

EMDR in Amerikaanse Rape Crisis Centers

Samenvatting artikel: **Iva Bicanic** en **Ad de Jongh**

In de jaren 70 zijn in de Verenigde Staten, onder invloed van de vrouwenbeweging, de zogenaamde Rape Crisis Centers ontstaan. Ze staan inmiddels goed bekend om de veelheid aan professionele diensten op medisch en juridisch vlak die aan slachtoffers van (recent) seksueel geweld worden geboden. De psychologische hulp bestaat echter vooral uit counseling. Het gebruik van EMDR in deze setting en de visie hierop door hulpverleners, is recent onderzocht door Amerikaanse onderzoekers onder 76 hulpverleners in 47 verschillende Rape Crisis Centers. De resultaten laten zien dat binnen deze setting slechts acht procent van de hulpverleners EMDR inzet.

De kijk van hulpverleners op EMDR bleek voornamelijk gekleurd door onzekerheid, wat kan worden beschouwd als een teken van onbekendheid met EMDR. Aan de andere kant rapporteerden professionals wel een grote behoefte aan opleiding in de toepassing van EMDR. Collectieve training wordt bemoeilijkt door de grote verschillen in het opleidingsniveau van de hulpverleners in Rape Crisis Centers: slechts 54 procent heeft een 'advanced degree'. De auteurs sluiten het artikel af met de conclusie dat er juist in deze sector een noodzaak ligt om EMDR te implementeren, maar dat er nogal wat uitdagingen liggen in de realisatie hiervan.

In Nederland bestaan sinds 2012 ook dergelijke centra onder de naam Centrum Seksueel Geweld (www.centrumseksueelgeweld.nl). Deze zijn elke dag 24 uur lang

bereikbaar via 0800-0188. Op elf plaatsen werken artsen, verpleegkundigen, politie en psychologen samen voor slachtoffers van seksueel geweld dat korter dan zeven dagen geleden plaatsvond. Onderzoek laat zien dat bijna de helft van de verkrachtingsslachtoffers een PTSS ontwikkelt (Yehuda et al, 2015). Daarom krijgt elk slachtoffer die zich in een Centrum Seksueel Geweld meldt, een casemanager toegewezen. Deze voert het watchful waiting protocol uit: hij of zij monitort stressreacties en geeft psycho-educatie om het ontstaan van een PTSS te voorkomen. Wanneer iemand toch een PTSS krijgt, wordt direct EMDR of cognitieve gedragstherapie ingezet door een BIG-geregistreerde psycholoog. Recent is subsidie toegekend aan een nieuwe studie met het doel om binnen het Centrum Seksueel Geweld te onderzoeken of de toepassing van EMDR direct na het meemaken van een verkrachting, het ontstaan van PTSS kan voorkomen.



Edmond, T., Lawrence, K.A., & Schrag, R.V. (2016). Perceptions and Use of EMDR Therapy in Rape Crisis Centers. *Journal of EMDR Practice and Research*, Vol 10, Nr 1.

Yehuda, R., Hoge, C.W., McFarlane, A.C., Vermetten, E., Lanius, R.A., Nievergelt, C.M., Hobfoll, S.E., Koenen, K.C., Neylan, T.C., & Hyman, S.E. (2015). Post-traumatic stress disorder. *Nature Reviews Disease Primers*, Vol 1, p. 1-22.