

School transition management in children with Autism Spectrum Problems

Gepubliceerd: 03-11-2016 Laatste bijgewerkt: 10-01-2025

Both two transition management interventions will be effective in the reduction of the school transition problems of children with ASP. We have no hypothesis about which intervention will be most effective in the reduction of childhood...

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Zal niet starten
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON20721

Bron

Nationaal Trial Register

Verkorte titel

School transition management in ASP

Aandoening

- autism spectrum symptoms - anxiety - behavioral and emotional problems

Ondersteuning

Primaire sponsor: -Leiden University of Applied Sciences

-Rotterdam University of Applied Sciences

-Erasmus MC

Overige ondersteuning: -Nationaal Regieorgaan Praktijkgericht

Onderzoek SIA (RAAK-Mkb & RAAK-Pro)

-NWO Promotiebeurs voor Leraren

-Citylab 010

-Stichting Gereformeerd Burgerweeshuis

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

self-efficacy pupil

self efficacy teacher

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

In mainstream education, the transition from primary to secondary school is difficult for children with autism spectrum problems, being marked by high levels of emotional and emotional difficulties. This underlines the urgency to improve the fit between the needs of children with autism spectrum problems and their educational environment. This RCT will study effects of two interventions - STAP & A.L.I.B.I. - to optimize the transition from mainstream primary to secondary school for children with problems in the autism spectrum.

on teacher skills and teacher and child mental health and educational outcomes.

Doel van het onderzoek

Both two transition management interventions will be effective in the reduction of the school transition problems of children with ASP. We have no hypothesis about which intervention will be most effective in the reduction of childhood psychopathology related to this specific school transition. This research question is part of this study.

Onderzoeksopzet

A screening and five timepoints (baseline measure and four effect measures)

Onderzoeksproduct en/of interventie

- 1) STAP: intervention primarily directed at the social environment, i.e. teachers in primary and secondary education
- 2) A.L.I.B.I. : eHealth intervention primarily directed towards children.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus University Rotterdam
P. Vuijk
Rotterdam
The Netherlands
+31 (0)6 52375654

Wetenschappelijk

Erasmus University Rotterdam
P. Vuijk
Rotterdam
The Netherlands
+31 (0)6 52375654

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- sixth grader
- score above cut-off on autism quotiënt (AQ),
reported by parent and/or teacher

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- severe mental or physical illness

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland	
Status:	Zal niet starten
(Verwachte) startdatum:	02-01-2017
Aantal proefpersonen:	230
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	03-11-2016
Soort:	Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL5980
NTR-old	NTR6144
Ander register	METC Erasmus MC. : MEC-2016-694

Resultaten

Samenvatting resultaten

Vuijk, P., Bul, K. C. M., & Kuiper, C. (2015). Naar het voorgezet onderwijs met behulp van een serious game: Let's go! Wintereditie Engagement.

Vuijk, P., Bul, K., Brand, E., Greaves-Lord, K., Maras, A., & Kuiper, C. (2015). Let's play (serious gaming): schooltransitiemanagement voor jeugdigen met een autismespectrumstoornis. Journal of Social Intervention: Theory and Practice, 24(3), 69-74.