

ACCREDITATIEDRAAIBOEK

Programma & literatuur

Herkennen en begeleiden van traumagerelateerde klachten bij ouderen

Docent(en) : Kim Turksma MSc

Tijd : 9.30 tot 16.30 uur

Aantal contacturen : 6

A) Algemene introductie van de cursus

Inleiding

Ouderen melden zich met uiteenlopende klachten. Zij kunnen piekeren over somatische klachten, zich somber voelen door recente verlieservaringen of geïsoleerd raken door wegvallende coping. Als hulpverlener heb je echter soms het gevoel dat er iets anders aan de hand is. De oudere is overbezorgd, heeft slapeloze nachten en er is sprake van een verandering in gedrag. Het kunnen signalen zijn van meer dan overbelasting of cognitief verval horend bij de leeftijd. Traumagerelateerde stoornissen op latere leeftijd zijn moeilijker te herkennen door een gemaskeerde presentatie. Als deze stoornissen tijdig onderkend worden, is een behandeling op latere leeftijd goed mogelijk en bewezen effectief.

Doel

* Herkennen van traumagerelateerde stoornissen, waaronder PTSS, bij ouderen, aan de hand van casuïstiek uit de praktijk, van eerstelijnszorg tot specialistische ggz
* De laatste ontwikkelingen op het gebied van behandeling en begeleiding van ouderen met traumagerelateerde stoornissen
* Interveniëren en motiveren tot traumabehandeling en waar nodig doorverwijzen

Doelgroep

POH-GGZ, Verpleegkundige, Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige, Fysiotherapeut, Ergotherapeut,

Sociaal Pedagogisch Hulpverlener, Maatschappelijk Werker, Basispsycholoog, Medewerker Veilig Thuis

Inhoud

In de ochtend besteden we aandacht aan het herkennen van traumagerelateerde stoornissen aan de hand van casuïstiek. Er is aandacht voor differentiaaldiagnostiek, waaronder ook cognitief verval. In de middag bespreken we de behandelmogelijkheden en komt eigen meegebrachte casuïstiek aan bod.

Docent

Kim Turksma is klinisch psycho­loog en werk­zaam bij de zorgeenheid Ouderenpsychia­trie van Altrecht GGZ. Kim heeft meer dan 10 jaar ervaring met deze doel­groep en is zowel werk­zaam geweest in de SGGZ als in de VVT-sector. In het kader van haar oplei­ding tot klinisch psycho­loog ver­richtte zij onder­zoek naar de toepasbaarheid van EMDR bij ouderen en de impact op comorbiditeit en kwaliteit van leven. Zij is tevens EMDR thera­peut en schemathera­peut. Naast haar werk­zaamheden als klinisch psycho­loog is zij prak­tijk­opleider voor de GZ-oplei­ding en werk­zaam als docent bij RINO Groep.

B) Aanvullende informatie t.b.v. de accreditatieaanvraag

1. Verdeel het totaal aantal contacturen over de volgende taakgebieden:

Uren diagnostiek: 2

Uren behandeling: 2

Uren in overige taakgebieden\*: 2

\* Voorlichtingskunde en wetenschappelijk onderzoek.

2. De cursus heeft betrekking op:

Jeugd

Volwassenen

x Ouderen

3. Niveau:

x Inleidend

x Verdiepend

Verbredend

4. Kennisniveau na afronding:

Mbo

x Hbo

Academisch

Anders, namelijk:

5. Wijze van toetsing: (verplichte toetsing aan het einde/na afloop van de cursus voor academische accreditatie)

X Geen toetsing, wel evaluatie

Toetsing en evaluatie

7. Aantal uur zelfstudie (aantal te lezen pagina’s delen door 10):

7 uur

8. Totaal aantal pagina's verplichte literatuur:

71

9. In welke onderdelen van de cursus wordt praktisch geoefend, en geef daarbij (inschatting) het aantal praktische oefenuren:

Rollenspel – 2 uur

10. Welke onderwijsvormen worden er in de cursus gebruikt?

Plenaire overdracht

Bespreken van casuïstiek

Rollenspel

Registerplein:

12. In welk opzicht draagt de opleiding bij aan de competentieversterking en het methodisch handelen van maatschappelijk werkers c.q. sociaal agogen?:

De deelnemers leren:

* het herkennen van traumagerelateerde stoornissen, waaronder PTSS, bij ouderen, aan de hand van casuïstiek uit de praktijk, van eerstelijnszorg tot specialistische ggz
* De laatste ontwikkelingen op het gebied van behandeling en begeleiding van ouderen met traumagerelateerde stoornissen
* Interveniëren en motiveren tot traumabehandeling en waar nodig doorverwijzen

V&VN + VSR + LV POH GGZ:

13. Op welke informatie is de scholing gebaseerd (Welke richtlijnen, protocollen, vakliteratuur en/of andere bronnen (zoals cliëntenvoorkeur en ervaringskennis) zijn er gebruikt bij de ontwikkeling van de scholing)?

* Gielkens, E. & Sobczak, S. & Alphen, s. (2012). Posttraumatische Stress Stoornis op latere leeftijd. GZ - Psychologie. 4. 22-27. 10.1007/s41480-012-0072-5. (6 pag.)
* Lely, J.C.G. (2012). Trauma, levensverhaal en zingeving op ouderen leeftijd. Narratieve traumatherapie bij ouderen. *Cogiscope, 1,* 11-15. (5 pag.)
* Oppenheim, H., Hornsveld, H.,Ten Broeke, E., & De Jongh, A. (2015). Praktijkboek EMDR deel II: Toepassingen voor nieuwe patiëntengroepen en stoornissen. Hoofdstuk 2. EMDR bij Ouderen, Vink, M. & Soeteman, W. Pearson Assessment and Information B.V.: Amsterdam
* Goffe van der Veen, S. (2006). Als getraumatiseerde mensen gaan dementeren. Herinneringen zonder geheugen. *Cogiscope, 3,* 2-11. (10 pag.)
* Royers, T. (2020). Als het deksel van de put gaat. Het verband tussen trauma en dementie. *Denkbeeld, Tijdschrift voor Psychogeriatrie, 1,* 34-37. (4 pag.)
* Vink, M. (2015). Als je aan het verleden lijdt: Trauma’s aanpakken met EMDR. *Denkbeeld*, *Tijdschrift voor Psychogeriatrie, 5,* 6-9. (3 pag.)
* Zelst, W.H., van. (2003). De lange arm van het verleden. *Denkbeeld, Tijdschrift voor Psychogeriatrie*, *6*, 32-35. (3 pag.)
* Zelst, W.H. van, Beurs, E. de, e.t. (2006). Well-being, physical functioning, and use of health services in the elderly with PTSD and subthreshold PTSD. *International Journal of Geriatric Psychiatry, 1,* 180-188. (9 pag.)

C) Programma

Dag 1

Docent

Kim Turksma

Onderwerp

Herkennen en begeleiden van traumagerelateerde klachten bij ouderen.

Doelstellingen

* Herkennen van traumagerelateerde stoornissen, waaronder PTSS, bij ouderen, aan de hand van casuïstiek uit de praktijk, van eerstelijnszorg tot specialistische ggz
* De laatste ontwikkelingen op het gebied van behandeling en begeleiding van ouderen met traumagerelateerde stoornissen
* Interveniëren en motiveren tot traumabehandeling en waar nodig doorverwijzen

Voorbereiding

(literatuurvoorbereiding, casus meebrengen e.d.)

Meebrengen eigen casuïstiek

Lezen van opgegeven literatuur

Actieve deelname tijdens de bijeenkomsten

Literatuur

* Gielkens, E. & Sobczak, S. & Alphen, s. (2012). Posttraumatische Stress Stoornis op latere leeftijd. GZ - Psychologie. 4. 22-27. 10.1007/s41480-012-0072-5. (6 pag.)
* Lely, J.C.G. (2012). Trauma, levensverhaal en zingeving op ouderen leeftijd. Narratieve traumatherapie bij ouderen. *Cogiscope, 1,* 11-15. (5 pag.)
* Oppenheim, H., Hornsveld, H.,Ten Broeke, E., & De Jongh, A. (2015). Praktijkboek EMDR deel II: Toepassingen voor nieuwe patiëntengroepen en stoornissen. Hoofdstuk 2. EMDR bij Ouderen, Vink, M. & Soeteman, W. Pearson Assessment and Information B.V.: Amsterdam (30 pag.)
* Goffe van der Veen, S. (2006). Als getraumatiseerde mensen gaan dementeren. Herinneringen zonder geheugen. *Cogiscope, 3,* 2-11. (10 pag.)
* Royers, T. (2020). Als het deksel van de put gaat. Het verband tussen trauma en dementie. *Denkbeeld, Tijdschrift voor Psychogeriatrie, 1,* 34-37. (4 pag.)
* Vink, M. (2015). Als je aan het verleden lijdt: Trauma’s aanpakken met EMDR. *Denkbeeld*, *Tijdschrift voor Psychogeriatrie, 5,* 6-9. (3 pag.)
* Zelst, W.H., van. (2003). De lange arm van het verleden. *Denkbeeld, Tijdschrift voor Psychogeriatrie*, *6*, 32-35. (3 pag.)
* Zelst, W.H. van, Beurs, E. de, e.t. (2006). Well-being, physical functioning, and use of health services in the elderly with PTSD and subthreshold PTSD. *International Journal of Geriatric Psychiatry, 1,* 180-188. (9 pag.)

Wijze waarop vorderingen van de deelnemers getoetst worden

* Actieve deelname
* Rollenspel
* Casuïstiekbespreking

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dagprogramma Totale tijdsduur | | |
| Subonderwerpen | Tijdsduur per onderwerp | Werkwijze per onderwerp |
| Kennismaking en leerdoelen | 9.30-10.00 (30 min) | Plenaire bespreking |
| Introductie trauma bij ouderen | 10.00-11.00 (60 min) | Presentatie en plenair bespreken |
| Pauze | 11.00-11.15 |  |
| Vervolg intro en casusbespreking | 11.15-12.30 (75 min) | Casuïstiek bespreking, video materiaal |
| Pauze | 12.30-13.30 |  |
| Diagnostiek en behandeling | 13.30-14.15 (45 min) | Plenaire presentatie |
| Rollenspel | 14.15-15.00 (45 min) | Rollenspel in subgroepen |
| Pauze | 15.00-15.15 |  |
| Nabespreken rollenspel | 15.15-15.45 (30 min) | Plenaire terugkoppeling |
| Casuïstiek bespreking | 15.45-16.15 (30 min) | Eigen casusbespreking |
| Evaluatie en terugkoppeling leerdoelen | 16.15-16.30 (15 min) | Plenaire terugkoppeling en evaluatie |