



Basic Trust is een landelijke organisatie van orthopedagogen, psychologen, psychotherapeuten en ambulante behandelaars. Wij zijn gespecialiseerd in basisvertrouwen, problematische gehechtheid, trauma, angstproblematiek, pleegzorg en adoptie.

Kijk op www.basictrust.com voor een Basic Trust-vestiging bij u in de buurt of neem contact op met ons hoofdkantoor.

T. 088 - 227 40 00
info@basictrust.com

In deze Basic Trust Basics:

| EMDR bij vroegkinderlijk trauma – artikel | Ik wil je iets vertellen – boekrecensie |

| Uit de praktijk: bevallingstrauma – artikel | Basiszintuigen – boekrecensie |

specialisten
in trauma en hechting
basic trust 

Van de redactie

EMDR raakt steeds meer bekend als behandelmethode. Ook bij Basic Trust zetten we deze behandeling in wanneer dat passend is. Zowel bij kinderen als bij volwassenen. In dit nummer twee artikelen over EMDR. En natuurlijk twee boekrecensies.

Veel leesplezier



EMDR bij vroegkinderlijk trauma

Het meemaken van ingrijpende ervaringen in de eerste jaren van een mensenleven beïnvloedt de ontwikkeling. Het basisvertrouwen van een kind kan onder druk komen te staan.

Er zijn allerlei voorbeelden van gebeurtenissen die ingrijpend zijn voor een kind. Zo kan een kind niet de zorg, aandacht, erkenning, waardering, bevestiging of troost hebben gekregen die hij of zij nodig had. Of een kind wordt rondom de geboorte blootgesteld aan heftige gebeurtenissen, zoals noodzakelijk medisch ingrijpen of

vroeggeboorte. Een kind kan hebben ervaren dat het werd gescheiden van de opvoeders of is het contact met iemand verloren. Ook kan een kind getuige of slachtoffer zijn geweest van huiselijk geweld.

Nog geen taal

De eerste jaren van een mensenleven noemen we ook wel de preverbale fase. In deze periode kunnen kinderen nog niet praten. Ze hebben nog geen taal tot hun beschikking om gebeurtenissen mee op te slaan. Herinneringen zijn impliciet en onbewust. Toch kunnen ingrijpende ervaringen in deze periode van invloed zijn op de ontwikkeling van het kind.

Bijvoorbeeld op de manier waarop kinderen zichzelf kunnen reguleren en op het zelfbeeld. Of op de mogelijkheid om gezonde relaties aan te gaan en te onderhouden.

Ingrijpende gebeurtenissen leiden vaak tot overlevingspatronen, zoals het afweren van emoties. Het is dan te pijnlijk om te voelen. Dat maakt het ook lastiger om nare herinneringen te verwerken. Dan kan traumabehandeling nodig zijn.

EMDR of *Eye Movement Desensitization and Reprocessing* is een mogelijk onderdeel van traumabehandeling. Deze behandelvorm werd zo'n dertig jaar

- ◀ geleden voor het eerst beschreven door de Amerikaanse psycholoog Francine Shapiro. Inmiddels is veel onderzoek gedaan naar de werking van EMDR. Het wordt breed ingezet bij de behandeling van volwassenen, jongeren en kinderen. EMDR is bewezen effectief als behandelmethodede bij trauma.

Traumabehandeling

EMDR is bij Basic Trust ook deel van de behandeling van trauma. Een groot aantal collega's is hiervoor opgeleid. EMDR helpt de emotionele lading van een herinnering



De therapeut en de opvoeders schrijven samen een verhaal over wat de baby of het jonge kindje heeft meegemaakt

aan een nare gebeurtenis te laten afnemen. Traumatische herinneringen roepen negatieve, overspoelende gevoelens op. Die gevoelens zorgen voor het ontstaan of in stand houden van de klachten. EMDR dankt zijn naam aan de oogbewegingen die worden ingezet bij deze therapie. De oogbewegingen en andere taken en stimuli zorgen voor een overbelasting van het werkgeheugen. Tegelijk denkt de cliënt aan een expliciet beeld van het meest nare moment uit de traumatische herinnering. Door de afleiding zakt de spanning. Dat heet desensitiseren. EMDR is ook mogelijk als behandelvorm bij het verwerken van

Denk bij vroegkinderlijk trauma aan:

- geboortetrauma
- huiselijk geweld
- vroeggeboorte
- afgestaan zijn en geadopteerd worden
- uithuisplaatsing(en) en pleegzorg
- medische ingrepen
- ongewenst zijn
- verwaarlozing
- overlijden of ziekte van een naaste
- verlies van een tweelingbroertje of -zusje tijdens de zwangerschap

specifieke, eenmalige, nare gebeurtenissen en bij preverbaal, vroegkinderlijk trauma.

Jonge kinderen

Bij volwassenen, adolescenten en oudere kinderen kan de therapeut direct naar de herinnering vragen. De cliënt vertelt vervolgens hoe naar het is om hier aan te denken. Jonge kinderen kunnen hun nare herinnering tekenen of spelen.

Bij heel jonge kinderen en baby's verloopt de behandelmethodede anders. Bij hen werken we met de verhalenmethodede, ook wel Lovett-methodede of *storytelling* genoemd. Na een uitgebreide kennismaking en intake schrijven de therapeut en de opvoeders samen een verhaal over wat de baby of het jonge kindje heeft meegemaakt. Daarbij sluiten zij zo goed mogelijk aan bij diens beleving. Zo krijgen de gebeurtenissen in het impliciete, onbewuste geheugen en de aanwezige lichaamssensaties en emoties woorden. In het verhaal staat wat er is gebeurd, wat het kind heeft gevoeld, gehoord en geroken voor, tijdens of na de nare gebeurtenis(sen). De opvoeders lezen dit verhaal voor aan het kind. De therapeut leidt het kindje af met fysieke stimuli, zoals trommelen op de beentjes. De verhalenmethodede kan ook worden ingezet wanneer het kind al ouder is, maar de ingrijpende gebeurtenissen plaatsvonden in de preverbale fase.

Opvoeders

Opvoeders spelen bij de inzet van EMDR een zeer belangrijke rol. Bij jonge kinderen zijn opvoeders niet alleen aanwezig in de behandeling als steun voor hun kind. Ze hebben ook een belangrijke taak in het

Traumagerelateerde klachten

- last van herbelevingen, angsten en stemmingsklachten
- regulatieproblemen: overmatig huilen, slecht slapen of minder goed eten
- separatieangst of juist vermijding van opvoeders of partners
- overmatig alert op de omgeving, op je hoede zijn, niet goed kunnen ontspannen
- verminderd basisvertrouwen, geen bestaansrecht voelen
- inadequate copingmechanismen, zoals vermijden of verdoven van gevoelens, overmatige controlebehoefte, perfectionisme

voorbereiden en voorlezen van het verhaal. Daarom kijken we ook met de opvoeders of zij de ingrijpende gebeurtenissen zelf hebben verwerkt en of zij emotioneel beschikbaar kunnen zijn voor hun kind. Ook zij kunnen EMDR krijgen voor de nare gebeurtenis(sen) als dat nodig is. Opvoeders en kind krijgen zo samen een behandeling en er ontstaat meer verbinding en begrip. Daarnaast krijgen opvoeders handvatten om hun kind verder te begeleiden. Ze leren de emoties van hun kind te valideren en te reguleren vanuit een sensitieve houding.

Geraline de Groot

Basic Trust Zierikzee

Kijk voor meer informatie en filmpjes op: www.emdr.nl.

Ik wil je iets vertellen

Een tekort of een gebrek aan basisvertrouwen kan ontstaan zijn door het meemaken van een ingrijpende gebeurtenis. Voor het herstel is het belangrijk dat kinderen deze gebeurtenis stap voor stap woorden geven. Maar hoe geef je woorden aan iets wat je ver weg hebt gestopt?

Dit dierenprentenboek vertelt het verhaal van Doris. Doris is een das. Tijdens het spelen van een potje dennenbal met zijn vriendjes, schopt hij de dennenappel een donkere gang in. In eerste instantie rent Doris achter de bal aan tot de ingang van de donkere gang.

Op dat moment wordt Doris herinnerd aan een nare herinnering uit het verleden. Vastgeplakt aan de grond blijft Doris staan.

Vriendjes komen voorbij en bieden hem hulp aan. Maar het lukt Doris niet om hulp te vragen. Hierdoor voelt hij zich alleen en is hij boos op zichzelf. En dan komt er een grote vogel aan. Deze vraagt Doris of er iets gebeurd is. De vogel hoort Doris en begrijpt dat Doris door een ervaring van vroeger nu de donkere gang niet in durft te gaan om zijn bal te halen. Samen met de vogel lukt het Doris om zijn bal op te halen in de donkere gang.

Opvoeders en kind kunnen het boek samen lezen. Kinderen kunnen het ook zelf lezen. De vele mooie illustraties en de heldere tekst ondersteunen bij het bespreekbaar maken van iets wat weggestopt zit. Vooral met iemand die naar je luistert en ziet dat je aan de ingang van een donkere gang staat.

Yvonne van der Aa
Basic Trust Nijmegen



Ik wil je iets vertellen

Lotte Hendriks & Rémi Bouwer

Doelgroep: geschikt voor kinderen van 3 tot en met 8 jaar
Aantal pagina's: 40
ISBN: 978 90 9036 541 1
Uitgeverij Dolly Warhol
Prijs: 15,99 euro

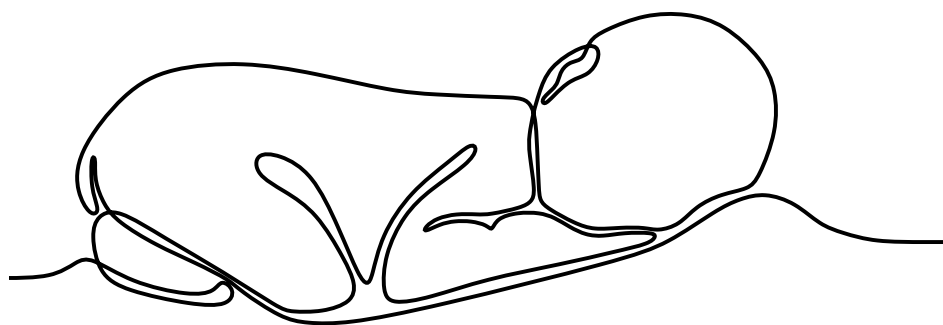
Uit de praktijk van Basic Trust

Als de start moeilijk is

Bevallingsgerelateerd trauma

Sanne is zeven weken geleden bevallen van haar eerste kindje. Ze wilde ontzettend graag moeder worden. De zwangerschap verliep prettig. Tegen het einde van de zwangerschap ontstonden er problemen. De bevalling werd voor Sanne een heftige ervaring.

Tijdens de zwangerschap voelde Sanne zich heerlijk, afgezien van wat milde klachten. Vlak voor de bevalling ontstonden echter problemen. Vanwege een hoge bloeddruk en zorgen over de baby moest Sanne in het ziekenhuis bevallen. Ze wilde een zo natuurlijk mogelijke bevalling, met zo min mogelijk



ingrijpen. Dat had ze in haar bevalplan beschreven. Eenmaal in het ziekenhuis verliep alles echter anders. Ze leed hevige pijn, maar werd hierbij niet goed begeleid of geholpen. De zorgen over de ongeboren baby waren ernstig en er werd gevreesd voor zijn leven. Daardoor werden ingrepen gehaast en zonder al te

veel overleg of uitleg uitgevoerd. Een zorgverlener viel naar haar uit en zei dat Sanne niet genoeg haar best deed en zich aanstelde. Achteraf bleek dat Sanne een niet opgemerkte nierbekkenontsteking had die voor veel meer pijn zorgde dan over het algemeen bij een bevalling voorkomt. Nooit eerder voelde Sanne zich

◀ zo machteloos en hulpeloos, nooit eerder zo niet gezien en gehoord.

Ook het moment dat baby Tim op haar buik werd gelegd, verliep anders dan ze vooraf had gedacht. Sanne was zo moe, had zoveel pijn en ongemak dat ze zich achteraf niets meer van het moment kon herinneren. Haar man was ook zeer aangedaan door de hele ervaring en had geen foto gemaakt.

Tranen

Eenmaal thuis verliep ook de kraamtijd anders dan ze had gedacht. Het klikte niet met de kraamverzorgster. Ze had het gevoel dat de kraamverzorgster weinig rekening hield met haar wensen en ideeën en dat zij beslissingen steeds anders nam. Sanne voelde zich naar en afhankelijk. Ook huilde ze veel. Haar omgeving bestempelde dat als kraamvrouwtranen, maar de huisarts maakte zich zorgen. De tranen waren te ontregelend en de stemming van Sanne was ook zorgelijk. De huisarts verwijst Sanne door vanwege bevallingsgerelateerd trauma.

Ontroostbaar

Tijdens de intake blijkt dat Sanne vooral erg teleurgesteld is in zichzelf. Waarom voelt ze zich niet zo gelukkig als ze vooraf had gedacht? Ze wilde dolgraag moeder worden en nu ze moeder is, valt het haar zwaar. Baby Tim kan ontroostbaar huilen. Sanne heeft het idee dat ze niets kan doen om haar baby'tje te kalmeren. Ze zag

Ze zag zichzelf altijd als een geboren moeder, maar nu voelt ze zich onhandig, gestrest en neerslachtig

zichzelf altijd als een geboren moeder, maar nu voelt ze zich onhandig, gestrest en neerslachtig. Ze had verwacht dat ze haar baby goed zou kunnen aanvoelen en afgestemd zou kunnen reageren. Ze had een beeld van zichzelf als een gelukkige moeder, vol zelfvertrouwen achter de wandelwagen, stralend van geluk.

De realiteit is echter anders. Het ontbreekt haar aan energie om aan iets anders toe te komen dan de noodzakelijk zorg. Als de baby huilt, weet ze niet goed waarom en heeft ze het gevoel dat ze alles verkeerd doet. Ze geniet niet van haar baby. Het lukt haar net om hem te voeden, in bad te doen, schone kleertjes aan te trekken en

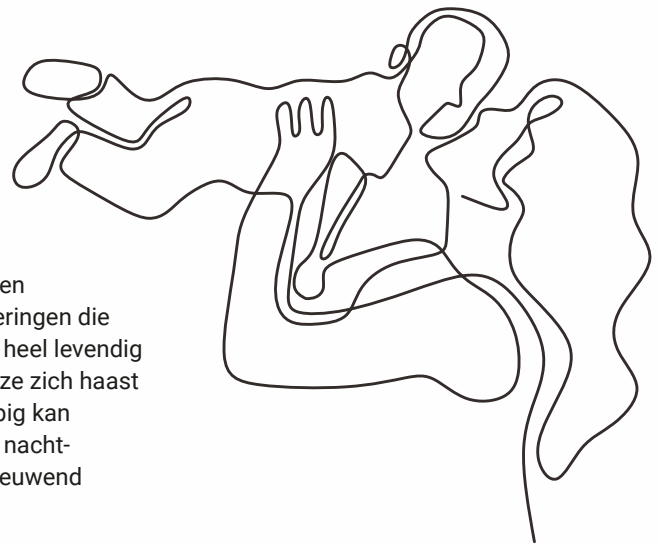
een luier te verschonen. Maar meer krijgt ze niet voor elkaar. Ze voelt zich hier erg schuldig over. Daarnaast heeft ze last van nare herinneringen aan de bevalling. Herinneringen die zomaar opkomen, die ze heel levendig voor zich ziet en waarbij ze zich haast net zo angstig of wanhopig kan voelen als toen. Ze heeft nachtmerries waaruit ze schreeuwend wakker wordt.

We brengen samen in kaart waar ze de meeste moeite bij ervaart. Sanne geeft aan dat ze vooral veel last heeft van de nare beelden die te maken hebben met de bevalling en de kraamtijd. Ze heeft ook het gevoel dat ze faalt als moeder en voelt zich daar schuldig over. Op het voorstel om met EMDR te werken, reageert ze direct positief. Ze heeft er goede verhalen over gehoord en denkt dat dit haar kan helpen. Ze moet langer nadenken over het voorstel om met videofeedbackbehandeling te starten, gericht op de gehechtheidsrelatie. Het geeft haar spanning dat iemand meekijkt naar hoe zij en haar man de baby verzorgen en met hem omgaan.

Live meekijken

Met twee collega's voeren we deze behandeling uit. Renée start met de EMDR-behandeling. De sessies helpen Sanne om zich open te stellen voor een traject gericht op de band tussen de baby en zijn jonge ouders. Daarbij werkt Janna niet met video, maar kijkt ze live mee. Ze geeft suggesties aan Sanne en haar man hoe ze Tim kunnen benoemen. Ondanks dat Tim zelf nog geen woorden heeft, zien Sanne en haar man hoe de baby reageert als ze praten tijdens de verzorgingsmomenten. Tim reageert op hun stem en wordt rustiger. Sanne wordt zelf ook rustiger door het benoemen. Sanne voelt door de EMDR-behandeling meer ruimte om bezig te zijn met het opbouwen van een band met haar baby.

In de EMDR werken we ondertussen verder aan de ingrijpende ervaringen. Sanne is verbaasd dat door de EMDR een herinnering minder beladen wordt en op enig moment zelfs neutraal aan kan voelen. Ze voelt geen spanning meer als ze zich het herinneringsbeeld probeert in te denken. Ze kan voelen dat ze gedaan heeft wat ze kon en dat het niet aan haar



Tim reageert op hun stem en wordt rustiger. Sanne wordt zelf ook rustiger

lag dat alles haar zo overkwam. Ze lijkt zich ook voor het eerst echt te realiseren dat Tim gezond is, dat de zorgen over zijn gezondheid terecht waren, maar dat nu niet meer zijn. We werken in redelijk korte tijd met diverse herinneringen, die allemaal van hun lading worden ontdaan. Sanne kan het aan om er aan te denken, maar voelt zich niet meer overspoeld door verdriet, angst of boosheid.

Eerste lachje

Langzaam begint Sanne zich comfortabel te voelen als moeder. Tim draagt ook zijn steentje bij. Hij belooft zijn mama met een eerste lachje. Sanne voelt het effect dat dit op haar heeft. Tim lacht naar zijn mama en Sanne voelt zich blij. Dit brengt een mooie beweging op gang. Sanne reageert met een warme stem en nabijheid op het lachen en Tim doet er nog een schepje bovenop. Sanne gaat voelen dat wat ze doet, goed is. En dat het is wat Tim nodig heeft.

De behandeling bracht in betrekkelijk korte tijd veel positiefs teweeg. De positieve veranderingen begonnen klein, maar volgden zich snel op en werden steeds sterker. Hierbij is een mooie samenwerking tussen baby en moeder zichtbaar. Samen bouwen zij verder aan een mooie gehechtheidsrelatie die een leven lang kan meegaan.

**Janna Bastmeijer en
Renée Uittenbogaard**
Basic Trust Dordrecht/Zierikzee

Basiszintuigen en hechting

Basiszintuigen gaat over waarnemen, hechting en stress reguleren. Op een heldere en praktische manier beschrijft de auteur hoe kinderen zich via de zintuigen en waarneming kunnen identificeren met zichzelf.

Dat is volgens de schrijfster een belangrijke voorwaarde om je te kunnen redden in de maatschappij. Karin Houwing, de auteur van het boek, is kindergoedtherapeut en sensorisch integratietherapeut. In het eerste deel beschrijft ze hoe waarnemen werkt, het zintuigelijke proces van waarnemen en de voorwaarden om te kunnen waarnemen. De praktische voorbeelden hierbij kunnen opvoeders bewust maken van alle zintuigelijke indrukken die een kind ervaart tijdens dagelijkse activiteiten.

Lichamelijkheid

Het tweede deel van het boek gaat over gehechtheid aan de eigen lichamelijkheid. Het is belangrijk dat een kind zich met zijn eigen lijf gaat identificeren. Gaandeweg de ontwikkeling leert een kind indrukken binnen of buiten te laten. Het kind leert zich steeds meer te verhouden tot de grotere en complexere wereld en kan deze met zelfvertrouwen tegemoet gaan. De getekende schema's in het boek over bijvoorbeeld gehechtheid zijn herkenbaar en verfrissend tegelijk. De verschillende lichaamsgerichte zintuigen zijn gekoppeld aan verschillende leeftijdsfasen van het kind. Per onderdeel staat op heldere wijze beschreven wat opvoeders kunnen doen om kinderen te helpen in de ontwikkeling hiervan.

Het laatste deel van het boek gaat over stressregulatie. De lichaamsgerichte zintuigen vormen de basis voor de ontwikkeling van de andere zintuigen. Deze geven het kind een gevoel van veiligheid, zelfvertrouwen en verbondenheid aan anderen. Het boek geeft praktische voorbeelden die – vanuit de zintuigen en de integratie van waarnemingen – bijdragen aan het kalmeren van het autonome zenuwstelsel. Denk aan een aai over de bol.

De benoemde voorbeelden in het boek sluiten goed aan bij de werkwijze van Basic Trust. Met daarin zaken als geborgenheid, neutraliteit, bewegingsvormen en ademhaling. In het boek wordt gekeken naar de behoefte van het kind en wordt beschreven hoe je als opvoeder sensitief en responsief kunt reageren.

Basisvertrouwen

Dit boek vertelt op een heldere en praktische wijze het belang van gehechtheid. Zowel de gehechtheid aan de mensen om je heen, als aan je eigen lichamelijkheid. Opvoeders kunnen een belangrijke rol spelen en voor het kind een omgeving met zintuigelijke uitdagingen en indrukken creëren. De praktische tips kunnen opvoeders bewust maken van hoe zij het kind zouden kunnen ondersteunen.

Voor zowel ouders als therapeuten biedt dit boek een uitgebreide beschrijving van de zintuigen. Het geeft een mooi overzicht van de ontwikkeling van het kind, de gehechtheid en hoe de zintuigen en het waarnemen zich hiertoe verhouden. Het is bovendien een makkelijk leesbaar, klein, handzaam boekje met een zachte kaft. Een ideaal boekje om op vakantie mee te nemen!

Monique van Loon
Basic Trust Amersfoort



Basiszintuigen

Waarnemen, hechting en stress reguleren bij kinderen tot 7 jaar
Karin Houwing

Doelgroep: hulpverleners en opvoeders
Aantal pagina's: 96
ISBN: 978 90 60387 66 5
Uitgeverij: Christoffor
Prijs: 17,50 euro



GEACCREDITEERDE TRAINING

op 4 en 18 april, 16 mei en 6 juni 2024

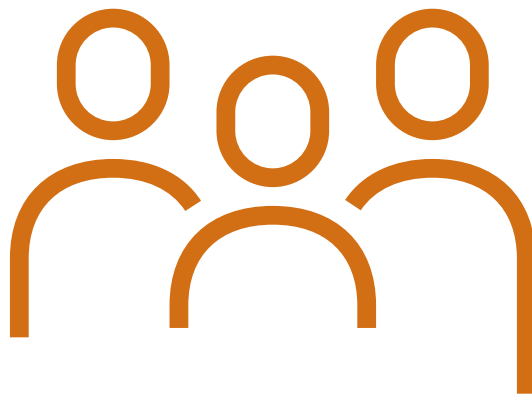
Vierdaagse training
Schematherapie basis

Meld nu aan!

specialisten
in trauma en hechting
basic trust

Werken bij Basic Trust?

Een eigen praktijk starten en tegelijkertijd onderdeel zijn van een professionele landelijke organisatie? Of liever een dienstverband? Wegens uitbreiding zijn wij op zoek naar nieuwe collega's. Sluit aan bij Basic Trust!



Uitbreiding bestaande Basic Trust-vestiging

Voor de volgende vestigingen zijn wij op zoek naar een zelfstandig gevestigd collega met een registratie als psychotherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog-generalist.

Almere (werkgebied Flevoland, Het Gooi en IJsselland) als zelfstandig gevestigd collega naast Basic Trust-specialist Lisette Hegge.

Amsterdam (werkgebied Amsterdam en omstreken) als zelfstandig gevestigd collega naast Basic Trust-specialist Joleen Braams.

Regio Voorschoten (werkgebied Holland Rijnland en Haaglanden) een zelfstandig gevestigd psychotherapeut naast Martie van der Reijden en Evelien van den Kerkhof.

Regio West-Brabant Oost/Hart van Brabant als zelfstandig gevestigd collega naast Basic Trust-specialist Sigrid de Winkel.

Nieuw te starten vestiging

Voor een nieuw te starten vestiging zijn wij op zoek naar een zelfstandig gevestigd collega met een registratie als psychotherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog-generalist in de volgende regio's:

- regio Gelderland
- regio Overijssel
- regio Vijfheerenlanden/Rivierenland
- regio Midden IJssel/Oost Veluwe
- regio Noord-Brabant West

Vacature in dienstverband

Word jij onze nieuwe collega in Haarlem/Heiloo? We zijn op zoek naar een **GZ-psycholoog** of **psychotherapeut**. Op basis van een dienstverband van 20-24 uur per week. Je krijgt een opleiding in de Basic Trust-methode. Salariëring op basis van de cao GGZ.

6

Enthousiast? Meer informatie?

Neem contact met ons op:
secretariaat@basictrust.com
T. 088 227 40 00
www.basictrust.com

specialisten
in trauma en hechting
basic trust

Trainingen

Het hele jaar door organiseren wij trainingen voor professionals die werken met kinderen, jongeren en hun gezinnen. De jaarkalender met alle trainingen in 2024 staat weer op onze website. Onze trainingen zijn ook incompany te organiseren. Bekijk het volledige overzicht en meer informatie op de [website](#).

Behandeling van trauma en dissociatie bij kinderen en adolescenten

Onder de complexe vraag van kinderen en jeugdigen met dissociatieve symptomen schuilen veelal goed te behandelen angsten en ontwikkelingsproblemen. De uitdaging is om de verschillende puzzelstukjes op tafel te krijgen en met elkaar te verbinden. In deze training behandelen we de meest actuele, diverse verklaringen voor het ontstaan van dissociatieve stoornissen. Deelnemers krijgen praktische handvatten voor behandeling vanuit het fasegerichte psychotherapeutische behandelmodel.

Informatie en aanmelden

Kijk voor meer informatie over beschikbaarheid, accreditatie, startdata en vooropleidingseisen op onze [trainingskalender](#) of neem contact op met het secretariaat. Ada Langevoort is bereikbaar via 088 227 40 00 of secretariaat@basictrust.com. Alle trainingen kunnen ook incompany worden aangeboden.

Schematherapie Basis & Vervolg

Schematherapie is een vorm van psychotherapie gericht op het herkennen van de eigen valkuilen en het erkennen van en kunnen reageren op de eigen behoeften. Wat heeft uw cliënt in het verleden meegemaakt en wat herhaalt zich in het hier en nu? Wat heeft uw cliënt in het nu nodig? Werken met Schematherapie betekent het inzetten van technieken die helpen bij 'weten en beter begrijpen' en technieken die gaan over 'voelen en ervaren'. In onze trainingen ligt de nadruk op het werken met kinderen, jongeren en adolescenten met verminderd basisvertrouwen.

Basic Trust ontmoeten

Heeft u een evenement waar Basic Trust een workshop, lezing of training kan geven of met een stand kan staan, of wilt u ons uitnodigen in uw organisatie of op uw school?

Mail dan naar:
secretariaat@basictrust.com.

Videofeedbackbehandeling bij problematische gehechtheid en trauma

Werken met video-opnames is een bijzonder effectieve manier van behandelen. Vaak met snel merkbaar resultaat. In deze training delen we onze kennis en ervaring. Na afloop weet u als professional hoe u de video-opnames kunt inzetten om te werken aan een stevigere gehechtheidsrelatie tussen ouder en kind.



Videofeedbackbehandeling bij problematische gehechtheid en trauma ONLINE
Onze vertrouwde training Videofeedbackbehandeling bij problematische gehechtheid en trauma, maar dan online!

Colofon

De Basic Trust Basics is de gratis, digitale nieuwsbrief van Basic Trust en verschijnt vier keer per jaar op onze website en desgewenst op uw e-mailadres.

Aantal

De Basic Trust Basics wordt naar 6.054 adressen verstuurd.

Service

Aanmelden voor of beëindigen van het toesturen van de Basic Trust Basics kan via de website. Wilt u reageren op een onderwerp dan kan dat via info@basictrust.com.

Iedereen kan zich aanmelden voor onze gratis nieuwsbrief. Uw e-mailadres wordt door ons niet aan derden verstrekt. Kent u mensen in uw omgeving die belangstelling hebben, stuurt u deze Basic Trust Basics dan gerust aan hen door.

Redactie

Annemarie Breeve, Willemijn Guiljam-Geijtenbeek,
Ingrid van der Leden, Anouk Spruit, Renée Uittenbogaard

specialisten
in trauma en hechting
basic trust 

Basic Trust

Landelijke organisatie van specialisten in basisvertrouwen, gehechtheid en adoptie

Singel 232, 3311 KV Dordrecht

T. 088 227 40 00

info@basictrust.com

www.basictrust.com

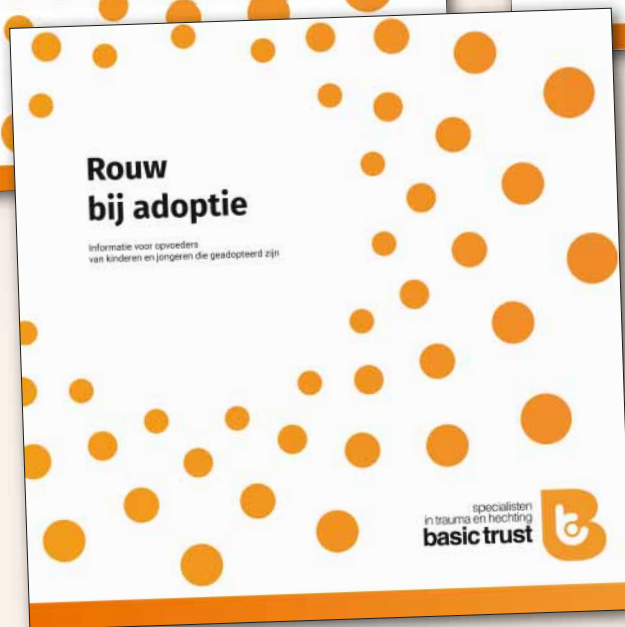
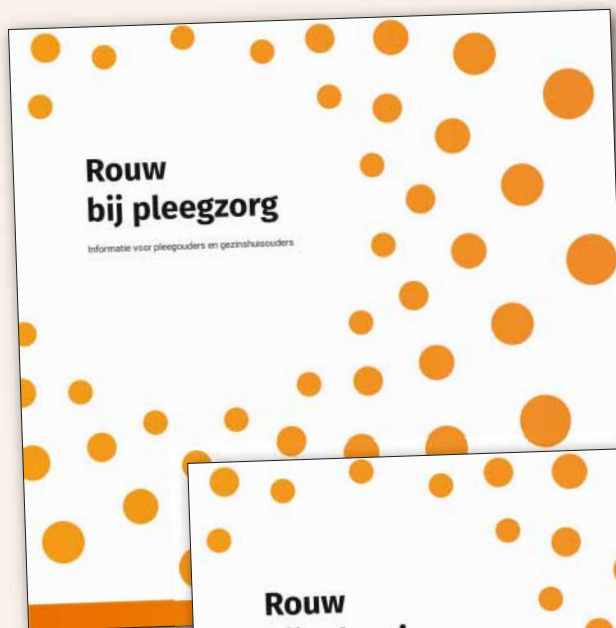
Basic Trust vestigingen:

Amersfoort - Amsterdam - Almere - Boekel - Dordrecht - Goes - Haarlem - Heiloo - 's-Hertogenbosch - Liempde - Nijmegen - Panningen - Voorschoten - Woerden - Zierikzee

Kijk op www.basictrust.com voor onze publicaties en andere producten

Basic Trust heeft een aanbod in brochures, vragenlijsten en andere producten.

Kijk op www.basictrust.com voor meer informatie. U vindt daar óók gratis artikelen over diverse onderwerpen.



specialisten
in trauma en hechting
basic trust 