

Güncel Terapi Yaklaşımları - Araştırmaların Aktarılması

PSİ256 PSİKOLOJİDE YENİ KONULAR-II

DR. İPEK ŞENKAL ERTÜRK

27.05.2021

Kabul ve Kararlılık Terapisi Araştırmaları

- ✓ Sigara Bırakma
- ✓ Stres ve Ağrı Belirtileri
- ✓ Yeme Bozuklukları
- ✓ Yaygın Kaygı Bozukluğu
- ✓ Obsesif-Kompulsif Bozukluk
- ✓ Trikotillomani (Saç Yolma Bozukluğu)
- ✓ Psikotik Belirtiler

Kabul ve Kararlılık Terapisi Araştırmaları

Hernández-López, Luciano, Bricker, Roales-Nieto ve Montesinos (2009)

Amaç: Terapinin **sigarayı bırakma** üzerindeki etkisinin incelenmesi

Kabul ve Kararlılık Terapisi Grubu → Bir değer olarak sigarayı bırakmak; sigarayı bırakma ile ilişkili düşünce, duygu ve duyumların kabulünü arttırmaya yönelik müdahaleler

Bilişsel Davranışçı Terapi Grubu → sigara bırakmada kullanılan standart davranışsal müdahaleler: Sigarayı bırakmaya hazırlama, bırakma, bırakmanın devamlılığı ve geri dönüşün engellenmesi

Kabul ve Kararlılık Terapisi Araştırmaları

Hernández-López ve ark. (2009)

Süre: 7 hafta boyunca 90 dk'lık seanslar

Grup terapisi

«Kabullenme ve Eylem Ölçeği»

Kabul ve Kararlılık Terapisi Araştırmaları

Hernández-López ve ark. (2009)

Bulgular: KKT'nin etkililik açısından olasılık oranı BDT'den daha yüksek bulunmuştur.

Kabul ve Kararlılık Terapisi Araştırmaları

Dahl, Wilson ve Nilsson (2004)

İsveç'te çalışan popülasyon

Amaç: İşten kaynaklı sakatlıklar veya stres/kronik kas ağrısı gibi nedenlerle erken emekli olmanın önlenmesi için gerekli önlemlerin alınması. Bu amaçla da Kısa Süreli KKT'nin kronik stres/ağrı şikayeti olup sıklıkla hastalık izni kullanan toplum sağlığı sektörü çalışanları üzerinde etkisinin incelenmesi.

Kabul ve Kararlılık Terapisi Araştırmaları

Dahl ve ark. (2004)

KKT+Tıbbi Tedavi grubu ile yalnızca Tıbbi Tedavi alan grubun karşılaştırılması

Kabul ve Kararlılık Terapisi Araştırmaları

Dahl ve ark. (2004)

Bulgular: Son ölçüm ve 6-ay sonraki takip ölçümü bulgularına göre, KKT'ye katılan katılımcıların diğer gruba kıyasla hasta oldukları gün sayısı ve kullandıkları tıbbi tedavi kaynakları daha azdır.

Ağrının şiddeti, stres ve yaşam kalitesi açısından iki grup arasında bir fark bulunamamıştır.

Diyalektik Davranışçı Terapi Araştırmaları

Linehan, Brown ve Tutek (2006)

Amaç: DDT'nin **Sınırdaki Kişilik Bozukluğu** tedavisinde gerekli ve etkili olan tedavi unsurlarını sistematik bir şekilde incelemek

Diyalektik Davranışçı Terapi Araştırmaları

Linehan ve ark. (2006)

Tedavi sonuçlarına göre;

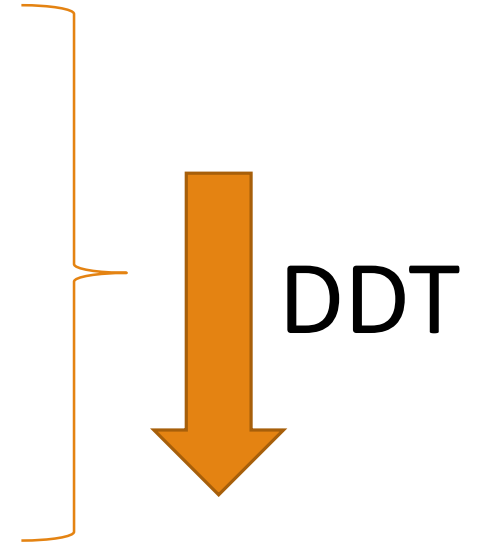
İntihar girişimleri

İntihar düşünceleri nedeniyle hastaneye yatma

Tedaviyi bırakma

Psikiyatri birimine yatırılma

Psikiyatri birimi acil servis ziyareti



Diyalektik Davranışçı Terapi Araştırmaları

Telch, Agras ve Linehan (2001)

Tıkınırcasına Yeme Bozukluğu (TYB) olan bireylerin tedavisinde DDT uygulamasının değerlendirilmesi amacıyla gerçekleştirilen bir alışma.

Tedavi ncesi ve sonrasında Yeme Bozukluğu Değerlendirmesi (The Eating Disorder Examination), SCID I ve II, kilo, duygudurum ve duygu düzenleme değerlendirmeleri alınmıştır.

lmler: tedavi öncesi, tedavi sonrası ile 3 ve 6 ay sonra takip lmleri

Diyalektik Davranışçı Terapi Araştırmaları

Telch ve ark. (2001)

Tedavi iki kadın terapist tarafından uygulanmış.

Linehan'ın Sınırdaki Kişilik Bozukluğu için geliştirdiği DDT manüeli uygulanmıştır.

Diyalektik Davranışçı Terapi Araştırmaları

Telch ve ark. (2001)

Bulgular:

- Kontrol grubuna kıyasla tedavi gören kadınların tıkinırcasına yeme ve yeme bozukluğu değerlendirmelerinde anlamlı düzeyde iyileşme gerçekteşmiştir.
- Tedavi sürecinin sonunda DDT grubundaki katılımcıların %89'u tıkinırcasına yeme davranışını sonlandırmıştır.
- 6 ay sonraki takip çalışmasında tedavi alan katılımcılar arasında tıkinırcasına yeme davranışını sonlandırma oranının %56 olduğu görülmüştür.
- Kilo, duygudurum ve duygu düzenleme değerlendirmelerinde anlamlı bir bulguya rastlanamamıştır.

Kaynaklar

Dahl, J., Wilson, K. G. ve Nilsson, A. (2004). Acceptance and commitment therapy and the treatment of persons at risk for long-term disability resulting from stress and pain symptoms: A preliminary randomized trial. *Behavior therapy*, 35(4), 785-801.

Hernández-López, M., Luciano, M. C., Bricker, J. B., Roales-Nieto, J. G. ve Montesinos, F. (2009). Acceptance and commitment therapy for smoking cessation: a preliminary study of its effectiveness in comparison with cognitive behavioral therapy. *Psychology of Addictive Behaviors*, 23(4), 723-730.

Linehan, M. M., Comtois, K. A., Murray, A. M., Brown, M. Z., Gallop, R. J., Heard, H. L., ... ve Lindenboim, N. (2006). Two-year randomized controlled trial and follow-up of dialectical behavior therapy vs therapy by experts for suicidal behaviors and borderline personality disorder. *Archives of general psychiatry*, 63(7), 757-766.

Telch, C. F., Agras, W. S. ve Linehan, M. M. (2001). Dialectical behavior therapy for binge eating disorder. *Journal of consulting and clinical psychology*, 69(6), 1061.