

Aankondiging

30 mei 2018

Promotie Mia Scheffers en middagsymposium

Focus op lichaamsbeleving

Op 30 mei om 11.00 uur verdedigt Mia Scheffers haar proefschrift “Body experience in patients with mental disorders” aan de Rijksuniversiteit Groningen, Broerstraat 5.

In dit proefschrift staat de verstoring van de lichaamsbeleving bij mensen met diverse psychische problematiek centraal. Negatieve lichaamsbeleving wordt klinisch veel gerapporteerd en verbetering hiervan is ook één van de doelen van psychomotorische therapie en aanverwante therapievormen. Het meten van lichaamsbeleving gebeurt echter nauwelijks, onder andere vanwege een gebrek aan goede instrumenten. In het proefschrift wordt een Nederlandse vertaling van een meetinstrument voor lichaamsattitude psychometrisch onderzocht en gevalideerd in zowel een gezonde groep volwassenen als in verschillende klinische groepen, zoals patiënten met een somatoforme stoornis, patiënten met traumagerelateerde problematiek en depressieve patiënten.

Na de promotie is er een middagsymposium waarin wordt stil gestaan bij wat minder bekende groepen waarbij de lichaamsbeleving problematisch is, zoals kinderen en pubers met genderdysforie en volwassenen met dissociatieve klachten. Ook wordt het verband tussen bewegingsgedrag en lichaamsbeleving bij kinderen toegelicht en wordt aandacht besteed aan de resultaten van onderzoek naar de mogelijkheid om met bewegings- en lichaamsgerichte interventies de traumasymptomen bij vluchtelingen te verminderen.

Programma middagsymposium Focus op Lichaamsbeleving

(locatie Groninger Forum, [Oude Boteringestraat 18, Groningen](#) (ingang via de Openbare Bibliotheek))

13.30 Inloop

14.00 - 14.30 Winkie Sandberg

'Help! mijn borsten groeien'; kinderen en pubers met genderdysforie

14.30 - 15.00 Marieke Hoven

Psychomotorische therapie bij somatoforme dissociatie

15.00 - 15.30 Koffie & Thee

15.30 - 16.00 Claudia Emck

Twee handen op één buik: Bewegingsgedrag en lichaamsbeleving bij kinderen

16.00 - 16.30 Janneke Hatzmann

Beweging in traumabehandeling voor vluchtelingen

16.30-17.30 Afsluiting en borrel

De verdediging van het proefschrift om 11 uur is openbaar. Voor het gratis symposium dient u zich [aan te melden via deze link](#).

Voor dit symposium wordt accreditatie aangevraagd bij het Register Vaktherapie.

Focus op lichaamsbeleving

'Help! mijn borsten groeien'; kinderen en pubers met genderdysforie

Drs. Winkie Sandberg

Bij kinderen en pubers met genderdysforie verloopt de ontwikkeling van genderidentiteit anders dan bij de meeste mensen. Het merendeel vindt het vanzelfsprekend om als man of vrouw geboren te zijn en voelt zich comfortabel met het eigen geslacht, of wel de genderidentiteit. Echter, kinderen en pubers met genderdysforie voelen zich ongelukkig en juist heel oncomfortabel met hun lichaam. Met name pubers zitten midden in de verandering van kind naar volwassene. Transgender pubers ervaren hun lichaam als niet eigen, maar als vreemd, soms zelfs haten zij hun lichaam en vaak beangstigt het hen. In deze presentatie zal getracht worden o.a. aan de hand van een casus de negatieve lichaamsbeleving van een genderdysfore puber beter te begrijpen en mogelijk een beetje invoelbaar te maken. Dit ook in relatie tot bijvoorbeeld zelfvertrouwen, vriendschappen, verliefd worden, en de positieve invloed van behandeling (hormonen en geslachtsoperaties).

Winkie Sandberg is als klinisch/medisch psycholoog o.a. werkzaam bij het Kennis- en Zorgcentrum Genderdysforie (KZcG) van het VUmc te Amsterdam. Het team van het KZcG doet diagnostiek naar genderdysforie en kan een medische behandeling (hormonen/operaties) bieden. Winkie Sandberg werkt individueel, maar ook systemisch met kinderen/pubers en hun ouders die naar het KZcG komen met problemen ten aanzien van de genderidentiteits ontwikkeling van het kind/puber en vragen van ouders over de opvoeding van hun genderdysfore kind/puber.

Psychomotorische therapie bij somatoforme dissociatie

Marieke Hoven

De lichaamsbeleving van mensen waarbij er sprake is geweest van vroegkinderlijke traumatisering is vaak fors verstoord. Somatoforme dissociatie en depersonalisatie zijn alledaagse fenomenen voor cliënten met een dissociatieve stoornis. Dissociatie kan alle sensorische modaliteiten beïnvloeden (kinesthesie, tast, pijn, visie, audio, geur en smaak). Ook kan het zijn dat motorische functies en vaardigheden geheel uitvallen. Iemand kan bijvoorbeeld het gevoel hebben uit slechts twee ogen in de ruimte te bestaan en geen lichaam te hebben, of iemand kan zich te klein voelen om bij de deurkruk te komen en dus niet in staat zijn de deur te openen. Al deze verschijnselen zorgen voor uiteenlopende moeilijkheden in het dagelijks leven. Deze voordracht gaat over hoe psychomotorische therapie een belangrijke bijdrage kan leveren aan het verminderen van deze symptomen.

Marieke Hoven is als senior psychomotorisch therapeut werkzaam bij Trauma Centrum Transit GGz Centraal in Ermelo. Ze is gecertificeerd in Sensorimotor Psychotherapy. In haar werk met vroegkinderlijk getraumatiseerde cliënten vindt ze het een uitdaging om op een eenvoudige, praktische wijze de vaak complexe symptomen op het gebied van lichaamsbeleving te behandelen.

Twee handen op één buik: bewegingsgedrag en lichaamsbeleving bij kinderen

Dr. Claudia Emck

In de ontwikkeling van kinderen en jeugdigen speelt bewegingsgedrag een grote rol. Kinderen exploreren de wereld primair sensomotorisch, alvorens zich andere mogelijkheden ontwikkelen. Dit gaat gepaard met het ontwikkelen van motorische vaardigheden, zoals lopen en het manipuleren van objecten. Bij toename van de motorische vaardigheden verandert ook het perspectief op de wereld. Immers, als het lukt om je evenwicht te houden tijdens het lopen zie je opeens waar je allemaal heen kunt. En als je balvaardig bent kun je je beste vriend naar keuze tegenspel bieden, dollen of een assist geven. Het lichaam speelt dus een belangrijke rol in de ontwikkeling, zoals ook vanuit het *embodied cognition* perspectief wordt erkend. Maar hoe zit het met de beleving van het eigen lichaam? Hoe verhoudt die zich tot de bewegingsvaardigheid? En welke problemen kunnen er optreden in de ervaring van lichamelijke en bewegen als de ontwikkeling niet optimaal verloopt? Deze vragen zullen centraal staan in deze voordracht, waarbij autisme spectrum stoornissen nader uitgelicht zullen worden.

Claudia Emck werkt als Universitair Docent aan de Faculteit der Gedrags- en Bewegingswetenschappen van de Vrije Universiteit Amsterdam, waar zij onder andere verantwoordelijk is voor de Minor Psychomotorische Therapie. Claudia Emck publiceerde over methodische aspecten van psychomotorische therapie (PMT) bij kinderen en jeugdigen, psychosen, somatische problemen en verstandelijke beperkingen. Opgeleid als docent LO, psychomotorisch therapeut, supervisor PMT en klinisch- en gezondheidspsycholoog, richt zij zich in haar onderzoek op psychomotorische diagnostiek en interventies bij neurobiologische ontwikkelingsstoornissen.

Beweging in traumabehandeling voor vluchtelingen

Dr. Janneke Hatzmann

Vluchtelingen in Nederland hebben een grote kans op het ontwikkelen van een posttraumatische stressstoornis (PTSS). Zij hebben vaak een chronisch hoog spanningsniveau (*hyperarousal*) en problemen met emotieregulatie. Cognitieve therapieën lijken hier onvoldoende verandering in te kunnen brengen. Gebaseerd op neurobiologische inzichten is het toevoegen van actieve, lichaams- en bewegingsgerichte therapie aan traumabehandeling mogelijk veelbelovend. Het programma 'Beweging in Trauma' is een psychomotorisch therapeutische interventie, onder andere gericht op het reguleren van *arousal* en weer in contact komen met anderen. Belangrijke elementen in dit programma van 12 weken zijn het leren waarnemen van lichaamssignalen die horen bij *arousal*, de koppeling van gevoelens, gedachten en gedrag aan lichaamssignalen en het ervaren van veiligheid. In het doorbreken van isolement en eenzaamheid en het weer herstellen van het contact met andere mensen, kunnen ook spel en beweging een belangrijke rol spelen. Resultaten ten aanzien van toepasbaarheid en effect van deze op consensus gebaseerde interventie bij vluchtelingen worden gepresenteerd.

Janneke Hatzmann is als onderzoeker verbonden aan het lectoraat Bewegen Gezondheid en Welzijn van de Hogeschool Windesheim. Zij was als onderzoeker betrokken bij het project 'Beweging in Trauma' en heeft deze interventie verder toegespitst op de groep vluchtelingen. Tevens is zij docent aan de Master Psychomotorische therapie. Zij is psycholoog en psychomotorisch therapeut en werkzaam in haar eigen PMT praktijk in Amstelveen.

Het middagsymposium Focus op lichaamsbeleving wordt georganiseerd door het RGOc en Hogeschool Windesheim.

Contact

Rob Giel Onderzoekcentrum, UMCG, UCP
(CC72)
Postbus 30.001
9700 RB Groningen
Telefoon: 050 - 3612079
E-mail: info@rgoc.nl
Website: www.rgoc.nl

Hogeschool Windesheim
Postbus 10090
8000 GB Zwolle
Telefoon:
E-mail: j.Moeijes@windesheim.nl
Website: <https://www.windesheim.nl/>

Doelgroep

Dit symposium is bedoeld voor vaktherapeuten, psychiaters, arts-assistenten, psychologen, verpleegkundigen en andere behandelaren en onderzoekers die zich bezig houden met of geïnteresseerd zijn in lichaamsbeleving. Andere belangstellenden zijn overigens van harte welkom.

Inschrijving

Deelname aan dit symposium is gratis. U kunt zich aanmelden tot 30 mei 2018, via het aanmeldingsformulier op www.rgoc.nl. Na uw aanmelding ontvangt u per e-mail een bevestiging van inschrijving.

Annuleringen of wijzigingen

Wijzigingen of annuleringen kunt u doorgeven door middel van een e-mail naar info@rgoc.nl.

Wanneer en waar

Woensdag 30 mei 2018 in het Groninger Forum, [Oude Boteringestraat 18, 9712 GH Groningen](https://www.groningerforum.nl/).
Ontvangst en registratie vanaf 13.00 uur. Het programma begint om 13.30 uur en eindigt om ca. 17.00 uur.

Route

Het Groninger Forum ligt op loopafstand van het Centraal Station van Groningen (circa 15 min.).
Informatie over [openbaar vervoer en parkeren vindt u hier](#).

Accreditatie

Voor dit symposium wordt accreditatie aangevraagd bij het register Vaktherapie.

Congrescommissie

Dr. J.T. van Busschbach, drs. W.J. Scheffers, mw. J. Moeijes, mw. M. Messchendorp

