

DRAAIBOEK INTRODUCTIE TRAINING

1-Daagse DGT Workshop

Inhoud

Algemeen	2
Doelgroep	2
Kosten	2
Data en studiebelasting	2
Locatie	2
Trainers	2
Algemene leerdoelen	3
Verplichte literatuur	3
Continuïteits- en kwaliteitsbewaking	3
BIJLAGE	5
Bijlage 1. Programma	5
Bijlage 2. Literatuurlijst	6



Algemeen

Op deze dag wordt globaal kennis gemaakt met Dialectische Gedragstherapie (DGT). In deze workshop wordt eerst ingegaan op de theoretische basis van DGT en de basisassumpties. Daarna zullen de verschillende onderdelen van het programma en de wijze waarop standaard-DGT behandeling biedt, verhelderd worden.

Aanpassingen van het standaardprogramma aan verschillende andere doelgroepen worden kort aangestipt. In de workshop zal gebruik gemaakt worden van een PowerPoint, een reader, en zo mogelijk rollenspelen. Een bepaalde attitude ten opzichte van de patiënt en de stoornis is bij de behandeling van met name cluster B persoonlijkheidsstoornissen van groot belang gebleken. Een actieve houding van de deelnemers wordt dan ook op prijs gesteld.

Doelgroep

De doelgroep van de training zijn cognitief gedragstherapeuten, gedragstherapeutisch werkers, gezondheidszorg psychologen, psychiaters, psychotherapeuten, maatschappelijk werkers, orthopedagogen, sociaal pedagogisch hulpverleners, verpleegkundig specialisten, vaktherapeuten, klinisch psychologen, basis psychologen en sociaal psychiatrisch verpleegkundigen die willen (leren) werken met mensen met persoonlijkheidsstoornissen en suicidaliteit.

Kosten

€175

Data en studiebelasting

De introductiedag vindt op één dag plaats en duurt van 9:00 tot 17:30 uur. De studiebelasting is elke dag 8,5 uur. Exclusief pauzes komt dit neer op een studiebelasting van 7 uur. Daarnaast is de deelnemer belast met ca. 5 uur huiswerk wat samen zorgt voor een studiebelasting van 12 uur.

De didactische aanpak is afwisselend en afhankelijk van het leerdoel. De presentaties door de trainers worden afgewisseld met demonstraties, rollenspellen en discussies. Deelnemers worden aangemoedigd eigen praktijkvoorbeelden in te brengen.

De mate waarin de leerdoelen worden bereikt, wordt permanent gemonitord door de trainers door het niveau van vragen stellen, input tijdens discussies, gedrag tijdens rollenspelen. Cursisten dienen 90% van de cursustijd aanwezig te zijn.

Locatie

Nader te bepalen.

Trainers

Meerdere, verschilt per training;

Mevr. Dr. Wies (L.M.C) van den Bosch

Dhr. drs. Roland (R.) Sinnaeve

Mevr. drs. Hanneke (J.P.A.) van Leeuwen

Dhr. drs. Klaas Jan (K.J.) Pos, MD

Mevr. Ursula (U.) Witteveen, BSW

Mevr. Drs. Bregje (B.A.)

Voor een actueel overzicht van onze docenten en hun specialisatie:

<https://www.dialexisadvies.nl/dialexis-team/>



Onderwerpen

De volgende onderwerpen komen aan bod:

- Behandelprincipes (algemeen, mindfulness, vaardigheden, het behandelcontract)
- Het biosociaal model
- Centrale positie cliënt
- Gedragstherapeutische interventies
- Validatie
- Dialectiek
- Generalisatie van nieuw gedrag
- Mindfulness
- Vaardigheden

Algemene leerdoelen

1. DGT is een programma van gemeenschap van therapeuten voor een gemeenschap van cliënten.
2. De consultatieteamovereenkomst toepassen tijdens de training.
3. Wetenschappelijke principes kennen en weten hoe ze vertaald werden naar DGT.
4. Op de hoogte zijn van de effectiviteit en de werkingsmechanismen van DGT.
5. Acceptatieprincipes kennen en weten hoe ze vertaald werden naar DGT.
6. Kernvaardigheden van mindfulness kennen en toepassen.
7. Dialectische principes kennen en weten hoe ze vertaald werden naar DGT.
8. Linehans uitgangspunten over cliënten en behandeling kennen.
9. Linehans biosociale theorie en vaardigheidstekortmodel begrijpen.
10. Linehans biosociale theorie en vaardigheidstekortmodel uitleggen aan cliënten
11. Eerste stap van casusconceptualisatie ('achtergrond') invullen.
12. De functie van de programmaonderdelen begrijpen in het licht van Linehans theoretisch kader.
13. Commitment herkennen bij jezelf en anderen.

Verplichte literatuur

Boek; Linehan, M. M. (laatste druk). *Borderline persoonlijkheidsstoornis. Handleiding voor training en therapie*. Amsterdam: Harcourt Book Publishers;

Hand-out PowerPoint presentatie

Continuïteits- en kwaliteitsbewaking

Er een PowerPoint die als ruggengraat van de training dient. De voornaamste demonstraties zijn op voorhand genomen door experts en zijn voorzien van uitleg. Alle trainers hebben deze training minstens 1 keer, en indien nodig 2 keer, samen met de hoofdtrainers gedoceerd. Dit alles waarborgt de continuïteit van de inhoud.

Kwaliteit vergt tegelijk het voortdurend bijsturen van de inhoud op basis van nieuwe wetenschappelijke inzichten. Dit proces wordt bewaakt door de hoofdtrainers van Dialexis (voorheen Dr. Wies van den Bosch, nu Drs. Roland Sinnaeve). De hoofdtrainer van Dialexis is



altijd een onderzoeker die minstens promoveert of gepromoveerd is in het domein van chronische suïcidaliteit en borderline persoonlijkheidsstoornis en die deel uitmaakt van de Research Committee van de International Association for Dialectical Behavior Therapy, alsook van de landelijke overlegplatforms m.b.t. persoonlijkheidsstoornissen.

We betrekken ook de deelnemers in de kwaliteitsbewaking. Er wordt middels feedbackformulieren in kaart gebracht wat verbeterd kan worden aan het bestaande aanbod.



Dialexis

BIJLAGE

Bijlage 1. Programma

09.00-9.30	Ontvangst & koffie/thee
9:30-11.30	Uitleg borderline patiënten, omschrijving van populatie, overlap tussen criteria van BPD & AS I stoornissen, co-morbiditeit met andere persoonlijkheidsstoornissen, borderline persoonlijkheidsstoornis DSM/IV
11.30-11.45	Pauze
11.45-13.00	Omschrijving borderline, behandeling van de therapeut a.d.v. de bio/sociale theorie, emotionele kwetsbaarheid, modulering van emotie, doel DGT, DGT functies & wijze van therapie.
13.00-14.00	Lunch
14.00-15.30	Het behandelprogramma (individuele psychotherapie, vaardigheidstraining, telefonische consultatie, consultatieteam), biosociaal model en consequenties, inhoud behandelingsgroepen, behandelingsstrategieën bij acceptatie en verandering.
15.30-15.45	Pauze
15.45-17.00	Gedragsanalyse, dialectische strategieën, resultaten effectiviteitsstudie, DGT in praktijk, mindfulness, geestesgesteldheden, observeren, beschrijven, voorwaarden mindfulness, oplossing.
17.00-17.30	Afsluiting en evaluatie.



Bijlage 2. Literatuurlijst

Deze training is gebaseerd op de volgende literatuur;

Aerts, S., Dumon, E., van Heeringen, K., Portzky, G. (2017). *DETECTIE EN BEHANDELING VAN SUÏCIDAAL GEDRAG. Multidisciplinaire richtlijn voor hulpverleners in de gezondheidszorg*. Brussel: Politeia. Geraadplaagd op 8 oktober 2020 via <https://sp-reflex.zelfmoord1813.be/pdf/richtlijn.pdf>

Coyle, T. N., Shaver, J. A., Linehan, M. M. (2018). On the Potential for Iatrogenic Effects of Psychiatric Crisis Services: The Example of Dialectical Behavior Therapy for Adult Women With Borderline Personality Disorder. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 86*(2), 116–124.

DeCou, C. R., Comtois, K. A., Landes, S. J. (2019). Dialectical Behavior Therapy Is Effective for the Treatment of Suicidal Behavior: A Meta-Analysis. *Behavior Therapy, 50*, 60–72.

Linehan, M. M., Comtois, K. A., & Ward-Ciesielski, E. F. (2012). Assessing and managing risk with suicidal individuals. *Cognitive and Behavioral Practice, 19*(2), 218-232.

Linehan, M. M., Korslund, K. E., Harned, M. S., Gallop, R. J., Lungu, A., Neacsiu, A. D., ... & Murray-Gregory, A. M. (2015). Dialectical behavior therapy for high suicide risk in individuals with borderline personality disorder: a randomized clinical trial and component analysis. *JAMA psychiatry, 72*(5), 475-482.

Linehan, M.M. *Dialectische gedragstherapie bij borderline persoonlijkheidsstoornis: theorie en behandeling*. Lisse: Swets & Zeitlinger, 2002.

Linehan, M.M.. (2016). *De DGT-vaardigheden. Handleiding voor de vaardigheidstraining dialectische gedragstherapie*. Pearson Assessment and Information B.V.

Meijer, S, & Bosch, L.M.C. van den (2011). *Vademecum dialectische gedragstherapie: Blijven zoeken naar balans*. Amsterdam: Pearson.

Rizvi, S. L., & Roman, K. M. (2019). *Generalization modalities: Taking the treatment out of the consulting room—Using telephone, text, and email*. In M. A. Swales (Ed.), *The Oxford handbook of dialectical behaviour therapy* (Oxford handbooks online). New York (NY): Oxford University Press.



Sinnaeve, R., van den Bosch, L. M. C., Hakkaart-van Roijen, L., Vansteelandt, K. Effectiveness of step-down versus outpatient dialectical behaviour therapy for patients with severe levels of borderline personality disorder: a pragmatic randomized controlled trial. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 5(12).

Storebø, O. J., Stoffers-Winterling, J. M., Völlm, B. A., Kongerslev, M. T., Mattivi, J. T., Jørgensen, M. S., Faltinsen, E., Todorovac, A., Sales, C. P., Callesen, H. E., Lieb, K., Simonsen, E. (2020). Psychological therapies for people with borderline personality disorder. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2020(5).
<http://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD012955.pub2>

Van den Bosch, L.M.C. (2010). 'Bezint eer ge begint': DGT en suicidaliteit. In A. Kerkhof & B. van Luyn (Red.), *Suicidepreventie in de praktijk* (pp. 129-148). Houten: Bohn Stafleu van

