

## **Afsluiten van een zaak en generalisatie: Zijn we al klaar?**

### **I. De lengte van de therapie: Heb je ooit het gevoel dat de klok de snel verder tikt?**

#### **A. Als motivatie en betrokkenheid wisselt.**

1. Gebrek aan motivatie en betrokkenheid kan leiden tot verlenging of voortijdig afbreken van de zaak.
2. Strategieën om motivatie en betrokkenheid te krijgen en te houden: zie materiaal elders.

#### **B. Sommige doelen zijn bereikt, sommige belangrijke doelen niet. Wat moeten we nu?**

1. Bekijk in welke fase de therapie zich bevindt.
2. Vraag jezelf af: "Wat krijgen we, realistisch gezien, nog gedaan gezien de tijd die we nog hebben?"
3. Scoor de Overkoepelende Doelen maandelijks of wekelijks.
  - a. Laat het gezin dit doen.
  - b. Stel aan het begin van de therapie de doelen op in meetbare termen op.

#### **C. Iemand is nog steeds ongerust, ook al houden de veranderingen in het verwijsgedrag al langer stand dan 3-4 weken (bijvoorbeeld een therapeut, een ouder, een docent, de consultant, een verwijzer etc.).**

1. Maak een fit over de drivers die het gedrag veranderd hebben. Als die drivers niet systemisch of duurzaam zijn, is de zorg misschien terecht.
2. Vraag wat er nog ontbreekt dat de zorgen veroorzaakt en wat zou er moeten gebeuren om de persoon zich beter te laten voelen.
3. Meest voorkomende drivers voor gebrek aan verandering: gebrek aan positieve focus bij de deelnemers, ouders hebben niet genoeg vertrouwen om veranderingen duurzaam te maken, de therapeut wordt niet voldoende ondersteund in het uitvoeren van interventies, etc.
  - a. Maak een fit, uitgaande van de krachten en/of sequentie-analyse om positieve punten bloot te leggen.
  - b. Beoordeel met de ouders in welke mate zij zelf effectief handelen.
  - c. Bekijk de fit vanuit verschillende perspectieven.
4. Vraag het de consultant.

**D. Richtlijnen om de behandeling te verlengen: “Het gaat net beter en dan moet ik stoppen?!”**

1. Meet de mate van motivatie en betrokkenheid af tegen de verandering die nog nodig is. Is de moeite waard?
2. Vraag naar een zeer specifiek gedragsresultaat.
3. Zet een tijdslimiet om dit resultaat te bereiken (maximaal twee tot drie weken).
4. Onthoud: Het doel is om systemen te helpen om effectief om te gaan met doorlopende uitdaging op het gebied van gedrag, niet om dit extreme gedrag compleet uit te bannen.

**E. Ik wil stoppen!!!**

1. Zorg voor overeenstemming van iedereen binnen het team.
2. Evalueer de mate van moeite, inzet en energie die nodig is om behandel succes te halen versus een burnout van de therapeut.
3. Identificeer manieren om een ander perspectief te krijgen of om frisse ideeën te krijgen (een brainstorm van de andere teamleden) om de burnout te overwinnen.

**II Generaliseren of niet generaliseren, that's the question.**

**A. Wat zou er mis kunnen gaan? Het voorspellen en plannen om ervoor te zorgen dat de verbeteringen duurzaam zijn, is veel effectiever dan wensen en hopen (hoewel “wishing and hoping” wel een beter lied oplevert).**

1. Bepaal wat er mis zou kunnen gaan (de valkuilen) en bepaal de strategie om dit te voorkomen.
2. Gebruik eerdere fitcirkels en sequenties van het verwijsgedrag. Wat als de fitfactoren de kop weer opsteken?
3. Gebruik de fitcirkel van het huidige, positieve gedrag. Wat als deze fitfactoren verdwijnen?

**B. Gebruik “Beëindiging van MST, werkblad.”**