

Anamnese

Kernprobleem gebieden van persoonlijkheidsstoornissen:

- **Emotie-regulatie** (wat zijn uitlokkende factoren voor sterke emoties, hoe worden emoties gereguleerd, volgt destructief gedrag op emoties; welke bekrachtigers houden de betreffende emotie regulatie strategie in stand, wat zijn mogelijke oorzakelijke factoren uit levensgeschiedenis die een verklaring geven voor de moeite met emotieregulatie).
- **Impulsiviteit** (wat zijn uitlokkende factoren, welk impulsief gedrag wordt (snel afgeleid zijn, niet plannen, actie zonder nadenken), welke bekrachtigers houden het gedrag in stand, mogelijke oorzakelijke factoren uit levensgeschiedenis)
- **Interpersoonlijke relaties** (welke terugkerende patronen bestaan er in relaties, welke kwetsbaarheden/pijnpunten/gevoelens komen voor in relaties, zijn er terugkerende onderliggende gevoelens, hoe wordt hier mee omgegaan? Welk gedrag wordt in reactie op deze gevoelens vertoond? mogelijke oorzakelijke factoren uit levensgeschiedenis).
- **Zelfbeeld** (Hoe ziet cliënt zichzelf, is het zelfbeeld stabiel of afhankelijk van presteren of van waardering van anderen, hoe is de zelfwaarde, wat zijn kernovertuigingen over het zelf? Wat zijn mogelijke oorzaken uit levensgeschiedenis).

Co-morbide as 1

stoornissen: Somatische

co-morbiditeit:

Actuele belastende levensomstandigheden:

Sociaal-maatschappelijk functioneren

Risico's

- **Suïcidaliteit** (inventariseer risicofactoren en uitlokkende factoren, frequentie, intensiteit; directe aanwijzingen: dreigen, plannen, pogingen in recente verleden, suïcide ideaties; indirecte aanwijzingen: verstoringen/verlies relaties, veranderingen in omgeving, onverschilligheid tav therapie, indirecte verwijzingen naar eigen dood/voorbereidingen voor dood) .
- Kans op psychotische decompensatie
- Risico op drop out
- Risico op geweld

Medicatiegeschiedenis

- Lijst van medicatie die werd geprobeerd
- Positieve en negatieve ervaringen
- Medicatietrouw
- Risico op overdosissen

- Actuele medicatie
- Houding cliënt ten aanzien van medicatie

Behandelvoorgeschiedenis:

Systeem

- Met wie leeft cliënt samen?
- Vrienden, familie, collega's?
- leefsituatie van cliënt
- visie van het systeem op de persoonlijkheidsproblematiek
- welke invloed heeft de problematiek op de partner/systeem
- hoe beïnvloed het systeem de problematiek.

Mogelijke oorzakelijke en ontwikkelingsfactoren van PS.

- Familiale belasting
- Traumatische ervaringen
- Levensgeschiedenis (leerervaringen binnen stamgezin en of buiten stamgezin/peers die mogelijk bij hebben gedragen aan ontwikkeling PS).
- Temperament/karakter

Beschrijvende diagnose

De beschrijvende diagnose is individueel afgestemd en omvat de link tussen:

- Diverse kern probleemgebieden (Emotie regulatie, interpersoonlijk, impulsiviteit/remming, zelfbeeld).
- Terugkerende patronen (copingpatronen, interpersoonlijke patronen,...)
- Ontwikkelingsgeschiedenis
- Actuele stressoren en persoonlijke en omgevingsfactoren die een verergerende of milderende impact hebben op de actuele problemen

Identificeer terugkerende patronen:

- Aanleidingen: waar is deze cliënt gevoelig voor?
- Voorlopers van probleemgebieden in termen van emoties, gedachten
- Coping met deze aanleidingen, emoties, relaties etc
- Uitingen van problemen
- Gevolgen van problemen voor zelf en

ander Beschrijf in een samenhangend geheel:

De problemen waarmee de cliënt in behandeling komt

- Cliënt komt in deze behandeling omdat ze last heeft van...

De terugkerende patronen die aan de basis liggen van deze problemen

- Onderliggend aan deze problemen stellen we een aantal terugkerende patronen vast. Als cliënte xxx meemaakt/ervaart, roept dat bij haar xxx op, wat ze hanteert door xxx, waardoor ze xxx met als gevolg dat xxx
- Tracht op die manier enkele kernpatronen te

verhelderen De ontwikkelingsgeschiedenis

- Vermijd te eenvoudige causaliteit
- Beschrijf eerder op niveau van 'wat iemand mogelijk gevoelig heeft gemaakt voor bepaalde omstandigheden, situaties, manieren van omgaan met etc'

De actuele stressoren in de persoon en in zijn/haar omgeving

- Hoe komt dat deze patronen en problemen net nu zo op de voorgrond staan en welke actuele factoren hebben mogelijk een impact op de manifestatie van deze problemen

Beschermende factoren

- Welke factoren hebben een mogelijk milderende impact op deze problemen?

BEHANDELVRAAG EN DOELEN CLIENT PER KERNDOMEIN:

-Emotieregulatie:

-Zelfbeschadigend gedrag:

-Impulscontrole:

-Interpersoonlijk:

-Zelfbeeld:

-Trauma: