

## Nieuwe inspiratie voor GGZ en Leerproblematieken 2

### Soort scholing

Studiedag

### Organisatie

Naam	Opdidakt Groep.
Omschrijving	Opdidakt Groep bestaat uit Opdidakt, E-vizier en Praktijk van Waterschoot Opdidakt is een instelling voor dyslexiezorg, basis en specialistische GGZ en schoolbegeleiding. Opdidakt heeft vestigingen in de provincie Noord-Brabant, Gelderland, Limburg, Flevoland, Utrecht, Zeeland, Zuid-Holland en Noord-Holland.
Bezoekadres	Rompertsebaan 58, 5231 GT Den Bosch
Postadres	Rompertsebaan 58, 5231 GT Den Bosch
Telefoonnr.	073-6405000
Emailadres	<a href="mailto:i.vermeulen@opdidakt.nl">i.vermeulen@opdidakt.nl</a>
Website	<a href="http://www.opdidakt.nl">www.opdidakt.nl</a>
Gecertificeerd bij	CRKBO (onder naam van E-vizier), Certiked (ISO), CIIO (ISO)

### Doelgroep

Orthopedagogen, psychologen, gezondheidspsychologen en orthopedagoog-generalisten binnen het werkgebied van Opdidakt Groep (geestelijke gezondheidszorg en dyslexiezorg)

### Datums

26 november van 9.00u-17.00u

### Locatie

Cultureel Centrum de Pas in Heesch

### Niveau

Verdiepend

### Minimaal aantal deelnemers

80

### Maximaal aantal deelnemers

275

### Aanwezigheidsplicht

Ja

### Inschrijfgeld per deelnemer

€ 195,-

### Totaal aantal contacturen

- Diagnostiek
- Behandeling

### Wijze van kennisoverdracht

Presentaties, literatuurstudie en persoonlijke reflectie.

## **Kennisniveau na afronding**

Post-academisch

## **Wijze van toetsing**

Geen toetsing, wel evaluatie

## **Na afloop:**

- Ontvangt de deelnemer een certificaat van deelname
- Is er een schriftelijke evaluatie

## **Accreditatie voor de gehele studiedag**

### **Algemene inleiding** over de studiedag

Deze studiedag is bedoeld voor professionals die dagelijks met diagnostiek en behandeling van cliënten bezig zijn. Het werken in de GGZ en leerproblematiekensector vraagt om continue ontwikkeling en bijscholing van kennis en vaardigheden. Deze studiedag heeft dan ook als doel om de professionaliteit te vergroten en daarmee de kwaliteit van de dienstverlening op een hoog peil te houden.

### **Ochtendprogramma (3,5 uur)**

**Duur: 9.00-13.00u, incl. pauze van 30 min**

De plenaire ochtendlezing gaat over het PROP-model. Het PROP-model biedt een kader voor kortdurende ambulante behandeling bij lichte tot matige psychische klachten. Het PrOP-model is afgeleid van het KOP-model en is aangepast zodat het ook toegepast kan worden in de behandeling van psychische klachten bij kinderen en jeugdigen. Het model richt zich op lichte tot milde psychische klachten en het behandeltraject omvat 5 tot 8 sessies waarbij de nadruk ligt op zelfredzaamheid. De formule die wordt gehanteerd in de methode is als volgt:

$Pr = O \times P$  - Pr = definitie van het probleem - O = Omgeving en Omstandigheden - P = Persoonlijke stijl

Bij het probleem wordt gekeken naar de klachten die zich voordoen. Bijvoorbeeld slaapproblemen of angstklachten. Bij omgeving wordt er gekeken naar de gebeurtenissen die zich afspelen rondom het kind. Bijvoorbeeld scheiding van de ouders of pesterijen. Bij de laatste factor, persoonlijke stijl, wordt gekeken naar hoe het kind omgaat met bepaalde situaties, hoe het omgaan met emoties en hoe het kind denkt over zichzelf en anderen.

Debruyne, S. & Haeck, N. (2013). Het Prop-model: kortdurende psychologische interventies voor kinderen en adolescenten. Uit: *Protocollaire behandeling voor kinderen en adolescenten met psychische klachten, onder redactie van C. Braet & S. Bögels deel 2*, pp. 399-422. Amsterdam: Uitgeverij Boom.

### **Middagprogramma (3 uur)**

**Duur: 13.30u-15.00u en 15.30u-17.00u**

Het middagprogramma bestaat uit informatieve en interactieve presentaties waarbij kennis opgedaan wordt over een onderwerp en er meer informatie verkregen wordt over de toepassingen in de praktijk (bijv. a.d.h.v. casuïstiek). Je wordt geïnspireerd en je kan met praktische handvatten aan de slag. De presentaties duren 90 minuten. Iedere deelnemer volgt twee presentaties. Bij iedere presentatie hoort (wetenschappelijke) achtergrondliteratuur.

#### **1. A. NT2 (Mariette Fuchs, Charles Kalkhoven)**

Wat is NT2 eigenlijk? En hoe herken je NT2-leerlingen in je dagelijkse praktijk?

Tijdens deze presentatie krijgen de deelnemers meer informatie over wat NT2 is en wordt er dieper ingegaan op de behandeling van NT2-leerlingen aan de hand van praktijkvoorbeelden.

Kuiken, F., & Vermeer, A. (2013). *Nederlands als tweede taal in het basisonderwijs*. (pp.86-108). Amersfoort: ThiemeMeulenhoff.

### **B. Spel- en dramatherapie (Janine Lukkenaar en Marrit Suvé)**

Tijdens deze presentatie leren de deelnemers wat spel- en dramatherapie precies is en welke verschillen er zijn tussen deze twee behandelvormen. Ook wordt er dieper ingegaan op wanneer je het beste speltherapie kunt inzetten en wanneer dramatherapie. De deelnemers maken kennis met element uit de spel- of dramatherapie die ze kunnen toepassen in de dagelijkse praktijk.

Hellendoorn, J., Groothoff E., Mostert, P., & Harinck, F. (2002). *Beeldcommunicatie. Een vorm van kinderpsychotherapie*. (pp. 19-25). Houten: Bohn Stafleu Van Loghum.

Groothoff, E., Jamin, H., & Beer, de-Hoefnagels, E. (2010). *Spel in Psychotherapie*. (pp. 5-15). Assen: Van Gorcum.

Reijmers, E., Cottyn, L., & Faes, M. (2005). *Spelen met de werkelijkheid. Systeemtheoretische psychotherapie met kinderen en jongeren*. (pp. 16-30). Houten: Bohn Stafleu Van Loghum.

Kwaliteitsontwikkeling GGZ. (2017). *Generieke module Vaktherapie*. (pp. 3-5, 12-18, 20).

## **2. Handelingsgericht werken - HGW (Marja Meeuwssen)**

Handelingsgericht werken en handelingsgerichte diagnostiek staan volop in de belangstelling, met name sinds de transitie jeugdzorg en de implementatie passend onderwijs. De hectische praktijk van alledag legt veel nadruk op snelle besluitvorming met een keuze voor onderzoek en/of behandeling die veelal gebaseerd is op het aanbod en de mogelijkheden van de instelling. Er wordt snel overgegaan tot de keuze van onderzoeksinstrumenten/ behandelmethoden en essentiële strategische aspecten in het proces worden niet altijd voldoende uitgediept. De vraag kan hierbij gesteld worden of een genomen besluit dan wel aansluit op de werkelijke hulpvraag en de behoeften van het kind en zijn/haar omgeving. Uiteindelijk kan dit leiden tot een behandeling die weinig effectief is, of wordt afgebroken door gebrek aan motivatie.

Tijdens deze presentatie maken deelnemers kennis met de uitgangspunten en fasen van HGD/HGW. Ook gaan ze aan de hand van praktische oefeningen en een meegebrachte praktijkcasus onderzoeken wat ze al handelingsgericht doen en wat meer handelingsgericht zou kunnen. Denk bijvoorbeeld aan indicatiestelling en handelingsgericht adviseren.

Pameijer, N., & Draaisma, N. (2011). *Handelingsgerichte diagnostiek in de jeugdzorg. Een kader voor besluitvorming*. (pp. 15-28). Leuven: Uitgeverij Acco

## **3. Ouderbegeleiding (Joline Martens en Charissa Quinten)**

Welke ervaringen heb jij met ouderbegeleiding en hoe betrek jij ouders bij de behandeling van jouw client? De onderliggende gedachte is meestal dat kinderen zich niet voldoende durven uiten als ouders aanwezig zijn tijdens de behandeling. Wat vind jij?

Het uitgangspunt van deze presentatie is om oog te hebben voor dat het probleem van een kind, altijd een probleem is van het hele systeem. Het onvermijdelijke gevolg is dat het kind niet bekeken kan worden als een eilandje dat los staat van zijn of haar (familie)banden. Naast dat je als therapeut deskundig bent op het gebied van de ontwikkeling van kind/jeugd, is de presentatie bedoeld ter inspiratie om ook ouders te betrekken bij de behandeling.

Het doel van deze presentaties: professionals weten wat ouderbegeleiding inhoudt en handvatten hebben om ouders op een motiverende manier te betrekken bij de behandeling.

Cladder, J.M., Nijhoff-Huyse, M.W.D., & Mulder, G.A.L.A. (2009). *Cognitieve gedragstherapie met kinderen en jeugdigen*. (pp. 150-153). Amsterdam: Pearson Benelux

B.J. van den Hoofdakker, B.J. van den, & Veen-Mulders, L. van der. (2010). Het analyseren van gedrag. Uit: *Sociaal Onhandig*, pp.73-83. Assen: Uitgeverij Koninklijke Van Gorcum