

Imagery CGT technieken voor het horen van stemmen



Maastricht
University



*Imagery-focused cognitive behavioural therapy
techniques for auditory verbal hallucinations in
psychosis spectrum disorders: Four experimental
case series*

Hella Janssen

GZ-psycholoog i.o. tot Klinisch
Neuropsycholoog, PhD
kandidaat

Datum

7 november 2024



Disclosure/belangen spreker

Geen belangenverstrengeling	
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties	N.v.t.
•Sponsoring of onderzoeksgeld2 •Honorarium of andere (financiële) vergoeding3 •Aandeelhouder •Andere relatie, namelijk	• GGzE en Maastricht universiteit • Niet van toepassing • Niet van toepassing • Niet van toepassing

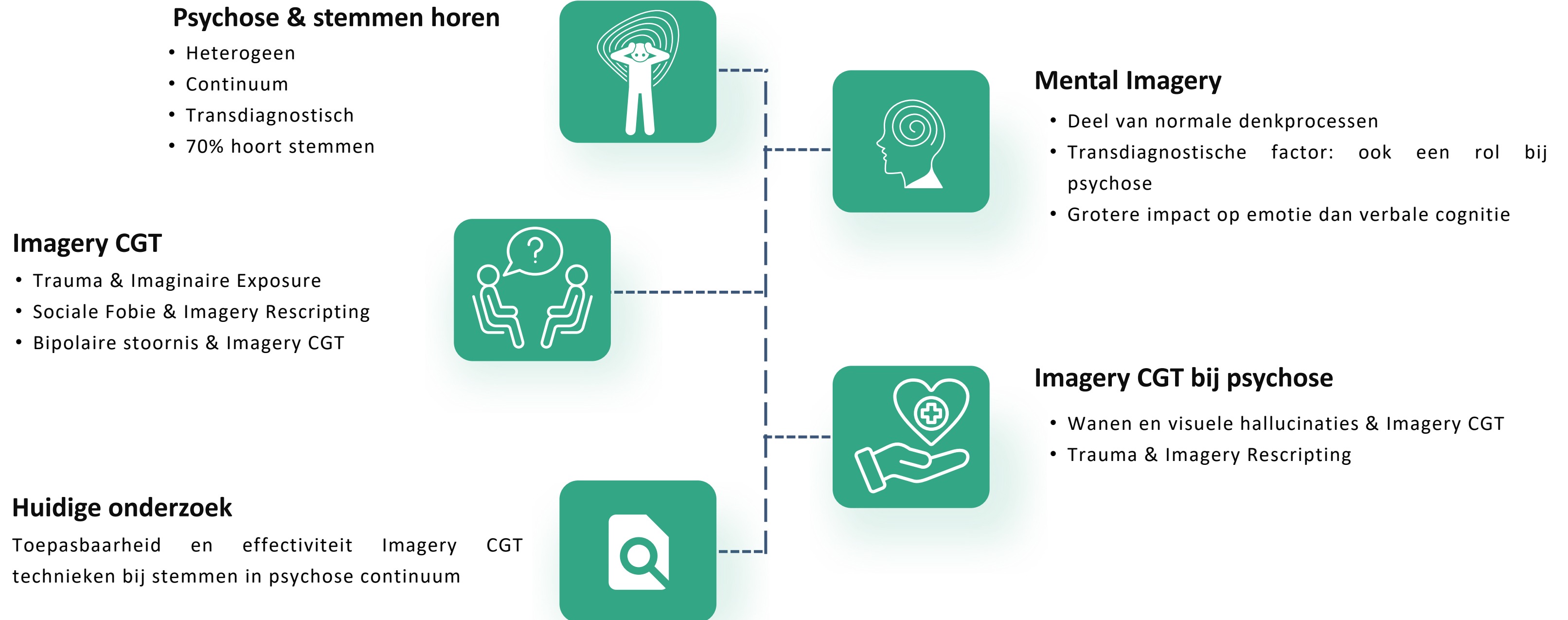
Team

PhD team: dr. K.C. van den Berg,
Prof. G.P.J. Keijsers,
Prof. M.C. Marcelis

Co-auteurs: Prof. Georgie Paulik,
dr. Katherine Newman- Taylor,
dr. Christopher D. J. Taylor,
Prof. Craig Steel



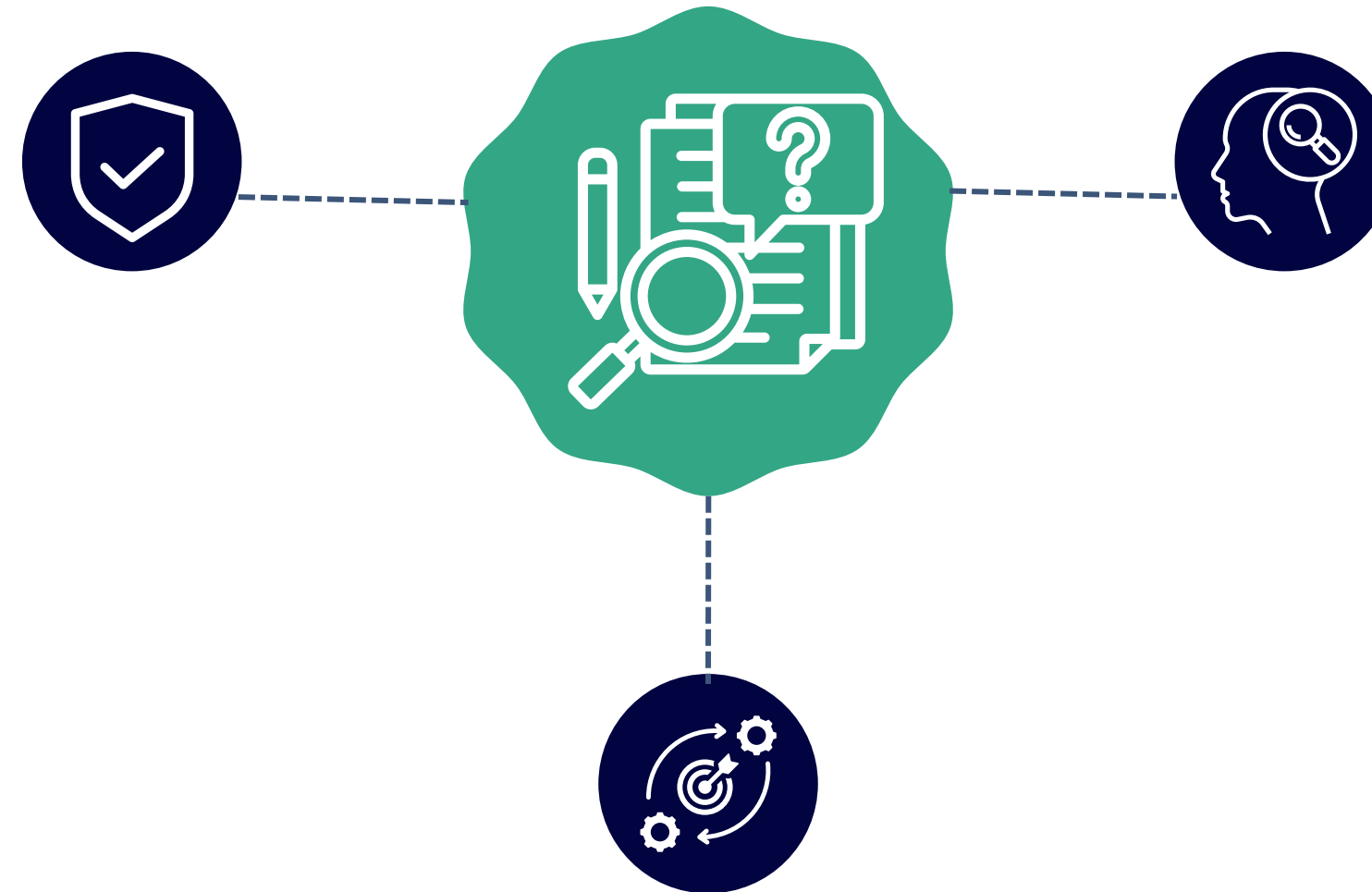
RATIONALE



ONDERZOEKSVRAGEN & HYPOTHESES

Toepasbaarheid, haalbaarheid en acceptatie

Hypothese: er zullen geen ernstige bijwerkingen optreden en het aantal drop-out tijdens de therapie zal laag zijn.



Exploratief

- Effect op angst, somberheid en functioneren
- Effect op verschillende aspecten van mental imagery

Effectiviteit

Hypothese: Alle vier technieken zullen leiden tot een significante vermindering van de ernst van mentale beelden en stemmen.

METHODE

1. study Design

4 Experimental Case Series Designs (SCEDs)

2. Deelnemers

- 16-65 jaar, verwezen naar GGzE VIP/EDI/Stemmpoli
- Stemmen horen
- Diagnose in psychose continuüm

3. Behandeling

- Imagery Rescripting (ImRs)
- Meta-cognitieve Imagery Technieken (Meta-Im)
- Promoting positive imagery de novo (Pos-Im)
- Tetris

4. Vragenlijsten

- 3 x dagelijkse vragenlijsten
- Vragenlijsten op papier bij start studie, start therapie en einde therapie

5. Data-analyse

- Randomisation tests
- Explorative analyses: klinisch significante verandering en effect sizes (Cohens' d)

STUDY DESIGN

Vragenlijsten start studie

Demografische gegevens, stemmen (AVHRS-Q), mental imagery (DImS), angst (BAI), somberheid (BDI) en functioneren (SOFAS).

Vragenlijsten start behandeling

Stemmen (AVHRS-Q), mental imagery (DImS), angst (BAI), somberheid (BDI) en functioneren (SOFAS).

Vragenlijsten na behandeling

Stemmen (AVHRS-Q), mental imagery (DImS), angst (BAI), somberheid (BDI), functioneren (SOFAS), therapie evaluatie lijst



Randomisatie één van de behandeltechnieken

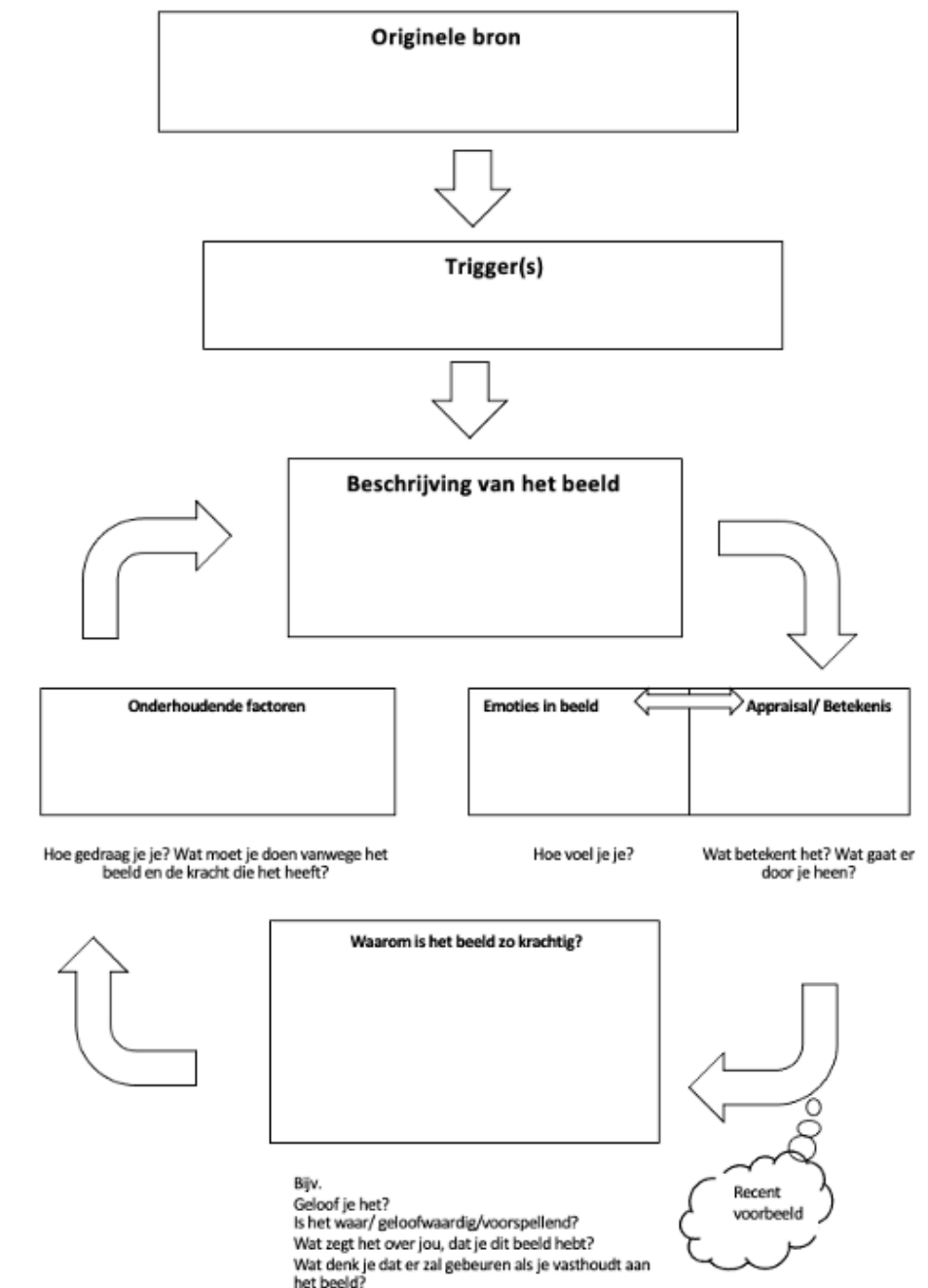
- Imagery Rescripting (ImRs)
- Meta-cognitieve Imagery Technieken (Meta-Im)
- Promoting positive imagery de novo (Pos-Im)
- Tetris

BEHANDELING

- Twee sessies microformulering maken (probleemsamenhang mental imagery en stemmen)
- Twee sessies imagery techniek
- Twee sessies terugval preventie

Appendix 2

Microformulering Beelden



IMAGERY CGT TECHNIEKEN

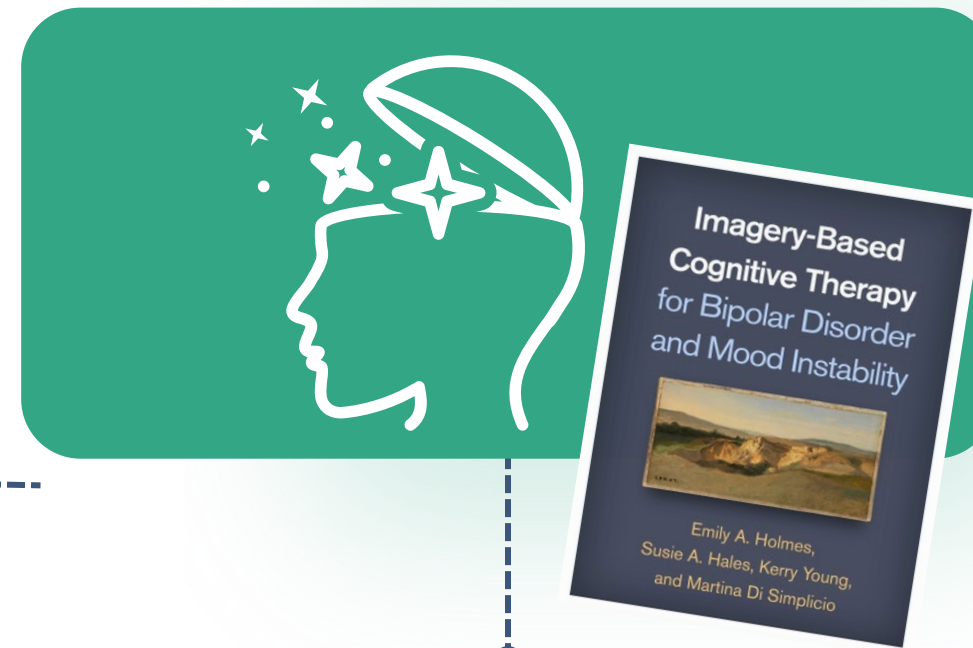
Imagery Rescripting (ImRs)

- Op basis van de microformulering maladaptive mentale beelden omvormen tot meer functionele en onschadelijke beelden.
- Stemmen direct herschrijven naar minder stresserende geluiden



Metacognitieve Imagery technieken (Meta-Im)

- Gericht op het creëren van emotionele afstand tot mentale beelden.
- Vermindert de kans of kracht van een beeld.
- Voorbeeld: Het beeld voor je zien als een ballon die wordt leeggepikt, om te benadrukken dat het beeld niet "echt" is.

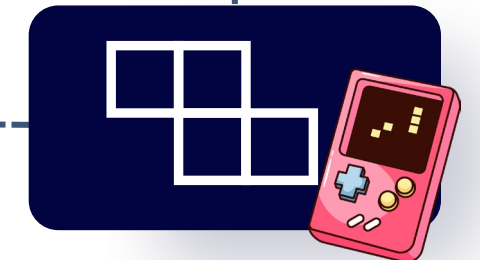


Imagery CGT

Imagery CGT protocol van Holmes et al. (2018)

Visuo-spatieel werkgeheugen taak Tetris

- Gericht op het direct aanpakken van beelden door een visueel-ruimtelijke werkgeheugentaak.
- Vermindert de frequentie van indringende beelden door competitie met ongewenste beelden.
- Deelnemers kregen een Tetris-computer om thuis 3x per dag 15 minuten te oefenen.



Promoting positive imagery de novo (Pos-Im)

- Gericht op het creëren van een nieuw, positief en compassievol beeld.
- Helpt deelnemers om hun vermogen tot zelfkalmering te vergroten.
- Vermindert angstgevoelens.

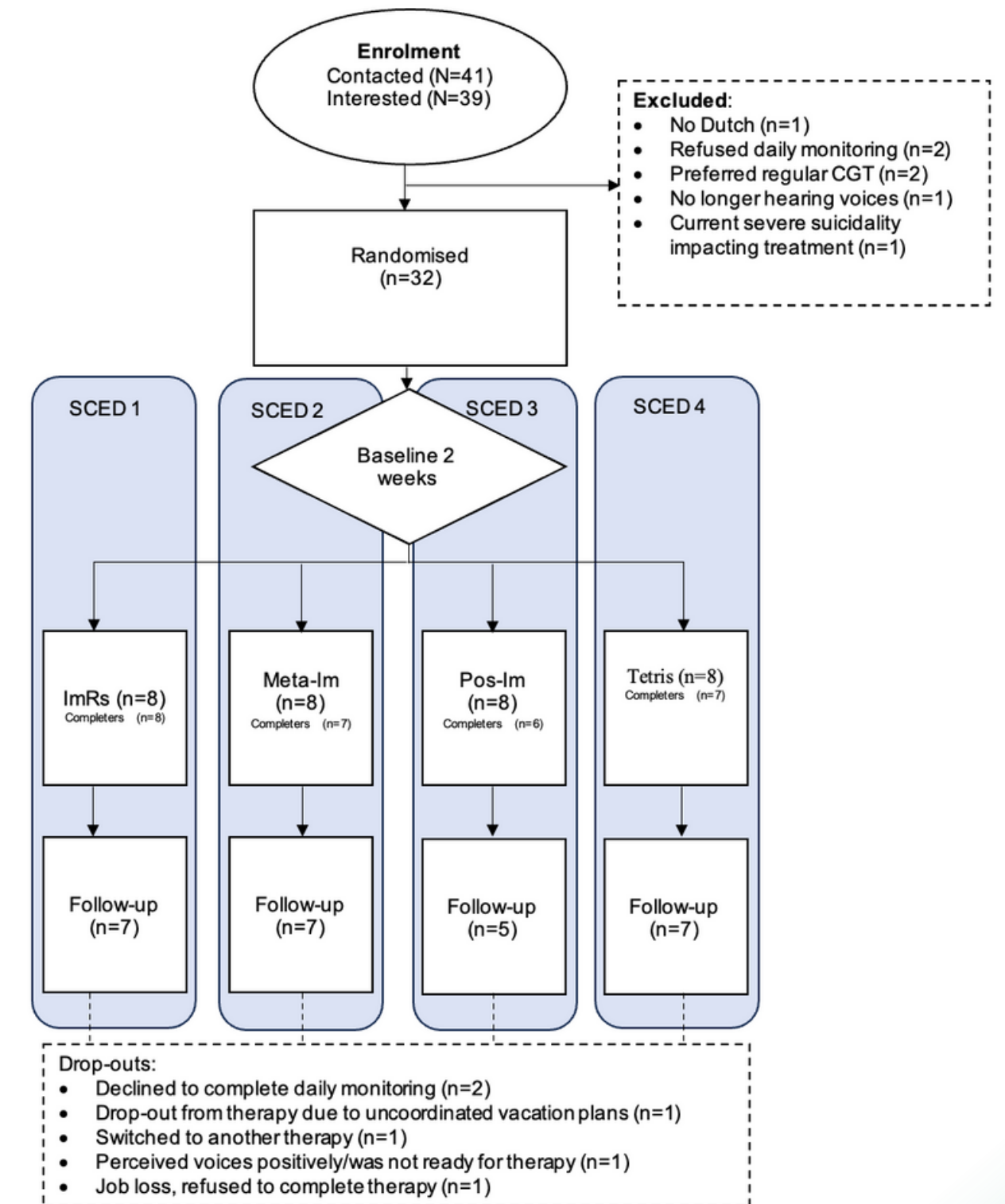
RESULTATEN: DEMOGRAFISCHE GEGEVENS

Demografische gegevens		ImRs <i>n</i> = 8	Meta-Im <i>n</i> = 7	Pos-Im <i>n</i> = 6	Tetris <i>n</i> = 7
	Leeftijd, mean (SD)	28.5 (11.3)	38.1 (14.0)	34.5 (12.7)	29.3 (12.5)
	Geslacht: vrouw, <i>n</i> (%)	1 (12.5%)	5 (62.5%)	4 (66.7%)	3 (42.9%)
	Therapie duur (dagen), mean (SD)	20.0 (4.00)	24.9 (9.82)	17.8 2.04)	21.9 (6.44)
	Psychose continuüm (UHR of psychotische stoornis): UHR, <i>n</i> (%)	2 (25.0%)	4 (57.1%)	4 (50.0%)	3 (42.9%)

RESULTATEN: TOEPASBAARHEID

- 28 deelnemers namen deel aan alle sessies
- 4 drop-out therapie (12.5%)
- 2 van de 28 deelnemers stopte met invullen dagelijkse vragenlijsten
- Geen ernstige bijwerkingen
- Kwalitatieve beoordeling therapie was goed

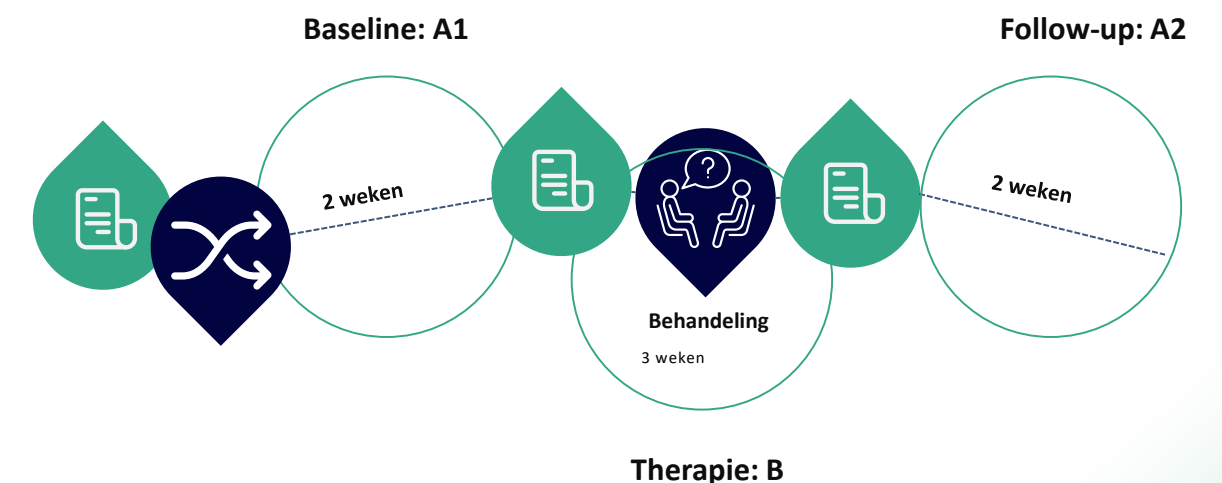
Figure 1.
Study Flow Chart



Note. ImRs = Imagery Rescripting. Meta-Im = Metacognitive Imagery techniques. Pos-Im = Promoting positive imagery de novo, SCED = Single Case Experimental Design.

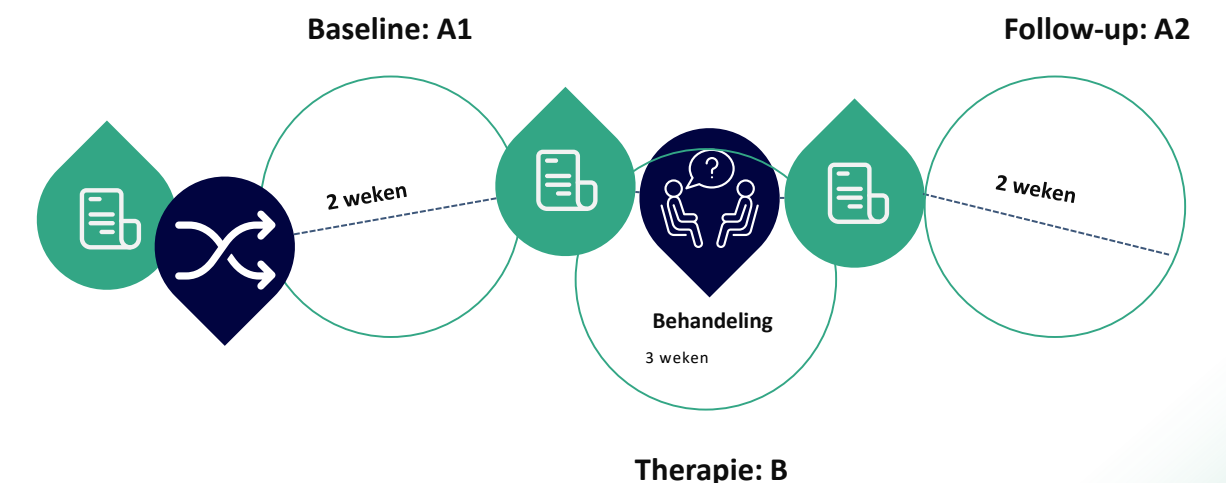
RESULTATEN: EFFECTIVITEIT PER DEELNEMER

- **ImRs:** 5 van de 7 patiënten liet een significante afname zien van ernst mental imagery en ernst stemmen na therapie.
- **Meta-Im:** Bij 1 patiënt namen de ernst van mentale beelden significant af. 4 van de 7 patiënten liet een significante afname zien van ernst stemmen na therapie.
- **Pos-Im:** Bij 3 van de 5 patiënten namen de ernst van mentale beelden significant af. 4 van de 5 patiënten liet een significante afname zien van ernst stemmen na therapie.
- **Tetris:** Bij 1 patiënt nam de ernst van mentale beelden significant af. 5 van de 7 patiënten liet een significante afname zien van ernst stemmen in de follow-up fase.



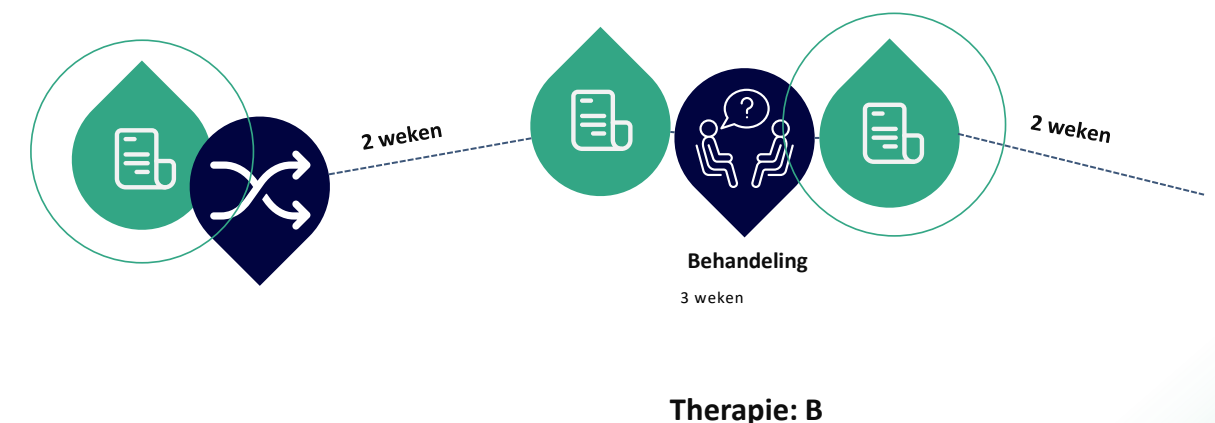
RESULTATEN: EFFECTIVITEIT OP GROEPSNIVEAU

- **ImRs:** zowel ernst stemmen (B-A1: $p < .001$, $d = 0.73$; A2-B: $p = .002$, $d = 0.61$; A2-A1: $p = .002$, $d = 1.16$) als ernst mentale beelden (B-A1: $p < .001$, $d = 0.36$; A2-B: $p = .002$, $d = 0.76$; A2-A1: $p < .001$, $d = 1.13$) nam significant af na therapie.
- **Meta-Im:** ernst stemmen nam significant af direct na therapie (A2-B: $p = .024$, $d = 0.46$)
- **Pos-Im:** ernst stemmen nam significant af (B-A1: $p = .004$, $d = 0.67$; A2-B: $p < .001$, $d = 1.20$; A2-A1: $p < .001$, $d = 1.99$) en ernst mentale beelden nam significant af direct na therapie (A2-B: $p = .039$, $d = 0.22$)
- **Tetris:** ernst stemmen nam significant af tussen baseline en follow-up (A2-A1: $p = .008$, $d = 0.52$)



RESULTATEN: EXPLORATIEF

- Angst nam af met 43,3% (zeer groot effect, $d = 1,67$) na **ImRs**, en met 65,0% (groot effect, $d = 1,44$) na **Pos-Im**.
- **Tetris**: frequentie van beelden nam af met 31,4% (groot effect, $d = 0,89$).
- **Pos-Im**: klinisch significante afnames van negatieve *encapsulated beliefs* (45,1%, $d = 1,30$) en negatieve metacognities (49,6%, $d = 1,28$), terwijl positieve *encapsulated beliefs* sterk toenamen (199,1%, $d = 1,19$).
- Positieve *encapsulated beliefs* namen ook toe na **Meta-Im** (85,2%, $d = 0,85$) en **ImRs** (36,1%, klein effect, $d = 0,25$).
- Positieve metacognities namen na **ImRs** af met 41,4% (middelgroot effect, $d = 0,65$), wat erop wijst dat deelnemers minder geneigd waren om causaliteit toe te schrijven aan mentale beelden.



1. Toepasbaar en effectief

De Imagery CGT technieken zijn toepasbaar, worden als positief ervaren en zijn gerelateerd met significante afname in stemmen

2. Effecten

grootste effecten bij ImRs en Pos-Im op zowel mentale beelden als stemmen.
Geen effect op mentale beelden na Meta-Im en Tetris

3. Nieuwe toepassing van ImRs bij stemmen

Stem zelf veranderen

4. Voorlopige resultaten over hoe interventies werken

Tetris kan mogelijk de beeldfrequentie verminderen, terwijl Pos-Im, ImRs en Meta-Im beeldbeoordelingen (appraisals) kunnen beïnvloeden. In lijn met eerdere studies.

4. Conclusie

Imagery CGT technieken toepasbaar en effectief. Maar ook meer onderzoek nodig!

VRAGEN?

