



Universiteit  
Leiden

The Netherlands

## Cognitive-behavioural therapy for deliberate self-harm

Slee, N.

### Citation

Slee, N. (2008, April 24). *Cognitive-behavioural therapy for deliberate self-harm*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/12835>

Version: Not Applicable (or Unknown)  
License: [Leiden University Non-exclusive license](#)  
Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/12835>

**Note:** To cite this publication please use the final published version (if applicable).



# Stellingen behorende bij het proefschrift

## Cognitive-Behavioural Therapy for Deliberate Self-Harm

Nadja Slee, 24 april 2008

1. Cognitieve gedragstherapie biedt goede behandelmogelijkheden bij zelfbeschadigend en suïcidaal gedrag.
2. Hoewel co-morbide klachten in beschouwing moeten worden genomen, dient therapie bij zelfbeschadigend en suïcidaal gedrag zich primair te richten op deze gedragingen.
3. Onderzoek naar zelfbeschadigend en suïcidaal gedrag gaat niet zozeer over de dood als wel over het leven.
4. Huisdieren zijn van onschatbare waarde voor mensen met psychische klachten: huisdieren voorkomen zelfdoding, geven plezier en vergemakkelijken contact met anderen. (Bron: Congres "Gek met dieren!", Artis, 12 juni 2007)
5. Het formuleren van duidelijke behandeldoelen draagt bij aan de voor cognitieve gedragstherapie karakteristieke efficiënte manier van werken.
6. De vooruitgang die tijdens de therapie wordt geboekt kan alleen worden vastgehouden als cliënten het geleerde integreren in hun dagelijks leven.
7. Niet alleen cliënten, maar ook therapeuten hebben baat bij een "person-centered approach".
8. Denkfouten zijn niet voorbehouden aan mensen met psychische klachten.
9. Van alle hoofdstukken van het proefschrift geeft het schrijven van het dankwoord de meeste voldoening.
10. Bij zeggen wat je denkt is het belangrijk om het denken niet over te slaan.
11. Troost is het erkennen van het ontoestbare.
12. Ieder mens wil gelukkig zijn.

