

Bedankt voor het downloaden van dit artikel. De artikelen uit de (online)tijdschriften van Uitgeverij Boom zijn auteursrechtelijk beschermd. U kunt er natuurlijk uit citeren (voorzien van een bronvermelding) maar voor reproductie in welke vorm dan ook moet toestemming aan de uitgever worden gevraagd.

Boom

Behoudens de in of krachtens de Auteurswet van 1912 gestelde uitzonderingen mag niets uit deze uitgave worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch door fotokopieën, opnamen of enig andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

Voor zover het maken van kopieën uit deze uitgave is toegestaan op grond van artikelen 16h t/m 16m Auteurswet 1912 jo. Besluit van 27 november 2002, Stb 575, dient men de daarvoor wettelijk verschuldigde vergoeding te voldoen aan de Stichting Reprorecht te Hoofddorp (postbus 3060, 2130 KB, www.reprorecht.nl) of contact op te nemen met de uitgever voor het treffen van een rechtstreekse regeling in de zin van art. 16l, vijfde lid, Auteurswet 1912.

Voor het overnemen van gedeelte(n) uit deze uitgave in bloemlezingen, readers en andere compilatiewerken (artikel 16, Auteurswet 1912) kan men zich wenden tot de Stichting PRO (Stichting Publicatie- en Reproductierechten, postbus 3060, 2130 KB Hoofddorp, www.cedar.nl/pro).

No part of this book may be reproduced in any way whatsoever without the written permission of the publisher.

info@boomamsterdam.nl
www.boomuitgeversamsterdam.nl

gekanaliseerd. De auteurs belichten ook kort de woordkeuze hierbij: het gebruik van termen als 'faken' of 'overdrijven' levert minder op dan meer omfloerste termen als 'not fully invested' of 'unable to stay motivated or to mobilize effort' (letterlijke weergave van terminologie uit het artikel).

Tijdens het feedbackgesprek in de derde fase wordt aan de patiënt gevraagd hoe deze het onderzoek heeft ervaren en hoe hij denkt dat het is gegaan. De auteurs doen suggesties voor die manier waarop het 'slechte' nieuws ('er zijn zeer slechte testcores gevonden') en het 'goede' nieuws ('de patiënt kan waarschijnlijk beter als hij zich optimaal kan inzetten') kan worden gebracht. Daarna wordt de patiënt in de gelegenheid gesteld hierop te reageren en wordt verslag gelegd van het gesprek.

Velen van u zullen in het model van Carone en collega's onderdelen en werkwijzen herkennen vanuit hun eigen ervaring. Het artikel biedt desondanks een aardig overzicht van de processen die bij de patiënt en de onderzoeker een rol spelen als het gaat om symptoomvaliditeit. Dit betreft ook processen en werkwijzen waarvan we ons niet altijd bewust zullen zijn. Het model helpt bovendien om de eigen methoden omtrent symptoomvaliditeitstests nog eens tegen het licht te houden: in hoeverre vertel ik mijn patiënten over het meten van symptoomvaliditeit? Welke gevolgen heeft het voor de werkrelatie als het testonderzoek door een ander wordt gedaan?

Goldsmith, H.H., Pollak, S.D., Davidson, R.J. (2008). **Developmental neuroscience perspectives on emotion regulation.** *Child Development Perspectives*, 2(3), 132-140.

Het niet goed kunnen reguleren van emoties leidt vaak tot problemen in het afstemmen van gedrag, vooral in stressvolle situaties. In een review van Goldsmith en collega's wordt stilgestaan bij de factoren die van invloed zijn op hoe goed iemand emoties kan reguleren. Zo kan het trainen van volwassenen in het gebruiken van verschillende emotieregulatietechnieken inzicht geven in de voorspellers en gevolgen van problematische emotieregulatie. Tijdens het toepassen van deze technieken in de MRI-scanner is te zien dat het dempen van negatieve emoties gepaard gaat met verhoogde activiteit in emotiecentra in het brein (amygdala), terwijl het versterken van negatieve emoties juist gepaard gaat met een vermindering van activiteit in deze gebieden. Het

functioneren van de amygdala kan voorspeld worden door de mate van activiteit in gebieden betrokken bij cognitieve controle (prefrontale cortex). Mensen die in staat waren om negatieve emoties goed 'onder controle' te krijgen, zichtbaar in lage amygdala-activiteit en hoge prefrontale activiteit, bleken ook het beste te herstellen van stress in het dagelijks leven. Bij deze mensen zakte het niveau van het stresshormoon cortisol het snelste. De kracht van zulke studies is dat ze laten zien hoe het effect van het trainen van emotieregulatie afhankelijk kan zijn van aanleg van mensen zoals vastgelegd in hersencircuits. Jammer dat dit soort studies meestal niet gevolgd worden door interventiestudies die meer klinische relevantie hebben: een gemiste kans.

Cogmed Werkgeheugen Training

De **Cogmed Werkgeheugen Training** is ontwikkeld (en onderzocht) door cognitieve neurowetenschappers aan het gerenommeerde *Karolinska Instituut* in Stockholm, Zweden. Training leidt tot veranderingen in de Dopamine D1 binding (*American Journal of Psychiatry*, 166(5): 515-6, 2009 en *Science*, 323: 800-802, 2009) en toegenomen activatie van dorsolaterale prefrontale cortex en de pariëtale cortex (2007, *Physiology & Behavior*).

De resultaten zijn gepubliceerd, in *peer reviewed journals als Developmental Science en Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. Significante verbeteringen zijn geconstateerd bij AD(H)D, Leerproblemen, NAH en bij de Cognitieve stoornissen NAO.

Enkele kenmerken op een rij:

Compliance: > 95%

Succes: 80-84 %

Follow-up > 1 jaar: 79% succes

Oordeel van de cursisten over de opleiding: 4.3 (0-5 schaal)

Ondersteuning

Per patiënt is er gratis eenmalig supervisie

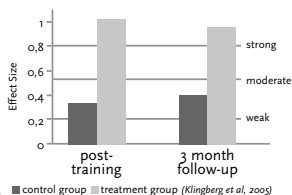
Twee landelijke Intervisie-dagen per jaar

Een Helpdesk

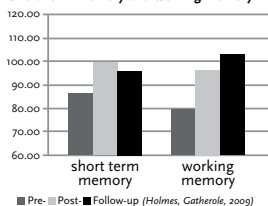
Een Nieuwsgroep

Tallose documenten zijn aanwezig

Parent & Teacher Ratings for Attention Improvements



Improvement of both Verbal and Visio-Spatial Short Term Memory and Working Memory



De Cogmed Producten

- Cogmed JM (3-7 jaar)
- Cogmed RM (7-17 jaar)
- Cogmed QM (17 jaar en ouder)

Het Cogmed Protocol

- Intakegesprekken
- Standaard voormeting
- Vijf weken thuis trainen
- Monitoring van de training via centrale beveiligde server
- Wekelijks contact
- Evaluatiegesprek
- Standaard nameting
- Gebruik van Software
- Toegang tot het Cogmed Training Web

De Cogmed Opleiding

- Dag 1: theorie en uitleg
- Thuis training
- Begeleiding door collega
- Dag 2: reflectie en verdieping
- Kosten 800 euro (incl. kosten thuis training)

Onderzoek:

www.cogmed.com en
www.klingberglab.se

Opleiding en doorverwijzen naar bestaande coaches:

www.beterbrein.nl

