

EERSTE BEHANDELPLAN BESPREKING PPTGS AMBULANT NA AFSLUITEN MODULE ASSESSMENT

ASSESSMENT

1. DSM -IV classificatie

- As 1
 - o -----
 - o Middelen afhankelijkheid/misbruik
- As 2
 - o -----
 - o Intelligentie
- Lichamelijke gezondheid/Lichamelijke klachten
- Psychosociale en omgevingsproblemen
- GAF score

Zonodig gebruik maken van:

Screenings instrumenten (alg)

- SCL- 90
- VKP
- DES
- Schokverwerkingslijst

Diagnostiek dissociatieve stoornissen

- Consult traumadeskundige
- SCID - D

Diagnostiek persoonlijkheidsstoornissen

- SCID - II

Intelligentie onderzoek

Verslavingsdiagnostiek

Algemeen

- Inventarisatie gebruik middelen
- Functieanalyse

Specieel

- EuropASI
- Lab. onderzoek

2. SPECIFIEKE HULPVRAAG CLIËNT & VERWACHTING VAN BEHANDELING →

- o Veranderings wens en motivatie. (*actief, passief, symptoomverlichting*)

Zonodig gebruik maken van:

Hulpvraag Lijst (HVL)
Audenhove

3. TRAUMATISCHE ERVARINGEN EN LIFE-EVENTS

4. ONTWIKKELINGS ANAMNESE IN RELATIONELE ZIN

→

- o Karakter beschrijving ouders/ opvoeders/ sleutelpersonen
- o Losmaking uit gezin / familie
- o Aangaan, onderhouden en verbreken relaties
- o Identiteitsbesef / - integratie

5. ANALYSE VAN EERDERE BEHANDELINGEN



- o *Wat werkte en wat werkte niet?*
- o *Hoe liepen ze af?*
- o *Wat was er aan therapie ondermijnend gedrag?*
- o *Suicidaal tijdens die behandeling?*
- o *Wie deed toen Wát; script is basis voor crisisprotocol*

6. LEVENSGEBIEDEN WAAROP EN ROLLEN WAARIN CLIËNT GOED FUNCTIONEERT.

7. WELKE SCHEMA'S (YOUNG) DOMINEREN.

8. FUNCTIONELE ANALYSE KLACHTEN

9. SYSTEEM ASPECTEN



- Denk aan:**
- o *Pathologie bij anderen in het netwerk , KOPP*
- o *Familiaire belasting*
- o *Familie mythen, Familie structuur etc.*
- o *Houding familie t.o.v. behandeling cliënt*

- Middelen.**
- o *Hetero-anamnese*
- o *Kennismaking partner/relatie/ ouders*
- o *Consult systeemtherapeut*

10. STRUCTURELE PERSOONLIJKHEIDSKENMERKEN

- **Interactie met behandelaar**
(welk rol wordt opgedrongen, afhankelijkheid, contra-afhankelijkheid, onderwerping, strijd...)

Eventueel

- o Consult psychotherapeut

Diagnostiek

- o Structureel interview Kernberg
- o Ontwikkelingsprofiel Abraham
- o Psychopathie scoring (Hare)
- o MMPI

- **Kwaliteit werkrelatie**
(congruent, doelgericht en samenwerking, groei & hechting, overdrachtsaspecten, therapeut als zelf-object en bron van gratificatie,)

- **Reactie op diverse typen interventies** (steunend, explorerend, confronterend, duidend)
(Zelf-exploratie, angst, achterdocht, regressie, agressie, verbreken van het contact.....)

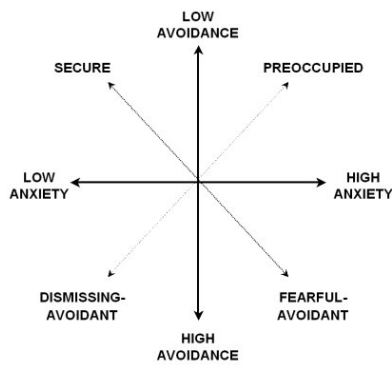
- **Afweer** (adaptief, neurotisch, onrijp, psychotisch)

- **Copingstijl:** →

z.n. UCL

- o actief aanpakken
- o afleiding zoeken
- o vermijden
- o steun zoeken
- o afwachten
- o expressie van emotie

- **Hechtingsstijl:**



PERSOONLIJKHEIDSORGANISATIE neurotisch, borderline high level, borderline low level, psychotisch

BEHANDELPLANNING

TYPERING GEÏNDICEERD BEHANDELFOCUS c.q. FASE:

PERSOONLIJKHEIDSSTOORNIS

- Veiligheid.
- Containment van affectieve en gedragsinstabiliteit.
- Controle en regulatie.
- Exploratie en verandering.
- Integratie en synthese.

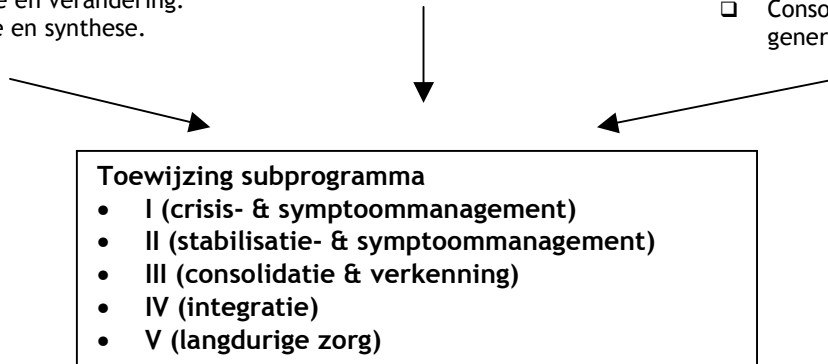
TYPERING GEÏNDICEERD BEHANDELFOCUS c.q. FASE:

TRAUMA BEHANDELING

- Stabilisatie.
- Traumaverwerking.
- Integratie & resocialisatie.

TYPERING VERANDERINGSSTADIUM

- Probleem onderkenning
- Exploratie van aard, oorzaak en gevolgen van probleemgedrag.
- Verwerven van alternatieven.
- Consolidatie en generalisatie.



DOELSTELLING¹: (SMART omschrijving!)

Functioneel:

Symptomatisch:

Structureel:

¹ Zie voorbeeld volgende bladzij.

Behandeldoelen Verheul 2003	
Functionele verbetering	Sociale integratie: in termen van kwaliteit sociaal netwerk en gezinsfunctioneren
	Bevredigende dagstructuur: in termen van werk, scholing, vrijetijdsbesteding
Symptomatische verbetering	'Persoonlijkheidssymptomen': driftbuien, paranoiaïdie, stemmingslabiliteit, cognitieve verwarring, aandachtsbehoefte etc.
	As I co-morbiditeit: stemmings- angst of dissociatieve stoornissen, psychose
Structurele verbetering	Versterken adaptieve functies: zelfregulatieve, zelfreflectieve en relationele vermogens
	Modificatie van extreme temperamentstrekken: impulsiviteit, 'sensation seeking', angstigheid, etc.

BEHANDELPLAN:

Modulen:

Activiteiten:

HOOFDBEHANDELAAR:

DATUM VOLGENDE EVALUATIE :