

TOELICHTING BIJ FORMAT CASUSCONCEPTUALISATIE

Formuleer compact en toegespitst

Ad 1. Klachten en hulpvraag; DSM classificatie

- Klachteninventarisatie; benoem bij k&j - indien relevant - de onderscheiden hulpvragen van het kind, de ouders en/of de verwijzer.
- DSM-classificatie.

Ad 2. Voor de CC relevante gegevens uit de anamnese

- Huidige omstandigheden; beknopte traumageschiedenis; relevante persoons-, gezins-, en ontwikkelingsgegevens; eerdere hulpverleningsvormen en resultaten.

Ad 3. Specificatie en analyse van klachten die behandeld worden. Indicatie voor EMDR en gekozen zoek- of ordeningsstrategie(en); eventuele indicatie voor andere interventies.

- Klachten: beschrijf hier nader gespecificeerd de in 1 globaal aangegeven klachten en formuleer je hypothesen ten aanzien van hun ontwikkelingsgeschiedenis en hun eventuele onderlinge samenhang. Beschrijvende diagnose met veronderstelde probleemsamenhang en interactie met in stand houdende factoren. Specificeer bij in stand houdende factoren voor k&j eventuele relevante interactiepatronen binnen het gezin en omgevingsfactoren buiten het gezin.
- Interventies: geef aan op basis van je hypothesen waarom je EMDR geïndiceerd acht en voor welke zoek- of ordeningsstrategie je kiest. Expliciteer waarom je kiest voor clustering van herinneringen, voor targetselectie rechtstreeks, rechtdoor, linksom, rechtsom of voor een combinatie. Geef ook aan of en zo ja waarom er volgens jou eventueel indicatie is voor andere interventies.

Ad 4. Behandelplan: behandeldoelen, bijpassende interventies, beoogde effecten

Expliciteer de overeengekomen behandeldoelen en welke interventies je gaat toepassen om welke doelen te bereiken. Dit geldt zowel ten aanzien van EMDR als andere interventies. Geef de volgorde aan van de geplande interventies met toelichting: wat moet eerst gebeuren en waarom, wat verwacht je daarna etc. Expliciteer tevens welke effecten je hoopt te bereiken met de gestelde doelen en geplande interventies.

Ad 5. Uitwerking gekozen zoek- of ordeningsstrategie(en). Gekozen herinneringen voor verwerking met standaardprotocol

Clustering/ordening herinneringen:

Hoe verliep het proces van clusteren en hoe het proces van ordenen binnen de clusters. Wat is de geplande volgorde van aanpak van de clusters. Wat zijn je argumenten voor deze volgorde.

LO:

Formuleer precies de klacht/ het symptoomcluster en de situatie waarin deze (klacht/ symptoomcluster) zich manifesteert. Benoem de specifieke herinneringen die hierbij zijn geïdentificeerd en op de tijdlijn geplaatst zijn.

Beschrijf bij angsten aanvullend:

1) het meest angstwekkende aspect van de angstaanjagende stimulus waarop in tweede instantie is gezocht en benoem de daarbij geïdentificeerde specifieke herinneringen.

2) de ramp die wordt gevreesd bij confrontatie met de angstaanjagende stimulus en benoem de daarbij geïdentificeerde herinneringen.

Toon de opgestelde tijdlijn met alle erop geplaatste herinneringen en de daarop gebaseerde grafiek (tekening bijvoegen).

Geef aan of er sprake is van mentale representaties van een relevant gevreesd toekomstscenario dat voor desensitisatie in aanmerking komt. Zo ja, geef dan ook de plaats aan van de eventuele Flash Forward in de grafiek.

Benoem de herinneringen/mentale representaties die uiteindelijk in aanmerking komen voor verwerking d.m.v. het Standaard Protocol. Expliciteer je overwegingen.

RO:

Benoem de kernovertuiging/intermediaire opvatting (voorspellend of evaluerend) van waaruit gezocht is; benoem de geïnventariseerde herinneringen aan 'archieven' en/of op zichzelf staande incidenten. Toon de uitgewerkte inventarisatie met de te onderzoeken opvatting en de gevonden 'bewijzen'.

Benoem de uiteindelijk belangrijkste herinneringen ('bewijzen') die in aanmerking komen voor verwerking d.m.v. het Standaard Protocol. Expliciteer hoe gezocht en gekozen is.