

Toelichting Workshops

U heeft de mogelijkheid om 3 workshops bij te wonen en hiervoor geeft u bij uw aanmelding 3 voorkeuren op. Wij proberen uw voorkeuren in te delen maar door grote belangstelling kan het zijn dat workshops vol zitten.

Workshop 1:

Let op: workshop 1 is een geschakelde workshop en bestaat uit 2 delen. Kiest u voor workshop 1, dan kiest u daarnaast nog maar 1 extra workshop

Titel: Van weerstand naar verlangen

Workshopleiders:

Deel I: Martine Westenbroek, Pierre Segers - De Viersprong

Deel II: Gerard Hagenaar, Jackie Heideman - De Viersprong

Inhoud:

Bij de KKP (Kortdurende Klinische Psychotherapie) wordt vaak gewerkt met patiënten die zijn vastgelopen in eerdere behandelingen. In de klinische behandeling wordt voortdurend druk gezet op de patient, wat nodig is om de 'therapieresistente patiënt' weer in beweging te krijgen.

Doordat alle therapeuten de methodiek Transactionele Analyse op eenzelfde manier hanteren, door voortdurend de weerstand te benoemen en door steeds op de hoogte te zijn van elkaars interventies, prikkelen we het onderliggende verlangen, wat dan weer ruimte krijgt.

In deze geschakelde workshops (deel I en II) ervaart u via het maken van een contract, een bewegingstherapie en een contractbespreking hoe weerstand door de therapeut bewerkt wordt en het conflict met de onderliggende behoeften en verlangens in beeld komt. Durft u het aan?

Workshop 2:

Titel: Therapeutisch Psychologisch Onderzoek: Samen weer in beweging!

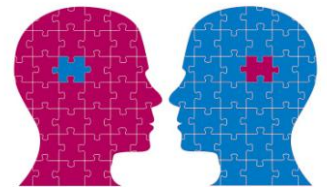
Workshopleider: drs. Hilde de Saeger

Inhoud:

Mensen met persoonlijkheidsstoornissen hebben zich in hun leven vaak aanhoudend ongezien, onbegrepen en afgewezen gevoeld, ook door hulpverleners. Men leeft dan in een toestand van epistemisch wantrouwen (Fonagy & Luyten, 2014). Dat leidt tot 'therapie-resistentie', demoralisatie bij de client en niet zelden tot frustratie bij de hulpverlener.

Er is behoefte aan een proces waardoor de cliënt opnieuw bereid is om zich open te stellen voor het perspectief/advies van anderen. Om dat te realiseren moet het epistemisch vertrouwen worden hersteld: mensen moeten ervaren dat anderen hen wel begrijpen ('van binnenuit') waardoor ze opnieuw geïnteresseerd raken in de visie of het perspectief van de ander.

TPO (Therapeutisch Psychologisch Onderzoek) is er op gericht om nieuwe perspectieven aan te reiken, nieuwe inzichten te genereren, nieuwe verbanden te zien waardoor de patiënt op een nieuwe, verrassende en andere manier naar zichzelf, zijn omgeving, zijn relaties, zijn problemen, zijn kwaliteiten etc kan kijken. Waar de basishouding de vorm biedt geeft de assessment de inhoud. Therapeutic assessment combineert beide: de behandelaar zoekt naar een voortdurend evenwicht tussen een empathische, validerende basishouding aan de ene kant en het genereren van nieuwe perspectieven en nieuwe inzichten aan de andere kant. Dreigt er weerstand te ontstaan, dan valt de behandelaar terug op de basishouding. Ontstaat er openheid, dan kan de behandelaar iets van verrassing/vernieuwing inbrengen, onder de vorm van een nieuw perspectief.



Via een consistent op samenwerking gebaseerd diagnostisch proces wordt idealiter een 'shot of empathy' ervaren, waardoor iets van het epistemisch vertrouwen wordt hersteld. Van die openheid wordt gebruik gemaakt om de nieuwsgierigheid van patiënten verder te stimuleren om zich open te stellen voor nieuwe kennis, inzichten etc.

In deze workshop laten we u zien hoe TPO een oplossing kan bieden bij therapieresistentie en wel degelijk weerstand weet te bieden!

Workshop 3:

Titel: 'Blaming' de patiënt of begrijpen van de encenering?

Workshopleider: drs. Sylvia Janson - Janson psychoanalyse en psychotherapie

Inhoud:

Helaas verlopen niet al onze behandelingen even succesvol. Behandelaren zijn dan maar al te gemakkelijk geneigd de schuld daarvan bij de patiënt te leggen: het zou de *patiënt* zijn die resistent is voor de behandeling: hij is niet gemotiveerd, niet intelligent genoeg, te defensief, of te ernstig gestoord om te kunnen profiteren van de behandeling. Aan een behandeling die stagneert, kunnen echter veel factoren ten grondslag liggen. Meestal is in dergelijke situaties sprake van een complexe encenering tussen patiënt én behandelaar, een encenering waarin vertekeningen de boventoon voeren.

Van die vertekeningen is de patiënt zich meestal niet bewust. Hij wordt onbewust gestuurd door eerdere ervaringen. Dit wordt *overdracht* genoemd. De patiënt roept echter ook altijd een reactie op bij de behandelaar, die bovendien in de communicatie met patiënten ook zijn eerdere ervaringen meeneemt. Dit wordt *tegenoverdracht* genoemd. Ook tegenoverdracht is overwegend onbewust. Een behandelaar die echter bereid en in staat is om al zijn belevingen die optreden in reactie op de patiënt, te registreren en serieus te nemen, kan zich wel bewust *worden* van zijn tegenoverdracht.

Tegenoverdracht kan dan betekenis krijgen en informatie geven over de overdracht.

Achter schijnbaar evidente interacties tussen patiënt en behandelaar blijken vaak complexe overdrachts-tegenoverdrachts-enceneringen schuil te gaan die pas na verloop van tijd en geleidelijk duidelijk worden. Het leren kennen van de gelaagdheid van deze enceneringen kan helpen om stagnaties in een behandeling te doorbreken.

In deze lezing worden de begrippen overdracht, tegenoverdracht en onbewuste communicatie uiteen gezet en wordt geïllustreerd hoe tegenoverdracht gebruikt kan worden als 'instrument' om complexe overdrachts-tegenoverdrachts-enceneringen te begrijpen.

Workshop 4:

Titel: Als "goed meewerken" aan de behandeling weerstand blijkt te zijn....

Workshopleider: drs. Jose Verpoort - De Viersprong

Inhoud:

In deze workshop wordt eerst kort de methode uitgelegd van de ISTDP (Intensive Short Term Dynamic Psychotherapy). Deze is ontwikkeld door Habib Davanloo en is op de Viersprong door Kees Cornelissen verder ontwikkeld tot een effectieve vorm van groepsbehandeling in zowel klinische- als deeltijdsetting.

A.d.h.v. videofragmenten - van zowel de psychotherapie als de vak- en sociotherapie - wordt een patiënt gevolgd die bij De Viersprong in behandeling kwam met recidiverende depressieve episodes, zoals dat vaak in de voorgeschiedenis gezien wordt bij patiënten met pathologie in het C-Cluster.

Duidelijk wordt hoe de weerstand van deze patiënt, voornamelijk in de vorm van "goed meewerken", wordt geadresseerd en aangepakt door alle 3 de disciplines. Een workshop die laat zien hoe u dit ook in eigen praktijk kunt brengen en toe kunt passen binnen uw patiëntbehandelingen.