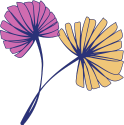
##### En digital udanning og kurs i



**Hjernens psykologi og Lingvistisk hjerneterapi, LBT og i korttidsterapi**

**Til interesserte, potensielle terapeuter og hjernepsykologer og til de som er opptatt av endring av psykiske plager**

## [IKON](https://fantastiske-fantasier-en-0v52zh8.gamma.site/)

**Institutt for kompetanseoppbygging**

###### I utdanningen til terapeut

**får du svar på spørsmål som**

* [**Hva er en psykisk plage?**](https://fantastiske-fantasier-en-0v52zh8.gamma.site/)
* **Hvordan er de psykiske plagene bygget opp mentalt?**
* **Hva er de mentale årsakene til psykiske plager?**
* **Hvordan redusere eller fjerne psykiske plager**
* **Hva skjer mentalt når de plagede blir bedre av behandling**

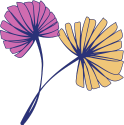
Du får også svar på pørsmål som

* **Hvorfor er kunnskap om hjernens psykologi nødvendig?**
* **Hva er psykologiens og psykiatriens vitenskapelige og terapeutiske svakheter?**
* **Hva består det psykiske materialet som forankrer den psykiske plagen av?**
* **Hva likhetene mellom psykiske plager og den alminnelige psykiske tilstand er. bruke ord.**
* **Hva er grunnlaget er for å kunne forske på mentale proesser i hjernen kun ved å bruke ord.**
* Hva er lingvistisk hjerneterapi, LBT?
* **Hvorfor er LBT nødvendig?**
* **Hvordan behandle psykiske plager forutsigbart?**
* **Hvordan redusere klientens psykisk smerte?**
* **Hva skjer mentalt når det skjer en psykisk endring i behandling?**
* **Hvordan kontrollere resultatene som er oppnådd?**
* **Hva hindrer psykisk endring hos klientene?**
* **Hvorfor kan man behandle alle psykiske forankrede**

**plager med samme metode?**

* **Hva innebærer den terapeutiske etikk?**
* **Hvordan anvende lingvistisk hjerneterapi i andre terapeutiske tradisjo-ner?**

## Hva er hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi?



### IKON

Institutt for kompetanseoppbygging

Dette er en utdanning i lingvistisk hjerneterapi. Det betyr at man bruker språk for å behandle.Utdanningen er

Hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi er en vitenskapelig forankret tilnærming til behandling av psykiske plager, til psykisk endring og oppbygging av og selvutvikling.

Hjernens psykologi og terapi springer ut fra forskning på hvordan psykiske plager er bygget opp og på hva som skjer mentalt når det skjer en psykisk endring som følge av behandling.

Lingvistisk hjerneterapi, LBT er forutsigbar, presis, konkret tilnærming til behandling, Den er ofte preget av humor og alltid rettet mot psykisk endring

vitenskapelig forankret og et resultat av forskning.

Utdanningen vil være av verdi verdi i yrker der man arbeider med mennesker med psykiske problemer eller som ønsker å mestre livet bedre.

Utdanningen vil gjøre deg i stand til å behandle hverdagspsykiske plager. Du vil også kunne arbeide med tyngre lidelser, men da i samarbeid med det offentlige systemet for psykisk helsevern.

**KONSULENT, VEILEDER, PEDAGOG. LEDER MENTALTRENER**

En variant av studiet kan anvendes i forbindelse med utdanningen til konsulent, veileder og coach, leder og pedagog. , ledelse og undervisning. En annen variant kan anvendes for å bygge opp deg selv mentalt til å mestre press som idrettsutøver, musiker, skuespiller etc.

**DELTID**

Full utdanning tar 3 år på deltid. Grunnen til at utdanningen kan tas på deltid er at du må arbeide med deg selv eller andre underveis i studiet.

Og fordi det vil være kortere vei fra den kunnskapen som formidles til løsningen på de utfordringene som du står overfor personlig og i jobb. Og fordi at hvis du jobber parallelt med studiet, vil du kunne løse de mentale utfordringene som du kan møte overfor. Praksis er en vesentlig del av studiet. Du kan øke om å ta utdanningen på kortere tid.

**VIDERE STUDIER**

Med tilleggsmoduler i forskning og pedagogikk vil du kunne forske på psykiske plager og psykisk endring, og holde kurs i hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT.

Tillegg til annen utdanning

**Relevans**

En tilpasset utdanningen vil være relevant om du ønsker å jobbe med barn, ungdom eller eldre og som lærer, fysioterapeut og sosionom innenfor personalarbeid eller Human Resource (HR) etc.

Kunnskapene som blir formidlet på studiet er relevante innenfor Nav, andre sosiale instanser, frivillig arbeid, ledelse og som foreldre.

Du vil kunne anvende kunnskaper om naturvitenskapLeoligr epsmykoilogi lsomg lingvistisk hjerneterapi, LBT i den jobben du har enten du er

forsker, psykolog, terapeut, familieterapeut, sosionom, idrettspsykolog, ungdomsarbeider, leder etc.

**DIGITAL**

Utdanningen og kursene er digitale med enkelte samlinger. Dette gjør det mulig for deg å ta utdanningen der du bor.

**MULIGHETER**

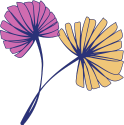
Du kan få utbytte av utdanningen selv om du ikke ønsker å bli terapeut. Du kan ta pedagogisk psykologiske relevante kurs som gjør at du kan arbeide med elever med problemer. Du kan spesialisere deg til konsulent med vekt på kommunikasjon og mestring av mentale utfordringer i jobb. Og du kan spesialisere deg til å arbeide med familier og mennesker i konflikt. Du kan også ta utdanningen om du ønsker å jobber med din egen psyke eller å bli flinkere eller mestre noe.

Du kan velge det antall kurs eller moduler som du ønsker å ta. For hvert kurs eller modul får du et kursbevis.

**TREKK VED HJERNENS PSYKOLOGI OG LINGVISTISK HJERNETERAPI, LBT**

Hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT er forankret i vitenskapelig kunnskap om hvordan psykiske og plager er bygget opp mentalt og om hva som skjer mentalt når det skjer en psykisk endring.

Lingvistisk hjerneterapi, LBT er en kontrollerbar tilnærming til behandling av psykiske plager og til utvikling av psykisk velvære, mestringsevne og overskudd. Behandlingen av psykiske plager kan ofte skje raskt, men det tar tid å bli en god terapeut.



IKON

Institutt for kompetanseoppbyggin g

**Hvem egner seg som terapeut?**

**Hvem kan søke?**

Psykologer, terapeuter, pedagoger og andre med tilsvarende utdanning kan om søke opptak på utdanningen.

Studenter fra videregående kan søke. De må gjennomgå et forkurs. De uten videregående skole kan også søke om opptak, men de må gjennom et forberedende kurs.

Når er du mindre egnet?

Du er mindre egnet s lingvistisk terapeit om du betrakter klientene som somatisk psyke,

mindre kloke, gale, utilregnelige, ressurssvake og som mennesker

som ikke trenger å tas på alvor og møtes med dypt respekt.

Du er mindre egnet som terapeut om du ser på etikk som mindre viktig og om du har en oven i fra ned holdning til klienten.

Du er egnet som terapeut om du har kunnskaper om hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT, om du ønsker å være til hjelp for klientene og om du er en ærlig, omsorgsfull,lærevillig, engasjert metodisk dyktig terapeut.

Og om du tar klientenes ønsker og bestillinger på alvor, lar klienten få ansvaret for de gode resultatene, og selv ansvar for dårlige, har respekt, for klientene, tror på klientenes mentale ressurser og på dine egne, at du kan innrømme og rette opp egne feil og at du er villig til å jobbe hardt for at klientene skal bli bedre.

**Om du trenger behandling eller går i terapi**

Studiet har ikke kapasitet til å behandle deg. Du vil kunne få noe hjelp underveis i studiet på grunn av studiets innhold og arbeidsformer, men dersom du trenger behandling underveis i studiet, må du oppsøke terapeut. Dersom du går i behandling, må du informere om dette for å redusere muligheter for å jobbe med problemer som du ikke har oversikt over.

# Praktisk informasjon

Frister

Søknadsfristen for studiet blir formidlet senere. Det er opptak 2 ganger i året, hlst og vår.

I prinsippet blir alle som er kvalifisert som søker blir tatt opp. Ved mange søkere, må man vurdere kapasitet.

Vandelsattest

Studentene må levere vandelsattest fra politiet før de kan starte studiet. Enkeltstående kurs / moduler fordrer ikke vandelsattest.

**Studiestart** (kan bli endret)

Studiet starter 2 ganger i året. Informasjon om studiestart blir gitt senere.

Forventninger

Studentene må før 2 modul bekrefte at de er kjent med studieplanen, undervisningen. utdanningens mål, arbeidskrav og studiets etiske kodeks.

Omfang

Man kan ta hele utdanningen eller kurs. Full utdanning til terapeut tilsvarer et deltidsstudium på 3 år. Studenter med pedagogisk og psykologisk bakgrunn eller tilsvarende utdanning kan søke om å ta utdanningen på kortere tid.

Sertifisering

Sertifisering til terapeut forutsetter godkjent gjennomføring obligatoriske moduler. De som slutter før studiet er gjennomført, får utskrift som viser hvilke moduler og arbeidsoppgaver de har gjennomført.

Kravenetil sertififisering vil foreligge skriftlig.

Avtale

Det opprettes en avtale mellom utdanningen og studentene. Hensikten er at du skal bekrefte at du er kjent med hva studiet innebærer, hvilke forventninger som stilles og de forventningene som du kan stille til utdanningen. Avtalen beskriver også rutiner knyttet til betaling, prosedyrer for kritikk av studiet og krav til oppfølging samt studentenes rettigheter, prosedyrer for å avslutte studiet før slutt, rettighetene til egenprodusert materiale, rutiner ved evt. refusjon av deler av innbetalt studieavgift.

**Akkreditering**

Studiet gir foreløpig ikke rett til studiefinansiering fra lånekassen. Akkreditering forutsetter at studiet knyttes en til en høyskole. Denne muligheten er under vurdering.

# Utdanningens innhold

Utdanningen inneholder:

**Kunnskap om**

* hvordan de psykiske plagene er bygget opp mentalt
* hva som skjer mentalt når det oppstår en psykisk endring i levet liv eller i behandling
* årsakene til psykiske plager

**Metoder**

* til å utrede psykiske plager
* til å behandle psykiske plager
* til å forske på psykiske plager (frivillig)

**Forskning**

* Resultater fra forskning på psykisk plage og endring
* Funn fra forskningen
* Statistiske resultater

**Andre elementer**

* Etiske føringer i Lingvistisk hjerneterapi, LBT
* Forutsetninger for og hindringer mot psykiske endringer i behandling
* Begreper i hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT
* Erfaringer terapeutiske prosesser

Studiet er modulbasert

Studiet består av 7-8 moduler. Utdanningen inneholder teoretiske moduler, mestringsmoduler og praktiske moduler.

Hvilke moduler som du trenger er avhengig av hva du ønsker å bli eller å bruke kunnskapene til. Under følger enkelte eksempler hvilke moduler du kan trenge,

Modulene er

1. Introduksjon,
2. Det teoretiske grunnlaget
3. Lingvistisk hjerneterapi, LBT
4. Praksis
5. Individualterapeutiske retninger,
6. Familieterapeutiske prosesser
7. Diagnostikk.
8. Forskningsmetode

**Modulene 1-6 er obligatoriske. Modul 7 og 8 er frivillige tillegg. Modulene kan tas hver for seg**

# Trekk ved studiet

Digitalt studium

Undervisningen vil foregå via internett gjennom læringsplattformer, egne webside muligens sosiale medier.

Terapeutisk fellesskap

Som student blir du medlem i et faglig og terapeutisk fellesskap, en organisasjon, der man utveksler erfaringer og drøfter de utfordringene man vil stå overfor i studiet og som terapeut.

Veiledning

Du vil kunne få veiledning i hvordan du kan løse de terapeutiske utfordringene som du vil kunne stå overfor.

Eklektisk

Utdanningen i hjernens psykologi og lingvistisk terapi er eklektisk i den forstand at enkelte av behandlingsmetoder og kunnskaper er inspirert fra korttidsterapeutiske tradisjoner. Inspirasjonen kommer fra MRI tradisjonen (Mental Research Institute), Nevrolingvistisk programmering, Løsningsorientert terapi, Narrativ terapi, Kognitiv terapi, Postmoderne terapi og Gestaltterapi. Metoder fra andre terapeutiske tradisjoner anvendes med utgangspunkt i den hjernepsykologiske forståelsen for psykiske plager og for psykisk endring.

Begrensninger

Terapeutene vil kunne oppnå resultater i arbeidet med schizofrene og psykotiske klienter i ikke-psykotiske faser, men disse klientene vil sortere inn under det eksisterende helseapparat. Man vil kunne delta i team der det offentlige helsevesenet sitter med ansvaret for klienten.

Arbeidsformer

**Deltakerne**

* setter seg inn i studieplanen for den enkelte modul
* utarbeider en plan for eget arbeid
* leser pensum og setter seg inn i de begrepene som anvendes
* svarer på spørsmål som er utformet i forbindelse med modulen
* deltar i samtaler på nett og i diskusjoner med utgangspunkt i modulens tema
* trener på ferdighetene som skal læres

**Deltakerne**

* utarbeider rapporter fra eget arbeid og om løsningen på de utfordringene som de står overfor.
* leverer oppgaver som kan danne grunnlag for drøfting og anvendelse
* evaluerer undervisningen, studiet og

eget arbeid for å heve kvalitet og utbytte av studiet.

* utarbeider enkelte skriftlige oppgaver

**Skriftlige oppgaver**

Oppgavene tar utgangspunkt i formålet med studiet, pensum, erfaringer fra terapeutiske prosesser og egen praksis.

Oppgavene besvares individuelt eller i gruppe. Besvarelsen skal være tilgjengelig for andre studenter.

Konfidensiellinformasjon skal ikke inn i oppgavene. Privat informasjon skal anonymiseres.

Besvarelsene vil bli arkivert. Man blir oppfordret til å skrive oppgaven som artikkel. Oppgavene skal inneholde meningsfull og anvendbar kunnskap. De som trenger det, vil få veiledning i oppgaveskriving. Man kan også vurdere andre oppgaveformer, som innledninger, demonstrasjon, video, lyd, film etc.

**Forelesninger**

Forelesningene vil bli lagt ut på internett. Deltakerne kan stille spørsmål til lærere og andre studenter.

**Samlinger**

Det vil være en samling hvert semester og det vil bli gjennomført et webinar. Målet er å skape et miljø der studentene kan utveksle erfaringer, gi hverandre tips og støtte i arbeidet. Formålet ved samlingene er å formidle kunnskaper om hjernens psykologi, svare på spørsmål og drøfte hvordan man kan løse utfordringer man kan stå overfor i forbindelse med behandling, forskning og diagnostikk.

**Veiledning**

Veiledning vil skje gjennom uformelle og formelle samtaler mellom lærere og studenter og mellom studenter via Skype og chattegrupper på nett.

Studenter med erfaring veileder studenter på lavere nivåer. Manus om veiledningsmetodikk vil være tilgjengelig. Det vil bli informert om studieteknikk, oppgaveskriving, og artikkelskriving

**Intervjuer**

Studentene på lavere nivå intervjuer studenter på høyere nivå, tidligere studenter og nanoterapeuter om deres erfaringer fra studiet.

Intervjumaterialet vil være tilgjengelig for andre studenter. (konfidensiell informasjon slettes)



Kollokvier og referatskriving

Man deltar i nettbaserte kollokvier. Kollokviene vil få praktiske og teoretiske oppgaver. Kollokviene drøfter fagets utfordringer og erfaringer med studiet og med behandling.

Referater fra kollokviene skrives på omgang. Referatene skal inneholde spørsmål og svar. Referatene sendes til deltakerne og til administrasjonen. De danner grunnlag for oppfølging av studentene og forbedringer av studiet. Referatene bli integrert og brukt som eksempler i de videre studiearbeidet. Konfidensiell informasjon skal ikke inn i referatene.

##### Praksis

Praksis er obligatorisk. Praksis består av terapeutiske arbeid, analyser av terapeutiske prosesser, egenbehandling og endringsarbeid med andre studenter. Man tester ut endringsmetoder på seg selv og analyserer og drøfter terapeutiske prosesser. Praksis vil bli fulgt opp via veiledning.

Deltakerne forventes:

* å reflektere over hvordan de kan anvende behandlingsmetodene i egenbehandling
* å arbeide med egne utfordringer
* å delta som klient i andre studenters praksis
* å praktisere metodene på klienter med mildere psykiske plager
* å drøfte sine praktiske erfaringer med andre
* å utarbeide rapporter fra praksis

##### Etikk

Det legges stor vekt på etikk gjennom studiet noe som kommer til uttrykk ved at:

* man ikke iverksetter endringsprosesser eller behandling uten at klienten har gitt et ja-signal til behandlingen
* klientenes følelser tas på alvor, og man begynner alltid med det som klienten ønsker å få det bedre med
* man iverksetter kun endringer som klienten har bedt om, selv om man kan foreslå problemer som bør jobbes med
* man beskytter klientene mot sin psykiske smerte og sitt ubehag
* man tar ansvar når noe ikke fungerer i behandlingen, mens klientene får æren og ansvaret for de gode resultatene som blir oppnådd.
* man innhenter få informasjoner om klientens tidligere liv
* alt man får vite om klientene er absolutt konfidensielt.
* man henviser klienter til det tradisjonelle helsevesenet ved mistanke om at de trenger hjelp fra det offentlige eller fra andre psykologer eller terapeuter.

Brudd på de etiske reglene kan føre til at man ikke får lisens til å praktisere som terapeut

Andre momenter

Kritikk og forslag

Studentene blir oppfordret til å stille kritiske spørsmål om utdanningens fundament og til å komme med forslag til hvordan utdanningen kan bli bedre.

Rettigheter

Studentene har rettighetene til egne manus sammen med Nanopsykologi AS. Manusene kan bli anvendt og formidlet vederlagsfritt av utdanningen. Ved eventuelt salg får studentene royalty. De kan også formidle, selge egne artikler uavhengig av utdanningen.

**Tilleggskurs**

Det vil bli avholdt kurs i hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT for psykologer, leger, sykepleiere, fysioterapeuter, ungdomsarbeidere, spesialpedagoger og sosionomer. Tilleggsutdanningen vil bestå av teoretiske, mestringsorienterte og praktiske moduler.

Forskning

Om du ønsker å bli forsker eller forske på psykiske plager og fenomener må du ta utdanning i forskningsmetode fra universitetet. Du må også ta modul nr. 8 som fokuserer på forskning på psykiske fenomener og plager.

Konsulent og lederkompetanse

Om du vil jobbe som konsulent i hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT må du ha alle modulene

I tillegg trenger du erfaringer fra at du har anvendt disse kunnskapene i praksis.



Prestasjonsrelatert arbeid

Om du ønsker å undervise musikere, dansere, andre kunstnere og ledere i hvordan de kan mestre angst og usikkerhet i forbindelse med press, vil du trenge teoretiske moduler og mestringsmoduler og metoder og teknikker for å mestre ulike former for press. I tillegg trenger du praksis der du jobber med deg selv for å mestre de utfordringene som du står overfor eller har stått overfor.

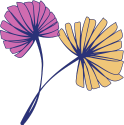
Pårørendekompetanse

Som pårørende med ønske om å kunne hjelpe egne barn og ungdom etc. vil du trenge enkelte teoretiske, kommunikasjonsorienterte og mestringsrelaterte moduler der du lærer hvordan du kan forhold deg for å hjelpe barn og ungdom som sliter uten at du blir terapeut.

Flinkhet og dyktighet

Om du ønsker å utvikle egen eller andres dyktighet kan vi sette sammen eller skreddersy et opplegg ut fra de kompetansebehov som du måtte ha og de utfordringene som du står overfor.

Utdanningen i



Hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT

**Studieområder og moduler**

### IKON

Institutt for kompetanseoppbygging

For å utdanne seg I lingvistisk hjerneterapi må man ta modulene 1-7. Man kan ta en lavere terapeutisk grad bestående av modul 1-4.

Utdanningen består av 8 studieomåder.

1. Introduksjon
2. Hjernens psykologi
3. Lingvistisk hjerneterapi LBT
4. Praksis og terapeutiske prosesser
5. Familieterapeutiske retninger
6. Individualterapeutiske retninger
7. Diagnostikk av psykiske plager
8. Forskning på psyke

Studieområdene 1 og 2 vil inneholde elementer fra forskning og diagnostikk. Man kan spesialisere seg i naturvitenskapelig diagnostikk ved å ta modul 7. og til forskning ved å ta modul

8. Studieområdene familieterapi og individualterapi vil være av verdi selv om man kun tar studieområdene hjernens psykologi og Lingvistisk hjerneterapi, LBT. Studieområdene er delt inn i moduler. Det blir gitt tilbud om uavhengig kurs og forelesninger.

#### Studieområdene:

1. **Studieområde: Introduksjon** Studieområdet gir en terapeutisk, psykologisk, forskningsmessig, diagnostisk og samfunnsmessig bakgrunn for hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT.
2. Studieområde: Hjernens psykologi

Studieområdet inneholder 11 teorier Teoriene inneholder det vitenskapelige grunnlaget for hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT og hvordan en beskrivelse av hvordan psykiske plager er bygget opp mentalt. Studieområdet inneholder også en beskrivelse av teoretisk relaterte, behandlingsrelaterte og forskningsrelaterte egenskaper ved de bio-psykiske elementene og trekk ved den forståelse for psykiske plager som rommes i hjernens psykologi.

Samt begreper i hjernens psykologi og en beskrivelse av forskjeller mellom hjernens psykologi og den øvrige psykologi og psykiatri.

**Studieområde 4. Praksis**

**3. Studieområde Lingvistisk hjerneterapi, LBT.**

Studieområdet inneholder den teoretiske forståelsen for behandling og psykisk endring. Og de endringsstrategiene, endringsformene og metodene som anvendes i Lingvistisk hjerneterapi, LBT. Studieområdet beskriver forutsetningene for og hindringer mot at man får gode resultater i behandling. Modulene inneholder analyser av transkriberte terapeutiske prosesser, lydopptak fra terapeutiske prosesser, egenanalyse og uttesting testing av metoder, samt terapeutisk praksis

Praksis innebærer analyser av gjennomførte terapeutiske prosesser, egenpraksis og egenanalyse

**Studieområde 5.**

Studieområdet innebærer en innføring i 9 familieterapeutiske tradisjoner. Dette er strukturell terapi, strategisk terapi (Jay Haley),MRI tradisjonen med problemorientert terapi, løsningsorientert terapi, narrativ terapi, postmoderne terapi, Marte Meo metoden og Multisystemisk terapi.

**Studieområde 6. Individualterapeutiske tradisjoner**

Studieområdet gir en innføring i 7 individualterapeutiske tradisjoner. Dette er psykoanalyse og. nyere retninger innenfor psykoanalyse, atferdsterapi, eksistensiell terapi, gestaltterapi, klientsentrert terapi, kognitiv terapi og nevrolingvistisk programmering.

**Studieområde 7. Diagnostikk**

Studieområdet drøfter de diagnostiske systemene ICD 10 og DSM IV og enkelte diagnoser slik de forstås i psykiatrien. Her beskrives også hjernepsykologiske tilnærming til diagnostikk og det NDS de naturvitenskapelig diagnostiske systemet.

**Studieområde 8. Forskning**

Studiet gir en innføring i den hjernepsykologiske tilnærming til forskning. Studieområdet inneholder, beskrivelse av enkelte forskningsprosjekter, resultater og funn fra forskningen på psykiske plager og psykisk endring.

Forskningsmodulen er foreløpig kun et tillegg



**Innhold i modulene**

##### Studieområde 1. Introduksjon

Innhold

* + Den terapeutiske, forskningsmessige, psykiatriske og samfunnsmessige bakgrunn for hjernens psykologi
  + Glimt fra forskningen som startet på grunnlag av de terapeutiske erfaringene og som førte til hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT.
  + Uløste vitenskapelig og terapeutiske utfordringer i psykologi og psykiatri
  + Mangler ved de internasjonale diagnostiske systemene ICD 10 og DSM IV
  + Påvirkning og inspirasjon fra andre terapeutiske tradisjoner

Arbeidskrav

Deltakerne skal kunne

* + Begrunne hvorfor de vil ta utdanningen
  + Redegjøre for de terapeutiske erfaringene og det forskningsarbeidet som førte til utvikling av hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT
  + Besvare spørsmål i forbindelse med modulen

##### Studieområde 2

**Hjernens psykologi**

1. Teorien om den indre empiri

Teorien om den indre empiri beskriver nødvendigheten av å fokusere på det psykiske eller mentalbiologiske materialet som forankrer den indre opplevelse av psykisk plage. Teorien begrunner hvorfor observasjoner av atferd, reaksjoner og tanker, og informasjoner ikke er tilstrekkelige for å utvikle en tilstrekkelig vitenskapelig holdbar kunnskap om psykiske plager og om psykisk endring. Og hvorfor man må fokusere på det psykiske eller mentalbiologiske materialet som forankrer den psykiske plage dersom man ønsker å utvikle vitenskapelig kunnskap om av psykiske plager og om psykisk endring

1. Teorien om bio-psykiske enheter

Teorien om bio-psykiske enheter beskriver de mentale eller de mentalbiologiske elementene, det vil se det psykiske materialet som forankrer, er og utløser den psykisk plage og som må endres for det skal oppstå en psykisk endring gjennom verbal behandling.

Teorien om de bio-psykiske enhetene er grunnlaget for den hjernepsykologiske forståelse for psykiske tilstander, psykiske reaksjoner og plager. De er innholdet i den psykiske hjernen.



1. Koblingsteorien for psykisk plage

Innhold

Koblingsteorien for den psykiske plage og tilstand beskriver enhver opplevelse av psykisk plage som en følge av at noe mentalt som rommer følelser, er koblet av eller på den bevisste eller ubevisste psykiske tilstand. Det som er koplet på eller av og som forankrer klientens følelser er de bio-psykiske elementene.

1. Koblingsteorien for psykisk endring

Innhold

Koblingsteorien for psykisk endring hevder at enhver psykisk endring som oppstår gjennom verbal behandling innebærer at noe psykisk positivt eller negativt ladet blir koblet på eller av den psykiske tilstand i det terapeutiske øyeblikk, og at det som blir koblet på eller av den psykiske tilstanden er bio-psykiske elementer som rommer følelser.

1. Teorien om de fysiske og mentale strategiene for utvikling av psykisk plage

Teorien om de fysiske og mentale strategiene for utvikling av psykisk plage beskriver de fysiske handlinger og handlingsmønstre og de mentale prosessene som fører til psykisk plage eller til psykisk velvære og mestring.

1. Teorien om øyeblikkets betydning for den psykiske tilstand og endring

Teorien om øyeblikkets betydning for den psykiske tilstand og endring hevder at enhver psykisk tilstand er en opplevelse i bestemt øyeblikk. Og at enhver psykisk endring må skje i bestemte øyeblikk i den terapeutiske prosess. Teorien har betydning for å forstå opplevelsen av psykisk plage og de psykiske endringer som kan skje gjennom behandling



1. **Teorien om språkets betydning før følelser og for psykisk**

Teorien om språkets betydning før følelser og for psykisk endring beskriver forbindelsen mellom ord og utsagn, følelser og psykisk plage og hvordan man kan endre de psykiske plagene kun ved å anvende språk.

1. Teorien om de terapeutiske ressursene

Teorien om de terapeutiske ressursene beskriver de mentale ressursene som klientene besitter og som kan aktiveres i behandlingen for å redusere den psykiske plage. Dette er ressurser som har ført til den psykiske plage, men som kan anvendes motsatt vei, til å redusere og fjerne den psykiske plage.

1. Teorien om transformasjon

Teorien beskriver det er mulig å overføre følelser lagret på et mindre endringsbart bio-psykisk format eller element til et annet og mer endringsbart mentalt element uten at følelsene går tapt.

1. Logikk biologi og psyke

Teorien beskriver hvordan det er mulig å utvikle vitenskapelig forankret kunnskap om oppbyggingen av psykiske plager og psykisk endring kun gjennom logisk analyser uavhengig empirisk forskning. Modulen kan bet raktes som et tillegg til empirisk forskning.

1. Formlene for psykisk plage

Modulen beskriver at og hvordan det er mulig å sette den psykiske plage, utvikling av psykisk lage, reduksjonen av psykisk plage gjennom behandling og psykisk endring på formler

1. Må vi rehabilitere Wilhelm Wundt

Modulen beskriver og analyserer trekk ved Wilhelm Wundts tenkning som har relevans for naturvitenskapelig psykologi

13 Sammenlikninger mellom hjernens psykologi og den øvrige psykologi og psykiatri

Modulen sammenlikner trekk ved hjernens psykologi og den øvrige psykologi og psykiatri når det gjelder forståelsen for psykiske plager, teori, behandlingsmetoder, forskning og diagnostikk .

Arbeidskrav for modul

Deltakerne skal etter endt arbeid med modulene kunne

* Redegjøre for hovedinnholdet i teoriene
* Redegjøre for de begrepene som anvendes
* Drøfte teorienes betydning for behandling
* Reflektere over/Drøfte teorienes vitenskapelige betydning
* Beskrive de utfordringene som kan reises i forbindelse med teoriene
* Reflektere over hvordan man kan anvende de teoriene som formidles
* Drøfte artiklenes betydning for behandling
* Drøfte artiklenes vitenskapelige betydning
* Svare på spørsmål i forbindelse med teoriene

**Deltakerne skal**

* Lese teoriene
* Holde en innledning med utgangspunkt i enkelte av teoriene
* Skrive en oppgave med utgangspunkt en eller flere av teoriene
* Delta i samlinger på Teams, Zoom etc. Der man drøfter teoriene
* Vurdere teoriene kritisk og eventuelt finne utfordringer eller svakheter ved disse
* Føre loggbok over egen studievirksomhet
* Besvare spørsmålene som er stilt i forbindelse med teoriene
* Reflektere over / beskrive de utfordringene som artiklene reiser
* Vurdere, kritisere teoriene
* Reflektere over hvordan teoriene kan anvendes i behandling og utvikling av kunnskap om psykiske plager.

#### Studieområde 2.2. Hjernens psykiske egenskaper

Modulen beskriver de av hjernens egenskaper som har betydning for utvikling, opplevelse og endring av psykiske tilstander og plager. Disse egenskapene fører til kontakt med og produksjon av de bio-psykiske elementene som rommer klientens følelser og mentale opplevelse som utløser klientens psykiske reaksjoner.

Da det ikke finnes noe annet psykiske materiale enn ord og utsagn, modale og følelsesmessige elementer og de mentalbiologiske elementene som forankrer følelser vil en beskrivelse egenskapene til de bio-psykiske elementene samtidig innebærer at man beskriver hjernens psykiske egenskaper.

Se teorien om bio-psykiske elementer. Enhver psykolog, terapeut, forsker og diagnostiker må derfor forholde seg til de bio-,

psykiske elementenes egenskaper når de behandler, diagnostiserer eller forsker på psykiske plager dersom de har som mål å utvikle vitenskapelig kunnskap om den psykiske natur og om hjernens mentale egenskaper.

Vi tre typer: De som springer ut fra grunnlagsteoriene for hjernens psykologi, de behandlingsrelaterte egenskapene og de forskningsrelaterte egenskapene ved de bio-psykiske elementene. Man har kun fokusert på egenskaper ved de bio- psykiske elementene som kan anvendes i forskning, diagnostisering og i behandling av psykiske plager.

**1. Hjernens behandlingsrelaterte egenskaper**

**Hjernens behandlingsorinterte egenskaper er**:

* **Dokumenterbarhet** ved at de bio-psykiske elementene som forankrer klientens følelser er observerbare.
* **Koblingsbarhet** som innebærer at de bio- psykiske elementene som rommer følelser kan kobles på og av den psykiske tilstanden
* **Endringsbarhet** som innebærer at de bio- psykiske elementene som rommer klientenes følelser, kan endres med den følge at man kan endre den psykiske plage
* **Gjensidig avhengighet** mellom de bio- psykiske elementene som innebærer at dersom man endrer ett element i den bio-psykiske enhet, får man endringer i de andre elementene.
* **Stabilitet**, som innebærer at de bio-psykiske endringene som er en følge av endringer i av de bio-psykiske elementene gjennom behandling kan være stabile på samme som de mentale elementene som har opprettholdt den psykiske plagen, kan være stabile.
* **Transformerbarhet** som innebærer følelser lagret eller forankret i ett bio-psykiske element, kan overføres til et annet bio-psykiske element uten at følelsene går tapt.
* **Produserbarhet** som innebærer at de bio- psykiske elementene kan produseres gjennom behandling, med den følge at individet får kontakt med nye og positive følelser.

Mens de behandlingsrelaterte egenskapene ved de bio-psykiske enhetene er forutsetninger for å kunne behandle og endre psykiske plager, er hjernens forskningsrelaterte egenskaper forutsetninger for å forske på de psykiske plagene og på de psykiske endringene som er en følge av behandling.

**2. Hjernens forskningsrelaterte egenskaper**

Forutsetningen for at hjernens psykologi skal fremstå som en tilstrekkelig vitenskapelig disiplin er at dens teorier, begreper og behandlingsmetoder kan tilfredsstille naturvitenskapelige og positivistiske kriterier for forskning.

Den øvrige forskningen på psykiske plager er gjennomført med vitenskapelige metoder, men på objekter som atferd, reaksjoner tanker og informasjoner om psykiske plager. Det vil si på objekter som ikke er det psykiske materialet forankrer den psykiske plage og som derfor ikke tilfredsstiller de kravene som må stilles til et mentalt forskningsobjekt dersom det skal kunne danne grunnlag for utvikling vitenskapelig kunnskap om psykiske plager.

De bio-psykiske elementenes egenskaper blir i det følgende vurdert i forhold til om de tilfredsstiller kravene til objektivitet, validitet, representerbarhet, forutsigbarhet, generaliserbarhet.

Kriteriet dokumenterbarhet er beskrevet i det foregående

De forskningsrelaterte egenskapene er:

* + **Objektivitet.** Objektivitet som innebærer at de bio-psykiske elementene kan være de mest objektive uttrykk for klientens opplevelse av psykisk plage som er mulig å få kontakt med.
  + **Forutsigbarhet.** Forutsigbarhet som innebærer at man kan forutsi hvordan de psykiske plagene er bygget opp mentalt og hvordan de kan behandles
  + **Kontrollerbarhet.** Kontrollerbarhet som innebærer at det er mulig å kontrollere validiteten av de mentale elementene man antar forankrer den psykiske plage og de resultatene kan oppnå i behandlingen.
  + **Validitet.** Validitet som innebærer at de bio- psykiske elementene kan fungere som varlige uttrykk for klientenes opplevelse av den psykiske plage og for endringer av den psykiske plage gjennom behandling.
  + **Representerbarhet.** Representerbarhet som innebærer at de bio-psykiske elementene man får kontakt er representerbare uttrykk for den psykiske plage ikke kun for de klientene man har arbeidet med, men for alle klientenes opplevelse av psykisk plage.
  + **Generaliserbarhet.** Generaliserbarhet innebærer at de resultatene man kan oppnå gjennom forskning på psykiske plage og de endringene man kan oppnå gjennom behandling kan overføres fra de klientene man har arbeidet med til alle grupper av klienter.

*For utfyllende informasjon om de forskningsrelaterte egenskapene ved de bio-psykiske enhetene, se Hjernens psykologi, kapittel x Egenskapene til de bio-psykiske elementene.*

Kompetansemål og arbeidskrav for hjernens psykiske egenskaper

**Kompetansemål**

Deltakerne skal:

* kunne begrunne og beskrive betydningen av de teorirelaterte, behandlingsrelaterte og forskningsrelaterte egenskapene til de bio-psykiske elementer
* kunne holde en innledning om enkelte av disse egenskapenes betydning for den psykiske plage og for endring av den psykiske plagen
* kunne inngå i samtaler der man drøfter betydningen av de ulike teoriene
* kunne besvare spørsmål med utgangspunkt i hjernens psykologiske egenskaper

.

Arbeidskrav

Deltakerne forventes å

* lese relevant pensum
* følge forelesninger om temaet
* holde en kort innledning med utgangspunkt i egenskapene til de bio-psykiske elementene
* delta i samlinger på Teams, Zoom etc. der man drøfter egenskaper ved de bio-psykiske elementene
* besvare en oppgave med relevans for de behandlingsrelaterte egenskapene
* føre loggbok over egen studievirksomhet
* Besvare spørsmålene som er stilt i forbindelse med egenskapene.

**Studieområde 3 Lingvistisk terapi, LBT**

Endringsstrategier,

Studieområde består av 8 deler.

1. Den hjernepsykologiske forståelse for psykisk endring.
2. Trekk ved Lingvistisk hjerneterapi, LBT,
3. Glimt fra terapeutiske prosesser,
4. Etikk

5, Endringsstrategier.

1. Endringsformer
2. Behandlingsmetoder

Deltakerne skal

* + skal utvikle kunnskap om de nanoterapeutiske endringsstrategier
  + beskrive sammenhengen mellom de grunnlagsteoriene i hjernens psykologi og endringsstrategier

**Den hjernepsykologiske forståelse for psykisk endring**

Den tar utgangspunkt egenskapene ved de bio-psykiske elementene og teoriene

**Trekk ved Lingvistisk hjerneterapi, LBT** beskriver trekk ved Lingvistisk hjerneterapi, LBT, glimt fra terapeutiske prosesser, den hjernepsykologisk forankrede etikk og metaforskningens betydning.

**Glimt fra terapeutiske prosesser** Glimtene er hentet fra ulike terapeutiske prosesser gjennomført med Lingvistisk hjerneterapi

**Etikk**

Avsnittene om etikk er senbtrale oi lingvikstisk terapi og handler blant annet om at klientene ikke kan feile.

Endringsformer

Endringsformene som beskrives er produksjon og nydannelse, komplettering, eliminering, endring av motsetninger, forsterking, svekking, repetisjon, erstatning, psykiske skift.

Deltakerne skal

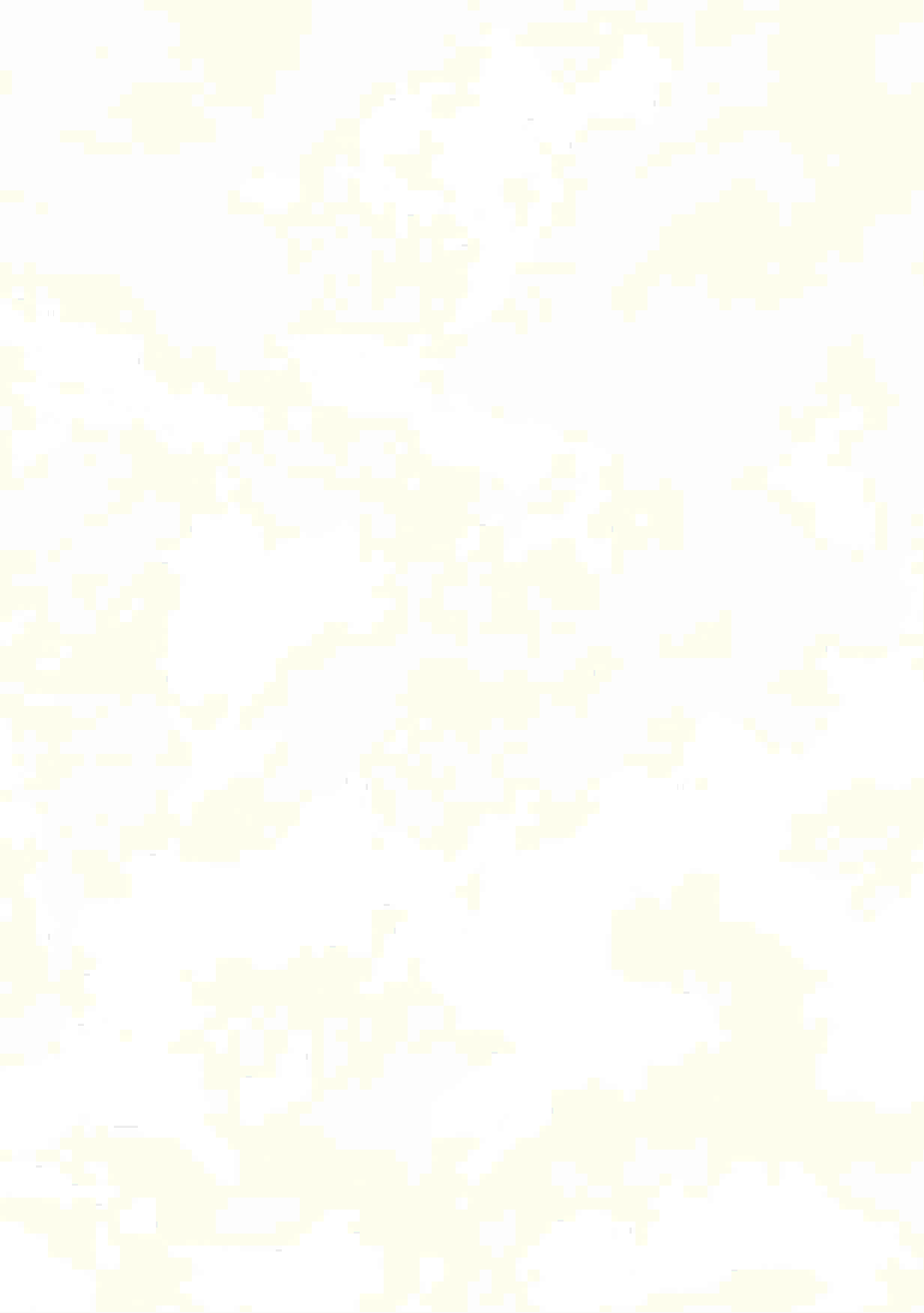
* utvikle kunnskap om endringsformene
* beskrive sammenhengen mellom de grunnlagsteoriene i hjernens psykologi endringsformene

Behandlingsmetoder

**Metodene som presenteres er:**

* Den dybdekvalitative metode,
* Intervensjon som kartlegging,
* Den direkte utsagnsmetode,
* Følelsestegning,
* Skalering,
* Den logiske og motsatte metode, og
* Fantastiske fantasier

Metodene blir presentert henblikk på



* Hva de innebærer
* Hvordan de kan anvendes,
* De utfordringer man står over når man

praktiserer metoden

* + Den betydning de har for psykisk endring
  + Deres teoretiske grunnlag,
  + e etiske utfordringene man står overfor i forbindelse med metodene
  + Forutsetninger for å lykkes med metodene.

**Arbeidskrav**

Deltakerne skal kunne

* + beskrive behandlingsmetodene og hvordan metodene kan anvendes
  + redegjøre for metodenes betydning for de resultater man kan oppnå
  + drøfte de etiske utfordringene man står overfor ved metodene
  + beskrive forutsetningene for å lykkes i behandling
  + beskrive forbindelsen mellom metodene og grunnlagsteoriene
  + drøfte og vurdere metodene og egne kliniske erfaringer kritisk
  + holde en innledning med utgangspunkt i selvvalgte metoder
  + svare på spørsmål som er utformet i forbindelse med metodene

**Studieområde 4 Terapeutiske prosesser**

Deltakerne analyserer terapeutiske erfaringer med utgangspunkt i hjernens psykologi og terapi. Målet er å utvikle innsikt i hvordan man kan analysere og forstå hva som skjer mentalt med klientene i behandlingen og å utvikle kunnskap om hvordan man kan behandle psykiske plager

**Arbeidskrav**

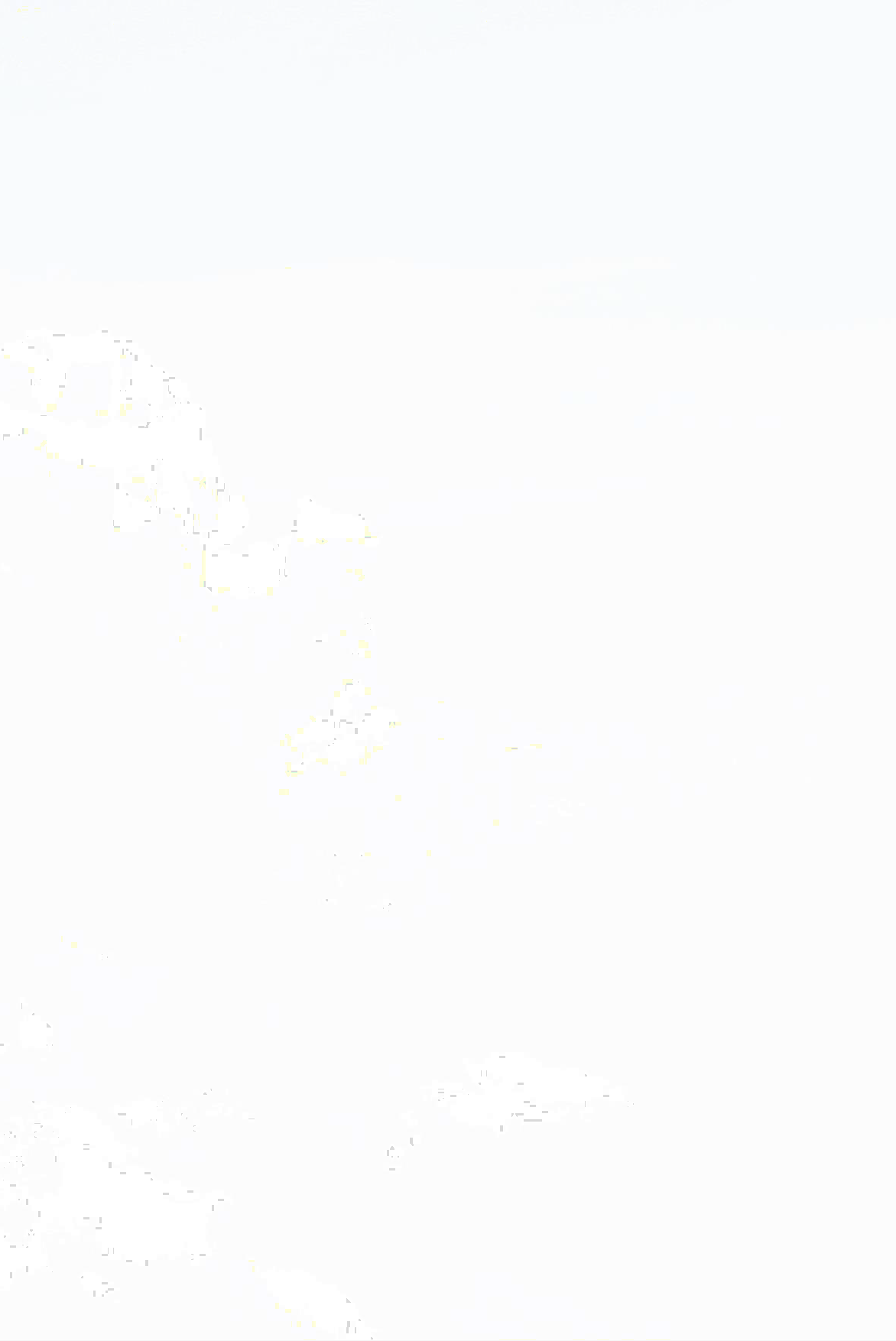
Deltakerne setter seg inn i

* Transkripsjoner av enkelte behandlinger som er kodet og behandlet statistisk
* Transkriberte, men ikke kodete behandlinger
* Terapeutiske prosesser kun lagret på lyd.

**Deltakerne velger blant behandlingsprosessene**

* Behandling uten innhold, en behandling av incest
* Behandling av posttraumatisk plage og konfliktvegring
* Behandling av angst hos lærer
* Behandling av reaksjoner etter mobbing
* Behandling av prestasjonsangst hos musiker
* Behandling av tvangstanker
* Behandling av sorg og sjalusi
* Behandling av angst for å være alene
* Prestasjonsangst og sosial problematikk hos musiker
* Posttraumatisk plage etter grov vold fra medelever
* Aggresjon og migrene i forbindelse med familieproblematikk hos innvandrer
* Prestasjonsangst hos musikklærer

**Deltakerne skal**



* + holde en innledning der de beskriver og analyserer en eller flere behandlinger med den hjernepsykologiske forståelse for psykiske plager og psykisk endring
  + redegjøre for hva som skjer i ulike terapeutiske prosesser med utgangspunkt i kunnskap om hjernens psykologi og terapi
  + delta i samtalegrupper fysisk eller digitalt med fokus på utfordringer, sterke og svake sider ved Lingvistisk hjerneterapi, LBT.

###### Egenpraksis

**Arbeidskrav**

Deltakerne skal kunne

* + - Gjennomføre øvelser i forbindelse med psykisk endring
    - Gjennomfører enkelte endringsprosesser på områder som ikke er fokusert på psykisk plage
    - Planlegge og gjennomfører et endringsarbeid med utgangspunkt i enkelte egne psykiske utfordringer
    - Beskrive behandlingsforløp og hvordan man vil løse de utfordringene som kan oppstå
    - Gjennomføre to endringsprosesser der man har anvendt de nanoterapeutiske metoder
    - Evaluere sine behandlinger og utarbeide en rapport fra et behandlingsforløp
    - Kunne svar på spørsmål i forbindelse med Lingvistisk hjerneterapi, LBT

## Studieområde 7.

Diagnostikk med utgangspunkt i den hjernepsykologiske forstå-

**else for psykiske plager**

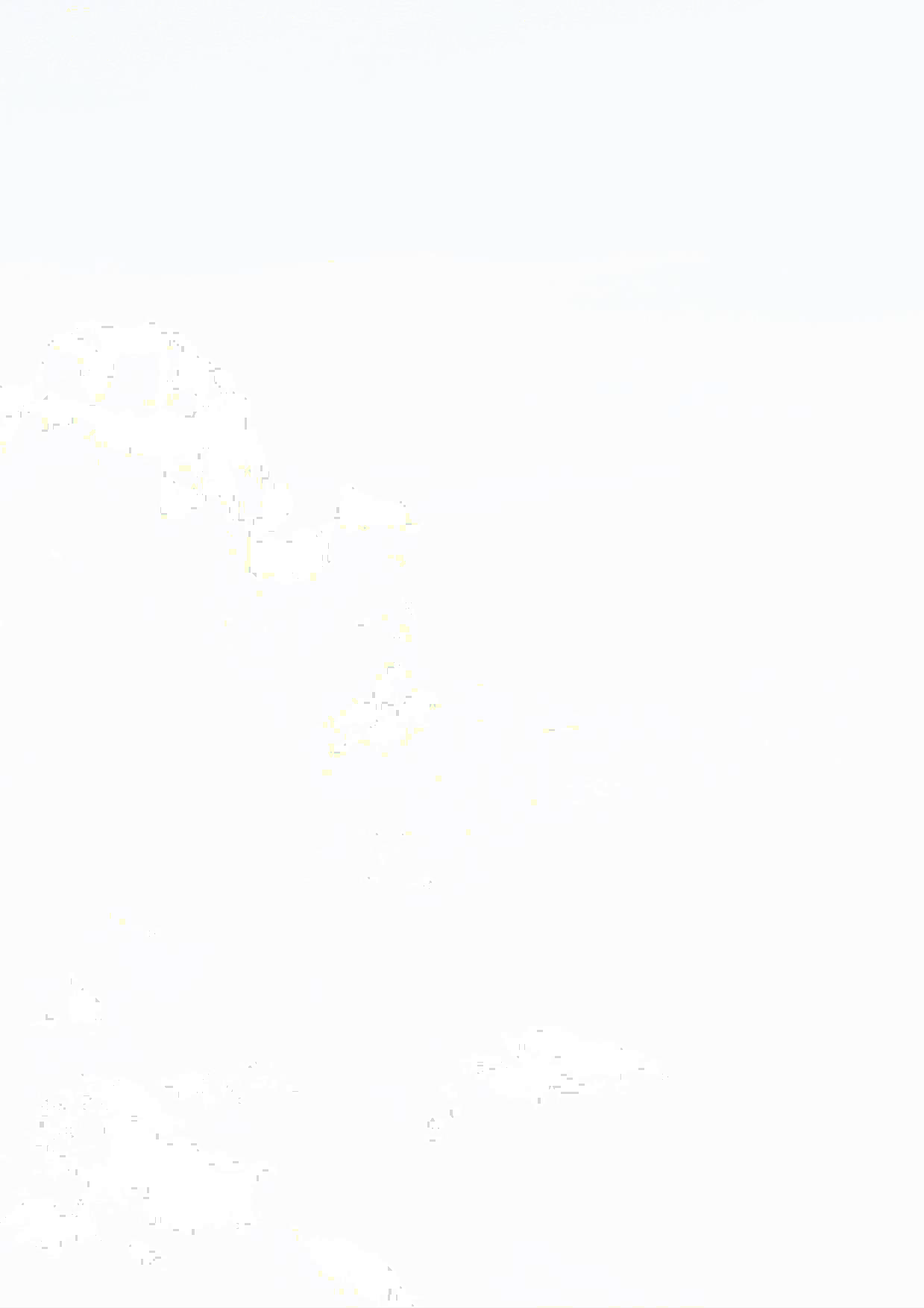
Modulen beskriver det hjernepsykologiske diagnostiske system og manglene ved de diagnostiske systemene ICD 10 og DSM IV.

* Modul 7.1. Det hjernepsykologisk forankrede diagnostiske system
* Modul 7.2 Kritikk av de internasjonale diagnostiske systemene ICD10 og DSM IV.
* Modul 7.3. Eksempler på diagnostisering i lingvistisk hjerneterapi

Deltakerne skal

* + Bli kjent med den forståelse og de føringene som gis gjennom Helsedirektoratets retningslinjer for behandling av psykoselidelser.
  + Bli kjent med de vitenskapelige og terapeutiske manglene ved de diagnostiske systemene ICD 11 og DSM V,
  + Evaluere diagnostiske retningslinjer med utgangspunkt i den naturvitenskapelig forståelse for psykiske plager og for behandling.
  + Beskrive etiske momenter og forsiktighetsregler i forbindelse med diagnostisering
  + Svare på de spørsmålene som er utformet i forbindelse med diagnostisering og utredning

**Arbeidskrav**



Deltakerne skal

* + Holde en innledning om NDS med fokus på metoder, feilkilder og relevans
  + Holde en innledning om enkelte psykiske lidelser slik de forstås i hjernens psykologi og terapi
  + Beskrive et opplegg for å diagnostisere en klient
  + Delta i nettbaserte fora der man drøfter diagnostisk problematikk
  + Vurdere kriterier som anvendes i forbindelse med psykoselidelser og presentere den hjernens psykologiske forståelse for disse diagnosene

**Studieområde 5. Familieterapeutiske retninger.**

Hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT er inspirert av familieterapeutiske tradisjoner. Kunnskap og erfaringer herfra kan anvendes innenfor Lingvistisk hjerneterapi, LBT, forutsatt at de anvendes i samsvar med den hjernepsykologiske forståelse. Målet å utvikle kunnskap om familieterapeutiske tradisjoner er relevant for Hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT. Kunnskap fra de familieterapeutiske tradisjonene kan berike den hjernepsykologiske forståelse om den anvendes i samsvar med den forståelse og kunnskap om rommes i hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT.

**De familieterapeutiske tradisjonene som blir gjennomgått er**

* Modul 6.1. Strukturell terapi
* Modul 6.2. Strategisk terapi (Haley)
* Modul 6.3. MRI tradisjonen
* Modul 6.4 Systemisk terapi
* Modul 6.5. Løsningsorientert terapi
* Modul 6.6. Narrativ terapi
* Modul 6.7. Postmoderne terapi
* Modul 6.8. Multisystemisk tera
* Modul 6.9. Marte Meo Metoden

Kompetansemål

Deltakerne skal kunne:

* redegjøre for enkelte familieterapeutiske retninger med vekt på hva som virker i behandling, metoder, styrker og svakheter,
* redegjøre for forskjeller og likheter mellom Lingvistisk hjerneterapi, LBT og de familieterapeutiske retningene
* kunne anvende metoder fra familieterapeutiske tradisjoner der dette er hensiktsmessig

Arbeidskrav

Deltakerne skal

* Presentere en terapeutiske tradisjoner
* Utarbeide en oppgave om en familieterapeutisk tradisjon med utgangspunkt i hjernens psykologiske forståelse
* Delta i fora fokus på enkelte familieterapeutiske tradisjoner

**Studieområde 6. Individualterapeutiske retninger**

.

**Målet er å**

utvikle kunnskap om individualterapeutiske tradisjoner som har inspirert utviklingen av hjernens psykologi og terapi.

I hjernens psykologis anses det som viktig å kunne lære av andre terapeutiske tradisjoner, forstå hvordan de fungerer og få inspirasjon.

**De individualterapeutiske tradisjonene som blir fokusert er**

- Modul 7.1. Psykoanalyse,

* Modul 7.2.Nyere psykoanalytiske retninger
  + Modul 7.3. Atferdsterapi
  + Modul 7.4. Gestaltterapi
* Modul 7.5. Klientsentrert terapi
* Modul 7.6. Eksistensiell terapi

- Modul 7.7. Kognitiv terapi

- Modul 7.8 Nevrolingvistisk programmering

**Arbeidskrav**

* + Deltakerne skal
  + Presentere en individual-terapeutiske tradisjon
  + Skrive en oppgave om en individualterapeutisk tradisjon med utgangspunkt i den nanoterapeutiske og hjernens psykologiske forståelse
  + Delta i web baserte samlinger med fokus på enkelte familieterapeutiske tradisjoner

**Studieområde 8.**

##### Forskning

**på psykiske plager og psykisk endring**

Modul 8.1.

Introduksjon til hjernepsykologisk forskning

Modul 8.2. Trekk ved naturvitenskapelig forskning

Modul 8.3. Funn fra forskningen på psykiske plager

**Kompetansemål**

Deltakerne skal bli kjent med resultater og funn fra den forskningen som ligger til grunn for utvikling av hjernens psykologi og Lingvistisk hjerneterapi, LBT. Deltakerne skal kunne redegjøre for resultatene fra den naturvitenskapelige forskning på psykisk plager og reflektere over og kunne drøfte sterke og svake sider ved den naturvitenskapelige tilnærming til forskning på psykisk plage og endring

**Arbeidskrav**

Deltakerne skal:

* Holde en innledning om den naturvitenskapelige tilnærming til forskning på psykiske plager
* Beskrive sammenhengen mellom forskningsresultatene og grunnlagsteoriene
* Utarbeide en oppgave med utgangspunkt den naturvitenskapelig tilnærming til forskning på psykiske plager.
* Delta i digitale fora der man drøfter statiske funn og problemstillinger

Metaforskning, forskning på hva som virker i behandling

**Kompetansemål**

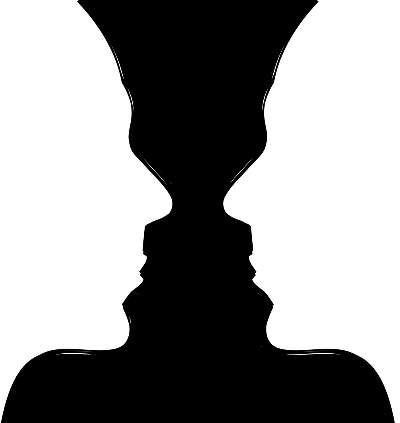
Deltakerne skal kunne

* Redegjøre for metaforskningens funn og svakheter i forhold til vurderinger i hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT.

**Arbeidskrav**

Studentene skal

* Sette seg inn i metaforskningens funn om hva som virker i behandling.
* Vurdere felles trekk og motsetninger mellom metaforskningens resultater og hjernens psykologien
* Drøfte metaforskningens resultater
* Delta i fora der man drøfter metaforskningen metodisk og resultatmessig



Kriterier for en vitenskapelig tilnærming til behandling og psykisk endring

Kompetansemål

Studentene skal

* utvikle kunnskap om betydningen og anvendbarheten av de vitenskapelige og behandlingsrelaterte kriteriene som må tilfredsstilles for at behandling skal være vitenskapelig holdbar.
* kunne redegjøre for betydningen av de ulike kriteriene i forbindelse med forskning på den psykiske plage og på psykisk endring og analysere terapeutiske prosesser med utgangspunkt de behandlings- og forskningsrelaterte kriteriene

Arbeidskrav

Studentene skal

* lese kapittelet om de behandlingsrelaterte og forskningsrelaterte egenskapene ved de bio-psykiske elementene.
* holde en innledning om enkelte av de behandlingsvitenskapelige kriteriene
* utarbeide en oppgave sider med fokus på kriteriene
* delta i internettbaserte samtaler med fokus på de vitenskapelige kriteriene

###### Forskningsmetoder

Modulen fokuserer på de forskningsmetodene som anvendes i den naturvitenskapelig forskning på psykiske plager og på psykologisk endring.

**Modulen beskriver:**

* + 6.4.1 Den dybdekvalitative metode
  + 6.4.2 Den direkte utsagnsmetode
  + 6.4.3 Intervensjon som kartleggingsmetode
  + 6.4.4 Følelsestegning
  + 6.4.5 Skalering
  + 6.4.6 Fantastiske fantasier
  + 6.4.7 Den logiske og den motsatte metode

**Arbeidskrav**

Deltakerne skal

* + Planlegge, gjennomføre og evaluere et utviklingsarbeid eller lite hjernens psykologisk forskningsprosjekt
  + Analysere en transkribert behandling med utgangspunkt i den hjernens psykologiske forståelse
  + Holde en innledning om de nanoterapeutiske behandlingsmetoder anvendt som forskningsmetoder der man inkluderer et vitenskapsteoretisk perspektiv
  + Skrive en oppgave om de hjernens psykologiske forskningsmetoder der man trekker inn enkelte vitenskapsteoretiske perspektiver

Delta i nettbaserte fora der man drøfter vitenskapsteori og forskningsproblematikk

**Kompetansemål**

Deltakerne skal kunne:

* + Redegjøre for de hjernepsykologiske behandlingsmetoder og forskningsmetoder og kunne vurdere disse kritisk
  + Redegjøre for og løse de etiske utfordringene man kan står overfor i forbindelse med forskning
  + Svare på spørsmål i forbindelse med de hjernepsykologiske forskningsmetodene

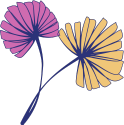
**Pensum:**

Dammen, P. 2023. Studieplan for utdanning i hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi. IKON Dammen, P. 2023a. *Hjernens Psykologi –* og lingvistisk hjerneterapi IKON

Dammen, P. 2015*. 6 individualterapeutiske tradisjoner*

Dammen, P. 2015 *9 familiterapeutiske tradisjoner*

Dammen, P. *2013 12 teerapeutiske prosesser*



**Spørsmål i forbindelse med utdanning i Hjernens psykologi og lingvistisk terapi, LBT**

### IKON

Institutt for kompetanseoppbygging

**Spørsmål i forbindelse med modulene**

Her kommer spørsmål som skal kunne besvares underveis i og etter arbeidet med den enkelte modul. Dersom du leser disse spørsmålene flere ganger vil du lese med et mer presist fokus og lettere huske det du leser. I tillegg vil du uten særlig merarbeid kunne svare på spørsmålene. Det vil bli utviklet flere spørsmål i forbindelse med diagnostikk, forskning, familieterapi og individualterapi

###### Grunnleggende spørsmål

Om psykologi og psykiatri

* Hvilke kunnskapsmessige utfordringer står psykologi og psykiatri overfor
* Hvordan kan disse løses?
* Om psykisk plage
* Hva er en psykisk plage?
* Hvordan er psykiske plager bygget opp mentalt?
* Hva er årsakene til psykiske plager?
* Hva er likhetene mellom psykiske plager?
* Hva er likhetene mellom den normalpsykiske tilstand og psykiske plage?
* Hvilke mentale ressurser anvendes for å utvikle psykisk plage?
* Hvilke mentale ressurser har alle klientene som kan anvendes i behandling?

Om psykisk endring

* Hva skjer mentalt når den psykiske plage endres gjennom behandling?
* Hvordan få tilgang til det psykiske materialet som forankrer den psykiske plagen?
* Hvordan endre dette psykiske materialet gjennom behandling?
* Hvordan er det mulig å bli kvitt psykiske plager på kort tid?
* Hvordan oppnå varige endringer av den psykiske plagen?
* Om vitenskapelighet
* Hva er forutsetningene for å utvikle en vitenskapelig kunnskap om psykisk plage?
* Hva er forutsetningene for en vitenskapelig behandling?
* Hvordan kjennetegner en vitenskapelig modell for å undersøke og endre den psykiske plagen?

**Spørsmål til studieområde 1.**

**Introduksjon**

* + Hva handler modulen om?
  + Hva er målsettingen med modulen?
  + Hva inneholder modulen av kunnskap
  + Hvorfor er modulen viktig?
  + Hvordan kan man anvende de kunnskapene som formidles?
  + På hvilken måte kan du anvende kunnskapene fra modulen som student, terapeut, forsker og diagnostiker?
  + Hvilke erfaringer har du som kan anvendes for å forstå, arbeide med modulen?
  + Hvilke svakheter har modulen i forhold til målsettingen?
  + Hva savner du av temaer i modulen/utdanningen?
  + Hvilke begreper er sentrale i modulen?
  + Hva ønsker du å sitte igjen med etter arbeidet med modulen?
  + Hvilke verdier kommer til uttrykk gjennom modulen?
  + Hvordan kan du anvende det som formidles i modulen, teoretisk, terapeutisk, forskningsmessig, diagnostisk?
  + Hva er hjernens psykologi?
  + Hva er bakgrunnen for hjernens psykologi og Lingvistisk hjerneterapi, LBT?

**Spørsmål til alle modulene**

Spørsmålene skal kunne besvares underveis i og etter arbeidet med de enkelte modulene og ved studiets avslutning. Svar på spørsmål i forbindelse med den enkelte modul vil være relevante for arbeidet med de øvrige modulene

* + Hvilke vitenskapelige utfordringer står psykiatrien og psykologien overfør?
  + Hva er de viktigste begrepene hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT
  + Hvilke antagelser ligger til grunn for hjernens psykologi og Lingvistisk hjerneterapi, LBTen?
  + Hvilken forskning ligger til grunn for utvikling av Lingvistisk hjerneterapi, LBTen?

IKON



**Spørsmål til studieområde**

**2.1 Hjernens psykologi**

**Spørsmål rettet mot grunnlagsteoriene for hjernens psykologi og terapi**

* + Hvilke teorier danner grunnlaget for utvikling av Lingvistisk hjerneterapi, LBT og psykologi

IKON

IKON

* + Hva handler teoriene om?
  + Hvilke begreper er sentrale i teoriene?
  + Hvilke verdier kommer til uttrykk gjennom de ulike teoriene?
  + Hva er teoriens viktigste påstander?
  + Hvilken sammenheng er det mellom de ulike teoriene?
  + Hva er teorienes sterke og svake sider?

Senere i studiet:

* + - I hvilken grad er teoriene relevante i forbindelse med utredning, behandling og forskning?

Utgangspunkt for spørsmålene er:

* + - Teorien om den indre og ytre empiri
    - Teorien om de bio-psykiske enheter,
    - Koblingsteorien for den psykisk tilstand og plage og
    - Koblingsteorien for psykisk endring,
    - Teorien om språkets betydning for følelser og psykisk endring og
    - Teorien om øyeblikkets betydning for den psykiske plage og endring, og
    - Teorien om transformasjon, og
    - Teorien om de terapeutiske ressurser og teorien om enkelhet
    - Artikkelen: Logic, Biology and Psyche
    - Formlene for psykisk plage og psykisk endring
    - Hva er målet med Lingvistisk hjerneterapi, LBT

**Spørsmål til 3. Lingvistisk hjerneterapi, LBT**

**Spørsmålene som utgangspunkt for lesing og for samtaler**

* + - Hva er fokus i Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
    - Hva fokuserer man på i Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
    - Hvordan skaper du et godt klima i behandlingssituasjonen?
    - Hvordan vil du løse eller forebygge konflikter mellom deg og klientene?
    - Hvilke utfordringer står man overfor i forbindelse med analysen av de terapeutiske prosessene?
    - Hvordan vil du redusere utfordringer som kan oppstå i behandlingen?
    - Hva er den hjernepsykologiske etikk?
    - Hva er forskjellen på Lingvistisk hjerneterapi, LBT og andre terapeutiske tradisjoner
    - Hva er forholdet mellom tid og behandlingsresultat
    - Hva er språkets rolle og funksjon i Lingvistisk hjerneterapi, LBTen?
    - Hva er tankens betydning for psykisk endring?
    - Hva skjer mentalt med klientene når de blir bedre av behandling?
    - Hva skjer når behandlingen ikke virker?
    - Hva kan man oppnå gjennom Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
    - Hvordan forholder du deg til en klient med omfattende problemer?
    - Hvilke roller har klient og terapeut?
    - Hva er betydningen av kartlegging og diagnostisering i Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
    - Hvordan kan du anvende teoriene i behandling
    - Hvordan kan du arbeide med enkelte av de prosessene som er kodet, men ikke analysert?
    - Hva er viktig for å lykkes som terapeut?
    - På hvilken måte er Lingvistisk hjerneterapi, LBTen en strategisk terapi?

**Spørsmål i forbindelse med endringsstrategier,**

**endringsformer og metoder**

* + - Hva er de terapeutiske strategier?

IKON

* + - Hvilke endringsformer anvendes i Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
    - Hva kjennetegner
    - Den dybdekvalitative metode»?
    - Den direkte utslagsmetoden?
    - Fantastiske fantasier»?
    - Følelsestegning»?
    - Den logiske og motsatte metode»?
    - Intervensjonskartlegging»?
    - Skalering»?
    - Ankring» fra NLP?

IKON

**Behandlingsrelaterte spørsmål**

* + - * Hvordan vil du forberede deg til å arbeide med en klient?
      * Hvordan fanger du opp hva som er klientens problem og hva han ønsker?
      * Hvor mye informasjon trenger du for å kunne iverksette en intervensjon
      * Hvordan skaper du en god relasjon til klienten?
      * Hvilke utfordringer vil klientene kunne stå overfor når det gjelder å endre seg?
      * Hva gjør du hvis klienten får kontakt med intens angst eller ubehag?

**Behandlingsrelaterte spørsmål 2**

**Behandlingsrelaterte spørsmål rettet mot klienter**

* + - Hvordan kan du beskytte klienten mot sin psykiske smerte?

IKON

* + - Hvordan vil du jobbe med klienter med foreldre som presser klientene
    - Hvordan forholder du deg til en klient med flere psykiske plager?
    - Hva er årsakene til at klientene ikke oppnår psykisk endring?
    - Hvordan vil du arbeide for å redusere det som hindrer endring?
    - Hvordan må du arbeide for å oppnå psykiske endringer?
    - Hvordan jobber du med klienter som vil avslutte behandlingen

Andre spørsmål

* + - Hvilke mentale ressurser har klientene som har utviklet en psykisk plage?
    - Hvordan kan du anvende klientenes mentale ressurser i behandlingen?
    - Hva er årsaken til at det kan oppstå konflikt?
    - Hvordan kan du unngå å bli utbrent som følge av arbeidet som terapeut?
    - Hvordan vil du reflektere over ditt arbeid etter at behandlingen er over
    - Hvordan kan du kontrollere om klientene har oppnådd psykiske endringer?
    - Hvordan kan du finne ut om de psykiske endringene er eller vil være varige?
    - Hvordan vil du jobbe med klienter du kjenner?



Hvordan vil du jobbe med klienter som:

* + - Ikke vet hva de ønsker?
    - Har vondt over alt?
    - Svarer at det er ingenting?
    - Sier nei til alt du sier?
    - Sier ja til alt du sier?
    - Bruker lang tid å endre seg?
    - Bruker et annet språk enn du er vant til?
    - Ofte bruker visuelle, auditive eller kinestetiske begreper?
    - Sjelden bruker modale begreper?
    - Gråter?
    - Umiddelbart gir uttrykk for endring?
    - Endrer seg uten å anerkjenne dette?
    - Alltid er for engasjerte eller lett antennelige klienter??
    - Gir deg kritikk
    - Begynner å sliten av behandlingen?
    - Har angst ved konsultasjonens slutt
    - Som er slitne mental når de kommer til behandling?

IKON

**Spørsmål når klienten ikke ønsker behandling**

Hvordan vil du jobbe med klienter

* + - som er sendt av andre?
    - som ikke tror på behandling?
    - som ikke tror det er mulig å endre seg?
    - med erfaringer at terapeuten har tatt parti i familiære konflikter?
    - som ikke vil ha behandling
    - Som har klart å lure psykologen?
    - som er blitt usatt for seksuelt press fra psykologen?
    - som har gått i og tror på en annen tilnærming enn den du anvender?

**Behandlingsrelaterte spørsmål til klienter med bestemte utfordringer**

**Behandlingsrelaterte spørsmål rettet mot arbeidet med ulike klientreaksjoner**

Hvordan jobber du med klienter

IKON

IKON

* + - som går til annen terapeut som ikke liker at klienten også går til deg?
    - som har vært innlagt?
    - som har vært utsatt som seksuelt press av

l terapeuter?

* som får medisiner uten videre oppfølging?
* som ønsker å trappe ned medisiner?
* som ønsker å ha med venninner i behandlingen?
* når psykologien har sagt at klienten må leve med den psykiske plage resten av livet?
* når psykologien har sagt at klienten må leve med medisiner resten av livet?
* som stoler på andre eksperter vurderinger selv om de hindrer endring?
* når ektefellen insisterer på å delta

IKON

Hvordan vil du jobbe med klienter som:

* ikke vet hva de ønsker?
* har vondt over alt?
* svarer at det er ingenting?
* sier nei til alt du sier?
* sier ja til alt du sier?
* bruker lang tid å endre seg?
* bruker et annet språk enn du er vant til?
* ofte bruker visuelle, auditive eller kinestetiske begreper?
* sjelden bruker modale begreper?
* gråter?
* umiddelbart gir uttrykk for endring?
* endrer seg uten å anerkjenne dette?
* alltid er for engasjerte eller lett antennelige ?
* gir deg kritikk
* begynner å sliten av behandlingen?
* har angst ved konsultasjonens slutt
* som er slitne mental når de kommer til behandling?
  + som ønsker mer selvtillit?

IKON

**Hvordan jobber du me d klienter med mentalt overskudd**

* + som ønsker å utvikle større flinkhet og dyktighet?
  + som ønsker veiledning?
  + som ønsker større evne til å lede?
  + som ønsker å vinne i diskusjoner
  + som ønsker å få det enda bedre, selv om de har det bra?
  + som ønsker enda mer energi?
  + som ønsker å utvikle sin omsorgsevne?

Hva gjør du når klienten

**Behandling ved bestemte**

**utfordringer på konsultasjonen**

* + ikke er tilgjengelig intellektuelt?
  + er aggressiv på terapeut?
  + har angst på konsultasjonen?
  + hallusinerer på konsultasjonen?
  + har sterke meninger om hva han vil
  + ønsker hjelp til å skade en annen?
  + ønsker å drepe noen?
  + vil ha med ektefellen?
  + bruker ord som jeg vet ikke på spørsmål om hva den ønsker?
  + gråter?

**Behandlingsrelaterte spørsmål rettet mot ikke-**

**diagnostiserte tilstander**

l **Hvordan jobber du med**

**Behandlingsrelaterte spørsmål rettet bestemte klientgrupper**

**De fleste av spørsmålene kan gis samme svar, men det vil være mindre forskjeller fra problemtype til problemtype og fra klient til klient**

* Aggresjon
* Angst
* Apati
* Borderline
* Depresjon
* Fobier
* Forvirring, kaosfølelse
* Hypokondere
* Hørselhallusinasjoner
* Komorbiditet
* Incest
* Migrene
* Mobbing
* Posttraumatiske opplevelser (PTSD
* Psykotiske reaksjoner
* Schizofrene reaksjoner
* Skyldfølelse
* Spilleavhengighet
* Utvikling av glede
* Visuelle hallusinasjoner
* Vold
* Vangforestillinger

Hvordan jobber du med klienter

* som aldri har fått til noe?

IKIKOONN

IKON

* som mangler evne til distanse?
* som tar på seg alt ansvar for alle alltid
* som vil få bedre karakterer på skolen
* som er distanserte?
* som er ambivalente?
* som er overfølsom?
* som har læringsproblemer
* som er sjalu?
* som vil avslutte et forhold?
* som er jobbsøkende
* som ønsker en kjæreste
* som har omfattende sorgreaksjoner?
* som hater?
* som ikke mestrer sine oppgaver?
* som har psykisk forankret smerte?
* som har familiære konflikter?

**Spørsmål, knyttet til arbeidet med bestemte klientgrupper**

Hvordan jobber du med

* + Samboere, ektefeller
  + Klient i konflikt
  + Idrettsutøvere
  + Pårørende
  + Ledere
  + Arbeidsledige
  + Musikere
  + Skuespillere
  + Tidligere innlagte
  + Barn

**Spørsmål til studieområde 4. Terapeutiske prosesser**

**Spørsmål til de terapeutiske**

**prosessene**

**Spørsmål til med arbeidet på konsultasjonen**

* + Hva kjennetegner den første fase i behandlingen?

l • Hvordan vil du få et utgangspunkt for behandlingen?

* Hvilke forsiktighetsregler er viktige i Lingvistisk hjerneterapi, LBTen?
* Hvordan vil du begynne en samtale?
* Hva gjør du om klienten virker urolig ved behandlingen begynnelse?
* Har gjør du om klienten snakker seg inn den psykiske smerte når han forteller
* Hvordan lytter du til klienten?
* Hvordan øker du umiddelbart klientens selvtillit?
* Hvordan jobber du for å få resultater raskt ?
* Hvordan gir du klienten kontakt med sine mentale ressurser?

H• Hvordan du kontrollerer du de resultatene

* Hva gjør du for å utvikle din egen trygghet i behandlingssituasjonen?
* Hva gjør du Når du har fått nok informasjon til å begynne med behandlingen?
* Hva gjør du om klienten kommer tilbake med samme problem med samme intensitet som tidligere?
* Hva er åsakene til de psykiske endringene som oppstår?
* Hvordan søker terapeut å skape en god

relasjon?

* Hva preger relasjonen mellom terapeut og klient?
* Hva fører til psykisk endring?
* Når skjer det en psykisk endring i prosessen?
* Hvilke typer av ord bruker klientene for å beskrive sin opplevelse av psykiske plage?
* Hva er terapeuten fokusert på?
* Hva er klienten fokusert på?
* Hvilke feil preger prosessen?
* Hvordan vil du vurdere prosessene terapeutisk?
* Hvilke endringsmetoder anvendes?
* Kunne terapeuten jobbet på en annen måte?
* Er det noe man ikke har fokusert på?
* Hva ville du ha gjort annerledes

**Spørsmål til**I**s**K**tu**O**d**N**ieområde 7. Om diagnostikk**

**Spørsmål Studieområde 6**

**Om familieterapi**

* + Hva er de vitenskapelige svakhetene ved de diagnostiske systemene ICD 10 og DSM IV?

IKIKOONN

* + Hva er de terapeutiske svakhetene ved diagnoser fra ICD10 og DSM IV?
  + Hva er de hjernens psykologiske

l kriterier for utredning og diagnostisering?

* + Hva kjenner NDS, det hjernepsykologisk diagnostiske systemet
  + Når er det nødvendig, når er det ikke nødvendig å diagnostisere klientene?
  + Hvor lite eller mye er det nødvendig å diagnostisere derfor målet kun er å behandle?
  + Hva er de diagnostiske kriteriene det naturvitenskapelig diagnostiske system NDS.
  + Hvilken sammenheng er det mellom diagnostisering og behandling i hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT?
  + Hvem bør diagnostisere klienten i Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
  + Hva er klientens og terapeuten funksjon og rolle i forbindelse med utredning?
  + Hva er hensikten med å utrede og diagnostisere klientene i hjernens psykologi
  + Når er nok utredning nok, i hjernens psykologi
  + Hva kjennetegner diagnoser til NDS

Hva kjennetegner følgende familieterapeutiske retninger:

* MRI-tradisjonen,
* Strategisk terapi (Haley),
* Strukturell terapi, systemisk terapi,
* Psykodynamisk terapi, kognitiv terapi,
* Løsningsorientert terapi,
* Narrativ terapi,
* Postmoderne terapi,
* Multisystemisk terapi og
* Marte Meo metoden.

Andre spørsmål

* Hvilke individualterapeutiske retninger har inspirert utvikling av hjernens psykologi og lingvistisk terapi?
* Hva er terapeutiske svakhetene og styrkene ved de individualterapeutiske retningene?
* Hva er de vitenskapelige svakhetene og styrkene ved de individualterapeutiske retningene?
* På hvilken måte kan man anvende kunnskap om individualterapeutiske retninger?
* I hvilken grad er de individualterapeutiske retningene av betydning for hjernepsykologien psykologi og lingvistisk terapi?
* Hvilke kunnskaper vil du bringe med deg videre fra arbeidet med modulen?

**Spørsmål til studieområde 5**

**om individualterapi**

**Spørsmål til studieområde 8. om forskning**

**Hva kjennetegner følgende individualterapeutiske retninger**

IKIKOONN

* + Psykoanalyse,
  + Atferdsterapi,
  + Gestaltterapi,

l • Eksistensiell terapi,

* + Kognitiv terapi
  + Klientsentrert terapi og
  + Nevrolingvistisk programmering,

Andre spørsmål

* + Hvilke individualterapeutiske retninger har inspirert utvikling av hjernens psykologi og Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
  + Hva er terapeutiske svakhetene og styrkene ved de individualterapeutiske retningene?
  + Hva er de vitenskapelige svakhetene og styrkene ved de individualterapeutiske retningene?
  + På hvilken måte kan man anvende

kunnskap IKON

om individualterapeutiske retninger?

* + I hvilken grad er de individualterapeutiske retningene av betydning for hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi, LBT?
  + Hvilke kunnskaper vil du bringe med deg videre fra arbeidet med modulen?

###### Spørsmål om funn og resultater

* Hvilke utfordringer står man overfor når det gjelder forskning på psyke
* Hvilket design har man anvendt i hjernens psykologisk forskning?
* Hvilke etikk ligger til grunn for hjernens psykologisk og

terapeutisk forskning

* Hvilke etiske utfordringer står man overfor når man kombinerer rollen som terapeut og forsker
* Hva er de viktigste funn fra den forskningen på psykiske plager og psykisk endring?
* Hvilke forskningsmetoder anvender man i hjernens psykologi
* Hva er styrkene og svakhetene ved de forskningsmetodene som er blitt anvendt
* Hvilke perspektiver åpner seg gjennom den hjernens psykologiske forskning?
* Hvilket design kan terapeuten anvende i hjernepsykologisk forskning?
* Hvilke utfordringer står man overfor når det gjelder forskning på psyke
* Hvilke forskningsmetoder anvender man i hjernens psykologi
* Hva er styrkene og svakhetene ved de forskningsmetodene som er blitt anvendt
* Hvordan kan man kombinere rollen som forsker og terapeut i Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
* Hvilke perspektiver gir seg gjennom den hjernepsykologiske forskning
  + Hvordan kartlegge kan man fordelingen av de ulike utsagntyper i de terapeutiske prosesser?
  + Hva er de viktigste resultater og funn fra forskningen på psykiske plager og psykisk endring?
  + Hvordan kan forskningsresultatene anvendes av forsker og terapeut?
  + Hva forteller resultatene om fordelingen av de ulike utsagnstyper
  + Hva forteller resultatene fra forskningen på psykisk plager og psykisk endring om de psykiske plager og om psykisk endring?

##### Spørsmål om etikk

IKON

**Spørmål om Behandlingsmetoder som kan anvendes**

* + - Hvordan kan man anvende de naturvitenskapelig behandlingsmetodene som forskningsmetoder?
    - Hvordan kan man anvende den direkte utsagnsmetode som forskningsmetode?
    - Hvordan kan man anvende den dybdekvalitative metode som

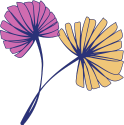
l forskningsmetode?

* + - Hvordan kan man anvende følelsestegning som forskningsmetode?
    - Hvordan kan man anvende metoden intervensjon som kartlegging som forskningsmetode?
    - Hvordan kan man kombinere rollen som forsker og terapeut i Lingvistisk hjerneterapi, LBTen?
    - Hvordan kartlegge fordelingen av de ulike utsagntyper i de terapeutiske prosesser?
    - Hvorfor er enkelte av behandlingsmetodene også egnet som forskningsmetoder?
    - Hva er grounded theory og hvordan anvendes denne tilnærmingen i hjernepsykologisk forskning?
    - Hva er ORS og hvilket forhold har hjernens psyIkKoloOgiNog Lingvistisk

hjerneterapi, LBT til ORS som system for å vurdere resultatene av behandling?

* Hvilke etikk ligger til grunn for hjernepsykologisk og terapeutisk forskning
* Hvilke etiske utfordringer står man overfor når man kombinerer rollen som terapeut og forsker

**Spørsmål i forbindelse med metaforskning**



* + Hva er metaforskning?

IKON

IKIKOONN

* + Hvilke av metaforskningens funn kan støtte den naturvitenskapelig forankret terapeut iske tilnærming?
  + I hvilken grad er Lingvistisk hjerneterapi,

LBTen

l påvirket av metaforskningen?

* + Hva er metaforskningens syn på hva som virker i behandling?
  + Hva viser metaforskningen om betydningen av tilbakemeldinger?
  + Hva forteller metaforskningen om betydningen av klientens ressurser?
  + Hva er forskjellen på metaforskningen og Lingvistisk hjerneterapi, LBTen når det vurderingen av hva som er metode?
  + Hvordan ser man på betydningen av klientenes aktivitet de resultater man kan oppnå?
  + Hva formidler metaforskningen om betydningen av tidlig bedring?
  + Hva er den hjernepsykologiske kritikk av metaforskningens resultater?

IKO

* + Hvilket forhold har Lingvistisk hjerneterapi, LBT til forskning som understreker fellesfaktorenes betydning for de oppnådde resultater i behandling?
  + Hva er metaforskningens begrensninger?

**Vitenskapsteori**

**Vitenskapsteori**

**Vitenskapsteori**

**Vitenskapsteori**

* + Hva er vitenskapsteori?
  + Hvilke vitenskapelige idealer preger hjernens psykologi og Lingvistisk hjerneterapi, LBT?
  + Hvilke vitenskapsteoretiske tradisjoner har felles trekk ved hjernens psykologi?
  + Hvilke vitenskapsteoretiske motsetninger finnes mellom den hjernepsykologiske forståelse og den øvrige psykologi

**IKON Institutt for kompetanseoppbygging** [**philipdammen4@gmail.com**](mailto:philipdammen4@gmail.com)

### IKON

**Institutt for kompetanseoppbygging**

**Psykologi og psykiatri har lenge hatt et stort problem: De hviler ikke på et tilstrekkelig vitenskapelig kunnskapsgrunnlag. Dette problemet har dr.philos. Philip Dammen løst, og i Psykologiske forenklinger be-skriver han det vitenskapelige kunnskapsgrunnlaget for psykologi og psykiatri. I boken viser han hvordan psykiske plager er bygget opp mentalt, hvordan de kan endres**

**med vitenskapelig sikkerhet, og hva som skjer mentalt inne i hodet når det oppstår en psykisk endring i behandling. Dette gjør boken aktuell for psykologer, psykiatere, tera-peuter, klienter og pårørende. Psykologiske forenklinger er en videre-føring av dr. Dammens doktorgradsarbeid.**

•

###### Utdanningen i Hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi gir løsninger på disse utfordringene

Professor Edvard Befring:

**«[Doktorgradsavhandlingen] er et pionerarbeid, særlig når det gjelder metode og vitenskapelig tilnærming. Metoder fra eksperimentalpsyko-logi på den ene siden og humanistisk hermeneutikk på den andre har ikke maktet å gjøre psykososiale problemer tilgjengelige for tilstrekke-lig valide og brukbare analyser. […] Samtidig vil jeg takke ham for … [å] vise vei for nye og løfterike vitenskapelige tilnærminger.»**

Pensum Foreløpig liste

2013 En undersøkelse av psykisk plage og psykisk endring. En avhandling i forbindelse til Dr. Grad.

2024 Hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi

2025 Hjernens psykologi og lingvistisk hjerneterapi anvendt på schizofreni 2015 6 individualterapeutiske tradisjoner

2015 9 familieterapeutiske tradisjoner

2013 12 terapeutiske tradisjoner

2011 Helsedirektoratets utredning om psykosespekterlidelser mfl.