

# Meervoudig perspectief op psychotische belevingen

'Iedereen heeft zijn eigen waarheid.'

José de Jager, klinisch psycholoog/PhD  
KieN

Bahar Çirakoğlu, GZ-psycholoog  
GGZ Noord-Holland-Noord

# Cultuur is van 'de ander'

Wat 'normaal' wordt gevonden, heeft de neiging onzichtbaar te worden.

Pas als je bewust bent van je denkkader kun je beter zien, horen en communiceren.

**COMMUNICATIE**

**ALS HET VAN  
TWEË KANTEN KOMT  
HOEFT HET  
NOG NIET  
TE BOTSSEN**

*Loesje*

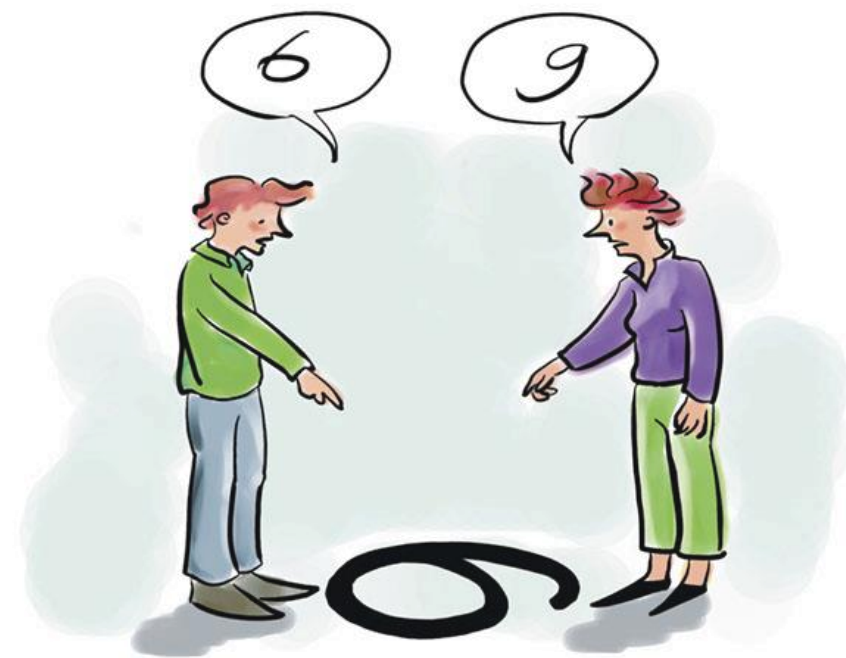
Postbus 1045  
6801 BA Arnhem  
[www.loesje.nl](http://www.loesje.nl)

# Ethnocentrisme

- De westerse cultuur is superieur aan andere culturen.
- Deze manier van (neer)kijken op andere culturen werkt door in de bejegening van mensen.
- Wij willen dat de ander zich naar ons voegt: onze diagnose, onze werkwijze, onze verklaringen, onze structuur, onze cultuur etc.

# Etnocentrisme

- Jouw eigen cultuur is een deel van de vele andere culturen, en niet de enige juiste.



# Cultuur is van 'ons'

- Weet ik wat de invloed van mijn culturele bagage is op mijn professionele blik?
- Weet ik wat de invloed is van mijn opleiding op mijn professionele blik en hoe verhoudt zich dat tot elkaar?
- Kan ik vanuit mijn eigen referentiekader, als vanuit het referentiekader van de ander kijken?
- Durf ik me bescheiden op te stellen ten aanzien van mijn eigen verklaringsmodel?

# Het begrip 'normaal'

- Sunny Side of Spirit

# Oefening

Wat is jouw verklaringsmodel voor psychische klachten? Hoe is dat van huis uit meegegeven? Is dat veranderd? Bijv. door opleiding/vrienden/andere factoren. Is het ook context afhankelijk? Hanteer je op werk bijv. hetzelfde model als wanneer jouw vader of moeder klachten zou krijgen?



**‘Een vis ontdekt als laatste het water waarin hij zwemt.’**



# Cultural Formulation Interview (CFI)

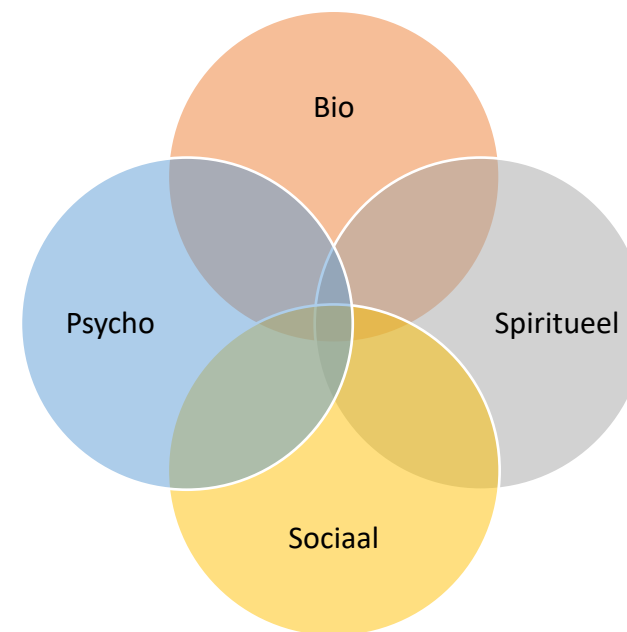
- Diagnostisch instrument.
- Gericht op dialoog. Richtinggevende vragen.
- Vanuit perspectief van de cliënt.
- Komen tot een gedeelde kijk op gezondheidsproblemen, genezing en herstel.

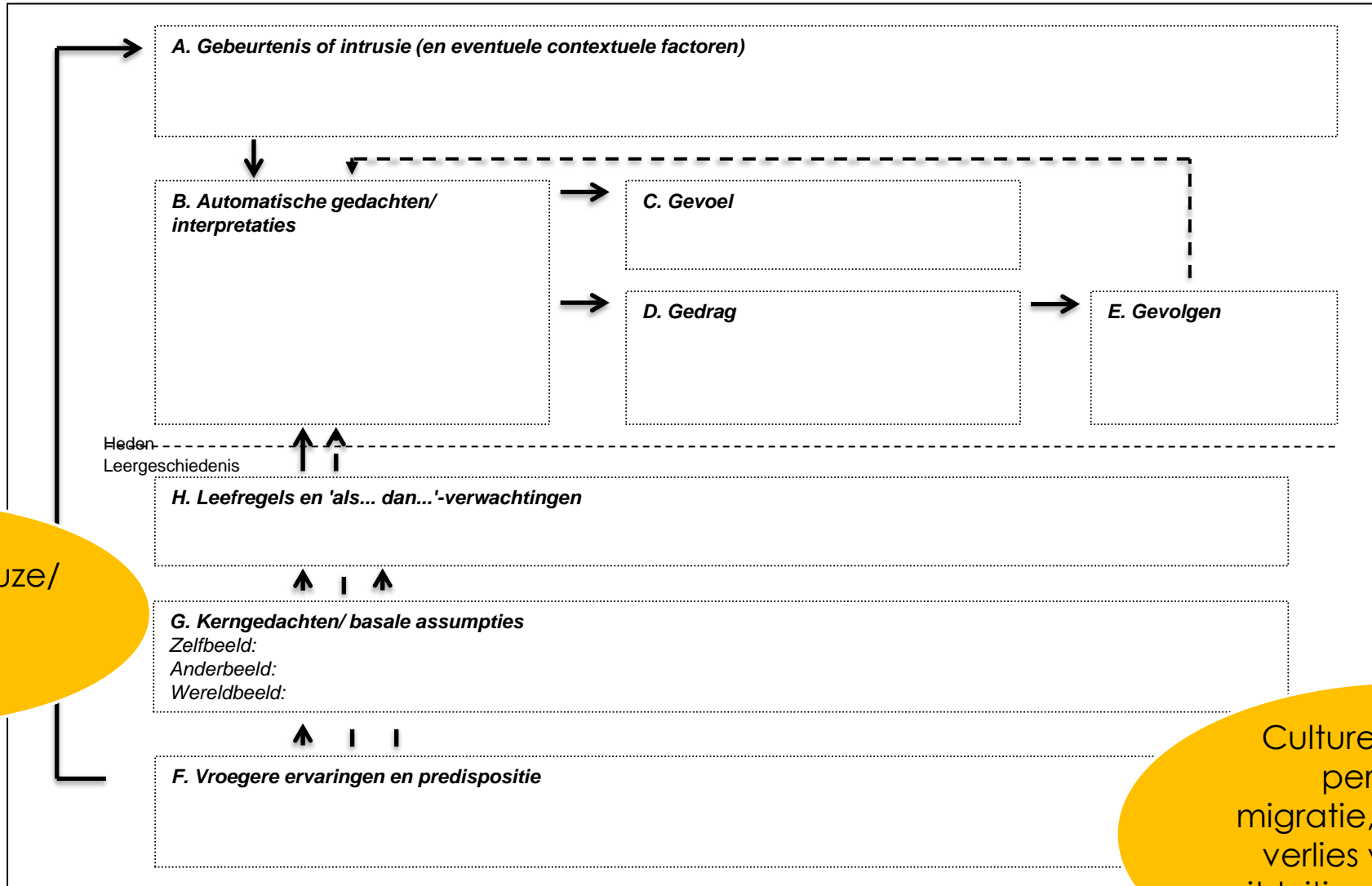
# Verklaringsmodel

# Oefening: rationale van CGT

# 3 domeinen

- Organisatieniveau
- Cultureel bewustzijn en culturele competentie
- Culturele aanpassing behandelmethoden en interventies





Spirituele/religieuze/  
culturele  
assumpties

Cultureel/historisch  
perspectief  
migratie, acculturatie,  
verlies van de taal,  
uitsluiting, discriminatie,  
racisme

# Oefening cognitieve techniek

- Socratische dialoog
- G-schema's (met alternatieve verklaringen)
- Uitpluisformulier
- Voor- en nadelen analyse vermijding of beveiliging
- Historische toets
- Uitdagen nut vermijding of beveiliging

# Oefening gedragsexperiment

**Tabel 2** Voorbeelden van gedragsexperimenten

Te toetsen disfunctionele opvatting	Alternatieve opvatting	Gedragsexperiment
<p>- 'Als ik me niet beveilig, dan word ik gepakt door een geest'</p> <p>- 'Een geest verplaatst spullen in mijn huis om me gek te maken' (overmatig vertrouwen in geheugen)</p> <p>- 'De magie zorgt ervoor dat alles mis gaat'</p> <p>- 'Ik moet slechte gedachten wegdrücken, anders voer ik ze uit' (bij thought action fusion)</p> <p>- 'Als ik een slecht gevoel heb, dan gaat er iets ergs gebeuren'</p>	<p>- 'Als ik me niet beveilig, dan gebeurt er niets bijzonders'</p> <p>- 'Mijn geheugen is niet feilloos. Als ik dingen kwijt ben of verplaatst zie, kan het ook aan mijzelf liggen'</p> <p>- 'De magie heeft helemaal niet zoveel invloed op mijn leven'</p> <p>- 'Als ik iets denk betekent dat niet dat ik het ook echt doe'</p> <p>- 'Als ik een slecht gevoel heb, dan gebeurt er lang niet altijd ook echt iets naars'</p>	<p>- Beveiligingsgedragingen achterwege laten</p> <p>- Cliënt gaat de therapiekamer uit, therapeut verplaatst één ding, en cliënt moet daarna bekijken of hij weet wat het is (kan ook bij de cliënt thuis).</p> <p>- Eerst kleine en later ook grotere doelen stellen en bekijken of die behaald kunnen worden.</p> <p>- Bewust negatieve dingen denken en deze gedachten niet onderdrukken. Negatieve gedachten juist erger maken.</p> <p>- Enkele weken lang op een lijst het slechte gevoel monitoren, op een andere lijst alle nare dingen. Deze na een aantal weken naast elkaar leggen.</p>

# Take home message

- Wees je bewust van jouw eigen culturele bril; hoe kijk ik eigenlijk, klopt het wel wat ik zie, of zie ik te veel mijn eigen ideeën?
- Verdiep je in de wereld van de ander. Pas op met generaliseren en aannames.
- Hanteer in je werkrelatie reflexiviteit. Wat jij 'normaal' vindt is slechts één van de mogelijke perspectieven.
- Maak waar nodig aanpassingen aan de behandeling. Goede behandeling is elkaar ergens in de ruimten tussen beiden ontmoeten.



# Vragen?

Er gaat een wereld  
open



... als we ons oude jasje  
durven uittrekken.

# Aanbevolen literatuur voor verdere verdieping

- Jarvis, G. E., Iyer, S. N., Andermann, L., & Fung, K. P. (2020). Culture and psychosis in clinical practice. In *A Clinical Introduction to Psychosis* (pp. 85-112). Academic Press.
- de Jong & van Dijk (red) (2020): *Handboek Culturele psychiatrie en psychotherapie*.
- Jessurun & Warring (2018), *Verschillen omarmen. Transcultureel systemisch werken*.
- Lewis-Fernandez, et al. (eds.) (2016). *Handbook on the Cultural Formulation Interview*.
- Luhrmann & Marrow (2016). *Our most troubling madness*.
- Naeem, Naz & Phiri (2023). *Culturally Adapted CBT for Psychosis*. In *Psychological Interventions for Psychosis: Towards a Paradigm Shift* (pp. 125-139)
- Verhagen & van Megen (2012). *Handboek psychiatrie, religie en spiritualiteit*.
- Generieke module Diversiteit – GGZ Standaarden (2018)