



Training voor de Eye Movement Dual Task (EMDT) behandeling van het Simagery Onderzoek

Wat zijn suïcidale intrusies?

Soms kunnen patiënten last hebben van steeds herhalende (vaak dagelijks) en zich opdringende beelden en gedachten aan zelfdoding (suïcidale intrusies). Deze intrusies gaan vaak over de toekomstige eigen zelfdoding (flashforwards), over de gevolgen ervan, of om terugkerende beelden van situaties die de aanleiding vormen voor de wens een einde aan het leven te maken. Deze voorstellingen gaan vaak gepaard met angst en spanning en kunnen heftig en indringend zijn. Soms worden ze ook deels als geruststellend ervaren.

Uit onderzoek blijkt dat heftige beelden kunnen worden verminderd door de beelden op te roepen, en tegelijkertijd een andere taak te doen, zoals oogbewegingen. Dit is aangetoond bij andere psychische klachten zoals traumatische of emotionele herinneringen (bijv. als behandeling voor PTSS). Wij denken dat op dezelfde manier ook suïcidale beelden kunnen worden verminderd.

De behandeling

De EMDT behandeling maakt gebruik van een duale taak component om de levendigheid en emotionaliteit van de suïcidale intrusies te

verminderen (*Desensitization*). Tevens wordt er een negatieve cognitie vastgesteld om de (cognitieve) associaties van de intrusie aan te pakken (*Reprocessing*). In de welbekende EMDR-therapie wordt er ook een positieve cognitie aan het beeld gekoppeld. Het installeren van deze positieve gedachtegang heeft als doel de geloofwaardigheid van de positieve cognitie maximaal te laten toenemen. Aangezien er binnen dit onderzoek een expliciete focus is op het verminderen van de levendigheid, emotionaliteit, en daarmee ook frequentie van de intrusies, is het 'installatie' proces niet van toepassing. Tevens komen de stappen zoals de 'bodyscan' en het installeren van een *Future Template* niet aan de orde binnen dit onderzoek.

In totaal ontvangt de patiënt maximaal 6 sessies naast zijn of haar reguliere behandeling en wordt dit afgeschreven op de DBC. Voorafgaand de eerste EMDT-sessie vindt er altijd een intakegesprek plaats dat functioneert als een ontmoetingsgesprek tussen patiënt en EMDT-therapeut. Tevens zal gedurende dit gesprek de te behandelen suïcidale intrusies in kaart worden gebracht.

Het protocol bouwt voort op eerder werk op het gebied van duale taken (waaronder dus EMDR: Ten Broeke & de Jongh, 2012). Er wordt gebruik gemaakt van recente inzichten over flashforwards en de werkgeheugentheorie.

De verschillende fasen van de EMDT-procedure bestaan uit:

- *Vorbereiden (intake gesprek)*
- *Targetbeeld op scherp stellen*
- *Duale taak (oogbewegingen)*
- *Afsluiten*
- *Vervolgsessies*

Profiel EMDT-Therapeut

Er zijn geen strikte regels over titel-eisen m.b.t. het profiel van de EMDT-therapeut. Eerdere ervaring met oogbeweging taken is een pre maar niet noodzakelijk. Het is een vereiste om de training voor dit onderzoek te hebben gevolgd. De interventie wordt bij de DBC geregistreerd.

Opzet Training

Tijdsduur: 2-3 uur (Verloren werktijd wordt gecompenseerd door het Simagery onderzoek)

Accreditatie: we zijn momenteel bezig om accreditatiepunten via de FGzPt (Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten) te regelen voor deze training.

Deel 1

Prof. dr. Ad Kerkhof geeft een inspirerend praatje over EMDT in kader van dit onderzoek. Hij beschrijft een aantal eigen ervaringen met het behandelen van suïcidale flashforwards.

Deel 2

Projectleider Marit Sijbrandij en onderzoeker Jaël van Bentum zullen het Simagery onderzoeksprotocol doorlopen. Meerde punten zullen worden besproken, waaronder:

- Voor welke patiënten is het geschikt?
- Wat is het doel van de behandeling?
- Eye Movement Dual Task

Deel 3

Oefenrondes en mogelijke scenario's naspelen

Intervisies

Gedurende de EMDT-behandeling is er nauw contact tussen het onderzoeksteam en de EMDT-therapeut, en er zal maandelijks intervisie plaatsvinden.

Voor meer informatie:

Telefoon: +31 (0) 20 5986615

Email onderzoeker: j.s.van.bentum@vu.nl

Email: simagery.fgb@vu.nl

Website: www.simagery.nl

