

ACT-Casusconceptualisatie: invulfiche

1. Gepresenteerde proble(e)m(en) in eigen woorden van cliënt.

Doelen van cliënt bij aanvang (wat de cliënt van de therapie wil):

ACT-herformulering van het gepresenteerde probleem:

2. Met welke gedachten, emoties, herinnering, gewaarwordingen of situaties fuseert de cliënt of welke wil hij niet ervaren?

Gedachten:

Emoties:

Herinneringen:

Overig:

3. Wat doet de cliënt om deze ervaringen te vermijden?

Interne emotionele controlestrategieën (bijv. piekeren, afleiden, dagdromen, dissociatie, zichzelf zeggen anders te moeten denken, ...).

Externe emotionele controlestrategieën (bijv. drinken, drugs, gokken, overeten, situaties vermijden ...).

Patronen van vermijding of emotionele controle in de sessie.

Omvang van experiëntiële vermijding:
beperkt 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 zeer uitgebreid

4. **Beschrijf gebieden en manieren waarop het gedrag van de cliënt ingeperkt en weinig flexibel is (bijv. gezin, relatie, ouderschap, vrienden/sociaal, werk, opleiding, recreatie, spiritualiteit, gemeenschap, zelfverzorging).**

5. **Onderzoek andere vormen van psychologische inflexibiliteit en hun implicaties (bijv. cognitieve fusie; dominantie van geconceptualiseerde verleden en toekomst, beperkte zelfkennis; hechting aan geconceptualiseerde zelf; gebrek aan duidelijkheid over waarden; inactiviteit, impulsiviteit of vermijdende volharding).**

6. Motivationale factoren (bijv. welke schade richt dit gedrag aan in het dagelijkse leven, de onwerkbaarheid die de cliënt ervaart, duidelijkheid van waarden, therapeutische relatie).

7. Barrières in de omgeving die verandering belemmeren (bijv. weinig steun van familie/sociale omgeving, onveranderlijke omstandigheden, financiële situatie, kosten van veranderen, sociale verliezen).

8. Sterke punten van de cliënt (en hoe je daarvan in de behandeling gebruik zou kunnen maken).

9. Eerste aanzet ACT-behandelplan.

