

Stellingen behorende bij het proefschrift

‘Memory Self-efficacy after Stroke’

Laurien Aben

1. Geheugenklachten bij CVA-patiënten in de chronische fase worden beter voorspeld door de mate van geheugenzelfvertrouwen dan door de bestaande geheugenstoornissen (dit proefschrift).
2. Ook jaren na het ontstaan van een CVA kan de subjectieve beleving van het functioneren van het geheugen nog verbeteren (dit proefschrift).
3. Het verbeteren van inzicht in het functioneren van het geheugen heeft geen meetbaar effect op depressieve kenmerken (dit proefschrift).
4. Kwaliteit van leven is een multidimensioneel concept en daarom minder sensitief als primaire uitkomst maat voor een specifieke interventie gericht op geheugenzelfvertrouwen (dit proefschrift).
5. Chronische CVA-patiënten zonder subjectieve geheugenklachten kunnen een realistische inschatting maken van hun geheugenfunctioneren (dit proefschrift).
6. De kunst van het onthouden is accepteren dat je vergeet.
7. Being disabled is a vital part in accepting what it is to be human (Tom Shakespeare, Disability Rights and Wrongs 2006).
8. One of the main goals of cognitive rehabilitation is generalization, which is limited in patients with stroke (Cicerone et al., Archives of Rehabilitation Medicine 2011).
9. “Identification of the patients’ subjective experience allows one to understand what is most frustrating to them.” (Prigatano, Top Stroke rehabilitation 2011).
10. Een teveel aan keuzes kan leiden tot ontevredenheid (gebaseerd op Iyengar and Lepper, Journal of Personality and Social Psychology 2000).
11. Hoe ouder, hoe gelukkiger, helaas hebben de meeste mensen dat zelf niet goed in de gaten (gebaseerd op Lacey et al., Journal of Happiness Studies 2006).