

Effectieve behandeling van adolescenten met agressieregulatie problemen in klinische, poliklinische en niet psychiatrische settings.

Gepubliceerd: 15-02-2013 Laatste bijgewerkt: 26-04-2024

In deze studie willen we onderzoeken wat de neurocognitieve- en gedragsprofielen zijn van responders en non-responders van de Aggression Replacement Training (ART). Hierbij ligt de focus met name op verschil in proactieve en reactieve agressie en het...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Psychiatrische stoornissen NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON36905

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Behandeling van agressie (TOA)

Aandoening

- Psychiatrische stoornissen NEG
- Leeftijdsgebonden factoren

Synoniemen aandoening

Agressief gedrag bij adolescenten. ODD en CD diagnoses

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Aggression Replacement Training, Behandel respons profielen, Neurocognitieve taken, Proactieve en reactieve agressie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De cognitieve en gedragsprofielen van de responders, non-responders en drop-outs worden vergeleken in vergelijking tot genetische kwetsbaarheid en in verschillende locaties waar de behandeling heeft plaatsgevonden.

De hoofdvraag is: Welke gedrags-, cognitieve en genetische profielen met betrekking tot agressief gedrag worden gevonden bij responders, niet-responders en drop-outs na het volgen van de ART training?

Er wordt verwacht dat non-resonders profielen laten zien met een lager level van moreel redeneren en sociale vaardigheden, meer proactieve agressie hebben, meer gevoelig zijn voor beloning, hoger risico nemend gedrag laten zien en een hogere genetische kwetsbaarheid hebben (met name een hogere activiteit op het MAO-A gen en een hoger level van CU traits hebben bij baseline. Daarnaast zou een hoger level van impulsiviteit ook passend zijn bij het profiel van non-responders op de training.

Secundaire uitkomstmaten

Verandering in de MOAS schaal gemeten voor en na de ART behandeling. Een afname van 40% op de schaal betekend dat de jongere een responder is van de

behandeling, een afname van 20-30% van de agressie betekend dat de jongere een gedeeltelijke responder is op de behandeling en een afname van minder dan 20% op de schaal betekend dat de jongere geen responder is op de behandeling.

De secundaire vraag hierbij: Is ART een effectieve behandeling voor het afnemen van agressief gedrag (proactief of reactief) bij patienten met een agressie regulatie stoornis?

Zijn genetische risico factoren voor ADHD, CD en ODD zoals ontdekt bij hypthese-vrije genetische studies, voorspellend voor behandel response van de ART?

Er wordt verwacht dat na 10 weken training en na follow-up metingen op de MOAS schaal de ART effectief blijkt in het verminderen van agressief gedrag bij adolescenten.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De focus van effectiviteits studies naar de behandeling van agressie problemen lijkt vooral gericht op delict recidieven en niet zo zeer op veranderingen in agressief gedrag. De Aggression Replacement Training (ART) is effectief bevonden in verschillende internationale studies. The effectiviteit van interventies voor agressie zijn echter nog niet veel onderzocht in relatie tot specifieke types van agressief gedrag (bv. proactieve en reactieve agressie) en wat betreft reponder en niet-responder profielen van een behandeling in verschillende settings (scholen, poliklinische patiënten, klinische patiënten en residentieel opgenomen jongeren). Daarnaast speelt de genetische kwetsbaarheid ook een belangrijke rol. Eerdere studies hebben aangegeven dat

bijvoorbeeld verschillende genotypes van het X-linked gen MAOA kwetsbaar kunnen zijn voor behandel effect en lange termijn uitkomsten kunnen beïnvloeden. Daarnaast zijn genen die behandeluitkomst ook kunnen beïnvloeden, de genen die op dit moment in genome-wide analyses worden ondenkt voor ADHD, ODD en CD ook belangrijk om te onderzoeken. In totaal verwachten we 10-20 genen te analyseren. De huidige studie streeft er naar om de effectiviteit van de ART interventie te evalueren aan de hand van de verschillende profielen (gemeten voor de behandeling) van non-responders en responders op de training.

Doel van het onderzoek

In deze studie willen we onderzoeken wat de neurocognitieve- en gedragsprofielen zijn van responders en non-responders van de Aggression Replacement Training (ART). Hierbij ligt de focus met name op verschil in proactieve en reactieve agressie en het verschil in *hot* en *cold* executieve functies. Daarnaast kijken we ook naar de genetische kwetsbaarheid van de jongeren en hoe dit in relatie staat met het wel of niet reageren op de training.

Ook wordt er onderzocht of ART een effectieve behandeling is om (verschillende types) agressie te verminderen bij adolescenten tussen de 12 en 18 jaar.

Onderzoeksopzet

Observationeel onderzoek

Inschatting van belasting en risico

De jongeren zijn geïndiceerd voor de ART en volgen de behandeling zoals ook beoogd was door de behandelcoördinator van de instelling. Voor het onderzoek vragen ouders en jongeren we om een aantal vragenlijsten in te vullen, neurocognitieve taken te doen en speeksel af te geven. Dit kost de jongeren in totaal 4 uur extra en daar krijgen ze een maximale vergoeding van 50 euro voor.

Daarnaast bestaat er geen risico voor de jongeren zelf bij deelname aan het onderzoek.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Reinier Postlaan 12
Nijmegen 6525 GC
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Reinier Postlaan 12
Nijmegen 6525 GC
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)
Adolescenten (16-17 jaar)
Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- Totaal IQ minstens 80; Performaal IQ 75 of meer en verbaal IQ 80 of meer
- Minimale score op de MOAS schaal van 5 bij screening
- Leeftijd tussen 12 en 18 jaar
- Minimale motivatie bij deelnemer en familie
- AVI niveau van minimaal 6
- Klinische diagnose ODD of CD based on DISC-IV

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- ART training een half jaar voor start onderzoek

- Psychotische conditie
- Ernstige depressie
- Ernstige verslaving
- Suïcidaliteit
- Recente psychofarmaca (<2 weken voor aanvang training)

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status: Werving gestart

(Verwachte) startdatum: 25-02-2013

Aantal proefpersonen: 150

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 15-02-2013

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Goedgekeurd WMO

Datum: 05-12-2013

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

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	NL41775.091.12