

Intensieve Pedagogische Thuiszorg voor multiprobleem gezinnen: Effectiviteit, mediators en moderators van effecten.

Gepubliceerd: 11-07-2006 Laatste bijgewerkt: 10-08-2024

Doel van het onderzoek is vast te stellen: 1. welke behandeling effectiever is: gebruikelijke behandeling (care as usual) of intensieve pedagogische thuisbehandeling, 2. hoe effecten tot stand komen (mediatie), en 3. welke factoren de effectiviteit...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON36847

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Effectiviteit van IPT

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

gedragsproblemen, opvoedproblemen

Aandoening

probleemgedrag van ouders en/of kinderen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Zorgonderzoek Nederland (ZON)

Overige ondersteuning: Zon-MW programma effectieve jeugdzorg

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: behandeling, effectiviteit, multiprobleem gezinnen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten betreffen

1. ouderlijk opvoedingsgedrag:

-Parental Dimensions Inventory (Thomas en Power, 1987) : responsiviteit, steun en consistentie;

-harde discipline (Fulginy & Eccles, 1993)

-psychologische controle (Steinberg et al. 1992 en Barber, 1996)

-gedragscontrole (Barber, 1996) en

2. kwaliteit van de ouder-kind relatie

-Conflictschaal (Dekovic, 1999)

-acceptatie van Parental Stress Index (PSI) (Abidin, 1983)

-hechting aan kind (PSI- Abidin, 1983)

-hechting aan ouders (Inventory of Parent Attachment)

-Communicatie met ouders (Olweson, 1990).

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten betreffen

1. probleemgedrag van het kind (CBCL, YSR, TRF),
2. schoolse competentie van het kind (spijbelen en rapportcijfers), en
3. sociale competentie van het kind (CBSK).

Voor beantwoording van de tweede onderzoeksvraag worden ouderlijke opvattingen en zelfvertrouwen gemeten (Effects on development- Dekovic, 1996; PSI-competentieschaal - Abidin, 1983).

Voor de beantwoording van de derde onderzoeksvraag worden kenmerken van deelnemers gemeten (zoals achtergrondgegevens, beginniveau van problemen, ouderlijke psychopathologie mbv ASR-Achenbach), en kenmerken van hulpverleners (locatie, aantal sessies, kwaliteit-scholing en ervaring, tevredenheid met behandeling en therapietrouw).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Bij behandeling van multiprobleem gezinnen is er een gebrek aan aantoonbaar effectieve behandelingen. Dat is zeker voor deze groep gezinnen nadelig omdat kinderen uit deze gezinnen hoog risico lopen op het ontwikkelen van persistente problemen en ongunstige ontwikkelingstrajecten.

Het voorstel betreft een effectonderzoek waarbij twee bestaande behandelingen vergeleken worden. Het projectvoorstel is tot stand gekomen op basis van een verzoek van zorgaanbieders en het provinciebestuur Flevoland en is ontwikkeld in nauwe samenwerking met de Task Force Intensieve Pedagogische Thuiszorg, waarin alle zorgaanbieders uit deze regio (Triade Boschhuis, Vitree en Nieuw Veldzicht) en het Bureau Jeugdzorg vertegenwoordigd zijn.

Doel van het onderzoek

Doel van het onderzoek is vast te stellen: 1. welke behandeling effectiever is:

gebruikelijke behandeling (care as usual) of intensieve pedagogische thuisbehandeling, 2. hoe effecten tot stand komen (mediatie), en 3. welke factoren de effectiviteit beïnvloeden (moderatie).

Onderzoeksopzet

Hierbij wordt gebruik gemaakt van randomized clinical trials, inclusief een pretest-posttest control group design met follow-up.

Informatie wordt verkregen via verschillende bronnen (ouders, therapeut, leerkracht en kind indien ouder dan 9 jaar) en verschillende methoden (vragenlijsten, telefonische interviews en, bij een beperkte groep, observatie van de ouder-kind interactie).

Uitgaande van een power van .80, een alpha van .05 en een medium effectgrootte moeten er minimaal 64 deelnemers per groep zijn (Cohen 1992). Om zeker van voldoende participanten te zijn wordt uitgegaan van 77 gezinnen per groep. Het design van de studie is overeenkomstig de richtlijnen gespecificeerd door de Task Force on Promotion and Dissemination (1995) voor hoog gekwalificeerde psychosociale uitkomsten onderzoek.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Gezinnen worden at random verdeeld over de reeds bestaande behandelingen Intensieve Pedagogische Thuisbehandeling en Care as Usual.

Inschatting van belasting en risico

De vragenlijsten waarvan gebruik gemaakt wordt worden reeds frequent in de hulpverlening en in onderzoek gebruikt.

Het invullen van vragenlijsten door ouders en kinderen vanaf 9 jaar is in tijd beperkt, weinig belastend en weinig riskant. Ouders die op basis van het invullen van vragenlijsten een aanvullende hulpvraag formuleren zijn in behandeling en hebben direct toegang tot hun hulpverlener.

De bijdrage van leerkrachten en hulpverleners (vragenlijsten en voor hulpverleners ook telefonische interviews) zijn eveneens in tijd beperkt, weinig belastend en niet riskant.

De bovengenoemde belasting en risico's wegen niet op tegen het voordeel dat op basis van dit onderzoek effectiviteitsgegevens van behandeling voor deze probleemgroep beschikbaar komen.

Contactpersonen

Publiek

Zorgonderzoek Nederland (ZON)

Postbus 93245
2509 AE Den Haag
NL

Wetenschappelijk

Zorgonderzoek Nederland (ZON)

Postbus 93245
2509 AE Den Haag
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
Kinderen (2-11 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Als inclusiecriteria gelden: leeftijd van het kind tussen 4 en 18 jaar; meerdere problemen in het gezin (op basis van diagnostische informatie beschikbaar bij clinici), en ouders voldoende gemotiveerd voor behandeling.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

verwijzing naar een andere dan de vier participerende hulpverleningsinstanties

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Enkelblind
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-12-2006
Aantal proefpersonen:	144
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	11-07-2006
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	29-11-2007
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	26-10-2009
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	01-02-2011
Soort:	Amendement

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	NL11061.041.06