Checklist MBT Signaleringsplan

Onderstaande lijst is een checklist om de kwaliteit van een signaleringsplan te toetsen. De lijst kan gebruikt worden in het begin van de supervisies sociotherapie om leerdoelen t.a.v. het signaleringsplan op te stellen, maar ook om een signaleringsplan op kwaliteit te toetsen, bv. bij de aanvraag MBT basistherapeut voor sociotherapeuten (scores gemiddeld op een 5) of MBT sociotherapeut (scores op alle schalen 6 of hoger).

Scoreschaal:
Afwezig (1), Zeer slecht (2), Slecht (3), Ruim onvoldoende (4), Onvoldoende (5), Voldoende (6), Ruim voldoende (7), Goed (8), Zeer goed (9), Uitmuntend (10)

Definitie crisis: een crisis is een situatie waarin de patiënt de controle over zichzelf dreigt kwijt te raken of kwijt is, waardoor hij/zij een gevaar voor zichzelf of voor anderen is of kan zijn.

Omschrijving van het crisisgedrag

- Concrete omschrijving van het gedrag namelijk gedrag (voortkomend uit verlies van mentaliseren) waarbij er sprake is van (dreigend) controle verlies en de pt. een gevaar kan vormen voor zichzelf of anderen. Snijden (ook in oppervlakkige vorm) valt altijd onder crisisgedrag.
- Afgestemd op doel 4 (verminderen van zelfdestructief gedrag) in BHP
- Gedrag waarop je ook je risico-inschattingen doet in het team.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Opmerkingen/leerdoelen:
…….
.....
.....

Omschrijving belastende omstandigheden
Zo concreet mogelijk situaties beschrijven die ervoor zorgen dat het risico op het beschreven crisis gedrag toeneemt. Let op dat situaties beschreven worden en niet gevoelens of gedachtes (bv. WEL: als in een groep mensen (bijvoorbeeld op een feestje) geen enkele persoon tegen mij praat. En NIET: als ik me eenzaam voel)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Opmerkingen/leerdoelen:
…….
.....
.....

Structuur

- Er kunnen meerdere crisisgedragingen zijn (bv snijden en suïcide pogingen). Per crisisgedrag worden alle onderdelen apart ingevuld.
  - Signalen per crisisgedrag beschrijven in elke fase.
  - Acties per crisisgedrag beschrijven per fase.
- Plan moet niet te lang zijn, moet overzichtelijk en werkbaar zijn.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Opmerkingen/leerdoelen:
….....
.....
.....

Omschrijving van signalen zoals ik die zelf herken

- Algemeen: het is geen algemeen spanningsopbouwplan. Het gaat over signalen richting het beschreven crisisgedrag
- Signalen moeten wijzen op het betreffende crisisgedrag (ondergebracht in kopjes per crisisgedrag) (Bijv in fase 2: ik pak mijn mesjes en ik draag ze bij me. Of in fase 1: ik neem me voor om me vanavond te gaan snijden)
- Duidelijke opbouw in gedrag/signalen tussen de fases: wat is het verschil in (neiging tot) gedrag tussen de verschillende fases?
- Beschrijf de mentale toestand die lijdt tot het crisisgedrag (bv. vanuit welke mentale toestand snijdt de patiënt zich?)
- Duidelijke opbouw in mentale toestand die tot crisisgedrag leidt tussen de fases (wat is het verschil in mentale toestand tussen bijv. fase 2 en 3?)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Opmerkingen/leerdoelen:
….....
.....
.....

Omschrijving van signalen zoals de ander die herkent

- Betrek hierin naasten van patiënt.
- Wat merkt de ander aan patiënt specifiek leidend tot het crisisgedrag? (bijv: krijgt meer cadeautjes van patiënt)
- Gebruik ook eigen observaties als therapeut.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Opmerkingen/leerdoelen:
….....
.....
.....

Omschrijving van eigen acties

- Omschrijf acties per crisisgedrag
- Omschrijf acties zo concreet mogelijk (dus bijv. bij actie afleiding beschrijven wat persoon precies als helpende afleiding gaat doen en dus ook als actie is om contact te zoeken met iemand: met wie zoekt hij contact en waarvoor? Liefst met telefoonnummer erbij.)
- Acties kunnen gericht zijn op:
  - Algemeen: gericht op afleiding, spanningsverlaging
  - Specifiek: acties gericht op veranderen van beschreven mentale toestanden passend bij betreffende fase en betreffende crisisgedrag (bv. Als mentale toestand is ‘niemand houd van mij’ , kan een actie zijn ‘pak fotoboek, brief, …')
- Geen acties opnemen die op lange termijn schadelijk kunnen zijn

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Opmerkingen/leerdoelen:
….....
.....
.....

Omschrijving acties van naasten en hulpverlening

- Omschrijf acties bij voorkeur per kopje crisisgedrag
- Omschrijf acties zo concreet mogelijk
- Het kan ook gaan om wat anderen NIET moeten doen
- Omschrijf acties die specifiek voor bepaalde naasten of hulpverleners gelden
- Acties moeten voor de ander haalbaar zijn
- Acties moeten afgestemd zijn met de ander
- Acties zijn ook gericht op mentale toestand van de patiënt
- Geen acties die op lange termijn schadelijk kunnen zijn
- Blijf als therapeut actief nadenken en breng eigen perspectief in waar nodig!

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Opmerkingen/leerdoelen:
…….....
.....
.....

Verdere principes

- Gesprekken met sociotherapeut rondom signaleringsplan zijn zeer gestructureerd en hebben een duidelijke focus.
- Sociotherapeut is binnen deze gesprekken primair gericht op het mentaliseren van patiënt bevorderen over crisisgedrag.
- Het signaleringsplan is van de patiënt. Zorg hiervoor in manier van werken (bv. Laat patiënt signaleringsplan meenemen, aanvullen, etc.)
- Sociotherapeut heeft patiënt actief aangespoord om naasten te betrekken bij het signaleringsplan.
- Sociotherapeut signaleert wanneer het betrekken van naasten stagneert en verwijst naar individueel psychotherapeut voor verder onderzoek.
- Sociotherapeut stemt regelmatig het beloop van het werken aan het signaleringsplan en de overlap met andere doelen in het BHP af met de individueel psychotherapeut en het behandelteam.
- Sociotherapeut is actief in zorgen dat risicoinschattingen per patiënt gebaseerd zijn op signalen beschreven in signaleringsplan.