

Masterclass - De eetstoornis als informatiebron

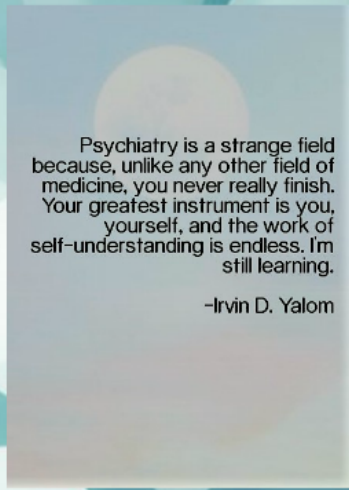
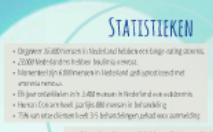
Helena Zorge & Hanneke van der Veeke

6 november 2018



VOORAF

Human Concern - centrum voor eetstoornissen



Masterclass - De eetstoornis als informatiebron

Helena Zorge & Hanneke van der Veeke

6 november 2018



VOORAF

Human Concern - centrum voor eetstoornissen

HERSTEL IS MOGELIJK

WAT IS EETSTOORNIS EN WAAROM?

DE ERVARINGSPROFESSIONAL

De professional dient volledig bereid te zijn
 De professional zal eigen ervaring inzetbaar maken
 Algemeen behoren aan het herstel van de cliënt
 Het is mogelijk **begroeven contact met professional met ervaringsdeskundigheid**

DOELSTELLING

Wat heb je gewonnen, maar je wilt het niet laten in andere...
 • Maak kennis met een andere ervaringsdeskundige
 • Ervaring wat deze rol (met) jou kan doen
 • Deel de rol je de rol niet meer, integreer in je eigen praktijk

WERKWIJZE MASTERCLASS

Doelgroep: ervaringsdeskundigen
 Periode: 2 maanden
 Locatie: online
 Tijdsduur: 120 minuten
 Kosten: € 150,- (inclusief materiaal en koffie)
 Aanmelding: via de website of telefonisch

STATISTIEKEN

- Ongeveer 16.000 mensen in Nederland hebben een lange duur eetstoornis.
- 22.000 Nederlanders hebben eenmalige eetstoornis.
- Meer dan 1 miljoen mensen in Nederland gebruiken een eetstoornis medicatie.
- Elk jaar ontwikkelen zich 1.400 mensen in Nederland een eetstoornis.
- Human Concern heeft jaarlijks 400 mensen in behandeling.
- 75% kan na drie maanden 3-5 behandelingen gekwalificeerd aankomend.

4 jaar duurt het gemiddelde noodverband hulp voor
 7 jaar duurt het gemiddelde voorstel van iemand die jonge hulp vindt
 87 jaar duurt de gemiddelde eetstoornis
 50-70% is het terugvalpercentage binnen 10 maanden na het volgen van een symptomatische behandeling

WAT GEVEN CLIËNTEN AAN?

- Betrokkenheid en betrokkenheid van cliënten en niet op professionele problemen
- Lage kosten van de behandeling
- Betrokkenheid van cliënten, geen overtuiging van de cliënt
- Betrokkenheid van cliënten, geen overtuiging van de cliënt
- Betrokkenheid van cliënten, geen overtuiging van de cliënt
- Betrokkenheid van cliënten, geen overtuiging van de cliënt
- Betrokkenheid van cliënten, geen overtuiging van de cliënt

DE EETSTOORNIS ALS INFORMATIEBRON

Als de eetstoornis is het je de persoon
 Wat is de rol van de eetstoornis in het verleden?
 In het verleden heeft andere informatiebronnen met een eigen
 In het verleden heeft andere informatiebronnen met een eigen
 In het verleden heeft andere informatiebronnen met een eigen



HET VERBODEN ALS EMFOORATIEBRON

Wat is de rol van de eetstoornis in het verleden?
 In het verleden heeft andere informatiebronnen met een eigen
 In het verleden heeft andere informatiebronnen met een eigen

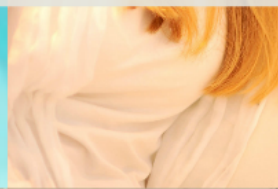
Psychiatry is a strange field because, unlike any other field of medicine, you never really finish. Your greatest instrument is you, yourself, and the work of self-understanding is endless. I'm still learning.

-Irvin D. Yalom



VOORAF

Human Concern - centrum voor eetstoornissen



"Onze methode is vernieuwend: onze psychologen en vaktherapeuten zijn allemaal genezen ervaringsdeskundigen. Ze geven hoop en vertrouwen en snappen de stoornis als geen ander.

Wat bij ons ook anders werkt, is dat we de druk van het eten en gewicht af durven halen. We dwingen cliënten dus niet om zo veel aan te komen per week, of meteen te stoppen met braken of eetbuien.

Dat is symptoombestrijding.

Bij ons krijgen cliënten in het begin de ruimte om hun eetstoornis nog even te 'gebruiken' totdat ze zo veel kracht van binnen hebben, dat ze hun eetstoornis zelf los durven te laten. Uiteindelijk moet je motivatie van binnenuit komen. En is herstellen een keuze.

Iets wat ik vanuit een persoonlijke missie startte, is inmiddels een familiebedrijf geworden."

Carmen Netten - 2014

DE ERVARINGSPROFESSIONAL

"Ik gebruikte niet alleen mijn vakkennis tijdens de behandeling, maar combineerde dit met het actief en doelgericht inzetten van mijn eigen ervaring. Later zou deze combinatie 'ervaringsprofessie' gaan heten.

De behandelaar als Ervaringsprofessional® was geboren."

- Carmen Netten -

De professional dient volledig hersteld te zijn

De professional zet eigen ervaring methodisch in

Altijd ten behoeve van het herstel van de cliënt

Verschil tussen **lotgenotencontact** en **professional met ervaringsdeskundigheid**

DOELSTELLING

Je mag het proeven, maar je hoeft het niet lekker te vinden...

- Maak kennis met een andere visie op eetstoornissen
- Ervaar wat deze visie (met jou) kan doen
- Ontdek hoe je deze visie kunt integreren in jouw praktijk

Smaakt het?

Wees welkom voor het hoofdgerecht => Driedaagse cursus

WERKWIJZE MASTERCLASS

Congruent met onze visie:

Open

Transparant

Persoonlijk

Kwetsbaar

Professioneel nabij

Programma

16.00 - 17.30 Theorie en bredere informatie

17.30 - 18.15 Maaltijd

18.15 - 20.00 Eigen eetdagboek (kijken en verbinding), werken met casuïstiek

20.00 - 20.15 Afronden, mogelijk vervolg en evaluatie

STATISTIEKEN

- Ongeveer *16.000* mensen in Nederland hebben een binge-eating stoornis.
- *23.000* Nederlanders hebben boulimia nervosa.
- Momenteel zijn *6.000* mensen in Nederland gediagnosticeerd met anorexia nervosa.
- Elk jaar ontwikkelen zo'n *3.400* mensen in Nederland een eetstoornis
- Human Concern heeft jaarlijks *800* mensen in behandeling
- 75% van onze cliënten heeft 3-5 behandelingen gehad voor aanmelding

Na elke nieuwe behandeling => hardnekkiger ES en soms trauma worden

- *4 jaar*: duurt het gemiddeld voordat iemand hulp zoekt
- *1 jaar*: duurt het gemiddeld voordat iemand *de juiste* hulp vindt
- *6/7 jaar*: duurt de gemiddelde eetstoornis
- *50-70%*: is het terugval percentage *binnen 18 maanden* na het volgen van een symptoom-georiënteerde behandeling

WAT GEVEN CLIËNTEN AAN?

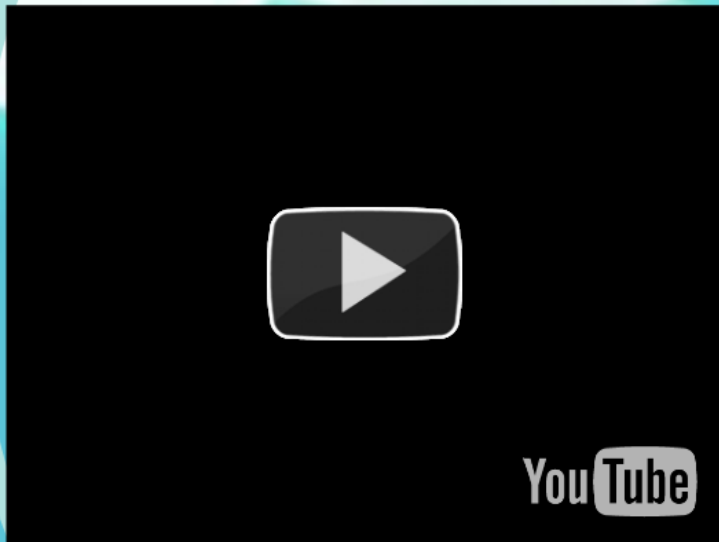
- Behandeling is veelal gericht op symptomen en niet op achterliggende problematiek
- Beperkt begrip van de ES
- Behandelaar heeft veelal geen vertrouwen in volledig herstel
- Motivatie wordt veelal extern gestuurd in plaats van intern
- Te veel dwang, dreiging en straf
- Attitude meer vijandig dan liefdevol en zorgzaam
- Er wordt te weinig veiligheid geboden om ES daadwerkelijk los te laten

Bovenstaande leidt tot: teveel angst => toename van weerstand => verlies van motivatie => drop-out / time-out / terugval / vlucht in ES

Na elke nieuwe behandeling => minder hoop, minder vertrouwen, minder motivatie, langduriger/hardnekkiger ES en soms trauma van eerdere behandeling, wat ook weer behandeld dient te worden

HERSTEL IS MOGELIJK

VOLLEDIG, DUURZAAM HERSTEL IS MOGELIJK



WAT IS HERSTEL?





You **Tube**

WAT IS HERSTEL?



Autonomie
Eigenwaarde
Zelfvertrouwen

Gedrag en cognities
omtrent eten en
lichaamsbeeld

Systeem, gezin van herkomst,
partner, kinderen, werk, sociale
omgeving, school

Mechanismen, patronen en
aanleg

WAT IS EEN EETSTOORNIS?

Een eetstoornis is de uitingsvorm van achterliggende problemen en
bijkomende factoren, niet het probleem op zich

Achterliggende
problematiek

Complexe mix van factoren, de onderlinge verhoudingen verschillen
per individu.

Eetstoornis als uitingsvorm van gestagneerde persoonlijke ontwikkeling

ELKE EETSTOORNIS HEEFT EEN PUNCTIE

- Onder druk van sociale 'normen' (aanpak)
- Persoonlijkheid: ik weet niet wie ik ben, dus ben ik maar het recept met dat stukje lijf
- Omgeving, relaties: ik krijg veel laste maar ik, maar op een andere manier
 - Omgeving: 'ik heb het te snel gedaan met die maaltijd'
- Omdat het idee zit verward is, heb ik wel, en ik ga niet 'ik kan erop
vertrouwen, het geeft me zelfvertrouwen om me aan te zetten te handelen'
- Ik weet niet hoe ik het moet doen, 'ik kan het zelf wel, maar op een andere manier'

OEFENING

Een eetstoornis is de uitingsvorm van achterliggende problemen en
bijkomende factoren, niet het probleem op zich

WAT IS EEN EETSTOORNIS?

Complexe mix van factoren, de onderlinge verhoudingen verschillen
per individu.

Eetstoornis als uitingsvorm van gestagneerde persoonlijke ontwikkeling

ere manier'

DEFENDING

ELKE EETSTOORNIS HEEFT EEN FUNCTIE

- Onderdrukken/straffen: 'ik verdien het niet', 'ik mag er niet zijn'

Pseudo identiteit: 'ik weet niet wie ik ben, dus ben ik maar het meisje met dat strakke lijf'

- Geruststellen, troosten: 'ik zorg wel voor mezelf, maar op een andere manier'

- Ontwijken: 'ik hoef niet te voelen/doen wat ik te moeilijk vind'

- Omdat het (de ES) vertrouwd is, het is veilig, er is garantie: 'ik kan erop vertrouwen, het geeft me zekerheid en iets om me aan vast te houden'

Indirect onderdrukken van emoties: 'ik uit mezelf wel, maar op een andere manier'

Mechanismen, patronen en aanleg

Gedrag en cognities omtrent eten en lichaamsbeeld

Autonomie

Eigenwaarde

Zelfvertrouwen

Systeem, gezin van herkomst,
partner, kinderen, werk, sociale
omgeving, school

Achterliggende problematiek

DE EETSTOORNIS ALS INFORMATIEBRON

Via de eetstoornis lees je de persoon

Welke thema's kun je verkennen via het eetgedrag?

Ieders eetstoornis heeft unieke kenmerken met een eigen betekenis....

Eetgedrag: ongeremd, geen ritme, beperken, vermijden, minderen, eetbuien, rumineren, klein snijden, staand eten, alleen, vet eten, super gezond eten, op gezette tijden, zo lang mogelijk uitstellen, specifiek servies, mooi opgemaakt of uit de verpakking....etc etc etc

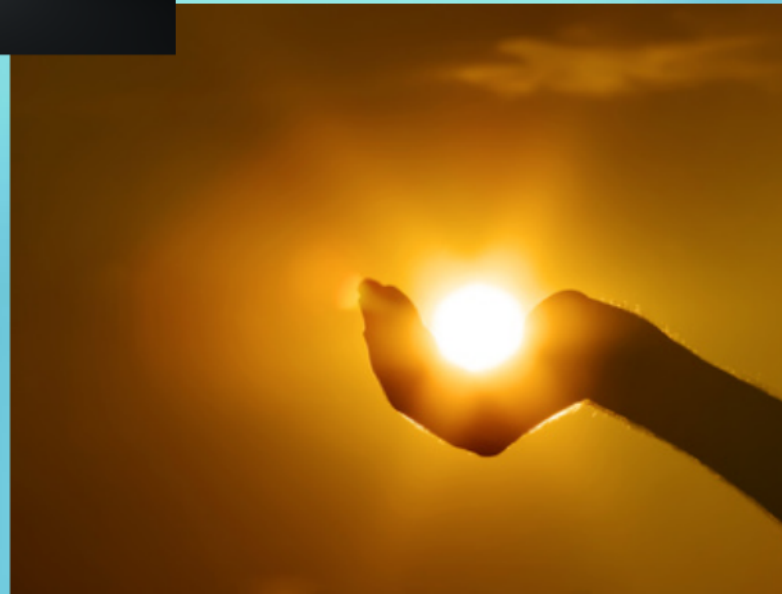
Compenseergedrag: laxeren, braken, stackers/pillen/pleisters, sporten, vasten, traplopen, zoveel mogelijk staan... etc etc etc

HET EETDAGBOEK ALS INFORMATIEBRON



Wat licht er op?

En hoe pak je dat vast?



“TO FULLY RELATE TO ANOTHER,
ONE MUST FIRST RELATE TO ONESELF”
-IRVIN YALOM