**Aanvraag accreditatie**

Gegevens Vereniging

NVPMT

Gegevens scholing

NVPMT Studiedag "CONTACT" 2019

**Plaats scholing**

Hogeschool Windesheim, Zwolle

**Startdatum en einddatum scholing**
1 november 2019

**Doelgroep scholing**
Leden, niet leden en studentenleden van de NVPMT

**Programma van de scholing**

09.00-9.30 Ontvangst

09.30-10.00 Verrassende opening door Karina Heemskerk & Romanie Bosman

10.15-11.45 Eerste workshopronde

12.00-12.30 Speeddate

12.30-13.30 Lunch + Markt

13.45-15.15 Tweede workshopronde

15.30-16.00 Theatrale afsluiting door Firma Weijland

16.00-17.00 Borrel

**Aantal uren scholing**
6 uur

**Omschrijving inhoud scholing**
Deze tweejaarlijkse studiedag van de NVPMT staat het thema CONTACT centraal: **contact** met het bekende en het onbekende, **contact** met bekenden en onbekenden.

Allereerst omdat we hopen dat leden, niet leden en studentenleden van de NVPMT deze dag kunnen aangrijpen om weer eens in **contact** te komen met elkaar.

Binnen de NVPMT is het als speerpunt uitgeroepen dat de onderlinge verbinding tussen leden, bestuur en geïnteresseerden in de NVPMT komende jaren wordt versterkt.

Een studiedag is daar een prima mogelijkheid toe en we willen dat op vrijdag 1 november binnen ons programma dan ook extra ruimte geven, middels;

een plenair woord in de ochtend van de NVPMT tot haar leden en de andere aanwezigen,

een speeddate tussen de middag en een uitgebreide en een theatrale borrel aan het einde van de dag.

Verder hebben we geprobeerd om de verwevenheid en het **contact** tussen theorie en praktijk te omarmen; in de ochtend worden meerdere theoretisch ingestoken workshops aangeboden, die beogen de praktijkmens op de werkvloer te inspireren.

Andersom hopen we dat de meer praktische georiënteerde workshops in de middag, een link kunnen leggen met de theorie achter de gepresenteerde werkvormen, zodat de ervaring **contact** houdt met de verantwoording erachter.

Tenslotte hebben we gezocht naar trendy topics, nieuwe items en in opkomst zijnde stromingen en ideeën, waarmee we de deelnemers vandaag in **contact** willen brengen. Met als klap op de vuurpijl een nieuw boek om aan jullie mee te geven om het **contact** met de theorie te behouden; *Psychomotor interventions for mental health; A body and movement oriented approach (J. de Lange, O. Glas, J. van Busschbach, C. Emck & T. Scheewe (EDS.)).*

We hopen daarmee een uitnodigend programma neer te zetten dat velen naar Zwolle doet brengen en een vol bezochte studiedag doet ontstaan.

**Bevat deze scholing zelfstudie**

Ja Nee

Geef een onderbouwing van de zelfstudie (opdrachten, literatuurlijst etc.)

**Directe websitelink**
<https://fvb.vaktherapie.nl/agenda/5ce2500656982f010fd6d3d9/NVPMT%20Studiedag%20%22CONTACT%22%202019>

**Prijs per deelnemer**



Toevoegen

**Workshops**

Overzicht workshops per ronde en maximaal aantal deelnemers per workshop.

Ronde 1

* 1. **Conversion Disorder: therapy with less correcting and more connecting**
	Joy J.M. Goffin en Dorothea A. König
	*Max aantal deelnemers: 25*
	2. **In contact staan met je lichaam wanneer je boos bent?!: PMT bij LVB**
	Tina Bellemans
	*Max aantal deelnemers: 25*
	3. **PMT-innovatielab, een ruilhandel in toegevoegde waarde**
	Pim Hoek en Bas Dopheide
	*Max aantal deelnemers: 25*
	4. **Coming-Out or Coming-In? Ervaringsdeskundigheid inzetten binnen PMT**
	Frederiek Overbeek
	*Max aantal deelnemers: 30*
	5. **Patient Reported Outcome Measures voor Psychomotorische Therapie: ‘’Doen en meten’’**
	Janet Moeijes
	*Max aantal deelnemers: 25*
	6. **Meten bij Individuele Mindfulness training: N=1 onderzoek in de VG**
	Marieke Leeflang
	*Max aantal deelnemers: 30*
	7. **Mind Eye Power**
	Jacqueline Venbrux
	*Max aantal deelnemers: 25*
	8. **‘Veilig verder’**
	Bas Huizinga, Patricia Heijkoop en Lars Opdam
	*Max aantal deelnemers: 25*

Ronde 2

* 1. **PMT ‘Start up’**
	Ashwin van Capellen
	*Max aantal deelnemers: 20*
	2. **Knutselen en ontwerpen met materiaal**
	Frank Beekers
	*Max aantal deelnemers: 15*
	3. **‘ACT-proeverij’**
	Jeannet Verhoeven en Wilma Jansen-Klomp
	*Max aantal deelnemers: 25*
	4. **De therapeut als mens in de psychomotorische therapie**Marco Visser
	*Max aantal* deelnemers: 16

* 1. **Transdiagnostische factoren: de toekomst van vaktherapie?**
	Kees van den Bos
	*Max aantal deelnemers: 25*
	2. **Lichaamsbeleving bij mensen met psychiatrische problematiek: resultaten van vragenlijstonderzoek**
	Mia Scheffers
	*Max aantal deelnemers: 25*
	3. **Wok-Woede-Wraak protocol**
	Bart van Arensbergen
	*Max aantal deelnemers: 30*
	4. **Protocol positieve lichaamsbeleving**
	Marlies Rekkers

 *Max aantal deelnemers: 25*

**Ronde 1**

**1.1 Conversion Disorder: Therapy with less correcting en move connecting.**

Joy J.M. Goffin en Dorothea A. König

Patiënten met conversieve problematiek hebben het overleefd door een aantal gecombineerde strategieën toe te passen:

1. Een coping stijl van dissociatie van lichaamssignalen op momenten van grote stress.

2. Chronische fysieke alertheid.

3. Hypervigilantie van de zintuigen.

4. Hechtingsproblematiek.

5. En amnesie op momenten van grote stress.

Betoogd wordt dat contact (met zichzelf, hun lichaam, anderen en het leven), veilige hechting en een gevoel van verbondenheid voor deze mensen nóg belangrijker is dan voor wie dan ook.

Met behulp van filmbeelden, powerpoint en zelfervaring oefeningen krijgen de deelnemers de mogelijkheid zich iets voor te kunnen stellen hoe mensen met conversie hun leven en lichaam ervaren.

**Over Joy J.M. Goffin**: Psychomotorisch therapeut, klinisch bewegingswetenschapper en trainer culturele competenties. Studeerde bewegingswetenschappen aan de VU in Amsterdam en is sinds 1982 werkzaam als psychomotorisch therapeut. Is sinds meer dan 20 jaar werkzaam met somatoforme stoornissen onder andere bij de polikliniek Psychosomatiek van GGZ inGeest, partner van VUmc in Amsterdam. Heeft zich gespecialiseerd in diagnostiek en behandeling van hoog-complexe conversie, MHV, en SOLK bij mensen met een andere culturele achtergrond. Studeert op dit moment voor Level II Certificatie Sensorimotor Psychotherapie.

**Over Dorothea A. König:** Psychomotorisch therapeut, integratief bewegings-psychotherapeut en arts (n.p.). Studeerde geneeskunde en integratieve bewegingspsychotherapie aan de Vrije Universiteit te Amsterdam en is werkzaam geweest als arts in de psychiatrie en heden ten dage werkzaam als psychomotorisch therapeut bij CareToChange en in eigen praktijk. Specialisaties: veranderingsprocessen, integratie van lichaam en geest o.a. bij SOLK, trauma met lichamelijke equivalenten, complexe problematiek met zowel somatiek als psychiatrische en gedragsproblemen. Studeert op dit moment voor Level II Certificatie Sensorimotor Psychotherapie.

* 1. **In Contact staan met je lichaam wanneer je boos bent?!: PMT bij LVB**

Tina Bellemans

Concrete handvatten voor de PMT-behandeling bij mensen met een LVB én toelichting bij/training in afname van aangepast PMT-instrument om lichaamsbewustzijn bij boosheid te meten (BLS voor LVB).

Naast een korte theoretische uiteenzetting over PMT gericht op verminderen van agressief gedrag bij LVB, wordt er een paraplu-behandelmodel toegelicht en wordt de aangepaste versie van de BLS voor LVB (instrument om lichaamsbewustzijn bij boosheid te meten) voorgesteld en worden PMT-ers getraind om deze af te nemen.

In de workshop worden de recente wetenschappelijke inzichten meegegeven omtrent PMT gericht op herkennen boosheid en verminderen van agressief gedrag bij LVB, wordt geoefend met het gebruik van het paraplu behandelmodel en wordt geoefend met het afnemen van de aangepaste versie van de BLS voor LVB

**Over Tina Bellemans**: Tina Bellemans doet promotieonderzoek naar PMT bij mensen met een licht verstandelijke beperking en agressieproblematiek. Zij werkte als psychomotorisch therapeute met patiënten met (licht) verstandelijke beperking en is nu als docent verbonden aan de (bachelor en master) opleiding PMT bij de hogeschool Windesheim. Ook is ze trainer bij- en nascholing ‘Behandeling van Agressieproblematiek bij LVB’.

**1.3 PMT-innovatielab, een ruilhandel in toegevoegde waarde**
 Pim Hoek en Bas Dopheide

In het werkgebied van de PMT is al veel kennis en expertise aanwezig, maar zijn er ook veel mensen met allerlei inhoudelijke of organisatorische vragen waarvan ze niet weten waar ze die het beste kunnen stellen.
Hoe kunnen vraag en aanbod in het hele werkveld meer aan elkaar ‘gematcht’ worden? Het gaat daarbij over PMT-vragen van PMT-docenten, (bestuurs)leden van de NVPMT, PMT-ers in vaste dienst, PMT-ers met een eigen onderneming, onderzoekers, instellingen/ organisaties etc.
Soms heb je zelf een vraag en soms heb je een antwoord op de vraag van een ander.

In het PMT-innovatielab kijken we naar een innovatieve oplossing en creatieve mogelijkheden voor een netwerk waarbij uitwisseling en delen van expertise, ervaring en kennis interessanter, wederkerig en de moeite waard is voor de lange termijn.

In deze workshop gaan we aan de slag met een experiment om op onderzoekende en ervaringsgerichte manier vorm te geven aan de eerste stappen. Uiteraard komen daarbij denken, voelen en handelen aan bod!

Hou je van experimenteren en een workshop waar de uitkomst nog niet van vaststaat?

Heb je een vraag of antwoord waarmee je van toegevoegde waarde bent? Sluit dan aan!

**Over Pim Hoek en Bas Dopheide**Pim Hoek en Bas Dopheide zijn beide bevlogen PMT-ers die graag en vorm geven aan nieuwe dingen in het werkveld, het onderwijs en de beroepsvereniging van de PMT om ons vak en werkgebied verder in beweging te zetten en houden.

**1.4 Coming-Out or Coming-in? Ervaringsdeskundigheid inzetten binnen PMT**

 Frederiek Overbeek

Het lectoraat GGZ & Samenleving van Hogeschool Windesheim Zwolle, zet zich in om op allerlei wijzen psychiatrie, verslaving en andere ontwrichtende beperkingen, te onderzoeken en onder de aandacht te brengen. Eén van de expertise gebieden is ervaringsdeskundigheid bij professionele hulpverleners. Psychomotorisch therapeuten is één van die beroepsgroepen. Er zijn net als onder alle andere hulpverleners PMT-ers die zelf te maken hebben gehad met depressie, eetstoornis, verslaving, fysieke beperkingen of andere ontwrichtende situaties in hun persoonlijke leven.

Wij zien en erkennen dit als een waardevolle bron van kennis die in te zetten is naast je wetenschappelijke en methodische kennis. Het kan cliënten en jezelf rechtdoen om deze ervaringskennis in te brengen in het contact met cliënten en collega’s.

In deze workshop wil ik je graag iets vertellen en laten zien over ervaringsdeskundigheid bij professionals en we gaan ook iets doen met jouw eigen ervaringskennis. Spannend? Dat misschien wel maar ik hoop ook boeiend en verrijkend.

**Over Frederiek Overbeek**Verpleegkundige, PMT-er (Master) en docent-onderzoeker.
Trainer Ervaringsdeskundigheid
2001-2008 docent op de bachelor opleiding PMT, CALO, Zwolle.

* 1. **Patient Reported Outcome Measures voor Psychomotorische Therapie: “Doen en meten”**

Janet Moeijes

Het project ‘Doen en Meten’ is door het lectoraat Bewegen, gezondheid en welzijn van Hogeschool Windesheim opgezet om te onderzoeken welke uitkomstmaten voor psychomotorische therapie bij volwassenen patiënten in de geestelijke gezondheidszorg relevant zijn en hoe deze in de praktijk te meten en te evalueren zijn. Aanleiding voor het project zijn praktijkvragen van psychomotorisch therapeuten die in de ggz werken. Zij geven aan , mede gezien de toenemende vraag naar evidentie, behoefte te hebben aan meetinstrumenten waarmee ze het behandelresultaat van psychomotorische therapie vast kunnen stellen. Daarnaast hebben ze behoefte aan meetinstrumenten waarmee ze het beloop van de behandeling kunnen monitoren te bespreken met de patiënt.

In de workshop wordt de stand van zaken van het Raak-project ‘Doen en Meten’ weergegeven. Er zal worden ingegaan op de vijf gekozen Patient Reported Outcomes (lichaamsbewustzijn, emotieregulatie, interactie, spanningsregulatie en bewegingservaring) en de vragenlijsten (Patient Reported Outcome Measures) die aansluiten bij deze Patient Reported Outcomes. Daarnaast zal worden ingegaan op het gebruik van vragenlijsten in het kader van Shared Decision Making.

De deelnemers gaan aan de slag met de Patient Reported Outcome Measures (vragenlijsten) die in het onderzoek gebruikt worden. Een belangrijk onderdeel van het project is Shared Decision Making. In de workshop zal een (kleine) demonstratie gegeven worden over de inzet van de vragenlijsten bij Shared Decision Making.

**Over Janet Moeijes**
Janet Moeijes is onderzoeker bij het Kenniscentrum Bewegen, Gezondheid en Welzijn. In die hoedanigheid is zij, samen met Mia Scheffers, projectleider van het Raak-publiek onderzoek Patient Reported Outcome Measures voor Psychomotorische Therapie: “Doen en meten” . In juni jl. is Janet gepromoveerd op het proefschrift “Sportparticipation, psychosocial health and health related quality of life. A cross-sectional and longitudinal study in children”.

**1.6 Meten bij Individuele Mindfulness training: N=1 onderzoek in de VG**
 Marieke Leeflang

Zowel uit literatuur, als in de praktijk blijkt dat mensen met een verstandelijke beperking een grotere kans hebben op het ontwikkelen van gedrags- en psychische problemen. Ook is bekend dat ze meer stress ervaren en minder mogelijkheden hebben om met de stress om te gaan. Mindfulness is een goed onderbouwde training die mensen leert met stress om te gaan door oplettend te zijn en in het hier en nu te ervaren wat er is, in plaats van automatisch te reageren.

In deze workshop wordt je kort meegenomen in de theorie en praktijk van Mindfulness en in het bijzonder de aanpassingen die in het individuele programma zijn gedaan om goed te kunnen aansluiten bij mensen met een licht verstandelijke beperking. Dit kan niet zonder het zelf ervaren van Mindfulness oefeningen. We staan daarnaast vooral stil bij het lopende N=1 onderzoek, met zijn obstakels maar vooral kansen en mogelijkheden om onderzoek doen in een training zelf te verwerken. En de laatste stand van zaken in het onderzoek naar Mindfulness in de VG, met mogelijk de laatste resultaten van het onderzoek.

**Over Marieke Leeflang**
Marieke Leeflang is een ervaren senior psychomotorische therapeut en Mindfulness trainer en al jaren werkzaam in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking. Gespecialiseerd in het behandelen van cliënten met complexe problematiek met zeer uiteenlopende hulpvragen. In het bijzonder cliënten met emotieregulatie problemen en spanningsklachten. Eind 2018 gestart met onderzoek: " Meten bij Individuele Mindfulness training. Explorerend N=1 onderzoek naar de effectiviteit en werkzaamheid van individuele Mindfulness training voor mensen met een licht verstandelijke beperking

 **1.7 Mind Eye Power**
 Jacqueline Verbrux

Met Mind Eye Power breng je op een milde, eenvoudige en effectieve wijze diepgaande verandering in stress, hardnekkige overtuigingen, onverwerkte emoties en (gevolgen van) trauma van je cliënten en maak je de weg vrij voor meer balans en een nieuw perspectief. Dit doen we met oogbewegingen en geestkracht (gerichte aandacht en intentie). De oogbewegingen in combinatie met de juiste mindset geeft de methode zijn krachtige werking.

Tijdens de workshop zal Jacqueline Venbrux een stukje van de sluier oplichten over deze methode en ons in de ervaring meenemen.  We staan stil bij de Power van Mind en Eye.

De ogen zijn de spiegel van de ziel. Wat hebben deze kleine indrukwekkende orgaantjes ons te vertellen? Ze spreken een eigen taal, de taal van het onbewuste. Waar je kijkt heeft invloed op wat je voelt en wat je voelt heeft invloed op waar je kijkt. De ogen zijn een toetsenbord van de hersenen.

Je zult in deze workshop het diepgaande harmoniserende effect van Mind Eye Power gaan begrijpen en ervaren. Wil je kennismaken met Mind Eye Power. Kom dan naar de workshop ! Het zal een eye opener voor je zijn !

**Over Jacqueline Venbrux**
Jacqueline Venbrux heeft 17 jaar gewerkt als lichaamsgericht werkend psychologe binnen de GGZ. Daarnaast is ze al jarenlang Mindfulness trainer en co-trainer aan de Effortless Coaching opleiding. Als psychologe gaf ze regelmatig EMDR-sessies aan mensen met posttraumatische stress klachten. binnen de angstpolikliniek voor intensieve angst en traumabehandeling. Dat enkel het bewegen van de ogen de emotionele lading letterlijk en figuurlijk kan ontzenuwen fascineerde haar. Toch miste ze in deze benadering het direct aanspreken van de fysiologie en het onderbewuste. Ze wilde graag lichaam en geest in hun totaliteit betrekken waarmee ze immers zo vertrouwd was te werken. Hierdoor ontstond begin 2014 de integratieve Mind Eye Power methode.

**1.8 ‘Veilig Verder’**
 Bas Huizinga

Veilig verder heeft als doel begeleiders leren omgaan met moeilijk verstaanbaar gedrag. Zelf oplossingen te vinden voor lastige situaties. Er word gekeken vanuit de interactie, oplossing-gericht handelen en pro actief handelen.
Veilig Verder werkt nauw samen met de gedragskundige en de locatiemanager. Veilig Verder is meer dan alleen een trainingsmethode. Er wordt ook bijgedragen aan educatie van de begeleider op het gebied van moeilijk verstaanbaar gedrag en gezondheids- management. Op welke wijze dit in de praktijk vorm wordt gegeven zullen wij jullie vertellen en laten ervaren

**Over Bas Huizinga**Bas Huizinga is een PMT-er, heeft gewerkt bij grote instellingen voor mensen met een beperking en werkt momenteel bij een instelling in Groningen.
Hij wordt geassisteerd door: Patricia Heijkoop, bewegingsagoog en trainer i.o. en Lars Opdam, fysiotherapeut en trainer i.o.

**Ronde 2**

**2.1 PMT ‘Start up’**

Ashwin van Capellen

Met de lange wachtlijsten binnen de GGZ liggen er mogelijkheden voor PMT-ers om te starten als ZZP’er of op een andere manier je werkplek te creëren. Tijdens de workshop gaan we in op vragen als:
- Wat zijn de mogelijkheden/moeilijkheden en waar moet je vooral goed op letten?
- Wat willen de zorgverzekeraars, wie kunnen je verwijzers zijn, waar liggen de kansen en welke dilemma’s kom je zoal tegen.
Door middel van theorie en praktijk komen we daar samen achter. Tijdens de workshop wordt mijn eigen ervaring gedeeld en is er ruimte voor ervaringen van anderen.

Als basis voor het ondernemerschap geldt de persoonlijkheid van de ondernemer zelf*.* Denk jij er over na, of wil je meer weten van het werkveld op dit moment, dan heet ik je van harte welkom in de wondere wereld van PMT ‘Start up’ Ik neem je graag mee door het doolhof van paarse krokodillen en de mogelijkheden om je eigen werkplek te creëren.

**Over Ashwin van Capellen**Ashwin van Cappellen is 25 jaar en momenteel 3 jaar werkzaam als Psychomotorisch therapeut binnen een fysiopraktijk. Daar is hij nu fulltime in dienst, maar de PMT bestond daar 3 jaar geleden nog niet. Momenteel staat er zelfs een behoorlijke wachtlijst.

**2.2 Knutselen en ontwerpen met materiaal**
 Frank Beekers

Tijdens deze workshop maakt de deelnemer kennis met nieuwe activiteiten en materialen en is er ruimte om hiermee te knutselen. Zo kan de deelnemer de opgedane inspiratie gelijk plaatsen in hun eigen context waardoor het direct toepasbaar wordt. Bij alle activiteiten zal het thema contact centraal staan maar uiteraard is er ook ruimte om andere wegen in te slaan. Hou je dus van lekker veel ervaren en doen? Dan is deze workshop wel wat voor jou!

**Over Frank Beekers**

Frank Beekers is in 2010 afgesturdeerd aan de Calo als L.O. docent. Momenteel is hij werkzaam als docent bewegingsonderwijs (speciaal onderwijs / PABO).Tevens is hij begeleider bij Club Extra, (een beweegaanbod voor kinderen met een beperking die moeite ervaren om goed deel te kunnen nemen aan reguliere sportactiviteiten en buitenspelen) en is hij coördinator SPUIZZ uitleen Calo Zwolle.

**2.3 ‘ACT-proeverij’** Jeannet Verhoeven en Wilma Jansen Klomp

In deze workshop kun je kennismaken met het gedachtegoed uit de Acceptance Commitment Therapy (ACT) en bijbehorende werkvormen. Tijdens een algemene introductie, waarin je uitleg krijgt over de ACT-basisprocessen, kun je een paar ACT-werkvormen op ‘eigen niveau’ ervaren. Op grond van deze ervaringen maken we gezamenlijk de vertaalslag naar het werken in de PMT-praktijk en zullen we met elkaar in gesprek gaan over de bruikbaarheid van dit gedachtegoed in de PMT-praktijk. ACT kan helpen bij waarde gericht ontwikkelen. Dit impliceert een acceptatiegerichte houding ten opzichte van mogelijke pijn in het leven en bereidheid om eigen emoties en gedachten te zien en te ervaren. Kern van ACT is de filosofie dat het vechten tegen onvermijdelijke zaken uiteindelijk ten koste gaat van een waardevol leven.

De werkwijze in ACT! Is ‘doe gericht’ en er wordt veel gebruik gemaakt van werkvoren/ thuisopdrachten en het organiseren van ‘helpende contexten’ die nieuw gedrag mogelijk maken.

**Over Jeanette Verhoeven**Leersupervisor/vaktherapeut en ACT-trainer (LVSC-registraties :S 12512 H2, LS 1289H) Werkzaam als GW-docent op de Huisartsopleiding aan de VU, ACT-trainer op het RINO in Amsterdam en eigen begeleidingspraktijk ‘Meekijken gewenst!’ te Utrecht.

**Over Wilma Jansen Klomp**
Leersupervisor/psycholoog. Werkzaam in eigen praktijk te Deventer en als (leer)supervisor verbonden aan verschillende Huisarts-, HBO/masteropleidingen en ‘coaches voor medici’.

**2.4 De therapeut als mens in de psychomotorische therapie**
 Marco Visser

Vanuit de praktijk en wetenschappelijke inzichten weten we dat in het therapeutisch proces de non-specifieke factoren van grote invloed zijn op de behandeluitkomst. Dat gaat onder andere over de werkrelatie; het *contact* met de client en zijn systeem. Maar hoe geef je dat contact vorm waarbij je ook aandacht hebt voor jezelf als persoon en je professionele kennis en ervaring? In deze workshop maak je kennis met het dialogisch werken en welke invloed dit heeft op je vaktherapeutische interventies, je reflecties en de uiteindelijke activiteiten die je aanbiedt. Deelnemers krijgen enkele theoretische handvatten aangereikt en er wordt verwacht dat ze durven stil te staan bij wie ze zijn als mens en wat hen raakt in therapie.

**Over Marco Visser**

Marco Visser is psychomotorisch therapeut, systeemtherapeut en freelance opleider. Hij is in deze disciplines werkzaam bij Euthopia, een centrum voor systeemtherapie, opleiding en supervisie in Breda en bij  E-i-E, een zorgaanbieder in Etten-Leur. In zijn werk is hij sterk beïnvloed door het dialogisch en collaboratief werk en vind hij het belangrijk om zo goed mogelijk af te stemmen met die client en het hele gezin, gebruikmakend van hun krachten en mogelijkheden

**2.5 Transdiagnostische factoren: De toekomst van vaktherapie?**
 Kees van den Bos.

In de Generieke module Vaktherapie zijn zeven transdiagnostische factoren geïntroduceerd als professionele termen om het vaktherapeutische handelen mee te kunnen beschrijven. Wordt het handelen als psychomotorische therapeut door deze zeven transdiagnostische factoren (waarnemen, arousal, executieve functies, emotieregulatie, verlies, regelsystemen en sociale interactie) voldoende in kaart gebracht?

Na een korte inleiding op deze zeven transdiagnostische factoren wordt aan de hand van casuïstiek het therapeutische handelen geïllustreerd. Deelnemers worden uitgenodigd om te oefenen met een eigen werkvorm om zodoende hiermee ervaring op te doen.

**Over Kees van den Bos**Kees van den Bos, zelfstandig gevestigd psychomotorisch therapeut, trainer vaktherapie en yogaleraar.

**2.6 Lichaamsbeleving bij mensen met psychiatrische problematiek: resultaten van vragenlijstonderzoek**

 Mia Scheffers

De subjectieve beleving van het lichaam kan onderverdeeld worden in drie domeinen: de *waardering* van het eigen lichaam, *lichaamsbewustzijn*, waarbij het gaat om de waarneming van signalen als honger maar ook vermoeidheid en spanning en *lichaamsattitude* waarbij gedacht kan worden aan acceptatie van en trots op het eigen lijf, ervaren vitaliteit, maar ook aan aspecten als aanraking en seksualiteit. Bij een groot aantal psychiatrische stoornissen wordt in de klinische praktijk een negatieve of verstoorde lichaamsbeleving gerapporteerd; verbetering hiervan is een belangrijk doel van psychomotorische therapie. Het meten van lichaamsbeleving gebeurt echter nauwelijks, onder andere vanwege een gebrek aan goede meetinstrumenten.

We bespreken de resultaten van enkele studies naar lichaamsattitude, gemeten met de Dresdner Körperbildfragebogen, bij verschillende groepen mensen met psychiatrische problematiek (depressie, traumagerelateerde problematiek, langdurige ernstige onverklaarde lichamelijke klachten). Wat betekenen de resultaten van deze studies nu eigenlijk? Hoe kunnen we deze veelal statistische gegevens interpreteren? Hoe kunnen we lichaamswaardering en lichaamsbewustzijn meten en hoe verhouden lichaamsattitude, lichaamswaardering en lichaamsbewustzijn zich tot elkaar? Vinden psychomotorisch therapeuten deze drie domeinen even belangrijk, of is dit wellicht afhankelijk van de doelgroep of van de achtergrond/opleiding van de therapeut? En, last but not least, waarom is die beleving van het lichaam nu eigenlijk zo belangrijk?

**Over Mia Scheffers**

Mia Scheffers is onderzoeker Lectoraat Bewegen, gezondheid en welzijn. Tevens projectleider RAAK LVB-trauma-PMT /RAAK 'Doen en Meten'

**2.7 Wrok-Woede-Wraak protocol**

Bart van Arensbergen

In de workshop word je uitgenodigd om de boosheid en de agressie te mobiliseren en te doorleven met als doel re-scripting en verwerking.

**Over Bart van Arensbergen**

Bart van Arensbergen, werkzaam bij Centrum ’45, Topreferent psychotrauma behandel centrum. Tevens eigenaar PMT praktijk Rendez Vous.

* 1. **Protocol positieve lichaamsbeleving**

Marlies Rekkers

Een verstoorde en/of negatieve lichaamsbeleving is bij diverse vormen van psychopathologie en bij veel psychosociale problematiek een belangrijk thema. Het positief beïnvloeden van de lichaamsbeleving is een belangrijke interventie in de PMT-behandeling. Het is daarom van belang de lichaamsbeleving adequaat te behandelen. Marlies Rekkers heeft het behandelprotocol “Positieve lichaamsbeleving” ontwikkeld (Rekkers & Van Gulik, 2018). Dit protocol is gericht op het ten positieve veranderen van de negatieve lichaamsbeleving bij eetstoornissen. Als we lichaamsbeleving echter beschouwen als een transdiagnostische factor, biedt het protocol ook mogelijkheden om de beschreven interventies (of gedeeltes daarvan) in te zetten bij andere doelgroepen bij wie een negatieve lichaamsbeleving een belangrijke rol speelt. Te denken valt aan body dysmorphic disorder (BDD) oftewel morfodysfore en musculodysfore stoornissen, maar ook aan somatische symptoom stoornissen, seksuele stoornissen, stemmingsstoornissen en angststoornissen.

In de workshop zal kort worden stil gestaan bij de onderbouwing, opbouw en inhoud van het protocol, waarbij vooral het accent zal worden gelegd op de verbreding van de lichaamsbeleving en de mogelijkheden t.a.v. PMT-interventies hierin bij diverse stoornissen.

De workshop zal interactief zijn en afgewisseld worden met praktische werkvormen.

**Over Marlies Rekkers**

Marlies Rekkers is GZ-psycholoog met kwalificatie Lichaams Gericht Werkend (LWP), bewegingswetenschapper en psychomotorisch therapeut. Sinds 2000 is zij werkzaam in een eigen praktijk, Psychologiepraktijk Rekkers te Amsterdam. Daarvoor heeft zij 20 jaar gewerkt in diverse instellingen binnen de GGZ. In haar eigen praktijk (Psychologiepraktijk Rekkers) in Amsterdam heeft zij zich gespecialiseerd in de behandeling van eetstoornissen en Body Dysmorphic Disorder (BDD). Daarnaast is zij als onderzoeker verbonden aan het lectoraat Bewegen, Gezondheid en Welzijn van Hogeschool Windesheim te Zwolle. Zij doet onderzoek naar de effecten van lichaamsexposure bij cliënten met een eetstoornis of BDD en naar meetinstrumenten op het gebied van lichaamsbeleving. Zij is auteur van het boeken: Gewichtige lichamen, lichaamsbeleving en eetstoornissen (2002) en Protocol Positieve Lichaamsbeleving (2018).