

Gumley AI, Schwannauer M, Macbeth A, Fisher R, Clark S, Rattrie L, Fraser G, McCabe R, Blair A, Davidson K & Birchwood M (2014). Insight, duration of untreated psychosis and attachment in first-episode psychosis: prospective study of psychiatric recovery over 12-month follow-up. British Journal of Psychiatry 205 (1): 60-67. Trefwoord: overige thema's

Bij mensen met een Eerste Psychotische Periode (EPP) kan onveilige gehechtheid voor een deel verklaren dat negatieve symptomen sterk aanwezig blijven

De hechtingstheorie van Bowlby kan voor een deel de aanpassing aan de invloed van ongunstige ervaringen in de jeugd verklaren. Ervaringen die een risicofactor voor psychose kunnen vormen. In deze prospectieve Schotse cohortstudie werd een groep mensen met EPP (n=79) 12 maanden gevolgd, waarbij met name gekeken werd of er een verband was tussen de mate waarin de persoon veilig gehecht was en het herstel van positieve en negatieve symptomen. Van iedereen in het cohort werd op baseline en na 6 en 12 maanden de Positive and Negative Syndrome Scale (PANNS) afgenomen –de PANNS bevat ook een item waarmee het ziekte-inzicht kan worden gemeten-, de Duur van een Onbehandelde Psychose (DOP) werd bepaald, en het Adult Attachment Interview (AAI) of Gehechtheidsbiografisch Interview (GBI) gehouden (n=54). Op grond van de Coherentie in de antwoorden van het GBI (CohT) worden de transcripten geclassificeerd als veilig, onveilig-gereserveerd of onveilig-gepreoccupeerd gehecht. De data werden geanalyseerd met behulp van multiple lineaire regressieanalyse en padanalyse. Het bleek dat 68,5% van het cohort een onveilige gehechtheidsrepresentatie had, 48,1% hoorde tot het type onveilig-gereserveerd en 20,4% tot het type onveilig-gepreoccupeerd. Er was een significant verband tussen een hogere CohT-score en een afname van de negatieve symptomen na 12 maanden: $\beta=-0.307$, $t=-2.28$, $P=0.028$. Uit het mediatiemodel kwam naar voren dat hoe meer iemand veiliger gehecht was (hogere CohT-score) des te beter het ziekte-inzicht, des te korter de DOP en des te meer de negatieve symptomen na 12 maanden waren afgenomen. Kortere DOP en meer ziekte-inzicht hadden een voorspellende waarde op het verbeteren van de positieve symptomen. Indirect heeft een veiligere gehechtheid invloed op een kortere DOP en een groter ziekte-inzicht. Gehechtheid geeft een kader om het proces van affectregulatie en herstel te begrijpen.