

Personen met een Eerste Psychotische Episode (EPE) hebben evenals personen met schizofrenie duidelijke beperkingen in de sociale cognitie

Sociale cognitie (SC) kan worden omschreven als de neurocognitieve processen waarmee mensen sociale stimuli uit de omgeving begrijpen, interpreteren, verwerken en gebruiken. Sociale cognitie omvat de volgende domeinen: 1. Emotion Processing (EP): het kunnen herkennen van emoties uit gezichtsuitdrukkingen, lichaamstaal e.d.; 2. Theory of Mind (ToM): het vermogen om zich een beeld te vormen van het perspectief van een ander; 3. Sociale Perceptie (SP): het vermogen om bepaald sociaal gedrag in algemene categorieën te kunnen plaatsen; 4. Attributional Style (AS): het vermogen om sociale gebeurtenissen te kunnen verklaren of betekenis te geven. Uit de meest recente meta-analyse (uit 2011) kwam naar voren dat personen met EPE, evenals personen met schizofrenie, beperkingen in de sociale cognitie hebben. Deze Amerikaanse review en kennissynthese (n=48 publicaties) geeft een update van die meta-analyse. De nadruk ligt op onderzoeken waarbij de SC van personen met EPE wordt vergeleken met enerzijds gezonde controles en anderzijds met personen met schizofrenie, en op ontwikkeling van SC in de loop der tijd. In vergelijking met gezonde controles hebben personen met EPE met name beperkingen op de gebieden van EP (m.n. het herkennen van angst en verdriet) en ToM en in minder mate op het gebied van SP. Wat betreft AS zijn de conclusies minder eenduidig. De beperkingen in EP en van de verbale ToM-taken zijn al vroeg in de psychotische stoornis aanwezig, vaak al voor zich echte psychotische symptomen hebben voorgedaan. De beperkingen in SC blijven in de loop der tijd stabiel bij personen met EPE en worden geassocieerd met positieve en/of negatieve symptomen. Personen met EPE en personen met chronische schizofrenie hebben vergelijkbare beperkingen in SC.

Healey, K.M., Bartholomeusz, C.F., & Penn, D.L. (2016). Deficits in social cognition in first episode psychosis: A review of the literature. Clin Psychol Rev, 50, 108-137.