

Effectonderzoek naar het integrale empowermentprogramma POWER voor allochtone jongeren

Gepubliceerd: 30-01-2008 Laatste bijgewerkt: 11-05-2024

De doelstelling van het project is nagaan of het empowermentprogramma POWER het risico op marginalisatie van allochtone jongeren (met een verhoogd risico) vermindert. Hiervoor zullen de volgende onderzoeksvragen worden beantwoord. (1) Is het...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON32351

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

RCT POWER

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

marginalisatie, probleemgedrag

Aandoening

risico op marginalisatie en probleemgedrag

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Trimbos-instituut

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: allochtonen, empowerment, jongeren, minderheden

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

probleemgedrag:

(Strengths en Difficulties Questionnaire)

- minder internaliserend probleemgedrag
- minder externaliserend probleemgedrag.

Secundaire uitkomstmaten

1. copingvaardigheden:

(Utrechtse Copinglijst - Adolescenten)

- probleemoplossend vermogen

2. Beheersoriëntatie:

(Mastery schaal)

- locus of control: de mate waarin men ervaart controle te hebben op eigen leven.

3. Maatschappelijk georiënteerde activiteiten

- scholing, werk of vrijwilligerswerk

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Allochtone jongeren lopen een verhoogt risico op marginalisatie en daarmee samenhangend probleemgedrag. Een veelgebruikte methodiek om het risico op marginalisatie en samenhangend probleemgedrag te verminderen is *empowerment*. Onderzoek laat zien dat empowerment interventies effect kunnen hebben op de sociale vaardigheden, het probleem gedrag en de attituden van jongeren. Hoewel deze resultaten veelbelovend zijn, is er nog onvoldoende kennis om al te spreken van een bewezen effectieve methodiek.

In Nederland is het integrale empowermentprogramma POWER ontwikkeld aan de hand van een analyse van buitenlandse empowermentprogramma's en ontwikkelingspsychologische theorieën over de preventie van marginalisering. POWER is gericht op allochtone jongeren (12 -18 jaar) die dreigen te marginaliseren, hun ouders en hun leefomgeving en heeft als doel het verminderen van probleemgedrag, het verbeteren van copingvaardigheden en controlebeleving en toename van maatschappelijk georiënteerde activiteiten zoals scholing, werk of vrijwilligerswerk. Op dit moment heeft POWER de status van veelbelovende interventie.

In dit project zal de effectiviteit van POWER door middel van een RCT worden onderzocht. De effecten van POWER zullen worden vergeleken met een wachtlijst controle groep. Bij de experimentele groep zal bovendien een follow-up meting na een half jaar worden afgenomen om na te gaan of eventuele effecten behouden blijven. Als uitkomstmaten worden meegenomen: probleemgedrag, copingvaardigheden, locus-of-control, en deelname aan maatschappelijk georiënteerde activiteiten zoals school en werk. Na afloop van het project zullen nieuwe inzichten in de materialen van POWER worden verwerkt.

Doel van het onderzoek

De doelstelling van het project is nagaan of het empowermentprogramma POWER het risico op marginalisatie van allochtone jongeren (met een verhoogd risico) vermindert.

Hiervoor zullen de volgende onderzoeksvragen worden beantwoord.

- (1) Is het empowermentprogramma POWER effectief in termen van
- (-) afname van probleemgedrag (Strenght and Difficulties Questionnaire)
 - (-) verbetering in copingvaardigheden (Utrechtse Coping Lijst - Adolescenten)
 - (-) verbetering in ervaren controle (mastery)
 - (-) toename van maatschappelijk georiënteerde activiteiten (scholing, werk of vrijwilligerswerk)
- (2) Blijven deze effecten een half jaar later behouden?

HYPOTHESEN zijn daarbij dat de interventie superieur is aan de *wachtlIJst* vergelijkingsgroep in termen van de klinische uitkomsten (vermindering van probleemgedrag, toename van copingvaardigheden, ervaren controle en maatschappelijk georiënteerde activiteiten). De toetsing van de hypothesen zal eenzijdig gebeuren, omdat de hypothesen directioneel van aard zijn. Een eenzijdige toets vergt verder een kleinere steekproef zodat ook minder proefpersonen voor het onderzoek nodig zijn. Het laatste is vanuit medisch-ethisch en financieel perspectief te prefereren.

Onderzoeksopzet

DESIGN

Het onderzoeksdesign is een randomized controlled trial (RCT) waarbij twee parallelle groepen met elkaar worden vergeleken: de experimentele groep en een wachtlIJst controlegroep. Toewijzing aan een van beide onderzoekcondities gebeurt door middel van clusterrandomisatie.

CONDITIES: DE INTERVENTIE

POWER is een integraal empowermentprogramma voor allochtone jongeren (12-18 jaar) die het risico lopen om te marginaliseren of probleemgedrag te vertonen. Het programma bestaat uit vier onderdelen die allen moeten worden uitgevoerd: een jongerencursus, een oudercursus, inbedding in de gemeenschap (community benadering) en een nazorgtraject.

DE CONTROLE CONDITIE

De controlegroep bestaat uit een groep vergelijkbare jongeren die op de wachtlIJst staan voor POWER. De wachtlIJst controlegroep wordt tegelijkertijd met de experimentele groep geworven en start met de interventie als de experimentele groep klaar is. Door middel van loting wordt bepaald welke groep direct met de interventie kan beginnen en welke groep op de wachtlIJst wordt geplaatst. In de periode dat de jongeren op de wachtlIJst staan worden sportactiviteiten aangeboden, om de groep gemotiveerd te houden en te voorkomen dat zij niet langer aan het onderzoek willen deelnemen.

EINDTERMEN. De interventie is gericht op afname van probleemgedrag (primair), de toename van copingvaardigheden, mastery en maatschappelijk georiënteerde activiteiten (secundair).

MEETMOMENTEN.

Bij beide onderzoeksgroepen zijn drie meetmomenten:

1. De 0-meting wordt uitgevoerd voorafgaand aan de eerste module van de experimentele groep; afname van 0-meting bij de wachtlijst controle groep vindt tegelijkertijd plaats.
2. De 1-meting vindt na drie maanden plaats, dit is direct na afloop van de interventie bij de experimentele groep. Na afloop van deze meting krijgt de wachtlijst controlegroep de interventie aangeboden.
3. De 2-meting wordt bij de experimentele groep een half jaar na afloop van de interventie uitgevoerd. Bij de wachtlijst controle groep wordt de laatste meting direct na afloop van interventie afgenomen, dus na ongeveer drie maanden. Informatie uit de laatste meting dient alleen om na te gaan of de effecten van de interventie behouden blijven bij de experimentele groep.

Inschatting van belasting en risico

BELASTING VOORTVLOEIEND UIT HET ONDERZOEK Proefpersonen vullen voor het onderzoek vragenlijsten in op drie meetmomenten, voorafgaand aan de interventie of plaatsing op de wachtlijst (t0), na drie maanden (t1) en na zes of negen maanden (t2), afhankelijk van de onderzoeksconditie. Het invullen van de vragenlijsten op de drie meetmomenten zal ongeveer 30 minuten per meetmoment kosten. De deelnemers worden geholpen met het beantwoorden van de vragen door een interviewer van het Trimbos-instituut.

AANVULLENDE TAXATIE VAN RISICO'S: Wij verwachten voor de proefpersonen geen risico's. Immers:

(-) Proefpersonen melden zich uit eigen beweging aan voor de interventie en het bijbehorende onderzoek.

(-) De interventie betreft een cursus en geen therapie.

(-) De interventie richt zich op allochtone jongeren met een verhoogd risico op marginalisatie of probleemgedrag. Jongeren met ernstige psychische problemen worden uitgesloten van deelname. Mocht tijdens de interventie blijken dat een jongere toch last heeft van ernstiger problematiek, dan kan deze jongere worden doorverwezen (er wordt in het project samengewerkt tussen verschillende hulporganisaties).

Contactpersonen

Publiek

Trimbos-instituut

Postbus 725
3500 AS

NL

Wetenschappelijk

Trimbos-instituut

Postbus 725
3500 AS
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)

Adolescenten (16-17 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

INCLUSIE:

(1) De allochtone jongere is 12 tot 18 jaar oud.

(2) De allochtone jongere loopt een verhoogd risico op marginalisatie of probleemgedrag.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

EXCLUSIE:

(1) De jongere is jonger dan 12 of ouder dan 17 jaar.

(2) De jongere heeft ernstige psychische problemen.

(3) De jongere moet tijdens de looptijd van het programma een taakstraf uitvoeren of voorkomen voor de rechtbank.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Preventie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	24-11-2008
Aantal proefpersonen:	252
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	30-01-2008
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	ID
CCMO	NL20676.097.07