

Wat maakt dat wij doen wat we doen?

Wij geloven in de kracht van mensen, in het vermogen tot zelfherstel en in het hervinden van zelfredzaamheid.

Wij willen een bijdrage leveren aan een wereld waarin mensen na een ongeval weer toekomstperspectief en levensgeluk vinden.

Heeft het ongeval korter dan 6 maanden geleden plaatsgevonden?

▼ Ja

Verdriet, boosheid en teleurstelling zijn normale reacties op een ingrijpende gebeurtenis.

Nee ►

Zijn er nieuwe klachten ontstaan, zoals slaapproblemen, gewichtsveranderingen, prikkelbaarheid, somberheid of andere negatieve emoties zoals schuld- of schaamtegevoel?

▼ Ja

Het lijkt erop dat de cliënt moeite heeft met het omgaan met de veranderde situatie en het reguleren van negatieve emoties, dit kan een belemmerende factor zijn voor herstel.

Nee ►

Is er sprake van angst in de vorm van herbelevingen, nachtmerries of het vermijden van bepaalde plaatsen of situaties?

▼ Ja

Angst is zeer belemmerend voor herstel en kan de wereld van de cliënt heel klein maken. Angst is goed te reduceren d.m.v. diverse methoden. Zonder begeleiding is het lastig om van angst af te komen.

Nee ►

Is er sprake van angst vanwege het feit dat de cliënt geen toekomstperspectief meer ziet?

▼ Ja

Stil blijven staan bij het verleden maakt dat de toekomst bestaat uit onmogelijkheden. Om in beweging te kunnen komen en te bouwen aan toekomstperspectief is het noodzakelijk om de veranderde situatie te accepteren en te leren om nieuwe mogelijkheden te ontdekken. Begeleiding kan een belangrijke bijdrage leveren aan het integreren van het ongeval en de gevolgen daarvan in het leven.

Nee ►

Is er sprake van pijn die medisch verklaard wordt door bijvoorbeeld recente medische ingrepen of nog niet herstelde weefsel schade?

▼ Ja

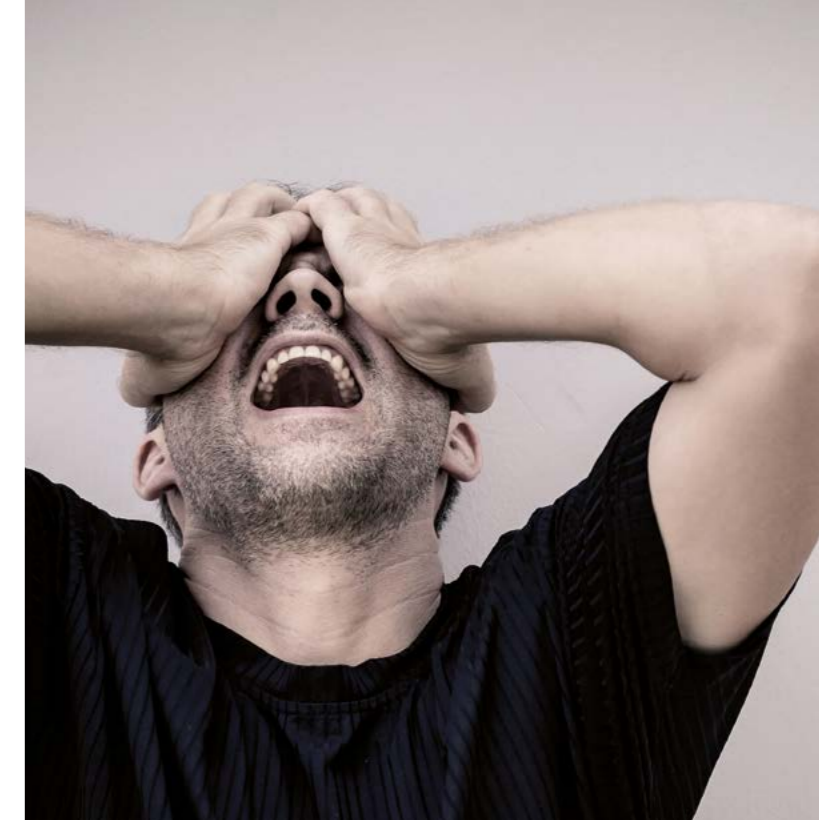
Er is geen reden om aan te nemen dat de pijn een psychosociale achtergrond heeft.

Nee ►

Als het lichaam fysiek hersteld is en de pijn houdt toch aan, dan spreken we van medisch onverklaarde pijn die te maken heeft met psychosociale factoren. Het is belangrijk om de cliënt de relatie tussen brein en pijn uit te leggen en begeleiding kan zinvol zijn om de pijn te reduceren.

Het herstel stagneert... Wanneer is het zinvol om professionele psychologische begeleiding in te zetten?

Stappenplan



Stappenplan

Is er behoefte aan professionele psychologische begeleiding? Ja!

En dan?

> Stap 1

Het informeren van de cliënt over het bestaan en de werkwijze van de letselschadepsychologen. De cliënt zelf de website laten bezoeken en de keuze laten maken heeft de voorkeur boven het aanvragen van een intakegesprek door de opdrachtgever.



> Stap 2

De cliënt voelt zich aangesproken door onze visie en werkwijze en wil graag met ons in gesprek. Er volgt een offerte voor de opdrachtgever. Zodra er toestemming is van de opdrachtgever, wordt het intakegesprek gepland.

Mensen zijn in staat om zich in het dagelijks leven aan te passen aan kleine veranderingen. Iedere dag brengt nieuwe ervaringen en inzichten met zich mee.

Na een ongeval staat een mens voor de zware taak om zich aan te passen aan een grote verandering in het leven en aan de vaak veranderde omstandigheden. Daar is veel moed en kracht voor nodig en soms begeleiding.

> Stap 3

Wanneer na het intakegesprek blijkt dat er een 'klik' is tussen cliënt en psycholoog en er is een duidelijke hulpvraag geformuleerd, wordt een voorstel voor een vervolgtraject met een prijsopgave daarvan verstuurd aan de opdrachtgever.



> Stap 4

Het traject start zodra de opdrachtgever toestemming hiervoor heeft gegeven. Na afronding van het traject blijft de cliënt nog een half jaar bij ons in beeld. Na 3 maanden en na 6 maanden zijn er telefonische follow up gesprekken.



Postbus 9128
3301 AC Dordrecht

T 06 - 2808 1722
E info@deletselschadepsychologen.nl

www.deletselschadepsychologen.nl