**Draaiboek**

**De behandeling van Complexe PTSS bij patiënten met een laag IQ**Een complexe posttraumatische stressstoornis (PTSS) is een veel voorkomende psychiatrische diagnose bij mensen met een laag IQ (zwakbegaafdheid en lichte verstandelijke beperking). In deze cursus leert u meer over de herkenning, de diagnosestelling en over een passende behandelwijze bij deze patiëntengroep.

**doelgroep**

De training is bedoeld voor GZ-psychologen en EMDR therapeuten werkzaam binnen de reguliere GGZ of in de zorg voor mensen met een lichte verstandelijke beperking en die zorg dragen voor mensen met complexe PTSS klachten.

**doelstelling**

Veel behandelaren voelen zich ondanks hun expertise op het gebied van behandeling en van trauma onbekwaam om juist de patiënten met een laag IQ (zwakbegaafdheid of een lichte verstandelijke beperking) te behandelen zeker wanneer er sprake is van complexe PTSS.

In deze cursus laten we u zien dat u wel bekwaam bent om deze patiënten te behandelen. We bieden u meer handvaten zowel op het gebied van het lage IQ als t.a.v. de complexe PTSS.

Aan het eind van de training begrijpt u wat een complexe PTSS voor deze patiëntengroep betekent, heeft u aanwijzingen voor het diagnosticeren en behandelen. Als EMDR therapeut voelt u zich meer bekwaam om uw methode ook toe te passen voor deze patiënten. U weet hoe u het stabiliseren in kan bedden in uw traumabehandeling. Als GZ psycholoog weet u hoe u de sociotherapeuten/ begeleiders/ systeem kan betrekken en ondersteunen in de behandeling. U weet wanneer u van traumabehandeling moet overstappen of wanneer u de behandeling kan combineren met behandeling van de bijvoorbeeld interpersoonlijke persoonlijke problematiek, zelfbeeld of emotieregulatie.
U hebt uw eigen casuïstiek kunnen toetsen aan de praktijk.

U voelt zich aan het einde bewust bekwaam om ook deze patiëntengroep te laten profiteren van uw expertise.

**inhoud**

Jarenlang was het driefase model bij complex trauma ( stabiliseren, verwerken, integreren) best practise bij de behandeling van Complexe PTSS.
Steeds meer onderzoek toont dat dit model niet altijd op gaat, ook niet bij mensen met sterke PTSS symptomen en veel co morbiditeit. Meteen insteken op verwerken blijkt ook hierbij gewenste resultaten op te leveren. Ook toont steeds meer onderzoek aan dat PTSS klachten effectief behandeld kunnen worden bij patiënten met een laag IQ.
Ondanks deze onderzoeken zien we in de praktijk nog veel ervaren (trauma) behandelaren juist bij deze kwetsbare patiënten aarzelen om behandeling gericht op verwerking aan te bieden. Dilemma´s liggen vaak *en* op het gebied van de complexiteit van de psychiatrie en op de combinatie met het laag IQ. Men biedt dan alleen stabilisatie aan. Onnodig lang lijden en verschuiving van de problematiek kan hiervan het gevolg zijn.

We staan eerst stil bij het specifieke patiënten profiel van de patiënten met een laag IQ en psychiatrische problematiek. Vervolgens gaan we nader in op PTSS en complexe PTSS. En de interferentie tussen beide elementen. We bieden handvaten voor de diagnostiek en vervolgens voor de behandeling. U wordt in deze cursusdag aan de hand van uw eigen casuïstiek meegenomen in een model waarin het stabiliseren en het verwerken niet na elkaar plaats vindt maar naast elkaar staat. En waarin u zowel gefocust zult zijn op geprotocolleerd werken als op maatwerk.

**Bijeenkomst**

* **Leerdoelen:**

Aan het einde van de training heeft u meer zicht op het specifieke profiel van patienten met een laag IQ (zwakbegaafdheid of een lichte verstandelijke beperking).

Aan het eind van de training begrijpt u wat het hebben van een complexe PTSS voor deze patiëntengroep betekent.

Aan het einde van de training heeft u aanwijzingen voor het diagnosticeren en behandelen van complexe PTSS bij deze patiënten.

Aan het einde van de training bent u in staat uw EMDR protocol toe te passen bij patiënten met een laag IQ.

Aan het einde van de training bent u in staat het stabiliseren in te bedden in uw behandeling.
Aan het einde van de training bent u in staat in de behandeling met het systeem rondom de patiënt samen te werken en te ondersteunen.
Aan het einde van de training weet u wanneer u in de traumabehandeling moet overstappen of combineren met behandeling van bijvoorbeeld persoonlijkheidsproblematiek.
Aan het einde van de bijeenkomst heeft u uw eigen casuïstiek kunnen toetsen aan de praktijk.

* **Programma: inhoud en werkwijze**

9.30 – 11:00 uur:
Kennismaken met de docent en deelnemers.
De kennismaking vindt plaats aan de hand van de dilemma’s die deelnemers ervaren inde behandeling van deze patiënten groep; aan de hand van video’s en aan de hand van het voorstellen van de meegebrachte casuïstiek.

Cursisten wordt gevraagd een eigen casus te nemen, aan de hand waarvan zij de hele dag alle stappen oefenen. Stappen van diagnostiek, casusconceptualisatie, formuleren behandelplan, tot uitvoeren van de behandeling van de PTSS klachten (stabiliserend EMDR-en) en de eventueel hierop volgende behandeling van resterende klachten.

11:00-11:15 Pauze

11.15 – 12.15 uur:

Kennis overdracht zowel m.b.t. het specifieke patiënten profiel van patienten met een laag IQ als mb.t. de classificatie van PTSS en Complexe PTSS.

Er wordt stil gestaan bij de mee gestuurde literatuur.

Diagnostiek

Hoe signaleer je en diagnosticeer je complexe PTSS bij deze doelgroep?

Zijn er geschikte diagnostische instrumenten? Is er een specifieke wijze van diagnosticeren voor deze doelgroep nodig?

We doorlopen het gehele diagnostische proces vanaf signaleren, het verhelderen van de klachten, het maken van symptoom clusters, het integreren tot aan het stellen van de diagnose en het maken van de casus conceptualisatie. Dit alles met aandacht voor het lage IQ. Er is uiteraard aandacht voor de diagnostiek mbt de comorbiditeit (psychose, persoonlijkheidsstoornis, dissociatieve stoornis en stemmingsstoornis).

Dit blok eindigt met het maken van een casusconceptualisatie van de meegebrachte casuïstiek in tweetallen.

12.15-13.00 pauze

13:00- 14:15

Diagnostiek

Hoe signaleer je en diagnosticeer je complexe PTSS bij deze doelgroep?

Zijn er geschikte diagnostische instrumenten? Is er een specifieke wijze van diagnosticeren voor deze doelgroep nodig?

We doorlopen het gehele diagnostische proces vanaf signaleren, het verhelderen van de klachten, het maken van symptoom clusters, het integreren tot aan het stellen van de diagnose en het maken van de casus conceptualisatie. Dit alles met aandacht voor het lage IQ.

Dit blok eindigt met het maken van een casusconceptualisatie van de meegebrachte casuïstiek in tweetallen.

14.15-14:30 Pauze

14:30-16:30

In dit gedeelte ligt het accent op de behandeling van Complexe PTSS vanuit het model waarbij stabiliseren en een traumafocussed behandeling zoals EMDR hand in hand gaan. Aan de hand van casuïstiek wordt gekeken of en waar de aanpassingen zitten in de toepassing van de EMDR. Wordt gesproken over de inbedding van stabilisatie in de EMDR en geoefend met gekeken vereenvoudigde stabilisatie oefeningen. Gekeken wordt hoe er kan worden samengewerkt in de behandeling met het systeem. En wanneer er een overstap gemaakt dient te worden naar een andere behandelmodule.

Dit alles aan de hand van de eigen casuïstiek.

16:30-17:00

Toetsing

De casus die iedereen heeft meegenomen en die als leidraad heeft gewerkt tijdens de training wordt plenair besproken aan de hand van de per onderdeel in gevulde casus conceptualisatie.

* **Huiswerk/opdracht**

Neem tenminste 1 casus mee waarbij jij denkt dat er sprake is van complexe PTSS.

Beschrijf voor jezelf nu al vast kort de voorgeschiedenis / de traumata en beschrijf de actuele PTSS klachten.

**Literatuur**

Aldenkamp, E.A., Brink (2015) Stabiliserend EMDR; EMDR Magazine Jaargang 3, december 2015, blz. 10 t/m 13

Minnen van A, Wat is complexe PTSS? Verheldering in acht stappen. 2018. EMDR Magazine nr. 18 pagina’s 44-46 (3 pagina’s)

Mevissen L, Didden R, de Jongh A. DITS-LVB voor volwassenen. Diagnostisch Interview Trauma en Stressoren Licht Verstandelijke Beperking 2.1. 2018 Handleiding (32 pagina’s, DITS-LVB Volwassenen 2.1 (28 pagina’s), Scoreformulier (2 pagina’s)

Mevissen,L., (2015).EMDR bij mensen met een verstandelijke beperking, In Praktijkboek EMDR deel II pg 251-283.

Mevissen.L, e.a.(2016) EMDR voor trauma en stressgerelateerde klachten bij patienten met een verstandelijke beperking. Tijdschrift Directieve Therapie jaargang 36

ISTSS Guidelines Position Paper on Complex PTSD in Adults. 2019 <http://www.istss.org/treating-trauma.aspx>

Jeanet Grietje Nieuwenhuis, e.a. 2019;Not recognized enough: The effects and associations of trauma and intellectual disability in severely mentally ill outpatients

Docente:
**Drs. E.A. Aldenkamp (Erica)**

Erica Aldenkamp is GZ psychologe, EMDR Practitioner, inhoudelijke manager. Ze heeft jarenlange ervaring in zowel de verstandelijk gehandicaptenzorg als de psychiatrische zorg voor mensen met een verstandelijke beperking en zwakbegaafdheid. Afgelopen jaren is zij werkzaam, met vier collega’s, in de eigen praktijk Poli+. Samen met haar collega’s is zij o.a. auteur van ‘Behandeling van patiënten met een laag IQ in de GGZ’.