

Allot K, Alvarez-Jimenez M, Killackey EJ, Bendall S, McGorry PD & Jackson HJ (2011). Patient predictors of symptom and functional outcome following cognitive behaviour therapy or befriending in first-episode psychosis. *Schizophrenia Research* 132 (2), 125-130. Trefwoord: Cognitie

Personen met een eerste psychose die vóór de eerste opname werken of studeren hebben het meeste baat bij Cognitieve Gedragstherapie (CGT)

Het is bekend dat sommige personen die een psychose meemaken baat hebben bij Cognitieve Gedragstherapie (CGT). In deze exploratieve Australische RCT werd uitgezocht bij welke patiënten met een eerste psychose CTG effectief blijkt te zijn. Eén groep (N=31) kreeg 14 weken CTG, de controlegroep (N=31) kreeg een therapie (Befriending) die speciaal ontworpen is om te controleren op niet-specifieke factoren van blootstelling aan therapie. Er werden vier metingen verricht (*baseline*, na 6 weken, na 12 weken, na 1 jaar) op de domeinen: demografische variabelen, cognitie (IQ), positieve en negatieve symptomen en sociaal en beroepsmatig functioneren. De belangrijkste meetinstrumenten waren: BPRS-psychotisch; Scale for the Assessment of Negative Symptoms (SANS) en de Social and Occupational Functioning Assessment Scale (SOFAS). Het blijkt dat degenen uit de CTG-groep die op *baseline* niveau hoog scoorden op de SOFAS (d.w.z. beter functioneerden) na één jaar duidelijk minder positieve symptomen hadden, dat minder negatieve symptomen worden voorspeld door lage avolentie-scores (SANS) op *baseline* en door een hoger scholingsniveau en dat degenen die op *baseline* aan het werk of studeren waren na één jaar over het algemeen beter functioneerden en dus de meeste baat hadden bij de CTG-interventie. Bij de controlegroep had enkel de Premorbid Adjustment Scale (PAS)-score enige voorspellende waarde.