

ADHD, angstklachten, burn-out, communicatieproblemen, depressie, dwangklachten, eetstoornissen, relatieproblematiek, onzekerheid, faalangst, pesten, agressief, spanningsklachten, traumatische ervaringen, negatief zelfbeeld, gedragsproblematiek, rouwverwerking, concentratieproblemen, seksueel misbruik, chronische pijn, somberheid, negatief zelfbeeld, persoonlijkheidsproblematiek, geremdheid, gezinsproblematiek, rationaliseren, identiteitsproblematiek, grenzeloosheid.

NVBT

Beeldend therapeuten zijn aangesloten bij de Nederlandse Vereniging voor Beeldende Therapie (NVBT), en hebben een door de overheid erkende opleiding gevolgd. Deze zelfstandige beroepsvereniging is lid van de Federatie Vaktherapeutische Beroepen (FVB). Hierbij zijn ook aangesloten: danstherapeuten, dramatherapeuten, muziektherapeuten en psychomotorisch therapeuten. Voor opname in het beroepsregister (SRVB) van de FVB worden eisen gesteld aan opleiding, werkervaring, bij- en nascholing, intervisie en supervisie.

Erkenning van een zelfstandig gevestigd beeldend therapeut door de NVBT vindt plaats na registratie in het beroepsregister (SRVB).

Een aantal ziektekostenverzekeraars heeft beeldende therapie opgenomen in hun vergoedingenpakket.

Vraag bij uw verzekeraar of beeldend therapeut naar uw mogelijkheden. In sommige gevallen kunt u een beroep doen op het Persoons Gebonden Budget (PGB), of op uw werkgever wanneer het om arbeidsgerelateerde problematiek gaat.

Informatie

Deze folder is een uitgave van de Nederlandse Vereniging voor Beeldende Therapie (NVBT).

Voor meer informatie over vaktherapie kunt u contact opnemen met het federatiebureau van de FVB:

Fiveringo 253
3524 BN Utrecht
T 030 - 280 04 32
E info@vaktherapie.nl
I www.vaktherapie.nl

KvK 30220809

Beeldende
therapie,
wie verwijst ik?



Wie verwijst ik naar beeldende therapie?

Beeldende therapie is een behandelmethodede voor mensen met psychosociale problemen en psychiatrische stoornissen. De therapie kan individueel plaatsvinden, maar er kan ook worden gewerkt in groepen of in zorgsystemen zoals ouder-kind, gezin of relatie.

Wanneer de verwijzer een of meerdere van de volgende indicaties herkent bij een cliënt is er de mogelijkheid om de cliënt naar beeldende therapie te verwijzen.

De cliënt:

- heeft moeite met verbaal abstraheren en reflecteren of gebruikt juist te sterke verbaliteit en rationalisering als afweer.
- heeft moeite met continuïteit in het contact te ervaren (het beeld blijft bestaan).
- kan via experimenten met materialen en in vormgeving het eigen handelen en het eigen gedrag ervaren.
- kan via materiaalervaring en vormgevingsprocessen emoties en gedrag leren ordenen en begrenzen.
- kan geen woorden vinden voor zijn problematiek of ervaringen of er is sprake van een taboe op praten of het benoemen van bepaalde ervaringen.

Hoe werkt beeldende therapie?

De beeldend therapeut gebruikt verschillende therapeutische invalshoeken, variërend van gedragstherapeutisch tot psychoanalytisch. Kenmerkend is de inzet van beeldende middelen, zoals teken- en schildertechnieken, en ruimtelijke materialen, zoals klei. Beelden-

de therapie is een ervaringsgerichte therapie. De problemen worden door beeldend werken ervaren en zichtbaar, en daarmee helder en bespreekbaar. Hierbij loopt het proces in het beeldend werken analoog met het door de cliënt

“Beelden zeggen meer dan duizend woorden.”

beoogde psychische proces. De therapeut stemt zijn aanpak en behandeling af op de hulpvraag, levensfase en draagkracht van de cliënt.

“Door het te schilderen, kon ik voelen wat ik had meegemaakt. Ik kon het een plek geven en er meer afstand van nemen.”

Vrouw 33 jaar (PTSS)

Na aanmelding volgt een intake en observatie waar de aard en oorzaak van de problemen worden onderzocht. Aansluitend wordt, op grond van de hulpvraag, in samenspraak met de cliënt een behandelplan opgesteld. De therapie richt zich bijvoorbeeld op het ervaren van gevoelens en gedrag, het oefenen van alternatief gedrag, of op verwerking. Nadat de behandeling is gestart, wordt op vaste momenten geëvalueerd. De beeldende therapie wordt in overleg afgerond als het gestelde doel bereikt is.

Wat zijn de behandeldoelen?

Doelen worden gesteld op onder andere de volgende gebieden:

- Emotionele problemen;
- Gedragmatige problemen;
- Conflictverwerking;
- Egoversterking;
- Sociaal functioneren.

Werkveld

Beeldend therapeuten werken in diverse instellingen binnen de geestelijke gezondheidszorg, verstandelijk gehandicapenzorg, forensische psychiatrie, verslavingszorg, revalidatie, oncologie, psychogeriatric, vluchtelingenwerk, seksespecifieke hulpverlening, jeugdhulpverlening, kinder- en jeugdpsychiatrie en speciaal onderwijs. Daarnaast zijn er beeldend therapeuten die een eigen praktijk hebben. Een adressenlijst is te vinden op www.vaktherapie.nl.

“Nieuwe situaties maken me altijd angstig. Nu ik heb geoefend in het stap voor stap werken, weet ik hoe ik nieuwe situaties moet aanpakken.”

Man 56 jaar (autisme)