



Kognitiv terapi og misbrugsbehandling

2018

Stop Ung

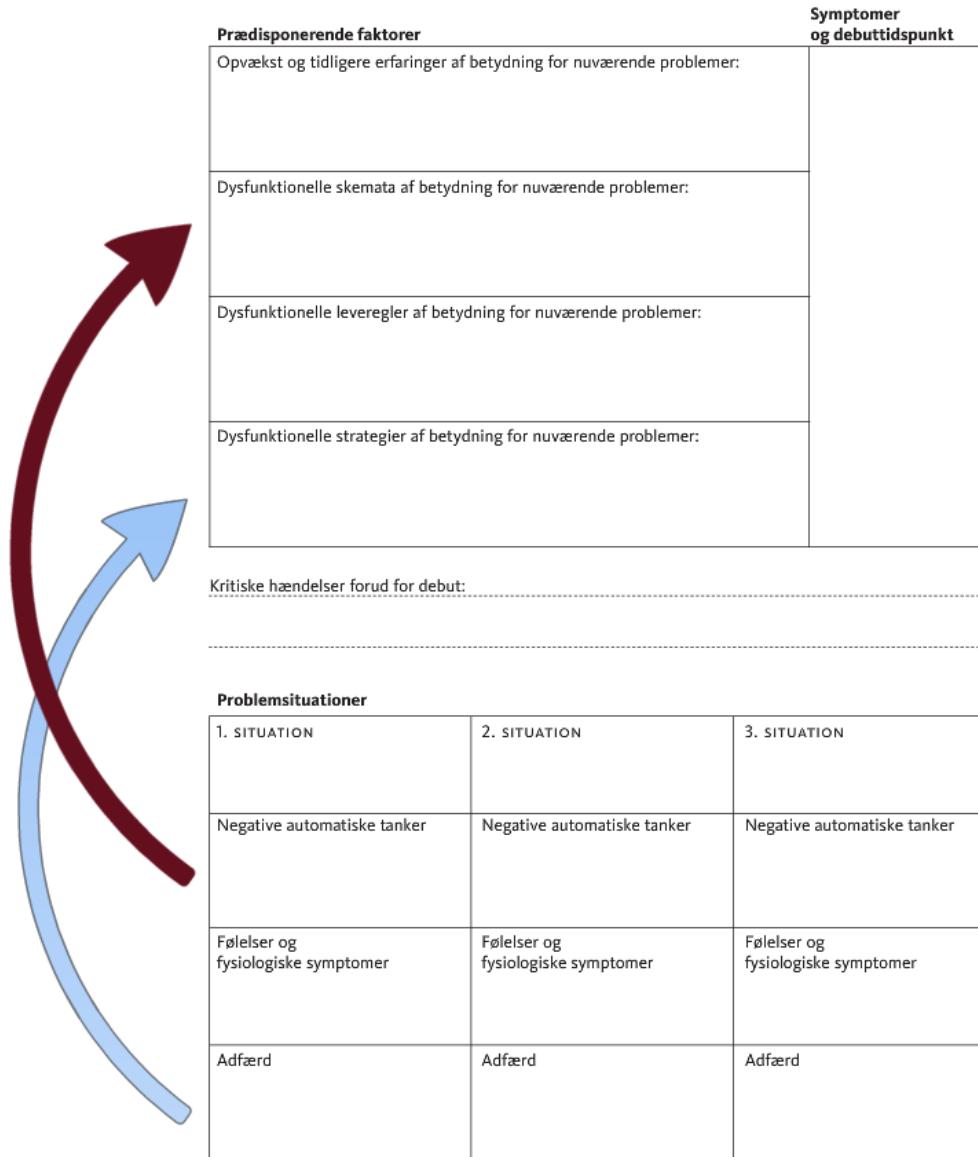
Jens Wraa Laursen
Cand. psych., aut.
Specialist i klinisk psykologi
www.pkf.name

Modul 8

Caseformulering



16 Caseformulering



Formulering
"Opskrift"
"Formel"
Arbejdshypotese

Forståelsen af lidelsen

- Trigger
- Baggrund
 - Biologisk
 - Psykosocialt
 - Indlæring
- Tænkning
- Vedligeholdende faktorer

Formål med caseformulering



Overblik

Forståelse



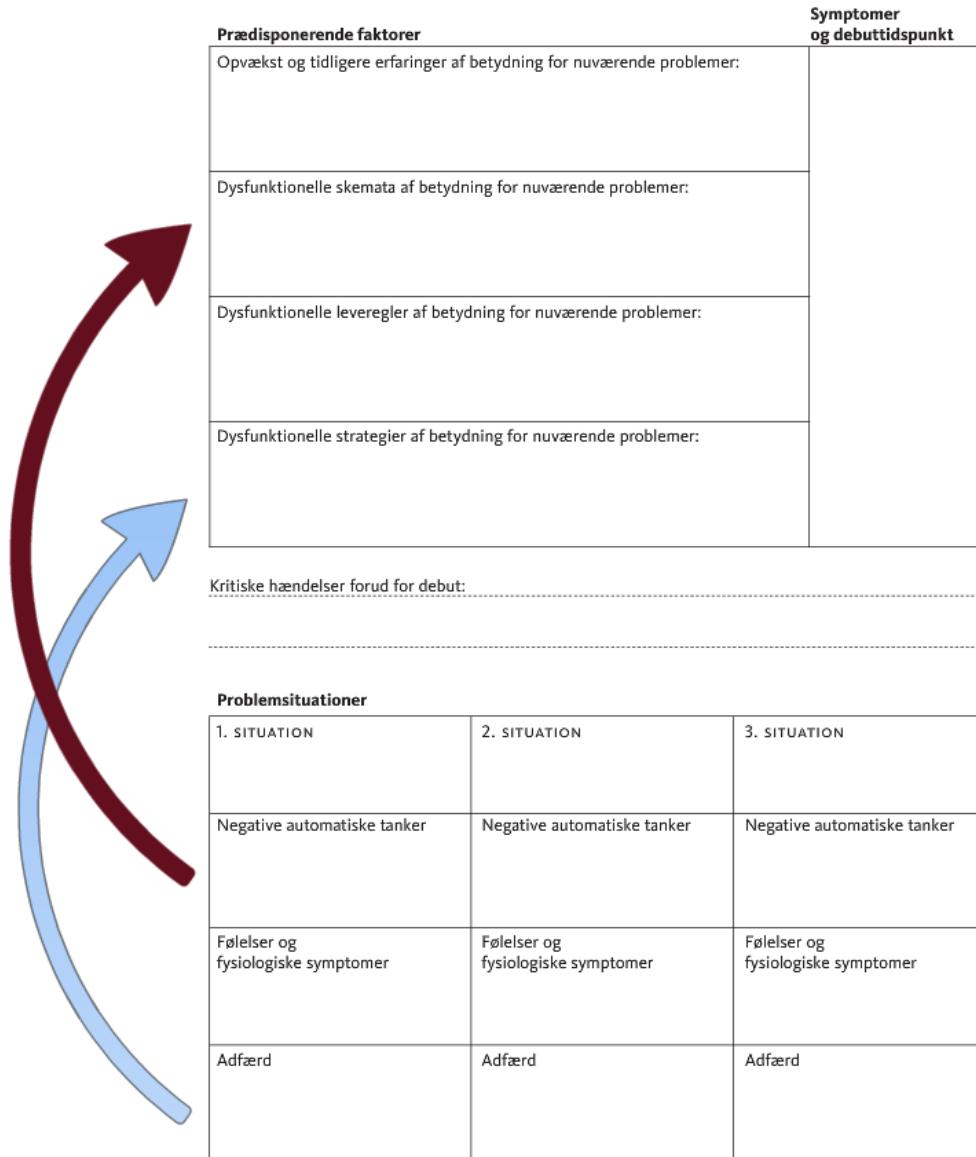
Medfølelse





Caseformuleringen bliver
derfor "grundstammen" for
vores
behandlingsplanlægning og
valg af interventioner.

16 Caseformulering



16 Caseformulering

Prædisponerende faktorer	Symptomer og debuttidspunkt
Opvækst og tidligere erfaringer af betydning for nuværende problemer:	
Dysfunktionelle skemata af betydning for nuværende problemer:	
Dysfunktionelle leveregler af betydning for nuværende problemer:	
Dysfunktionelle strategier af betydning for nuværende problemer:	
Kritiske hændelser forud for debut:	



Problemsituationer

1. SITUATION	2. SITUATION	3. SITUATION
Negative automatiske tanker	Negative automatiske tanker	Negative automatiske tanker
Følelser og fysiologiske symptomer	Følelser og fysiologiske symptomer	Følelser og fysiologiske symptomer
Adfærd	Adfærd	Adfærd

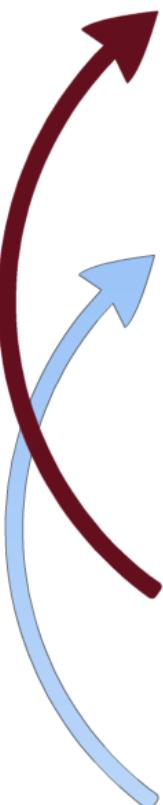
Af Tine Falk, Merete M. Mørch & Nicole K. Rosenberg, modificeret efter Beck, J.S. (1995).

Cognitive therapy: Basics and beyond. New York, NY: The Guilford Press.

© Mikkel Arendt & Nicole K. Rosenberg (red.): *Kognitiv terapi – nyeste udvikling.* Hans Reitzels Forlag 2012.

16 Caseformulering

Prædisponerende faktorer	Symptomer og debuttidspunkt	
Opvækst og tidligere erfaringer af betydning for nuværende problemer:		
Dysfunktionelle skemata af betydning for nuværende problemer:		
Dysfunktionelle leveregler af betydning for nuværende problemer:		
Dysfunktionelle strategier af betydning for nuværende problemer:		
Kritiske hændelser forud for debut:		
<hr/> <hr/>		
Problemsituationer		
1. SITUATION	2. SITUATION	3. SITUATION
Negative automatiske tanker	Negative automatiske tanker	Negative automatiske tanker
Følelser og fysiologiske symptomer	Følelser og fysiologiske symptomer	Følelser og fysiologiske symptomer
Adfærd	Adfærd	Adfærd



16 Caseformulering

Prædisponerende faktorer	Symptomer og debuttidspunkt
Opvækst og tidligere erfaringer af betydning for nuværende problemer: <i>Hvilke erfaringer har bidraget til udviklingen og vedligholdelsen af kerneantagelserne (skemata)?</i>	
Dysfunktionelle skemata af betydning for nuværende problemer: <i>Hvad er den mest centrale antagelse om dig selv, om andre, om fremtiden?</i>	
Dysfunktionelle leveregler af betydning for nuværende problemer: <i>Hvilken "positiv" leveregel har hjulpet med at håndtere disse kerneantagelser? Hvad er den "negative" modsætning til denne leveregel?</i>	
Dysfunktionelle strategier af betydning for nuværende problemer: <i>Hvilke adfærdsmønstre har hjulpet dig med at håndtere disse antagelser?</i>	

Kritiske hændelser forud for debut:

Problemsituationer

1. SITUATION	2. SITUATION	3. SITUATION
Hvad var den problematiske situation? <i>Hvad gik gennem hovedet på dig på det tidspunkt?</i>	Negative automatiske tanker <i>Hvad gjorde du så?/Hvordan reagerede du?</i>	Negative automatiske tanker <i>Følelser og fysiologiske symptomer Hvilke følelser og kropslige reaktioner knytter an til disse tanker?</i>
Adfærd <i>Hvad gjorde du så?/Hvordan reagerede du?</i>	Adfærd <i>Følelser og fysiologiske symptomer Hvilke følelser og kropslige reaktioner knytter an til disse tanker?</i>	Adfærd <i>Følelser og fysiologiske symptomer Hvilke følelser og kropslige reaktioner knytter an til disse tanker?</i>

Strategier er forskellige måder at håndtere situationer når man tror på kerneantagelser/skemata:

Overkompensation
Underkastelse
Undgåelse

Hvordan kan caseformulering bruges til interventionsplanlægning?

Hvordan kan caseformulering bruges til behandlingsplanlægning/i behandlingsmøder?

Hjemmeopgave

Lav en caseformulering på en
adfærd en beboer laver i
relationen til dig.

Litteratur

Beck, J.S.: *Kognitiv adfærdsterapi, Grundlag og perspektiver*, p. 65-66

Arendt & Rosenberg: *Kognitiv terapi - nyeste udvikling*, p. 38