swets & Zeitlinger Publishers, Lisse. Hoofdstuk 3: De behandeling van volwassenen met ADHD: medicatie en psychotherapie, en Hoofdstuk 4: Het aanleren van vaardigheden om uw leven goed in te delen, blz. 40-80 (41 blz.)

Zeer sterk aanbevolen:

* Sprey, A. (2002): **Praktijkboek persoonlijkheidsstoornissen**, Diagnostiek, cognitieve gedragstherapie en therapeutische relatie. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten. Uit deel A1: Persoonlijkheidsstoornissen Algemeen: Diagnostiek van persoonlijkheidsstoornissen blz. 26-56 (31)

Facultatief:

* Melis, P.M.L. en Korrelboom C.W. (2000). **Persoonlijkheidsproblematiek en therapeutische interactie**. *PsychoPraxis, 2, 67-73.* (9 blz.)
* PsyQ, programma ADHD bij volwassenen (februari 2011): Cognitieve gedragstherapie voor volwassenen met ADHD, Werkboek basisgroep ADHD
* PsyQ, programma ADHD bij volwassenen (september 2007): Draaiboek ADHD-vaardigheidstraining, coachversie
* Sprey, A. (2002): **Praktijkboek persoonlijkheidsstoornissen**, Diagnostiek, cognitieve gedragstherapie en therapeutische relatie. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten. blz. 129-153: cognitieve gedragstherapie bij persoonlijkheidsstoornissen. (25 blz.)

Huiswerk:

Depressie: Bied een cliënt met depressieve klachten in elk geval een uitleg, introduceer het formulier activiteitenregistratie en stemming en bespreek deze. Gebruik hiervoor bijv. het uitgereikte formulier uit Molenaar, P.J. e.a. (2009): Doorbreek je depressie, Werkboek voor de cliënt

ADHD: Bespreek met een cliënt met ADHD op coachende wijze een praktische probleem waar je in de behandeling tegenaan loopt. Denk aan het nakomen van huiswerkopdrachten of andere afspraken. Geef aan wat dit gesprek anders maakt dan andere gesprekken.

(Deze beschrijvingen kunnen opgenomen worden in het casusverslag, dat als eindtoets moet worden gemaakt, of afzonderlijk worden ingeleverd.)

**Deel II: Verdieping en toepassing bij behandeling van verslaving.**

Dagdeel 9.

Datum: vrijdag 18 mei 2018

Duur: 09.00 u. – 12.00 u.

Onderwerp: **Verslaving en leertheorie; Motiverende gespreksvoering.**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: In het kader van de algemeen gangbare benadering van verslaving vanuit een bio-psycho-sociaal model, wordt in deze cursus de behandeling van verslaving vooral belicht vanuit de leertheorie.

 Daarbij zijn de volgende vragen leidend:

* + - * Wat is CGt bij verslaving?
			* Uit welke componenten is een cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik opgebouwd?
			* Waar legt men de focus?
			* Hoe voert men een nette behandeling uit?
			* Wie wordt of worden bij de behandeling betrokken en waarom?

Geoefend wordt met het geven van een rationale voor een standaard verslavingsbehandeling.

Essentieel en evidence-based in behandeling van verslaving is het gebruik van motiverende gespreksvoering, een persoonsgerichte directieve behandelmethodiek om te komen tot verandering. Gebaseerd op de nieuwste editie van Motiverende Gespreksvoering, worden de vier fundamentele kenmerken Samenwerking, Compassie, Acceptatie en Ontlokken en de vier basisprocessen engageren, focussen, ontlokken en plannen doorgenomen. De bijbehorende gespreksvaardigheden (ORBS-I) worden toegelicht en geoefend in rollenspel. Voorbeelden zijn: Ondersteunen van persoonlijke effectiviteit van de cliënt, geven van informatie en advies, omgaan met ‘weerstand’ met een onderscheid in een relationeel aspect (wrijving) en een autonome weloverwogen keuze om niet te veranderen (behoudtaal). Een dikwijls vergeten stap is het omzetten van veranderbereidheid in veranderacties. Middels rollenspel wordt ook deze vaardigheid geoefend.

Literatuur: Havermans, R.C. (2009) Leertheoretische modellen.In: Franken, I. en W. van den Brink. (red.) Handboek Verslaving.

Hoofdstuk 6. Pag. 102 – 114 (12 pag.)

Miller, William R. en Rollnick, Stephen (2014): **Motiverende Gespreksvoering,** derde editie: Mensen helpen veranderen. Ekklesia 2014. Deel 1 t/m 5, blz. 18-348 wordt bekend verondersteld

Schippers, G.M. (2009) **Motivatie tot behandeling en stadia van verandering**.In: Franken, I. en van den Brink, W. (red.): Handboek Verslaving. Hoofdstuk 18. Pag. 320 – 332 (12 pag.)

Dagdeel 10.

Datum: vrijdag 18 mei 2018

Duur: 13.00 u. – 16.00 u.

Onderwerp: **Motiverende gespreksvoering. (vervolg)**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: Voortzetting van dagdeel 9.

Literatuur: Miller, William R. en Rollnick, Stephen (2014): Motiverende Gespreksvoering, derde editie: Mensen helpen veranderen. Ekklesia 2014. Deel 1 t/m 5, blz. 17-348 wordt bekend verondersteld

Huiswerk: Geef een weergave van een gesprek waarin je de houding en vaardigheden van motiverende gespreksvoering gebruikt hebt. Laat het gebruik van tenminste vier gespreksvaardigheden naar voren komen en maak zichtbaar welk effect het had op je cliëntcontact.

 Beschrijf een situatie waarin je behoudtaal of wrijving tegenkwam en geef weer hoe je ermee omging.

 Let op: Motiverende gespreksvoering is een talige methodiek en de toepassing ervan let zeer nauw. Blijf dus in je weergave van de opdracht zo dicht mogelijk bij het originele gesprek, liefst middels een transcript.

(Deze beschrijvingen kunnen opgenomen worden in het casusverslag, dat als eindtoets moet worden gemaakt, of afzonderlijk worden ingeleverd.)

Dagdeel 11.

Datum: vrijdag 8 juni 2018

Duur: 09.00 u. – 12.00 u.

Onderwerp: **Probleeminventarisatie, Indicatiestelling en Toewijzing/Afstemming**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: Verschillende vormen van informatie verzamelen en -teruggeven worden bestudeerd en geoefend. Dit gebeurt zowel middels gestructureerde informatieverwerving (vragenlijsten) als in gespreksvorm. Tevens wordt gebruik gemaakt van wat creatievere, minder verbale werkvormen als ‘waardekaartjes’ en ‘probleemkaartjes’.

Aan bod komen o.a. de CRAFFT, AUDIT en MATE. Geoefend wordt met afname van vragenlijsten, het teruggeven van de resultaten en het met de cliënt bespreken van de betekenis en eventuele consequenties ervan. Daarbij wordt gebruik gemaakt van verschillende motiverende gespreksvaardigheden.

Tevens wordt geoefend met het stimuleren tot zelfobservatie en het laten verrichten van registraties en metingen van probleemgedrag. Ook met het bespreken van de resultaten daarvan wordt geoefend.

Vanwege het belang van de effectiviteit van de behandelingen en het belang van de mogelijkheid tot bijsturing, wordt eveneens stilgestaan bij behandelevaluaties en de relatie aanvangsmetingen, tussenmetingen, eindmetingen.

Literatuur:

Verplicht:

* Hendriks, V. (2009): **Meten en meetinstrumenten**. In: Franken, I. en van den Brink, W. (red.) Handboek Verslaving. Hoofdstuk 15. blz. 245-264, (20 blz.)
	+ Jonge, Dr. J. de en Zatout, drs. M (2012): **Richtlijn Cognitieve Gedragstherapie Jeugd,** Richtlijn en protocol voor de behandelaar ("niet middel-specifiek"), Publicatienummer: 2012-01, Stichting Resultaten Scoren, Amersfoort. Sessie 1: Probleemverheldering en gebruikinventarisatie, blz. 18-20 (3 blz.)

Lezen:

* Schippers, G., Broekman, T., Buchholz, A. (2011): **MATE[[1]](#footnote-1) Handleiding en Protocol**, handleiding en protocol voor afname, scoring en gebruik van de MATE 2.1, Nederlandse bewerking door Schippers, G., Broekman, T, Bêta Boeken, Bureau Bêta, Nijmegen. Blz. 7-19 (13 blz.) Te downloaden van <http://www.beta.nl/mateinfo/dutch/forum/>
* Schippers, G.M., Brokken, L.C.M.H., & Verweij J.W.M. (1994). **Doorlichting voorlichting alcoholgebruik**: Een protocol voor motivatie en assessment ten behoeve van vroegtijdige interventie bij alcoholproblematiek. Tijdschrift voor alcohol, drugs en andere psychotrope stoffen, 20, 88-94
* Tevredenheidslijst (TVL) m.b.t. tevredenheid t.a.v. diverse levensgebieden te downloaden op <http://www.communityreinforcement.nl/wp-content/uploads/2012/06/Verbeteren-van-levenskwaliteit-versie-19-items-versie-2011-04.pdf> [[2]](#footnote-2)

Dagdeel 12.

Datum: vrijdag 8 juni 2018

Duur: 13.00 u. – 16.00 u.

Onderwerp: **Zelfcontrolemaatregelen toepassen, inclusief gedragsvaardigheden**

 **Risicosituaties herkennen en hanteren**

Docenten: Marcel Langedijk, Mieke Zinn

**Dagdeel 12 tot 15**: Het oefenen met de uitvoering van het verslavingsbehandelplan, gekaderd in het gedragstherapeutisch proces, staat in deze en de volgende bijeenkomsten centraal. Er wordt geoefend met toepassing van de in het eerste deel van de cursus geleerde technieken bij verslavingsproblemen:

Aan de orde komen het (blijven) herkennen van voor middelengebruik risicovolle situaties, het (blijven) toepassen van zelfcontrolemaatregelen en cognitieve herstructurering. De rationale van behoud van verandering en voorkomen van terugval wordt besproken in samenhang met toepassingen als: probleemoplossings-vaardigheden, omgaan met trek en sociale druk, sociale vaardigheden, kunnen omgaan met gevoelens, en een goede invulling van de (vrije) tijd.

De behandeling van de diverse onderwerpen volgt het protocol zoals beschreven in het Handboek Cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken (Schippers e.a.2014).

In de dagdelen zal steeds worden geoefend aan de hand van rollenspel en ‘realplay’. Alle cursisten fungeren als cliënt, observator en behandelaar. De vaardigheden worden steeds kort ingeleid en besproken en vervolgens in groepjes van wisselende grootte geoefend. Daarbij wordt van de cursisten verwacht dat zij de hele vaardigheid in hun groepje doornemen. De volgende elementen moeten daarbij aanbod komen: 1) introductie/rationale, 2) in de sessie oefenen, 3) huiswerk introduceren en 4) huiswerk nabespreken

Omschrijving:

In dagdeel 12 worden zelfcontrolemaatregelen m.b.t. verslavingsgedrag besproken en geoefend. Zelfcontroletechnieken worden bekeken in het kader van stimuluscontrole, stimulus-responsinterventies en responsconsequenties. Daarbij wordt expliciet geoefend met aansluiten op gegevens uit zelfobservatie en meting van probleemgedrag.

Ook wordt dit dagdeel aandacht besteed aan de rol van belonen, een voor verslavingsbehandeling essentieel thema. De volgende bijeenkomsten zal dit steeds een punt van aandacht blijven.

Tevens komt in dit dagdeel het inventariseren van voor gebruik risicovolle situaties aan de orde. De volgende bijeenkomst worden deze zorgvuldig in kaart gebracht middels het maken van wat in verslavingsbehandeling een functieanalyse genoemd wordt: een verzamelstaat van alle interne en externe aanleidende en consequente factoren van middelengebruik.

Literatuur:

* Emst, Andrée van (2014): **Werkboek 2**, Cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken. Stichting Resultaten Scoren, Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Is bekend*
* Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 5: Technieken: gedragsverandering en vaardigheidstraining: Inleiding en §5.1 Zelfcontroleprocedure, blz. 207-211 (5 blz.).
* Merkx, M.J.M. (2014). **Handleiding 2** **Individuele Cognitieve Gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**. Stichting Resultaten Scoren met Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Wordt bekend verondersteld*
* Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, de onderdelen A (Inleiding) en B (Interventies) blz. 23-92 (70 blz.) Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *wordt bekend verondersteld*
* Wildt, W. de, Merkx, M., Vedel, E. en Schippers, G. (2011):
* **Protocollaire behandeling van patiënten met een stoornis in het gebruik van alcohol**: motiverende gespreksvoering en cognitieve gedragstherapie. In: Directieve therapie jaargang 31, nummer 1, blz. 43 – 81 (38 blz.) (ook voor dagdeel 13)

Huiswerk:

Verzamel bij een cliënt gegevens over verslavingsgedrag m.b.v. één van de behandelde probleeminventarisaties of vragenlijsten. Oefen ook met het geven van een registratieopdracht en beschrijf hoe dat ging.

Beschrijf de toepassing bij één van je cliënten van tenminste drie verschillende manieren van zelfcontrole toepassen, te weten uit de clusters: stimulus-controle, stimulus-respons-interventie en respons-consequentie

Inventariseer met een cliënt de belangrijkste risicosituaties voor terugval. Werk ze zodanig uit dat ze (volgende keer) gebruikt kunnen worden voor het maken van een functieanalyse zoals bedoeld in het verslavingsbehandelingsprotocol.

(Deze beschrijvingen kunnen opgenomen worden in het casusverslag, dat als eindtoets moet worden gemaakt, of afzonderlijk worden ingeleverd.)

Dagdeel 13.

Datum: vrijdag 29 juni 2018

Duur: 09.00 u. – 12.00 u.

Onderwerp: **Functieanalyses van middelengebruik maken**

 **Functieanalyse maken van ‘prosociaal’ gedrag**

 **Het maken van een noodplan in het kader van terugvalpreventie**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: In dit dagdeel wordt geoefend met het zorgvuldig in kaart brengen van de in de vorige bijeenkomst geïnventariseerde risicovolle situaties voor gebruik in een ‘functieanalyse van middelengebruik’. Naast een functieanalyse van gebruik zal ook geoefend worden met een functieanalyse van gezond, middelenvrij ‘prosociaal’ gedrag.

 Belangrijk in cognitief gedragstherapeutische behandeling van verslaving is het omgaan met hergebruik en terugval. De cursisten leren de cliënten uit te leggen wat de begrippen inhouden en dat ze onderdeel zijn van het leerproces. Ook oefenen ze in het samen met de cliënt onderzoeken wat zij zouden kunnen denken en doen in geval het zich voordoet. Zij dienen hierbij een aantal elementen op te nemen. Eén en ander dient te resulteren in een uitgeschreven noodplan.

Literatuur: Emst, Andrée van (2014): **Werkboek 2**, Cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken. Stichting Resultaten Scoren, Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Is bekend*

Heycop ten Ham, Bas van, e.a. (2012) **Praktijkboek gedragstherapie – deel 1**: Handboek voor cognitief gedragstherapeutisch werkers. Boom, Amsterdam. Hoofdstuk 2: Functieanalyse: analyse van disfunctioneel gedrag blz. 49 – 89 (41 blz., waarvan 20 nieuw)

Merkx, M.J.M. (2014). **Handleiding 2** **Individuele Cognitieve Gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**. Stichting Resultaten Scoren met Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Wordt bekend verondersteld*

Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort, de onderdelen A (Inleiding) en B (Interventies) blz. 23-92 (70 blz.) *Wordt bekend verondersteld*

Wildt, W. de, Merkx, M., Vedel, E. en Schippers, G. (2011):

**Protocollaire behandeling van patiënten met een stoornis in het gebruik van alcohol**: motiverende gespreksvoering en cognitieve gedragstherapie. In: Directieve therapie jaargang 31, nummer 1, blz. 43 – 81 (38 blz.) (ook voor dagdeel 12)

Dagdeel 14

Datum: vrijdag 29 juni 2018

Duur: 13.00 u – 16.00 u

Onderwerp: **Omgaan met Trek en Omgaan met sociale druk (Weigeren van gebruik) als preventie van terugval**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: De rol die het omgaan met trek heeft in het kader van terugvalpreventie wordt besproken. Er wordt geoefend met het kunnen uitleggen en bespreken wat trek is, hoe men het herkent, en wat men kan doen om terugval te voorkomen. Daarbij moeten de cursisten in rollenspellen uitleg kunnen geven over: de principes van de klassieke conditionering, homeostase, tolerantie en anticipatieve compensatoire respons. Tevens wordt geoefend met het uitleggen en vervolgens met de cliënt inventariseren van diverse cognitieve, sociale en gedragsmatige vaardigheden waarmee men kan voorkomen dat het hebben van trek tot terugval leidt.

Literatuur: Verplicht:

* Emst, Andrée van (2014): **Werkboek 2**, Cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken. Stichting Resultaten Scoren, Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Is bekend*
* Merkx, M.J.M. (2014). **Handleiding 2** **Individuele Cognitieve Gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**. Stichting Resultaten Scoren met Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Wordt bekend verondersteld*
* Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort, de onderdelen A (Inleiding) en B (Interventies) blz. 23-92 (70 blz.) *wordt bekend verondersteld*
* Wiers, Reinout e.a. (2014), **Training van cognitieve processen ter ondersteuning van de behandeling van problematisch middelengebruik.** In: Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort (17 blz.)

Huiswerk: Maak aan de hand van de risicosituaties van de vorige bijeenkomst een goed uitgewerkte functieanalyse.

Geef een beschrijving van hoe je met een cliënt noodmaatregelen hebt opgesteld.

Geef een beschrijving van het aan een cliënt uitleggen van trek en het inventariseren en kiezen van vaardigheden om ermee om te gaan.

Beschrijf een rollenspel dat je met een cliënt gedaan hebt als oefening voor het weerstaan van sociale druk.

(Deze beschrijvingen kunnen opgenomen worden in het casusverslag, dat als eindtoets moet worden gemaakt, of afzonderlijk worden ingeleverd.)

Dagdeel 15.

Datum: vrijdag 20 juli 2018

Duur: 09.00 u. – 12.00 u.

Onderwerp: **Toepassing cognitieve technieken in het kader van terugvalpreventie**

 **Problemsolving**

Docenten: Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: In dit dagdeel wordt geoefend met de toepassing van cognitieve technieken bij verslavingsproblemen.

Hierbij wordt aandacht geschonken aan anticiperende cognities, toestemmingscognities en functionele cognities en de betekenis hiervan voor terugvalpreventie. Het belangrijke verschil in toepassing van cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en bij andere psychische stoornissen wordt besproken en toegelicht. De deelnemers oefenen in rollenspellen.

Training van relatief automatische cognitieve processen is vrij nieuw in de verslavingszorg. De begrippen aandachtsbias en toenaderingsbias worden behandeld en de wijzen waarop die getraind kunnen worden.

Planmatig kunnen omgaan met probleemsituaties is een onontbeerlijke voorwaarde om adequaat te kunnen functioneren zonder het gebruik van middelen. De systematische stappen van de problem-solving-methode worden verduidelijkt aan de hand van voorbeelden en in subgroepen geoefend.

Literatuur:

Verplicht:

* Emst, Andrée van (2014): **Werkboek 2**, Cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken. Stichting Resultaten Scoren, Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Is bekend*
* Gaag, M. van der en J. van der Plas. (2006). **Doelgericht begeleiden in de psychiatrie**: basale gedragstherapeutische vaardigheden.Maarssen, Elsevier Gezondheidszorg. Hoofdstuk 8. pag. 65 – 75. (11 blz.) (eerder bestudeerd)
* Merkx, M.J.M. (2014). **Handleiding 2** **Individuele Cognitieve Gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**. Stichting Resultaten Scoren met Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Wordt bekend verondersteld*
* Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort, de onderdelen A (Inleiding) en B (Interventies) blz. 23-92 (70 blz.) *wordt bekend verondersteld*
* Wiers, Reinout e.a. (2014), **Training van cognitieve processen ter ondersteuning van de behandeling van problematisch middelengebruik.** In: Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort (17 blz., al bestudeerd voor vorige keer)

Dagdeel 16

Datum: vrijdag 20 juli 2018

Duur: 13.00 u. – 16.00 u.

Onderwerp: **(Vrije) tijdsbesteding: Gezonde activiteiten kiezen en ondernemen**

 **Werken met naastbetrokkenen / een systeem**

**Evaluatie, afsluiting en vervolgafspraken voor het praktijkgedeelte**

Docenten Mieke Zinn, Marcel Langedijk

Omschrijving: Voor veel cliënten is door het verslavingsgedrag het uitvoeren van gewone belonende activiteiten verdwenen of sterk afgezwakt. Bij CRA, Community Reinforcement Approach, staat bekrachtiging van gezonde gedragingen centraal. De cursisten oefenen met

* het afnemen van de Plezierige Activiteitenlijst (PAL) of de daarvan afgeleide Activiteitenlijst,
* het op basis daarvan bespreken en overeenkomen van veranderdoelen op dit terrein en
* het maken van een stappenplan om tot gedragsverandering en een gezond activiteitenpatroon te komen.

Hierbij wordt aandacht besteed aan operante bekrachtigingsprincipes.

Nagenoeg de gehele cursus is vooral stilgestaan bij de individuele cliënt. Cliënten functioneren echter in systemen en het betrekken daarvan blijkt effectief. Drie vormen daarvan worden behandeld:

* het betrekken van een belangrijke andere bij een reguliere kortdurende cognitief-gedragstherapeutische behandeling
* Partner-relatie training gericht op veranderen van gebruik
* CRAFT: Community Reinforcement and Family Training, waarbij training/behandeling van een naast betrokkene die zelf constructiever (belonings)gedrag leert toepassen, kan leiden tot een hulpvraag van de geïdentificeerde cliënt.

Tenslotte vindt de evaluatie van de cursus plaats en worden afspraken gemaakt voor het praktijkgedeelte van de opleiding.

Literatuur:

Verplicht:

* Emst, Andrée van (2014): **Werkboek 2**, Cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken. Stichting Resultaten Scoren, Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Is bekend*
* Fuentes, Laura de en Roozen, Hendrik (2014), **Community Reinforcement Approach en Contingency Management**. In: Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort (17 blz.)
* Merkx, M.J.M. (2014). **Handleiding 2** **Individuele Cognitieve Gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**. Stichting Resultaten Scoren met Perspectief Uitgevers, Amersfoort. *Wordt bekend verondersteld*
* Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken**, Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort, de onderdelen A (Inleiding) en B (Interventies) blz. 23-92 (70 blz.) *wordt bekend verondersteld*
* Vedel, E. (2014), **Naastbetrokkenen en cognitieve gedragstherapie bij problematisch middelengebruik.** In Schippers et al. (2014),**Handboek cognitieve gedragstherapie bij middelengebruik en gokken.** Stichting Resultaten Scoren en Perspectief Uitgevers, Amersfoort (10 blz.)

Aanbevolen:

* Wildt, W. de, Merkx, M. en Korrelboom, K: **Stoornissen in het gebruik van een middel: verslaving**. In: Broeke, E. ten, Korrelboom, K. en Verbraak M. (red.): Praktijkboek Geïntegreerde Cognitieve Gedragstherapie, Protocollaire behandelingen op maat. Uitgeverij Coutinho, Bussum 2009 (31 blz.)

Huiswerk: Beschrijf van ieder type cognitie een voorbeeld van een eigen cliënt.

Geef een beschrijving van een sessie waarin je met een cliënt gewerkt hebt aan het thema omgaan met (vrije) tijd, in elk geval middels afname en bespreking van de Activiteitenlijst uit het Werkboek 2, CGT bij middelengebruik en gokken of de PAL.

(Deze beschrijving kan opgenomen worden in het casusverslag, dat als eindtoets moet worden gemaakt, of afzonderlijk worden ingeleverd.)

 Tevredenheidsenquête

Cursus

**Naam cursus** :

**Datum**  :

**Naam docent(en)** :

**Trainingslocatie**  :

**Naam cursist (niet verplicht) :**

Beoordeel de vragen met een cijfer tussen 1 en 10

(1 is het laagste cijfer en 10 is het hoogste cijfer)

**Indien het cijfer lager dan een 7 is gelieve de tekstkaders gebruiken om dit toe te lichten!**

**Organisatie van de cursus**

|  |  |
| --- | --- |
| Informatie vooraf (b.v. uitnodiging) |  |
| Accommodatie en faciliteiten |  |

**Evt. toelichting:**

**Inhoud van de cursus**

|  |  |
| --- | --- |
| Opbouw van het programma |  |
| Afwisseling theorie/oefeningen |  |
| Toepasbaarheid in eigen werk |  |
| Tempo |  |
| Duur |  |

**Evt. toelichting:**

**Wat vindt u van de docent?**

**Mieke Zinn:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kennis van zaken |  |
| Manier van uitleg |  |
| Ruimte voor vragen |  |
| Inlevingsvermogen |  |

**Evt. toelichting:**

**Wat vindt u van het lesmateriaal (naslagwerk/oefeningen/presentatie/demonstratie)**

|  |  |
| --- | --- |
| Bruikbaar |  |
| Leerzaam |  |
| Uitnodigend |  |
| Hoeveelheid |  |

**Evt. toelichting:**

**Bent u na het volgen van deze cursus toegerust om het geleerde in de praktijk te brengen?**

**Evt. toelichting:**

**\**

**Totaal oordeel over de cursus (uitgedrukt in een cijfer):**

**Wat zou u evt. aan onze dienstverlening verbeterd willen zien?**

**Dit waren de vragen die wij standaard stellen.**

**Nu volgen nog enkele vragen specifiek over de cursus cognitief gedragstherapeutisch werker. Gebruik bij de beantwoording zo nodig de achterkant van dit vel.**

**Wat vond u van de huiswerkopdrachten in de vorm van literatuur en praktijkopdrachten**

|  |  |
| --- | --- |
| Hoeveelheid |  |
| Uitleg en nabespreking |  |
| Ruimte voor vragen |  |

**Evt. toelichting:**

**\**

**Wat vond u van de spreiding van de bijeenkomsten, eens per drie of vier weken?**

**Evt. toelichting:**

**\**

**Naast de algemene theoretische inleiding in de cognitieve gedragstherapie zijn diverse aandachts- en probleemgebieden behandeld. Wat vond u van de keuze voor de onderwerpen?**

**Evt. toelichting:**

**\**

**Dit waren de vragen die specifiek over deze cursus gingen.**

**Hartelijk dank voor uw tijd en moeite!**

1. MATE: Meten van Addicties voor Triage en Evaluatie [↑](#footnote-ref-1)
2. Vertaald door H.G. Roozen. Deze vragenlijst is grotendeels ontleend aan Meyers R.J. & Smith J.E., Clincal Guide to Alcohol Treatment: The Community Reinforcement Approach, The Guilford Press, 1995 en deels aan Otten J.S., Kort en Goed: Hulp bij Alcoholproblemen, Ampersand, 1997. [↑](#footnote-ref-2)