

Het testen van de effectiviteit van een psychotherapeutische methode die gebaseerd is op ruimtelijke cognitie en imaginatietherapie om de last van een middelzware depressie te verminderen.

Gepubliceerd: 23-05-2019 Laatst bijgewerkt: 09-04-2024

Gezien de doelstelling van de Society for Mental Space Psychology: het verschuiven van het paradigma in de psychologie naar een meer vanuit de mentale ruimte denkende wetenschap, is het publiceren van onderzoek dat dit idee onderbouwd essentieel....

Ethische beoordeling	Afgewezen
Status	Zal niet starten
Type aandoening	Stemmingsstoornissen en -afwijkingen NEG
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON48422

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

De psychologie van de mentale ruimte en Depressie (MSP-D)

Aandoening

- Stemmingsstoornissen en -afwijkingen NEG

Synoniemen aandoening

middelzware depressie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Society for Mental Space Psychology

Overige ondersteuning: Society for Mental Space Psychology: IEP: NVNLP: DVNLP;NVPA: Meta Group Holland en enkel particuliere bijdragen

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: imaginatietherapie, middelzware depressie, ruimtelijke cognitie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De nul hypothese is, dat er geen verschil is in afname van depressieve klachten zoals deze op de tienpuntschaal en de Beck Depression Inventory gemeten worden tussen de meting van de behandelde groep na 30 dagen en de onbehandelde groep na dezelfde tijd.

Daarnaast levert dit design twee effect metingen na 30 dagen op bij alle deelnemende clienten.

De gezochte uitkomst is het bepalen van de mate van effect dat boven de spontane (placebo) afname van de klachten meetbaar is.

Secundaire uitkomstmaten

Daarnaast levert dit onderzoek inzicht op in de bruikbaarheid van donkere zones in de mentale ruimte als diagnostisch hulpmiddel bij depressie. De mate van de betrouwbaarheid daarvan als monitor voor de mate van depressiviteit en het verloop van de therapie is een belangrijke stap richting ruimtelijke psychiatrische diagnostiek: wat een instrument kan worden dat naast de DSM en

andere op symptomen gebaseerde diagnostische systemen kan gaan functioneren.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Depressie is een stemmingsstoornis, waarbij de patient meestal niet kan aangeven wat de oorzaak is. Vanuit de interesse naar de verschijnselen in de mentale ruimte, werd het duidelijk dat veel depressieve patienten een donkere zone in hun mentale ruimte hebben, die zij gewaar zijn wanneer zij hun depressieve gevoelens ervaren. Deze donkere zones kunnen zij in de ruimte om zich heen aanwijzen. De theorie die we in dit onderzoek gebruiken zegt dat deze donkere zones samen gaan met het hebben verdrongen van een zeer moeilijk levensthema: zoals verlies van identiteit, status, geliefden, toekomst dromen en gezondheid. Doordat deze themas "weggedacht" zijn, beschouwt de patient ze niet als oorzaak van de stemmingsproblemen. Ook andere symptomen, zoals slaapgebrek kunnen neurofysiologisch van uit het verdringen van een probleem begrepen worden.

Via klinische experimenten ontstond er een werkwijze, waarbij de donkere zones het uitgangspunt zijn. Door de patient deze te laten verplaatsen naar het centrum van de aandacht en te laten ophellen, ontstaat toegang tot de verdrongen levensthema's. Zodra is vastgesteld wat de ontbrekende vermogens waren, waardoor de patient deze thema's moest wegdenken, wordt de therapie erop gericht om deze vermogens als nog op te roepen en met terugwerkende kracht in te zetten.

Hierbij worden een combinatie van therapeutische technieken ingezet: submodaliteiten, change personal history en de new behavior generator. Deze methoden dateren vanuit de 70er en 80er jaren. Het specifieke aan het toegepaste protocol is de combinatie van stappen.

De uitvoering van deze methode vraagt om goed opgeleide imaginatietherapeuten: alleen mensen met voldoende hypnotherapeutische vaardigheden komen daarvoor in aanmerking. Deze vinden we via onze bestaande netwerken. Dit kan omdat de bestuursleden van de Society for Mental Space Psychology veel deskundige therapeuten kennen, omdat zij zelf ook allemaal praktisch en langdurig in dit veld werkzaam zijn.

Doel van het onderzoek

Gezien de doelstelling van de Society for Mental Space Psychology: het verschuiven van het paradigma in de psychologie naar een meer vanuit de mentale ruimte denkende wetenschap, is het publiceren van onderzoek dat dit idee

onderbouwd essentieel. Daarnaast is het ontwikkelen van een effectieve psychotherapeutische methode tegen middelzware depressie van groot maatschappelijk belang. Omdat de methode zich in de praktijk al lijkt te bewijzen, is een meer formele evaluatie op zijn plaats. Dat is het doel van het onderzoek. Thevens kan de therapeutische methode verbeterd worden via deze door een grote groep verschillende therapeuten te laten beoefenen.

Onderzoeksopzet

Het is de bedoeling dat 25 verschillende therapeuten deze aanpak tegen middelzware depressie met hun normale clienten in hun eigen praktijk gaan toepassen. Daarbij zullen zij een voormeting doen met een 10 puntsschaal en de Beck Depression Inventory. Vervolgens zullen zij een strict beschreven protocol volgen. Door hun ervarenheid en hun speciale opleiding in het gebruik van dit protocol, kunnen ze dat.

Daarna zullen zij na 30 (± 2) dagen een nameting met dezelfde 10 puntsschaal en depressie instrument doen.

Als controle methode gebruiken we een zogenaamd "waitinglist design". Random geselecteerde patienten worden met dezelfde 10 puntsschaal en het zelve depressie instrument voor gemeten. Daarna moeten zij 30 dagen wachten op hun behandeling, die verder identiek is aan de andere groep. Daarna worden ook zij een maand later met dezelfde toetsen geevalueerd.

Deze opzet is gekozen, omdat deze heel dicht bij de realiteit van de psychotherapeutische praktijk staat. De eenvoud ervan is noodzakelijk vanwege het feit dat de therapeuten geen wetenschappers zijn en deze voor hen ongewone werkwijze (met vragenlijsten) goed moeten kunnen uitvoeren en verantwoorden naar hun patienten.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Via klinische experimenten ontstond er een interventie, waarbij de donkere zones het uitgangspunt vormen. Door de patient deze te laten verplaatsen naar het centrum van de aandacht en te laten ophellen, ontstaat toegang tot de verdrongen levensthema's. Hierbij zijn specifieke vraagtechnieken essentieel. Zodra is vastgesteld wat de ontbrekende vermogens waren, waardoor de patient deze thema's moest wegdenken, wordt de therapie erop gericht om deze vermogens als nog op te roepen en met terugwerkende kracht in te zetten. Hierbij wordt van klassieke hypnotherapeutische en imaginatietherapeutische technieken gebruik gemaakt. Wanneer de client over de eerst ontbrekende vermogens beschikt, neemt dat in de regel automatisch de reden tot verdringing weg en ook de daaraan verbonden symptomen. De ingezette combinatie van therapeutische technieken heten: submodaliteiten, change personal history en de new behavior generator. Deze methoden dateren vanuit de 70er en 80er jaren. Het specifieke aan het toegepaste protocol is de specifieke combinatie van deze stappen. De uitvoering van deze methode vraagt om goed opgeleide imaginatietherapeuten:

alleen mensen met voldoende hypnotherapeutische vaardigheden komen daarvoor in aanmerking. Deze vinden we via onze bestaande netwerken. Dit kan omdat de bestuursleden van de Society for Mental Space Psychology veel deskundige therapeuten kennen, omdat zij zelf ook allemaal praktisch en langdurig in dit veld werkzaam zijn.

Inschatting van belasting en risico

Cliënten die lijden aan een depressie hebben vaak suicidale gedachten en plannen. Frustrerende psychotherapeutische behandelingen kunnen dit verergeren. Wij kunnen niet aantonen dat Depression in Awareness Space minder frustrerend is dan andere behandelingen. De klinische ervaring met deze methode wijzen wel in die richting (We hebben meerdere positieve followups van over een jaar). De therapeuten worden geïnstrueerd de communicatie met de client open te houden. Bij het tussentijds (met name bij de controlegroep) sterker worden van de klachten, worden zij geacht het protocol los te laten en puur verder in het belang van de client te handelen.

In verhouding met andere minder specifieke therapievormen (mindfulness, slaapdeprivatie, sport) is de tijdsinvestering van de client gering. Effectief zal de afname van vragenlijsten en de behandeling 2 tot 3 uur in beslag nemen (afhankelijk van de stijl van werken van de therapeut en de creativiteit van de client). De interventie is niet gericht op het verkennen van traumatische ervaringen of het herbeleven daarvan- het heeft geen element van exposure. De client wordt ertoe gebracht nieuwe vermogens in zich op te roepen, die nodig zijn om met de verdrongen moeilijke levensthema's om te kunnen gaan. In andere therapievormen die deze "hulpbron gerichte" werkwijze gebruiken zijn ook weinig klachtverhogende effecten bekend.

Contactpersonen

Publiek

Society for Mental Space Psychology

van den Boenhoffstraat 27
Nijmegen 6525BZ
NL

Wetenschappelijk

Society for Mental Space Psychology

van den Boenhoffstraat 27
Nijmegen 6525BZ

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

De cliënten/proefpersonen worden door de therapeuten gevonden. Ze zullen daarbij van hun normale netwerk gebruik maken (hun gebruikelijke verwijzers) soms zullen ze dit uitbreiden met een bericht op sociale media. Iedereen die deze praktijk normaliter kan bezoeken als cliënt is geaccepteerd.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

De proefpersonen worden niet in het onderzoek meegeteld als zij een andere behandeling volgen voor dezelfde klachten: andere psychotherapie of antidepressiva of andere alternatieve behandelingen. Ook indien de proefpersoon een boven de drempel liggende score heeft op de vooraf afgenomen depressietest, wordt deze (achteraf) niet mee genomen in het onderzoek.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Enkelblind
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Zal niet starten
Aantal proefpersonen:	100
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Afgewezen	
Datum:	23-05-2019
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Brabant (Tilburg)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL67703.028.19