

Effecten van participatie in het foto-instrument op de zelfbeleving bij patiënten herstellende van een psychiatrische crisi

Gepubliceerd: 29-09-2008 Laatste bijgewerkt: 07-05-2024

Het onderzoek wil antwoorden vinden op de volgende vragen:-Welke veranderingen treden op na deelname aan het foto-instrument in de perceptie van patiënten met betrekking tot het dagelijks functioneren (en de impact van ziekte hierop) en hoe zijn...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Psychiatrische en gedragssymptomen NEG
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON32116

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Foto-instrument

Aandoening

- Psychiatrische en gedragssymptomen NEG

Synoniemen aandoening

geen specifieke stoornis

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: GGNet (Warnsveld)

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: empowerment, foto-elicatie, herstel, narratieven

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De perceptie door patienten van de impact die ziekte heeft op hun dagelijks functioneren. Dit wordt gemeten met de vragenlijst 'Sickness Impact Profile' (de Bruin AF, Diederiks JP, de Witte LP, Stevens FC, Philipsen H).

Referentie: Bruin de AF, Diederiks JP, Witte de LP, Stevens FC, Philipsen H, 1997, Assessing the responsiveness of a functional status measure: the Sickness Impact Profile versus the SIP68, J Clin Epidemiol. May;50(5):529-40

Secundaire uitkomstmaten

n.vt.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Een bevinding uit het nu afgesloten pilot onderzoek is dat het laten zien en kunnen praten over wat je bezighoudt in het dagelijks leven vooraf gaat aan acceptatie en doelvaardigheid. De toekomstwens die verbeeld wordt is een zich bewust worden van wat **a valued life** heet. Doelvaardigheid zelf is voor sommige patienten nog een brug te ver. Voor hen is eerder belangrijk bewust te worden dat er ondanks hun lijden belangrijke waarden kunnen zijn in hun leven. In ons onderzoek tot nu toe konden we uit de vorm, de structuur en de **purpose** van verhalen opmaken welke functie de verhalen hadden voor de mensen. Ook of er een façade was waarachter het lijden verborgen werd, soms juist ter bescherming van dat wat deelnemers als belangrijk zagen in hun leven. In de recovery-benadering (herstellen) is het vertrekpunt dat mensen in het begin vast zitten in hun lijden en dat ze dat moeten overwinnen om verder te kunnen (**In the course of the recovery process people will overcome their being stuck in suffering.**). Mischien moet het overwinnen van **being stuck** echter niet

gezien worden als alleen acceptatie van het lijden, maar meer als een omgang met het lijden dat ruimte laat voor een *valued life* of in ieder geval een perceptie van een 'normaal' functioneren. Dan komen facades in een heel ander licht te staan.

Doel van het onderzoek

Het onderzoek wil antwoorden vinden op de volgende vragen:

- Welke veranderingen treden op na deelname aan het foto-instrument in de perceptie van patienten met betrekking tot het dagelijks functioneren (en de impact van ziekte hierop) en hoe zijn deze veranderingen gerelateerd aan het foto-verhaal dat patienten eerder in de fotogroep hebben gepresenteerd?
- Hoe kijken verpleegkundigen aan tegen deze uitkomsten, vinden ze die herkenbaar? Hoe duiden zij de resultaten?
- Hoe verhouden antwoorden op deze vragen zich tot onze kennis van empowerment en recovery

Onderzoeksopzet

De onderzoeksopzet is enerzijds kwantitatief: er worden metingen verricht met een vragenlijst (Sickness Impact profile), waarvan de scores als uitgangspunt worden gebruikt voor een narratief-explorerend onderzoek middels diepte-interviews.

Data verzameling:

A interviews met deelnemers uit afgesloten fotogroepen

B interviews met verpleegkundigen over de Sickness Impact Profile (SIP)-data

C Bij nieuwe fotogroepen de SIP in voor en-nameting laten afnemen (T1, T2 en T3 na een fotoronde en T4 na zes maanden). Er is voor gekozen de SIP zowel na de eerste fotoronde als na de tweede fotoronde af te nemen omdat niet alle deelnemers ook aan een tweede ronde zullen deelnemen. Indien deelnemers na het volgen van één fotogroep (8 sessies) stoppen zal de T3 ontbreken en zal voor de T4 gerekend worden zes maanden na afloop van de eerste fotoronde. Zie ook amendement in het protocol 5.121

A interviews met deelnemers

Met een 5 á 6 deelnemers uit afgesloten fotogroepen een diepte-interview houden. Criterium voor selectie is een SIP-score.

Met de SIP-scores over 42 verzamelde cases kunnen we categorieën creëren van deelnemers die bijv. hoog, laag of medium scores hebben. Deze indeling kunnen we gebruiken om 5 of 6 diepte interviews af te nemen bij enkele deelnemers in de verschillende categorieën. De interviews hebben als doel om de visie op het normaal functioneren boven tafel te krijgen en hoe deze zich verhoudt met het foto-verhaal dat ze hebben verteld en door hen zelf gesignaleerde resultaten van deelname aan de fotogroep.

B interviews met verpleegkundigen om SIP-data te bespreken

Met verpleegkundigen SIP-data bespreken van deelnemers om hun visie te inventariseren op de resultaten die zij hebben gesignaleerd van deelname aan de fotogroep. Dat betreft dezelfde 5 á 6 deelnemers als onder A.

C data afnemen bij nieuwe deelnemers

De SIP wordt afgenomen: aan het begin van deelname, aan het eind en na 9 maanden.

Doel:

1. versterking van statistische relevantie van conclusies uit SIP.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventie is het foto-instrument, een gestructureerde methode waarbij in groepssessies deelnemers hun beleving vertellen bij foto's die ze zelf gemaakt hebben. In een proces van selecteren en prioriteren van foto's en bijbehorende teksten wordt toegewerkt naar een presentatie op een tentoonstelling. Er zijn twee rondes van 8 bijeenkomsten die elk met een tentoonstelling worden afgerond.

Inschatting van belasting en risico

De SIP wordt 3 of 4 keer afgenomen: een voormeting, een tussenmeting (na afloop van een ronde van de fotogroep) en een nameting. Het invullen van de SIP kost 20 minuten en is niet bijzonder emotioneel belastend.

Bij een klein aantal (5) deelnemers aan het onderzoek zal ik de nameting koppelen aan een interview om de scores kwalitatief te kunnen interpreteren. Een interview zal één uur duren en focust op hoe de deelnemer 'normaal' functioneren interpreteert in zijn leven. Dat kan emotioneel belastend zijn

Contactpersonen

Publiek

GGNet (Warnsveld)

Vordenseweg 12
7230 GC Warnsveld
Nederland

Wetenschappelijk

GGNet (Warnsveld)

Vordenseweg 12

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- patienten die niet meer in een acute verwerkings-en herstelfase zitten van een psychiatrische crisis
- in staat en bereid om persoonlijke beleving te communiceren en delen met andere leden van de fotogroep.;Deze inclusiecriteria voor deelname aan de fotogroep worden op het moment van de selectie van respondenten voor het interview (in het kader van de specifieke vraagstelling van het vervolgonderzoek) aangevuld met de volgende criteria:
- de patient heeft in de analyse van de SIP-scores een bepaald profiel (gerelateerd aan een categorisatie van uitkomsten van de scores van alle deelnemers)
- theoretische sampling: op grond van theoretische aannames wordt gezocht naar respondenten die deze kunnen bevestigen of juist weerleggen (z.g. extreme en 'negative cases)

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- floride psychotisch
- ernstige depressie

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blindering: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-05-2008

Aantal proefpersonen: 42

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 29-09-2008

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METIGG: Medisch Ethische Toetsingscommissie Instellingen Geestelijke Gezondheidszorg (Utrecht)

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

CCMO

ID

NL22282.097.08