

## **Bij personen met een Eerste Psychotische Episode (EPE) speelt metacognitie een grote rol in de vertaling van vaardigheden naar dagelijkse situaties**

Er is een verband tussen cognitieve vermogens en functioneel herstel bij schizofrenie. Bij personen met chronische schizofrenie is aangetoond dat metacognitie medieert tussen neurocognitie en sociaal functioneren. Bij personen met EPE is dat nog niet aangetoond. Metacognitie wordt gedefinieerd als 'denken over denken' en is het vermogen om over het eigen handelen en denken te kunnen reflecteren. In deze Britse studie (n=80) werd bij personen met EPE onderzocht wat de associatie is tussen metacognitie en neurocognitie enerzijds en functionele capaciteit én sociaal en beroepsmatig functioneren anderzijds met behulp van padanalyses met Structural Equation Modeling (SEM). Neurocognitie werd gemeten met de Logical Memory and Letter-Number Sequencing subschalen van de Wechsler Memory Scale (WMS-III), Verbal Fluency en de Trailmaking Task, en de Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence. Metacognitie werd gemeten met het Metacognitive Assessment Interview (MAI) en de Beck Cognitive Insight Scale (BCIS). Symptomen met de Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS). Functionele capaciteit met de UCSD Performance-based Skills Assessment (UPSA) en *real-life* sociaal en beroepsmatig functioneren (SBF) met de Time Use Survey. Uit de padanalyses kwam naar voren dat metacognitie gedeeltelijk wordt gemedieerd door de relatie tussen neurocognitie en functionele capaciteit ( $\beta = .29, P = .009, \pm 95\%BI 0.07-0.50$ ), maar dat de relatie tussen functionele capaciteit en sociaal en beroepsmatig functioneren volledig wordt gemedieerd door metacognitie ( $\beta = .41, P = .001, \pm 95\%BI 0.31-0.64$ ). Zonder voldoende metacognitieve vermogens kunnen functionele capaciteiten niet succesvol worden omgezet in het concrete functioneren (en herstel) in het dagelijkse leven.

*Davies, G., Fowler, D., & Greenwood, K. (2016). Metacognition as a Mediating Variable Between Neurocognition and Functional Outcome in First Episode Psychosis. Schizophrenia Bull 43(4), 824-832.*