Programma

09.30uur Opening door de dagvoorzitter

Jan Derksen, klinisch psycholoog en als universitair hoofddocent psychodiagnostiek verbonden aan de Radboud Universiteit Nijmegen.

10.00uur GZ-psycholoog zijn met passie van een kunstenaar

Gezondheidszorgpsycholoog zijn is een vak dat u alleen vanuit een diepe verbinding met uzelf en uw eigen passie kunt beoefenen. Enerzijds vraagt het veel kennis maar die kennis vraagt verbinding met jezelf, omdat je dan pas de ander optimaal kunt bereiken. Hoe gieten we dat in de opleidingsvormen die we hebben. Hoe blijven we in opleiding nu en over twintig jaar steeds op zoek naar de beste balans tussen die twee onderdelen.

Cecile Exterkate, MHH, lid Raad van Bestuur, klinisch psycholoog/psychotherapeut/GZ-psycholoog, Pro Persona.

Wat heeft u geleerd na het bijwonen van deze lezing?

•Huidige stand van zaken in aansluiting tussen universitaire opleiding en werkveld.
•Wenselijke stand van zaken van die aansluiting.
•Benodigde aanpassingen om dat te bereiken.

10.30uur Got my mojo working (de enthousiaste therapeut)

Balint wist het al: artsen schrijven in de eerste plaats zichzelf voor. Bij psychologen in de hulpverlening is dat wellicht niet anders. Derhalve stelt deze professie niet geringe eisen aan het functioneren van de hulpverlener. Vertrekkend vanuit onderzoek geven we suggesties hoe de hulpverlener zijn enthousiasme en bevlogenheid kan bewaren.

Roland Rogiers, klinisch psycholoog verbonden als praktijkdocent aan de Vakgroep Huisartsgeneeskunde UGent.

Wat heeft u geleerd na het bijwonen van deze lezing?

•Werkzame factoren van psychotherapie.
•Werkzame factoren van psychotherapeut.
•Kader om na te denken en zorg te dragen omtrent eigen enthousiasme.

11.00uur Pauze

11.30uur Deskundig oordelen en beslissen in de klinische praktijk

Voor het nemen van beslissingen over mensen zijn twee zaken belangrijk: kennis van oordelen en beslissen en het tonen van (klinisch) leiderschap. GZ-psychologen oordelen en beslissen vaak in hun werk. Bijvoorbeeld over welke diagnose er gesteld kan worden, welke behandeling geïndiceerd is en wanneer er voldoende behandeld is. In deze lezing wordt stilgestaan bij hoe GZ-psychologen op een professionele en verantwoorde wijze beslissingen kunnen leren nemen.

Paul van der Heijden, Klinisch psycholoog, Reinier van Arkel.

Wat heeft u geleerd na het bijwonen van deze lezing?

•Hoe oordelen en beslissen over cliënten en behandelingen soms goed/ fout gaat.
•Waarom beslissen in de GGZ-praktijk lastig is.
•Hoe u beter professionele beslissingen kunt nemen.

12.00uur **Live supervisie**

Overkomt het jou wel eens, dat een patiënt tegen je zegt dat je iets moet zeggen omdat je therapeut bent? Dat de patiënt niet weet of jij het echt bent of dat je iets zegt, doet omdat het past bij je rol? Of dat je iets voelt of denkt waarvan je je afvraagt of je dat wel kan uitspreken als therapeut?

In de live supervisie staat het durven zijn en doen van je zelf als therapeut centraal. Durven authentiek te zijn vanuit de oprechte en aandachtige houding als mens en als therapeut. Durven te spiegelen wat jij waarneemt in de (non-)verbale communicatie van de patiënt en wat jij beleeft aan het contact met de patiënt. Vanuit de overtuiging dat een patiënt uiteindelijk meer leert van een oprechte en aandachtige professionele houding dan van het doen van wat je als therapeut zou moeten zeggen of hoe je zou moeten handelen.

In de live supervisie zullen 1-3 congresdeelnemers kunnen oefenen met authenticiteit in het therapiecontact met een casus die zij inbrengen.
Michiel van Vreeswijk, klinisch psycholoog, geregistreerd supervisor schematherapie/ supervisor cognitieve gedragstherapie VGCt®, G-Kracht psychomedisch centrum.

Casus live-supervisie indienen?

Heeft u interesse in een live-supervisie over een therapeut-patiëntrelatie waar u mee worstelt? Supervisie over; Hoe u u zich zou kunnen opstellen in het contact met uw patiënt? Supervisie over; Hoe u wat u beleefd kan inzetten in relatie tot het contact met een patiënt?

Meld u dan vóór vrijdag 1 juni a.s. aan door een e-mail te sturen naar henriette.boven@bsl.nl.
2-3 congresdeelnemers kunnen deelnemen aan de live supervisie op het congres. Vooraf krijgt u te horen of uw casus is aangenomen voor de live-supervisie en legt de supervisor Michiel van Vreeswijk ook contact met u om een en ander door te spreken.

12.45uur **Lunch**

13.30uur **Workshopronde 1 - Klik hier voor een overzicht van de workshops**

14.45uur **Pauze**

15.15uur **Workshopronde 2 - Klik hier voor een overzicht van de workshops**

16.30uur **Einde programma en afsluitende borrel**

Workshops ronde 1 & 2

1. Oplossingsgerichte therapie voor kinderen in een vechtscheiding

De methode hoe om te gaan met vechtscheidingen biedt hulp bij gezinnen en ouders met heftige echtelijke of gezinsproblemen. Ook ex partners die voor de kinderen niet goed kunnen overeenstemmen kunnen dmv deze methode worden ondersteund om dat te verbeteren

Jan Wissink, Psychotherapeut-Gezinstherapeut at Reinier van Arkel groep

2. Hoe houden we ons vak leuk? Zinnige en zingevende interventies uit de ACT voor cliënten en therapeuten

Acceptance and commitment therapy (ACT) is een vorm van CGT waarin acceptatie, zingeving en gedragsverbreding centraal staan. Dit therapiemodel richt zich niet op een (specifieke) cliëntengroep, maar op menselijk functioneren in algemene zin. Dus ook op therapeuten. Het ACT model geeft handvatten om te leven naar wat waardevol is en zin geeft, voor cliënten en therapeuten en biedt aanknopingspunten voor de therapeutische relatie. In deze workshop kunt u proeven hoe het is om te werken met waarden. Waarden kunnen helpen om mensen te motiveren om belangrijke doelen na te streven.

Jacqueline A-Tjak, klinisch psychologe, PsyQ.

Wat heeft u geleerd na afloop van deze workshop?

•Het ACT model van menselijk functioneren.
•Interventies om waarden te verhelderen.
•Wat uw eigen waarden zijn als therapeut en wat dat betekent voor uw werk.

3. Coping met (onbegrepen) lichamelijke klachten

Het krijgen van een lichamelijke klachten (begrepen of onbegrepen) stelt de patiënt voor een probleem. Het is een life event waarvan hij niet vrolijk wordt en het vergt veel vaardigheden om met de klachten om te gaan. Veelal gaat dat goed, maar sommige patiënten schieten tekort in hun coping vaardigheden, waardoor ze veel last ervaren van hun klachten en soms hun klachten verergeren. De focus op coping is vaak een goede ingang om patiënten te helpen, de last van de klachten te verminderen of ook zelfs de fysieke klachten te verbeteren.

Michel Reinders, Klinisch Psycholoog, GGZinGeest.

Wat heeft u geleerd na het bijwonen van deze workshop?

•U heeft inzicht in het coping model rond fysieke klachten.
•U kunt targets stellen voor de behandeling.
•U kunt interventies selecteren voor de behandeling.

4. IPT – Interpersoonlijke psychotherapie (IPT)

IPT – Interpersoonlijke psychotherapie (IPT) is een kortdurende, focale, steunende gesprekstherapie specifiek ontworpen voor de behandeling van ambulante depressieve patiënten.

Naast depressie wordt IPT ook toegepast bij boulimie. IPT is opgenomen in de richtlijnen voor de behandeling van depressie en van eetstoornissen. Daarnaast worden inmiddels verschillende andere psychische stoornissen ook met IPT behandeld.

Joop de Jong, psychiater, Parnassia Groep

5. Positieve Psychologie: Inspiratie voor de voor de behandelpraktijk

Psychotherapie bedrijven focust zich hoofdzakelijk op de klachten en hun ontstaansgeschiedenis. Door ook aandacht te besteden aan wat iemand doet 'floreren' in de vorm van exploratie en interventies wordt de cliënt meer dan een 'probleemsamenhang' en wordt de psychotherapie krachtiger. In deze workshop wordt stil gestaan bij hoe inzichten uit de Positieve Psychologie geïntegreerd kunnen worden in een in eerste instantie op klachtenreductie gerichte behandeling.

Jan Callens, Klinisch psycholoog, psychotherapeut,Plan C, Praktijk voor Klinische Psychologie en Gedragstherapie, Wevelgem (België).

Wat heeft u geleerd na het bijwonen van deze workshop?

•Een extra focus op positieve emoties en krachten is een zinvolle bezigheid.
•De integratie van Positief Psychologische interventies (PPI's) geeft de cliënt meer regie over zijn behandeling.
•Hoe PPI's zinvol geïntegreerd kunnen worden in de praktijk.