

PROGRAMMA & LITERATUUR

Incompany Basiscursus schematherapie 25 uur

Cursusdata : 2022
Locatie : Parnassia
Tijdstip : van 9.00 - 16.30 uur
Docenten : mw. J. Broersen of dhr. M. van Vreeswijk of
mw. M. Raaijmakers.
Organisatie : Parnassia bedrijfsscholing

Draaiboek Basiscursus schematherapie

Cognitief gedragstherapeutische en experiëntiële technieken

Schematherapie is inmiddels een bekende behandelingsvorm van persoonlijkheidsproblematiek.

Docenten

- Mevrouw drs. J. Broersen is als behandelaar en supervisor werkzaam bij GGZ Delfland afdeling volwassenen locatie De Gravin te Delft. Zij is klinisch psycholoog/psychotherapeut en bij de VGcT en vereniging schematherapie erkend als supervisor. Tevens is zij erkend (leer) supervisor bij de Nederlandse vereniging voor psychotherapie (NVP). Daarnaast is zij in Amsterdam als locatiewaarder werkzaam voor G-kracht psychomedisch centrum BV en is zij hoofddocent behandeling voor de opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog Volwassenen & Ouderen bij de Rino Groep, regio Rotterdam.

of

- De heer drs. M. F. van Vreeswijk, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut, geregistreerd supervisor schematherapeut, supervisor VGcT en specialistisch groepstherapeut NVGP, geeft zowel individuele als groepsschematherapie. Hij is mede-oprichter van G-kracht, psychomedisch centrum BV. Tevens is hij hoofddocent diagnostiek voor de opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog Volwassenen & Ouderen bij de Rino Groep, regio Rotterdam

of

- Mevrouw drs. M. Raaijmakers, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut, geregistreerd supervisor schematherapeut en supervisor VGcT, EMDR-therapeut en EFT-registertherapeut®. Zij geeft zowel individuele als groepsschematherapie. In Delft is zij als locatiewaarder werkzaam voor G-kracht psychomedisch centrum BV. Tevens is zij hoofddocent diagnostiek en behandeling voor de opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog Kinderen & jeugd bij de Rino Groep.

De cursus wordt door 1 docent gegeven bij een groepsgrootte tot en met 14 deelnemers. De vier lesdagen wordt door dezelfde docent gegeven.

Doelgroep

(GZ-)psychologen, klinisch psychologen, psychotherapeuten, cognitief gedragstherapeuten, psychiaters. De groep bestaat uit maximaal 14 deelnemers.

Doelstelling

De deelnemers zijn na afloop van de cursus in staat om een goede inschatting te maken van wie wel/niet in aanmerking komen voor de schematherapie en zijn in staat om een schematherapie op te zetten en uit te voeren.

Inhoud

1. Theorie model schematherapie, wetenschappelijk onderzoek, toepassingen en laatste ontwikkelingen.
2. Randvoorwaarden voor het opzetten en uitvoeren van schematherapie. Aandacht voor de verschillende therapiefasen binnen schematherapie.

3. De voor- en nadelen van een (protocollaire) schematherapie. De verschillende fasen binnen het schematherapieproces alsmede de houding en interventies van de therapeut worden besproken.
4. Het diagnostisch proces dat leidt tot het includeren/ excluderen van een patiënt voor schematherapie. Naast het gebruik van dossierinformatie komt diagnostische imaginatie en het gebruik van vragenlijsten als de schemavragenlijst, de modivragenlijst aan bod. De deelnemers oefenen in het maken van een conceptualisatiediagram. Ook komt de tussentijdse behandel-evaluatie aan bod, waarbij de vragenlijsten nogmaals worden afgenomen en stil wordt gestaan bij het effect van de verschillende deeltechnieken binnen schematherapie en bij de therapiefase.
5. Motivatie van patiënt voor deelname aan therapie en bespreekbaar maken van valkuilen waar patiënt tijdens de therapie tegen aan zal lopen.
6. Schema CGT-technieken zoals informatie verzamelen, voor- en nadelenanalyse, schemadagboek, taartdiagram, meerdimensionaal evalueren en rechtbanktechniek.
7. Schema experiëntiële technieken zoals imaginatie, historisch rollenspel, maar ook het gebruik van non-verbale therapietechnieken. Ook wordt veel aandacht besteed aan de therapeutische relatie.
8. De rol van limited reparenting in schematherapie.

Werkwijze/ werkvormen

De bijeenkomsten hebben een interactief karakter. Naast het bespreken van theorie en de literatuur wordt van de deelnemers verwacht dat zij bij hun patiënten vragenlijsten afnemen, een casusconceptualisatiediagram maken en door middel van rollenspellen hun vaardigheden verder ontwikkelen. Rollenspellen vinden in subgroepen plaats, maar ook rollenspel voor de groep, regierollenspel, rollenspel met inspringers. Ook de therapeutische relatie wordt vaak besproken en geoefend (welke schema's en modi worden getriggerd, maken van FA en BA).

Reglement Vereniging schematherapie (<https://www.schematherapie.nl/opleiding-registratie>) en ISST (<http://www.schematherapysociety.org>)

Hier kunt u lezen welke voorwaarden het Nederlands vereniging schematherapie en ISST stelt om als gecertificeerd schematherapeut geregistreerd te worden. U bent zelf verantwoordelijk om na te gaan of u aan deze vereisten voldoet. Ons advies is om het reglement goed te lezen.

Reglement VGCT

Hier kunt u lezen welke voorwaarden de VGCT stelt.

<https://www.vgct.nl/pages/public/opleiding-en-registratie/opleiding-en-registratie>

Regels met betrekking tot afwezigheid

Bij afwezigheid van 10 tot 20% wordt een vervangende opdracht gegeven. Bij een afwezigheid van meer dan 20% moet de lesdag ingehaald worden, dit kan alleen als deze incompany cursus nog een keer bij dezelfde opdrachtgever wordt aangeboden.

Aan te schaffen literatuur

- Broersen, J., & Vreeswijk, M. F., van, (2022). Werkboek *kortdurende schematherapie: experiëntiële technieken*. geactualiseerde editie. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Broersen, J., & Vreeswijk, M. F., van, (2017). Werkboek *kortdurende schematherapie: CGT technieken*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Vreeswijk, M. F., van, & Broersen, J. (2017). Handleiding *kortdurende schematherapie: voor groepstherapie en individuele therapie* Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

- Young, J.E., Klosko, J.S., & Weishaar, M.E. (2019). *Schemagerichte therapie: Handboek voor therapeuten, tweede ongewijzigde druk*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Artikelen zelf opvragen via bibliotheek Parnassia.

Aanbevolen literatuur

- Vreeswijk, M. F., van, Broersen, J. & Nadort, M. red. (2008). *Handboek schematherapie: theorie, praktijk en onderzoek*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Van Vreeswijk, M. F., van, Broersen, J., & Nadort, M. (2012). *The Wiley-Blackwell Handbook of Schematherapy, Theory, Research, and Practice*. Oxford, Wiley-Blackwell. ISBN: 9780470975619.
- Genderen, van H., & Arntz, A. (2021). *Schematherapie bij borderline persoonlijkheidsstoornis*. Tweede geheel geziene editie. Amsterdam, Uitgeverij Nieuwezijds.
- Zie ook www.schematherapie.nl waar zij op hun site een overzicht hebben van verschillende publicaties van boeken/hoofdstukken/artikelen over schematherapie.

1e bijeenkomst: Theorie schematherapie, diagnostiek en indicatiestelling

Onderwerpen

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

1. Theorie model schematherapie, wetenschappelijk onderzoek, toepassingen en laatste ontwikkelingen.
2. Randvoorwaarden voor het opzetten en uitvoeren van schematherapie. Aandacht voor de verschillende therapiefasen binnen schematherapie.
3. De voor- en nadelen van een (protocollaire) schematherapie. De verschillende fasen binnen het schematherapieproces alsmede de houding en interventies van de therapeut worden besproken.
4. Het diagnostisch proces dat leidt tot het includeren/ excluderen van een patiënt voor schematherapie. Naast het gebruik van dossierinformatie komt diagnostische imaginatie en het gebruik van vragenlijsten als de schemavragenlijst, de modivragenlijst aan bod. De deelnemers oefenen in het maken van een conceptualisatiediagram. Ook komt de tussentijdse behandel-evaluatie aan bod, waarbij de vragenlijsten nogmaals worden afgenomen en stil wordt gestaan bij het effect van de verschillende deeltechnieken binnen schematherapie en bij de therapiefase.
5. Motivatie van patiënt voor deelname aan therapie en bespreekbaar maken van valkuilen waar patiënt tijdens de therapie tegen aan zal lopen.

Leerdoelen

Na afloop van deze bijeenkomst:

1. Heeft u kennis van schematherapie, onderzoek en de toepassing hiervan
2. De schema- en modilijsten afnemen en interpreteren.
3. Kunt u situaties/probleemgedrag beter linken met schema's en modi, en hoe dit samenhangt met de emotionele kernbehoeften.
4. Kunt u een voortraject schematherapie uitvoeren en heeft u kennis hierover inclusief indicatiestelling, schema- en modicasusconceptualisatie, en maken behandelplan met aandacht voor valkuilen in therapie en therapeutische relatie.
5. Kunt u in de therapeutische relatie de limited reparenting en empathische confrontatie beter vormgeven.

Vorbereiding voor deze dag

- Afname en scoren schemavragenlijst (YSQ) en schema modivragenlijst (SMI-I) bij zichzelf
- Zie informatie toets. Handig vragenlijsten bij patiënt af te nemen voordat deze cursus begint.
- Lezen literatuur

Literatuur

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

- Arntz, A. (2016). Schematherapie en de behandeling van persoonlijkheidsstoornissen. *Gedragstherapie*, 49, 194-207.
- Vreeswijk, M. F., van, & Broersen, J. (2017). *Handleiding kortdurende schematherapie: voor groepstherapie en individuele therapie* Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Lees de bijlagen **(14 bladzijden)**
- Young, J.E., Klosko, J.S., & Weishaar, M.E. (2019). *Schemagerichte therapie: Handboek voor therapeuten, tweede ongewijzigde druk*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Bladzijde 67-95 **(28 bladzijden)**

In totaal 55 bladzijden literatuur.

Tijdschema

Tijd	Activiteit	Leerdoel	Werkvorm
9:00 – 9:30	Introductie (kort voorstellen, verwachtingen t.a.v. cursus, ST-ervaring)		Uitleg
9:30 - 09:45	Bespreking huiswerk en literatuur	1, 2, 3 en 4	Discussie of andere werkvorm waarmee kennis wordt getoetst
9:45 – 10:15	Theorie model schematherapie, wetenschappelijk onderzoek, toepassingen en laatste ontwikkelingen	1	Powerpoint presentatie
10:15 - 10:45	Schema's en modi in beeld (DVD, schema's en modi bij cluster C en B)	3	Video docent
10:45 – 11:00	Koffiepauze		
11:00 – 12:15	Schema's opsporen (oefenen)	2, 3	Plenair oefenen
12:15 - 13:00	Pauze		
13:00 - 14:00	Diagnostiek, vragenlijsten indicatiestelling ST (drop-out,therapievoorspellers), diagnostische imaginatie, casusconceptualisatie, behandeldoelen en behandelplan met ook aandacht voor fasen in behandelplan, beleid naastbetrokken en samenwerking met collega's en andere hulpverleningspartijen	2, 3 en 4	Powerpoint presentatie
14:00 – 15:00	Oefenen terugkoppeling testresultaten +	2 en 3	Demonstratie+

	therapievoorspellers		oefenen plenair
15:00 - 15:15	Koffiepauze		
15:15 – 15:50	Technieken in schematherapie, o.a. therapeutische relatie (limited reparenting, telefonische bereikbaarheid, (kern)behoeften)	5	Demonstratie + plenair oefenen
15:50 - 16:20	Oefenen met casusconceptualisatie en ook stilstaan wat in de therapeutische relatie kan gebeuren, (oefenen)	4 en 5	Individueel oefenen en daarna in tweetallen bespreken
16:20 – 16:30	Afronding en afsluiting		

2e bijeenkomst: Veranderingsgerichte fase: cognitief gedragstherapeutische technieken

Onderwerpen

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

1. Randvoorwaarden voor het opzetten en uitvoeren van schematherapie. Aandacht voor de verschillende therapiefasen binnen schematherapie.
2. De voor- en nadelen van een (protocollaire) schematherapie. De verschillende fasen binnen het schematherapieproces alsmede de houding en interventies van de therapeut worden besproken.
3. Schema CGT-technieken zoals informatie verzamelen, voor- en nadelenanalyse, schemadagboek, taartdiagram, meerdimensionaal evalueren en rechtbanktechniek.
4. Therapeutische relatie binnen schematherapie.
5. Naastbetrokkenen.

Leerdoelen

Na afloop van deze bijeenkomst kunt u:

1. Situaties /probleemgedrag beter linken met schema's en modi, en hoe dit samenhangt met de emotionele kernbehoeften, gebruik maken van schema- en modusdagboek.
2. Cognitieve technieken binnen de schematherapie toepassen (informatie verzamelen, voor- en nadelenanalyse, schemadagboek, taartdiagram, meerdimensionaal evalueren en rechtbanktechniek) en heeft u meer kennis hierover.
3. Kunt gedragsmatige technieken binnen de schematherapie toepassen (o.a. rollenspel met aandacht voor Gezond volwassene gedrag) en meer kennis hierover.
4. een (tussentijds) behandelbeoordeling vormgeven en het behandelbeleid hierop aanpassen (therapieplanning).
5. In de therapeutische relatie de limited reparenting en empathische confrontatie beter vormgeven.

Vorbereiding voor deze dag

- Lezen literatuur

Literatuur

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

- Vreeswijk, M. F., van, & Broersen, J. (2017). Handleiding *kortdurende schematherapie: voor groepstherapie en individuele therapie* Houten: Bohn Stafleu van Loghum, hst 8. (30 bladzijden)
- Broersen, J., & Vreeswijk, M. F., van, (2017). Werkboek *kortdurende schematherapie: CGT technieken*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Deel I en Deel II t/m sessie 11 (50 bladzijden)

In totaal 80 bladzijden literatuur.

Leessuggestie

- Renner, F., Goor, M. Van, Huibers, M., Arntz, A., Butz, B. & Bernstein, D. (2013). Short-term group schema cognitive-behavioral therapy for young adults with personality disorders and personality features: Associations with changes in symptomatic distress, schema, schema modes and coping styles. *Behaviour Research and Therapy*, 51, 487-492. (5 bladzijden)

-Vreeswijk, M. F. van, Spinhoven, Ph., Eurelings-Bontekoe, E. H. M., & Broersen, J. (2012). Changes in symptom severity, schemas and modes in heterogeneous psychiatric patient groups following short term schema cognitive behavioural group therapy. A naturalistic pre-post treatment design in an outpatient clinic. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, DOI: 10.1002/cpp.1813. (10 bladzijden)

Tijdschema

Tijd	Activiteit	Leerdoel	Werkvorm
9:00 – 9:30	“opwarmer” demonstratie van een gesprek en linken met schema’s en modi	1	Demonstratie docent of kort filmfragment van therapiesessie
9:30 - 09:45	Bespreking huiswerk en literatuur	1, 2,3 en 4	Discussie of andere werkvorm waarmee kennis wordt getoetst
9:45 – 10:15	Veranderingsgerichte fase theorie CGT-technieken in schematherapie (schemadagboek, cognitieve technieken en rollenspel, valkuilen) + oefenen met schemadagboek	2	Powerpoint presentatie
10:15 - 10:45	Oefenen bespreken probleemsituaties afgelopen week (schemadagboek)	1	Oefenen plenair
10:45 – 11:00	Koffiepauze		
11:00 – 12:15	Oefenen met cognitieve technieken (voor- en nadelenanalyse/rechtbank, genuanceerd evalueren, gedragsexperiment)	2	Plenair oefenen
12:15 - 13:00	Pauze		

13:00 - 13:40	Theorie rollenspel en andere CGT-technieken (signaleringsplan/terugvalpreventie, flitskaartjes en positief logboek) + DVD	3	Powerpoint presentatie
13:40 – 14:00	Demonstratie techniek rollenspel en oefenen alternatief gedrag	3	Demonstratie door docent (DVD)
14:00 - 14:45	Oefenen rollenspel waarin schema's van patiënt centraal staan in contact met naastbetrokkenen	3	Plenair oefenen met techniek rollenspel
14:45 – 15:00	pauze		
15:00 - 15:30	Meten is weten (behandelevaluatie)	4	Powerpoint presentatie
15.30-16.20	Therapeutische relatie: FABA/dysfunctionele schema- en moduscombinatie	5	Aan de hand van filmfragment in subgroepen FABA maken en/of visuele weergave van dysfunctioneel schema- en moduscombinatie
16:20 – 16:30	Afronding en afsluiting		

3e bijeenkomst: Veranderingsgerichte fase: experiëntiële technieken

Onderwerpen

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

1. Experiëntiële technieken zoals diagnostische imaginatie, imaginatie met rescripting en historisch rollenspel. Met aandacht voor het vergroten van Gezonde volwassene modus.
2. Therapeutische relatie binnen schematherapie
3. intervisie

Leerdoelen

Na afloop van deze bijeenkomst kunt u:

1. Situaties /probleemgedrag beter linken met schema's en modi, en hoe dit samenhangt met de emotionele kernbehoeften.
2. De experiëntiële technieken binnen de schematherapie toepassen (diagnostische imaginatie, imaginatie met rescripting en historisch rollenspel) en heeft u meer kennis hierover.
3. In de therapeutische relatie de limited reparenting en empathische confrontatie beter vormgeven
4. Samenwerking met andere collega's vormgeven en/of kennis/ervaring hebben van verschillende intervisiemethodieken.

Vorbereiding voor deze dag

- Lezen literatuur

Literatuur

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

- Broersen, J., & Vreeswijk, M. F., van, (2022). *Werkboek kortdurende schematherapie: experiëntiële technieken*. Geactualiseerde editie. Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Bladzijde 23 t/m 57 (**34 bladzijden**)
- Young, J.E., Klosko, J.S., & Weishaar, M.E. (2019). *Schemagerichte therapie: Handboek voor therapeuten, tweede ongewijzigde druk*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Bladzijde 187-217 (**30 bladzijden**)

In totaal 64 bladzijden verplichte literatuur.

Leesuggestie:

- Genderen, van H., & Arntz, A. (2021). *Schematherapie bij borderline persoonlijkheidsstoornis*. Tweede geheel geziene editie. Amsterdam, Uitgeverij Nieuwezijds: hoofdstuk experiëntiële technieken

Tijdschema

Tijd	Activiteit	Leerdoel	Werkvorm
9:00 – 9:15	Reflectie over vorige bijeenkomst + inventarisatie aanvullende vragen/ lit.bespreking	1, 2 en 3	Discussie of andere werkvorm waarmee kennis wordt getoetst
9:15- 10:00	Veranderingsgerichte fase: Theorie experiëntiële technieken in schematherapie	2	Powerpoint presentatie
10:00 – 10:45	Theorie en oefenen “imaginatie “veilige plek”	2	Demonstratie door docent en nabespreking
10:45 – 11:00	Koffiepauze		
11:00 – 11:15	Theorie, “imaginatie met rescripting”: hoe deze techniek aan begin en aan eind van veranderingsgerichte fase ingezet kan worden.	2	Plenair oefenen
11.15-12.30	Demonstratie techniek en oefenen imaginatie met rescripting	2	Demonstratie mbv video en in tweetallen oefenen
12:30 - 13:15	Pauze		
13:15 - 13:30	Theorie Vervolg experiëntiële technieken (historisch rollenspel)	2	Powerpoint presentatie
13:30 – 14:45	Demonstratie techniek historisch rollenspel en oefenen	2	Demonstratie techniek (DVD) en plenair oefenen
14:45 – 14:55	pauze		

14:55 - 15:35	Therapeutische relatie: oefenen met moeilijke problematiek en wat jij als therapeut nodig hebt en van team (stilstaan bij eigen schema's, modi en kernbehoeften)	3 en 4	Docent geeft inbeeldingsoefening en laat deelnemers stil staan bij moeilijke problematiek.
15.35-16.20	Casuïstiek bespreken		Probleem bespreken mbv intervisie
16:20 – 16:30	Afronding en afsluiting		

Huiswerk/opdracht

Bij een patiënt een imaginatie-oefening uitvoeren. Maak van het verloop een kort verslag

4e bijeenkomst: veranderingsgerichte fase: werken met modi en vervolg experiëntiële technieken

Onderwerpen

De volgende onderwerpen komen in deze bijeenkomst aan bod:

1. Experiëntiële technieken zoals diverse meerstoelentechnieken: Straffende en Veeleisende ouder en Onthechte beschermer. Met aandacht voor het vergroten van Gezonde volwassene modus.
2. Therapeutische relatie binnen schematherapie
3. Intervisie

Leerdoelen

Na afloop van deze bijeenkomst kunt u:

1. Situaties /probleemgedrag beter linken met schema's en modi, en hoe dit samenhangt met de emotionele kernbehoeften.
2. Kunt u de experiëntiële technieken binnen schematherapie toepassen (diverse meerstoelentechnieken: Straffende en Veeleisende ouder/ Onthechte beschermer) en heeft u kennis over deze technieken en het modimodel.
3. In de therapeutische relatie de limited reparenting en empathische confrontatie beter vormgeven
4. Samenwerking met andere collega's vormgeven en/of kennis/ervaring hebben van verschillende intervisiemethodieken.

Vorbereiding voor deze dag

- Lezen literatuur.

Literatuur

Ter voorbereiding op deze bijeenkomst bestudeert u:

- Broersen, J., & Vreeswijk, M. F., van, (2022). *Werkboek kortdurende schematherapie: experiëntiële technieken*. Geactualiseerde editie. Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Bladzijde 60 t/m 82 (**22 bladzijden**)

- Young, J.E., Klosko, J.S., & Weishaar, M.E. (2019). *Schemagerichte therapie: Handboek voor therapeuten, tweede ongewijzigde druk*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Bladzijde 287-321 (**34 bladzijden**)
- Young, J.E., Klosko, J.S., & Weishaar, M.E. (2019). *Schemagerichte therapie: Handboek voor therapeuten, tweede ongewijzigde druk*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Bladzijde 323-375 (**52 bladzijden**)

Totaal 108 bladzijden literatuur

Leessuggestie:

- Genderen, H., van, & Arntz, A. (2021). Hoofdstuk: experiëntiële technieken in Schemagerichte cognitieve therapie bij borderline persoonlijkheidsstoornis. Tweede gehele herziene editie. Amsterdam: Uitgeverij Nieuwezijds. (**herhaling**)

Tijdschema

Tijd	Activiteit	Leerdoel	Werkvorm
9:00 – 9:15	Reflectie over vorige bijeenkomst + inventarisatie aanvullende vragen/ lit.bespreking	1, 2 en 3	Discussie of andere werkvorm waarmee kennis wordt getoetst
9:15- 10:00	Theorie modimodel (o.a bij ernstige persoonlijkheidsproblematiek)	1 en 2	Powerpoint presentatie
10:00 – 10:45	Oefenen “benoemen modi”	1	Plenair oefenen
10:45 – 10:55	Koffiepauze		
10:55 – 11:15	Veranderingsgerichte fase: Vervolg theorie experiëntiële technieken in schematherapie (meerstoelentechniek) en gebruik van schematherapie beoordelingsschaal) + hoe deze techniek aan begin en aan eind van veranderingsgerichte fase ingezet kan worden.	2	Powerpoint presentatie
11.15-12.30	Demonstratie techniek en oefenen met Straffende/Veeleisende ouder modus.	2	Demonstratie door docent (video) en plenair oefenen
12:30 - 13:15	Pauze		
13:15 – 14.00	Verder oefenen met meerstoelentechniek (Wegsturen Straffende/Veeleisende oudermodus+ toespreken Kwetsbare modus)	2	Plenair oefenen
14:00 – 14:45	Oefenen met meerstoelentechniek (Onthechte beschermer)	2	Plenair oefenen

14:45 – 14:55	pauze		
14:55 - 15:35	Therapeutische relatie: o.a. omgaan met modus Boze kind + oefenen limited setting en empathische confrontatie	3	Demonstratie mbv dvd, en oefenen.
15.35-16.20	Casuïstiek bespreken	4	Probleem bespreken mbv intervisie
16:20 – 16:30	Afronding en afsluiting/Evaluatie		

Wijze van eindtoetsing

- * schriftelijke rapportage waarin het geleerde gebruikt wordt + inleveren toets.
- * schriftelijke casusbeschrijving

uitwerking wijze van toetsing

zie volgende bladzijden

Toets schematherapie

Competentiegebieden

Met deze toets worden in het bijzonder, doch niet uitsluitend, de volgende competentiegebieden uit de Schema Therapy Rating Scale getoetst;

Competentiegebied 6. Schema exploration and assessment

Competentiegebied 7. Schema education and labeling

Competentiegebied 8. Linking schema driven situations

Competentiegebied 11. Application of emotion-focused technique

Competentiegebied 13. Therapy relationship for change

Uitleg toets

Het bevat een onderdeel meetinstrumenten, casusconceptualisatie en hypothesevorming over de problematiek van patiënt en wat je kan verwachten binnen een schematherapie. Deze onderdelen zijn van belang voor het opstellen van een behandelplan. Tevens wordt gevraagd een reflectie te schrijven over het toepassen van 1 experiëntiële techniek. Voor de eerste vragen van de toets kan je een patiënt nemen bij wie je nog niet een schematherapie gestart bent, maar wel schematherapie overweegt. Voor de laatste toetsvraag kan je denken aan een patiënt met wie je al verder bent met (schema)therapie. Voor de toets mogen de vragenlijsten alleen bij patiënten worden afgenomen en niet bij iemand uit je omgeving. Meerdere vragen in de toets gaan over de testresultaten en over de patiënt.

Over de imaginatie-oefening: "Indien je echt geen patiënt hebt en het problemen geeft met het vervolgen van je opleiding dan kan je bij iemand uit je omgeving de imaginatie-oefening veilige plek toepassen. Het is ethisch niet verantwoord om bijvoorbeeld imaginatie met rescripting toe te passen bij iemand die je kent. Het is namelijk altijd weer een verrassing wat in de imaginatie maar boven kan komen en of je dat kunt repareren c.q. of jij de persoon moet zijn die het repareert.

De bedoeling van deze toets is dat vanuit de schematherapie diagnostiek en de casusconceptualisatie gereflecteerd wordt over:

- 1) de wijze waarop schema's en modi voor een patiënt een rol speelt en hoe deze in zijn leven zich heeft ontwikkeld en tot welke klachten en problemen het leidt.
- 2) de therapievoorspellers binnen en buiten de therapie, en reflectie over de valkuilen in de therapeutische relatie
- 3) het toepassen van een (veranderingsgerichte) experiëntiële techniek.

Praktische aanvullingen

- 1) De toets is max 3 A'4 (inclusief casusconceptualisatie middels bolletjesmodel).
- 2) Voor de toets worden beoordelingscriteria gebruikt, lees deze goed door (zie de bladzijden na deze toets).

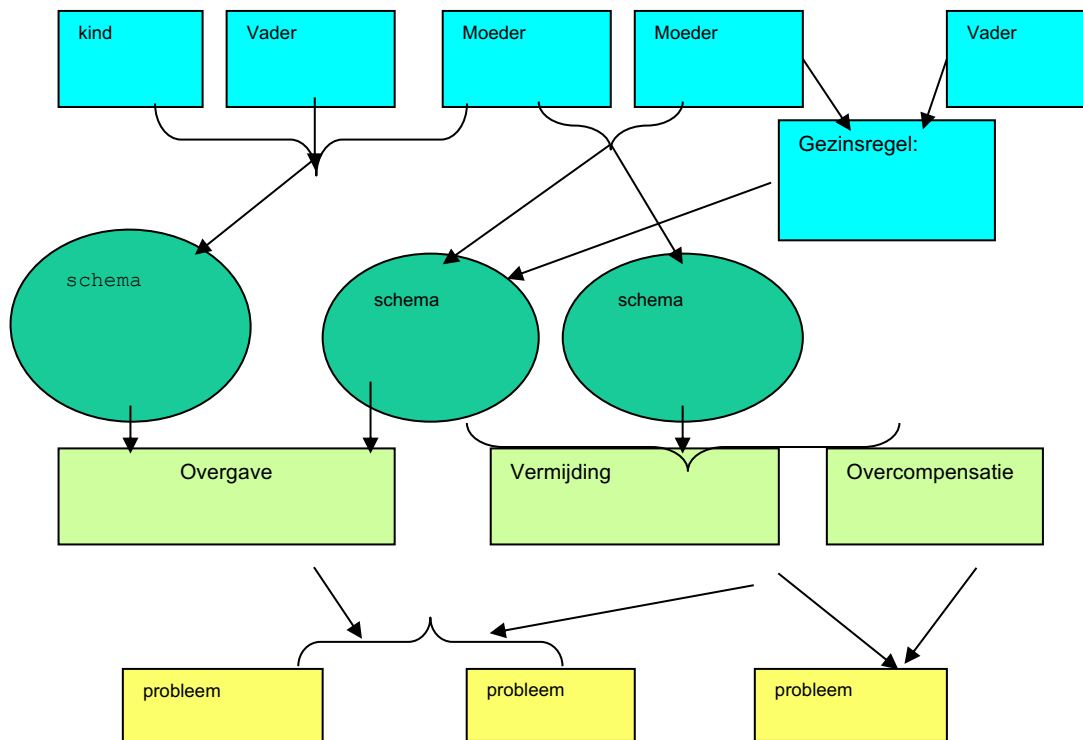
De deelnemer wordt gevraagd om de toets uiterlijk 1 week na de laatste cursusdag in een word-document naar een mailadres te sturen, dit mailadres wordt op eerste cursusdag bekend gemaakt. SVP in een word-document versturen en dit document binnen word-programma versleutelen met een wachtwoord. Op de eerste cursusdag wordt doorgegeven welk wachtwoord je kan gebruiken. De beoordeling en schriftelijke feedback wordt door de docent per mail in een versleuteld document naar je verstuurd.

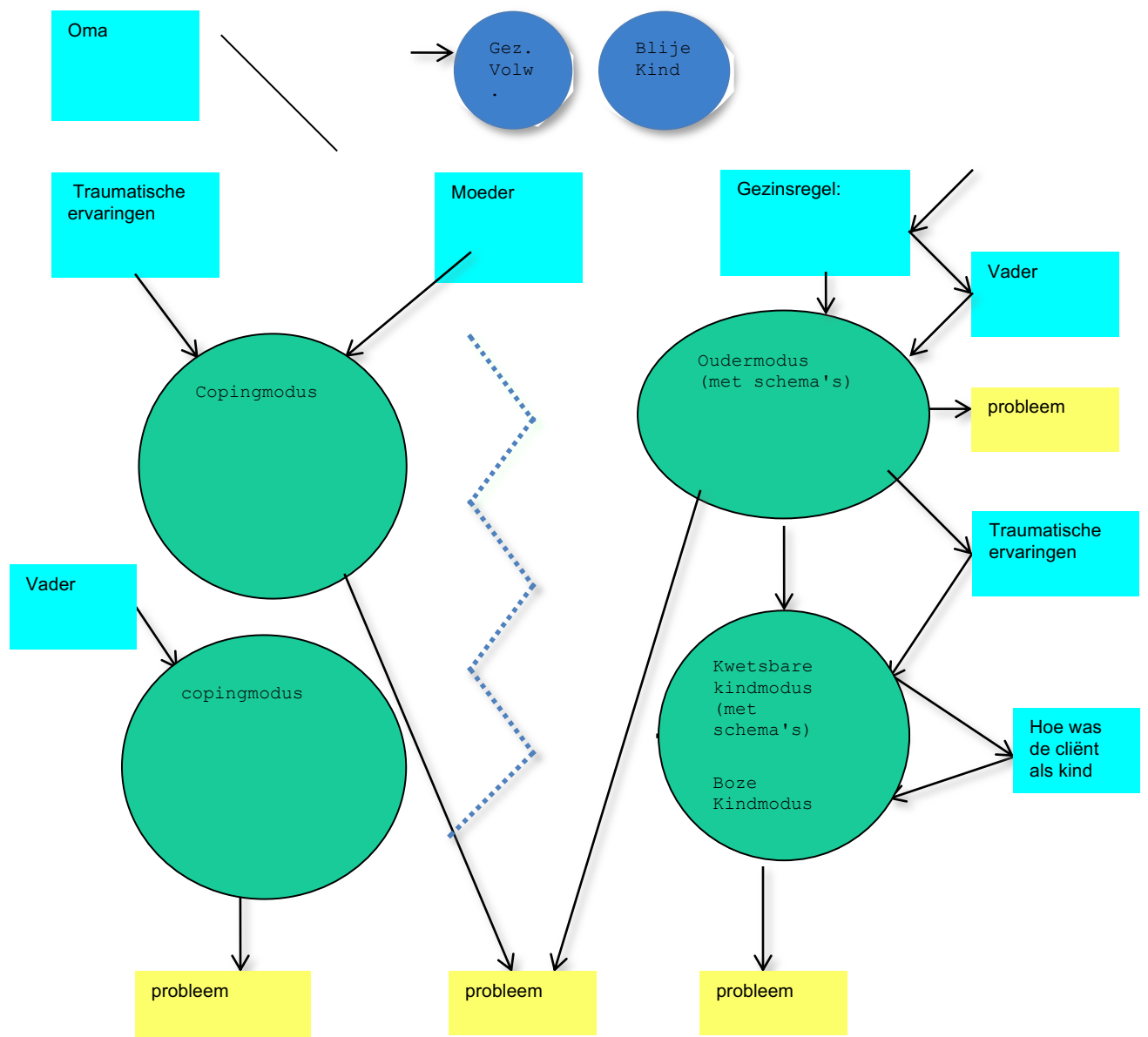
De toets

Beantwoord de volgende vragen in max drie A'4.

- 1) Geef de beschrijvende diagnose weer en vermeldt de DSM-5 classificatie.
In deze beschrijving komt het volgende terug: leeftijd, klachten, luxerende factoren, psychiatrische hulpverleningsgeschiedenis + eerder diagnoses. Gevolgen van klachten op verschillende leefgebieden, medicatie, hulpvraag. De beschrijving is beknopt en duidelijk.
- 2) Neem de schema- en modivragenlijst bij een patiënt en bij jezelf af. Bepaal aan de hand van de scores de hoogst scorende top drie schema's en modi bij deze patiënt. Beschrijf kort per schema en modus op welke wijze deze in dagelijks leven van patiënt een rol speelt. Geef ook de gemiddelde score per schema en modus weer. Doe hetzelfde voor je eigen schema's en modi.
- 3) Maak op basis van de intake- en dossiergegevens en de hoogst scorende top drie schema's en modi een casusconceptualisatie van de problematiek, zie hieronder voorbeeld casusconceptualisatie model voor schema's en voor modi (kies 1 model). Je kan dit model ook met de hand tekenen en dan inscannen en als plaatje in Word document plakken. Geef hierbij in een paar zinnen een toelichting.

Twee voorbeelden casusconceptualisatie model





- 4) Beschrijf een analyse van de therapeutische relatie. Het mag een functieanalyse (FA) en betekenisanalyse (BA) van de therapeutische relatie zijn. Het mag ook weergegeven worden in een schema- of moduscombinatie. Geef visueel weer op welke wijze het gedrag/schema/modus van patiënt een schema/modus/gedrag bij de jou als therapeut oproept en dat het elkaar zo dysfunctioneel versterkt/in stand houdt. Geef hierbij een toelichting.
- 5) Beschrijf de therapievoorspellers op basis van de resultaten uit de schema- en modivragenlijst en/of op basis van wat je bij vraag 4 beschreven hebt ten aanzien van de therapeutische relatie. Beschrijf wat je verwacht in therapie, therapeutische relatie, maar ook op (diverse) leefgebieden van patiënt. Beschrijf dit voor elk schema en modus c.q. schema-modi profielen.

- 6) Maak een kort verslag van een imaginatieoefening die je bij een patiënt hebt uitgevoerd (mag bij een andere patiënt zijn). Beschrijf verloop van de voornaamste technische stappen van de imaginatie-oefening. Samenvatting van wat je gedaan hebt en geef ook een korte reflectie; wat zou je een volgende keer hetzelfde doen en wat anders?

Beoordelingscriteria toets basiscursus schematherapie

Het is de bedoeling dat de docent per item op een 5 puntsschaal (0= totaal onvoldoende – 5 volledig goed) aangeeft hoe goed dit item is beantwoord/uitgevoerd. Per item kan positieve feedback en suggesties worden gegeven. Dit ingevulde formulier wordt als beoordeling naar de deelnemer van de cursus gestuurd.

Geslaagd voor toets

Tel alle scores bij elkaar op en deel door aantal items dat met een cijfer beoordeeld is. De deelnemer is geslaagd voor deze toets als:

- 1) *het gemiddelde een 4 of hoger is.*
- 2) *per item moet minimaal een 3 gescoord zijn.*

1. Beschrijvende diagnose en DSM-5 classificatie

Het verslag begint met de beschrijvende diagnose. In deze beschrijving komt het volgende terug: leeftijd, klachten, luxerende factoren, psychiatrische hulpverleningsgeschiedenis + eerder diagnoses. Gevolgen van klachten op verschillende leefgebieden, medicatie, hulpvraag. De beschrijving is beknopt en duidelijk.

DSM-5 classificatie + codes worden onder de beschrijvende diagnose vermeld.

..... 1
..... 2
..... 3
..... 4
..... 5

Eventuele opmerkingen

2. Schema- en modivragenlijst

1. De schema- en modilijst is bij een patiënt afgenomen.

2. De schema- en modilijst is bij de deelnemer zelf afgenomen.
3. Er wordt kort weergegeven hoe de schema en modi voor patiënt en de deelnemer een rol speelt in het dagelijks leven.
4. Achter het schema en modus staat de gemiddelde score vermeld.

..... 1
..... 2
..... 3
..... 4
..... 5

Eventuele opmerkingen

3. Casusconceptualisatiemodel

1. Het casusconceptualisatiemodel voor schema's of voor modi wordt weergegeven, en komt overeen met het voorbeeld in de toetsbeschrijving. Let op: het gaat hier niet om casusconceptualisatieformulier, maar om het casusconceptualisatiemodel.
2. De samenhang tussen de meerdere probleemgebieden wordt weergegeven. De klachten/problemen die in de beschrijvende diagnose staan vermeld komen terug in de casusconceptualisatiemodel.
3. De belangrijkste schema's komen terug in het casusconceptualisatiemodel.
4. Bij schemacoping wordt drie concrete voorbeelden gegeven.
5. In een paar zinnen wordt het casusconceptualisatiemodel toegelicht.

..... 1
..... 2
..... 3
..... 4
..... 5

Eventuele opmerkingen

4. Analyse van de therapeutische relatie

1. De analyse wordt visueel weergegeven door a) een FA en BA vanuit perspectief patiënt en vanuit perspectief therapeut of; b) door schemacombinatie: schema van patiënt en schema van therapeut of; c) door een moduscombinatie of modiclash : modus van patiënt en modus van therapeut. Visueel wordt duidelijk op welke wijze dit patroon elkaar negatief versterkt. Geef hierbij een toelichting
2. De visuele weergave (zie 1) wordt toegelicht met enkele zinnen. In deze toelichting wordt duidelijk gemaakt op welke wijze het probleemgedrag effect heeft op de ander en hij ook dysfunctioneel probleemgedrag laat zien. Daarbij wordt duidelijk gemaakt op welke wijze dit

elkaar negatief versterkt en welke negatieve consequenties dit heeft en negatief interfereert met behandeldoel.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Eventuele opmerkingen

5. Therapievoorspellers

1. Er worden drie voorbeelden van therapievoorspellers beschreven
2. Bij de beschrijving van therapievoorspellers wordt een link gemaakt met een schema, en/of een modus en/of met de FABAs.
3. in de voorbeelden van therapievoorspellers gaat minstens 1 voorbeeld over de therapeutische relatie, en minstens 1 voorbeeld over wat buiten de therapie verwacht hoe de schema's en modi van patiënt opspelen.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Eventuele opmerkingen

6. Imaginatie-oefening

1. Is het verloop van de voornaamste technische stappen van de imaginatie-oefening beschreven
2. Korte beschrijving van ervaring patiënt tijdens en na de oefening
3. Reflectie over de uitvoering van deze oefening: waar ben je tevreden over, wat is nog een puntje op de i, en eventuele aanvullende opmerkingen.

..... 1
..... 2
..... 3
..... 4
..... 5

Eventuele opmerkingen

7. Algemene indruk verslag

Opbouw verslag, tekstueel, leesbaarheid, visuele weergave van CC, FA en BA of schema- of modus combinatie, lengte van het verslag, op tijd inleveren.

..... 1
..... 2
..... 3
..... 4
..... 5

Eventuele opmerkingen

Eindoordeel gemiddelde; (...../ 7) =

Tel alle scores bij elkaar op en deel door aantal items dat met een cijfer beoordeeld is. De deelnemer is geslaagd voor deze toets als het gemiddelde een 4 of hoger is. En voor elk item minimaal een 3 is gescoord.

Eventuele opmerkingen