**Programma   
KPSP-Verdiepingscursus**  
 **Docent**  
Mevrouw dr. M. Hendriksen, GZ-psycholoog en psychoanalytisch (groeps)psychotherapeut.

**Literatuur**

* F. de Jonghe et al. (2014) Handboek *Kortdurende Psychoanalytische Steungevende Psychotherapie*. Amsterdam, Benecke. (aantal pagina’s: 226)
* Driessen et al. (2013). *The efficacy of cognitive-behavioural therapy and psychodynamic therapy in the outpatient treatment of major depression: a randomized clinical trial*. Am J Psychiatry 2013; 170:1041–1050. (aantal pagina’s: 10)

**Dag 1- vrijdag 12 januari 2018**

*Algemene opmerking pauzes:   
Naast de lunch wordt in het ochtend 15 min. koffiepauze gepland en in de middag 30 min. gedurende het programma.*

De belangrijkste bouwstenen van de methode KPSP worden hier nog eens kort en bondig uitgelegd: het is feitelijk een zeer beknopte samenvatting van het raamwerk van de methode waar in de basiscursus veel aandacht voor is geweest.

Het praktijkgedeelte omvat rollenspellen met cursisten die een moeilijke casus inbrengen en vervolgens zelf betreffende patiënt spelen met een cursist die de rol van therapeut op zich neemt. De docent zorgt voor een veilige sfeer om te kunnen leren en fouten te kunnen en mogen maken en stopt regelmatig het rollenspel om dingen te kunnen uitleggen en verbeteringen te suggereren. Het maken van contact, het omgaan met en verdragen van projectie, projectieve identificatie, overdracht en tegenoverdracht zijn hierbij belangrijke speerpunten. Het gaat om de ervaring van de cursisten in beide rollen:

* wat ervaar ik als therapeut in deze rol waarbij ik me inleef in mijn patiënt en kan ik daardoor mijn patiënt beter begrijpen als ik weer met hem/haar in de therapie kamer zit
* wat ervaar ik als therapeut met deze patiënt en hoe maak ik optimaal contact zodat de patiënt aan het contact en de Adequate Steungevende Techniek, kan veranderen? Hoe kan ik mijzelf de methode en technieken van KPSP geleerd uit de basis cursus eigen maken?
* Waar loop ik zelf tegen aan als therapeut waardoor ik me niet optimaal kan of wil verdiepen in deze patiënt op dit moment en wat kan ik daarvan leren?

10.00-12.15 uur **>** Therapeutisch kader + bespreekniveaus   
12.15-13.15 uur **>** Lunch  
13.15-17.00 uur **>** Praktijk (inbreng eigen casuïstiek cursisten)

**Dag 2 - zaterdag 13 januari 2018**  
De belangrijkste therapeutische techniek van KPSP is Adequate Psychoanalytische Steun (APS). Deze techniek is in de basis cursus aan de orde gekomen maar in de verdiepingscursus staat het toepassen hiervan centraal. In dit blok wordt nogmaals de uitgangspunten uitgelegd, de relatie met een van de belangrijkste voorspellers van psychotherapie, namelijk de therapeutische relatie en dus het hanteren van overdracht en tegenoverdrachtsfenomenen, projectie en projectieve identificatie. Wat is structurele verandering en hoe bewerkstelligen we dat in deze vorm van therapie? Hoe is de therapeutische relatie daarbij het vehikel en welke interventies op het continuüm steungevend-inzichtgevend passen wel en welke passen niet bij APS?

In het praktijkgedeelte gaan we daar aan de hand van rollenspellen zoals boven beschreven mee oefenen.

10.00-12.15 uur **>** Adequate Psychoanalytische Steun (APS) **>** Therapeutische relatie, overdracht en tegenoverdracht   
12.15-13.15 uur **>** Lunch13.15-17.00 uur **>** Praktijk (inbreng eigen casuïstiek cursisten)

**Dag 3 – vrijdag 19 januari 2018**

Er is niet 1 overkoepelende psychoanalytische visie op het ontstaan van depressie. Er zijn wel verschillende analytische stromingen die daar hypotheses over formuleren vanuit de persoonlijkheidsontwikkeling. Deze stromingen worden besproken en hun hypotheses over conflictpathologie en ontwikkelingspathologie in relatie tot het ontstaan of het in stand houden van een depressie.

KPSP bij adolescenten is nog niet *evidence based* maar wordt op dit moment onderzocht bij het NPI in Amsterdam en de klinische ervaringen tot nu toe zijn zeer positief. Er wordt stilgestaan bij de ontwikkelingsfase van de adolescent en duidelijk zal worden waarop APS als techniek daar zo goed bij past.

In de middag zal demonstratiemateriaal de ochtend theorie illustreren en er is ook ruimte voor rollenspellen of inbreng van eigen casuïstiek.

10.00-12.15 uur **>** Theorie: psychoanalytische visie op depressie en persoonlijkheidspathologie  
 **>** KPSP bij adolescenten   
12.15-13.15 uur **>** Lunch  
13.15-17.00 uur **>** Praktijkdeel met volgende casusbesprekingen:  
 - Pieter uit het handboek + DVD Pieter (narcisme)  
 - Elsa uit het handboek + DVD  
 - Casusbespreking van een lopende KPSP: Lara (cluster C)

**Dag 4 - zaterdag 20 januari 2018**

Afweer en de adequate steungevende psychoanalytische techniek wordt besproken binnen het continuüm steungevende – inzichtgevende interventies. Verschillende nivo’s van afweer worden onderscheiden en de reden en manier van interveniëren hangt af van:

* De inschatting van de persoonlijkheidsstructuur
* De mate en de hoeveelheid angst dat het ego ervaart
* De samenhang met het ontstaan van of het in stand houden van de depressie.

Daarna bespreken we dilemma’s die aan de orde kunnen komen bij het doen van KPSP bij depressieve patiënten met comorbide (ernstige) persoonlijkheidspathologie:

* Suicidaliteit en crisis
* Farmacotherapie
* De rol van naasten
* De rol van diagnostiek

Tot slot bestaat de eindtoets eruit dat iedere deelnemer een (korte) casus bespreking doet waarin duidelijk wordt welke leerdoelen bereikt zijn in de cursus en hoe de cursist nu anders met het therapeutisch proces en bepaalde situaties omgaat dan voor de cursus.

10.00-12.15 uur: **>** Herkennen en omgaan met diverse vormen van afweer.  
 **>** Hanteren en omgaan in KPSP met voorkomende thema’s of dilemma’s:  
 - Suïcidaliteit en crisis  
 - De rol van diagnostiek  
 - De rol van farmacotherapie   
 - De rol van naasten12.15-13.15 uur **>** Lunch  
13.15-17.00 uur: **>** Praktijk (inbreng eigen casuïstiek cursisten) en presentatie eigen casus t.b.v. eindtoetsing