

Nieuwe individuele- en groepsinterventie met Cognitieve Gedragstherapie (GF-CBT) voor adolescenten met hoog risico op psychose is haalbaar en effectief

Individuele cognitieve gedragstherapie (CGt) bij adolescenten met een risico op een psychose kan effectief zijn in het voorkomen van een psychose. Daarnaast is bekend dat een positieve familie omgeving ook gunstig is voor dezelfde doelgroep. Om die twee te verbinden werd in de VS de Group-and-Family-based Cognitive Behavioural Therapy (GF-CBT) ontwikkeld. In deze Amerikaanse studie (n=6) werd bekeken in hoeverre GF-CBT haalbaar én effectief is op symptoomniveau en op het gebied van psychosociaal functioneren. Jongeren (16-21 jaar) met een risico op een psychose volgens de Comprehensive Assessment of At Risk Mental States (CAARMS) krijgen individueel en in groepsverband CGt 15 weken lang in wekelijkse sessies. Leden uit het familiesysteem krijgen elk week een sessie waarin men CGt-vaardigheden leert. Als primaire uitkomstmaat werden de CAARMS-uitkomsten, inclusief de Social and Occupational Functioning Scale (SOFAS), op baseline, na 15 weken en na 3 maanden genomen. Op vier domeinen werden secundaire uitkomstmaten afgenomen (verschillende meetinstrumenten): a. symptomen: PANSS; Peter's Delusion Inventory (PDI); Beck Depression Inventory (BDI-II); The State Trait Anxiety Inventory (STAI); b. cognitieve processen: Davos Assessment of Cognitive Biases (DACOBS); c. psychosociaal functioneren: The Social Functioning Scale (SFS); Global Functioning Role (GFR) and Global Functioning Social (GFS) Scales; The Empathy Scale-F (ES-F), Cognitive Behavioral Therapy Skills for Families Scale (CBTSF-S); d. therapeutische alliantie: The Working Alliance Inventory (WAI); The Empathy Scale (ES). De interventie bleek goed haalbaar. Na de interventie waren de *attenuated psychotic symptoms* (afgezwakte, subklinische symptomen) significant afgenomen. Verder waren de negatieve en depressieve symptomen en de cognitieve vooroordelen verminderd en het algemene functioneren verbeterd. De familieleden hadden CGt-vaardigheden opgedaan en konden hun familielid beter ondersteunen. In potentie kan GF-CBT de overgang naar een psychose voorkomen.

Landa, Y., Mueser, K.T., Wyka, K.E., Shreck, E., Jespersen, R., Jacobs, M.A., Griffin, K.W., van der Gaag, M., Reyna, V.F., Beck, A.T., Silbersweig, D.A., & Walkup, J.T. (2016). Development of a group and family-based cognitive behavioural therapy program for youth at risk for psychosis. Early Interv Psychiatry, 10, (6) 511-521.