

## CURSUS : WERKEN ALS GZ PSYCHOLOOG

Doel cursus: op interactieve manier studenten zicht laten krijgen en laten ervaren hoe de functie van GZ psycholoog in een GGZ praktijk (of instantie) er daadwerkelijk uitziet. Wat voor een cliënten zie je dan? Met wat voor een soort hulpvragen komen ze binnen? Hoe doe je een intake om zo goed en snel mogelijk te kunnen bepalen wat een cliënt nodig heeft? Hoe geef je vervolgens vorm aan behandelingen?

Maar ook, hoe doe je dit op een effectief bewezen manier? Hoe ga je om met de tijdsdruk die hierbij opgelegd wordt door bijvoorbeeld zorgverzekeraars, maatschappij en cliënten zelf om zo doelgericht mogelijk te werken?

De tijd van Freud is immers allang voorbij.....



Studenten worden door Barbara Foppema (GZ psycholoog en eigenaar van een vrijgevestigde psychologenpraktijk) aan de hand van casuïstiek, rollenspellen en oefeningen meegenomen door het hele behandelproces, vanaf de aanmelding en intake tot aan de uitvoering van diverse behandelinterventies en afronding en nazorg. Nadruk ligt op praktijk en werkelijkheid, veel oefenen en zicht krijgen op het echte werk door gebruik van veel casuïstiek, beeldmateriaal en een cliënt die zelf een van de avonden uit eigen ervaring zal vertellen.

## **Opbouw cursus:**

5 bijeenkomsten van 2 uur

Data: DONDERDAG 16 APRIL

DONDERDAG 23 APRIL

MAANDAG 11 MEI

MAANDAG 25 MEI

DONDERDAG 4 JUNI

Tijdstip: 19.30 – 21.30 uur

Kosten cursus: 130 euro per deelnemer voor 5 avonden van 2 uur

**Deadline voor aanmelding: 6 april**

### **Bijeenkomst 1:**

- A. Introductie en doornemen opzet van de cursus
- B. A.d.h.v. echte casuïstiek inzoomen op eerste kennismaking met een cliënt en verrichten van een intake plus mogelijke (behandel)diagnostiek. Wat vraag je uit? met wat voor een soort hulpvragen komen cliënten binnen? Hoe kun je klachten zo goed mogelijk objectief in kaart brengen? Wie betrek je daarbij? Hoe werkt de verslaglegging? Hoe ga je hierbij ook om met de tijdsdruk die vaak opgelegd wordt in het werken met een cliënt? Hoe vertaal je een en ander vervolgens in een behandelplan?

*Studenten kijken naar beeldmateriaal van een intake en gaan zelf oefenen, waarbij ze hun eigen intake vragenlijst ontwerpen en toewerken naar een SMART\* behandelplan*

*(\*Specifiek Meetbaar Acceptabel Realistisch Tijdsgebonden)*

### **Bijeenkomst 2:**

- A. Verder uitwerken en opstellen behandelplan en keuzes voor behandelinterventies; hoe ga je hier de dialoog over aan met de cliënt? Hoe motiveer je de cliënt? Hoe stel je (SMART) doelen? Met wie en hoe communiceer je met verwijzers over het behandelplan? wie betrek je bij de behandeling?

*Studenten oefenen het opstellen van een behandelplan a.d.h.v. (uit de praktijk gegrepen) casus en oefenen een vervolgesprek waarin zij behandelplan met een cliënt doornemen*

- B. Behandelinterventies I/werken met Cognitieve Gedragstherapie en behandelprotocollen

*We werken na de pauze met beeldmateriaal en oefenen een CGT opdracht.*

### Bijeenkomst 3:

#### Casuïstiek/Behandelinterventies II

- a. Werken met EMDR; wat is EMDR? indicaties en contra indicaties/ wat doet werken met traumatische ervaringen met jezelf als therapeut en hoe ga je hiermee om?
- b. Inzet van meer lichaamsgerichte oefeningen in de behandelkamer (bijvoorbeeld ontspanningsoefeningen of mindfulness)

*Vandaag komt een cliënte zelf over haar ervaring vertellen met EMDR en doen we met elkaar een lichaamsgerichte oefening om zelf te ervaren hoe dit is*

### Bijeenkomst 4:

#### Casuïstiek/Behandelinterventies III

- A. Hoe en wanneer werk je systeemgericht (zowel bij kinderen en jeugdigen als volwassenen)?  
Leren werken vanuit contextueel gedachtegoed.
- B. Hoe ga je om met de verschillende belangen, bijvoorbeeld tussen jongeren en ouders of tussen gescheiden ouders?

*Oefenen met het leren opstellen van een genogram en na de pauze discussie a.d.h.v. casuïstiek van gescheiden ouders*

### Bijeenkomst 5:

- A. Afronding van een behandeling; Follow up en nazorg, door of terugverwijzen, effectmeting en belang van evaluatie, hoe voorkom je en ga je zo goed mogelijk om met terugval bij cliënten? Maar ook, wat doet de interactie, afronding en soms terugval van de cliënt met jou zelf als behandelaar?

*Kennismaking met terugvalpreventie model en ROM evenals bespreken van persoonlijke valkuilen*

- B. Afronding en evaluatie van de cursus.

