

Families in the Frontline 2.0: een evaluatie studie van de 'After Deployment, Adaptive Parenting Tools' (ADAPT) opvoedingsinterventie voor veteranengezinnen

Gepubliceerd: 22-01-2018 Laatste bijgewerkt: 21-12-2024

Primaire doel is de om effectiviteit van ADAPT vs de gebruikelijke individueel gerichte zorg (*treatment as usual*: TAU) empirisch te onderzoeken betreft gezinsfunctioneren bij veteranengezinnen, zoals gerapporteerd door de veteraan. Secundaire...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Beëindigd
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON46806

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

ADAPT voor veteranengezinnen

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

Verstoord uitzendgerelateerd familie functioneren binnen veteranengezinnen

Aandoening

Traumagerelateerde gezondheidsproblematiek

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Utrecht

Overige ondersteuning: Landelijk zorgsysteem Veteranen-PAO

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Familie functioneren, Opvoedingsinterventies, Post-traumatische stressstoornis (PTSS), Veteranengezinnen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Familie functioneren zoals gerapporteerd door de veteraan door middel van de SCORE-15

Secundaire uitkomstmaten

Familie functioneren gerapporteerd door de veteraan zijn/haar partner (SCORE-15), kind functioneren gerapporteerd door beide ouders (SDQ), relatie functioneren gerapporteerd door beide ouders (ERC). PTSS symptoom ernst (PCL), emotieregulatie (DERS), mentaliseren (BHP en RFQ) wordt alleen gemeten bij de veteraan. Zie sectie 6.3.3. C1 Onderzoeksprotocol voor de meetinstrumenten.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Er is steeds meer wetenschappelijke evidentie beschikbaar betreft dat militaire gezinnen veel moeilijkheden tegemoet komen na oorlogsgerelateerde uitzendingen van veteranen. Het versterken van opvoedvaardigheden bij ouders is mogelijk cruciaal in het ondersteunen van militaire ouders en hun kinderen, omdat het goed gedocumenteerd is dat adequate opvoedingsvaardigheden geassocieerd zijn met verbeterd familie functioneren en aanpassingsmogelijkheden bij de kinderen. Echter, empirisch ondersteunde opvoedingsprogramma's die gezinsfunctioneren

binnen veteranengezinnen adresseren ontbreken. In het bijzonder zijn interventies die toegespitst zijn op de behoeftes van veteranengezinnen relatief nieuw en niet onderzocht.

Doel van het onderzoek

Primaire doel is de om effectiviteit van ADAPT vs de gebruikelijke individueel gerichte zorg (*treatment as usual*: TAU) empirisch te onderzoeken betreft gezinsfunctioneren bij veteranengezinnen, zoals gerapporteerd door de veteraan. Secundaire doel is om de effectiviteit van ADAPT vs TAU vast te stellen door te kijken naar andere familiematen (familie functioneren beoordeelt door de partner, kind functioneren beoordeelt door ouders afzonderlijk, en relatie functioneren beoordeelt door ouders afzonderlijk), maar ook door te kijken naar indicatoren op het niveau van de individuele veteraan (posttraumatische stress klachten, mentaliserend vermogen, en emotieregulatie).

Onderzoeksopzet

Het betreft een onderzoek waarin gebruikt gemaakt wordt van een observationeel design met twee onderzoeksarmen waarbij de interventie groep/ADAPT+TAU vergeleken wordt met de controle groep/TAU.

Onderzoeksproduct en/of interventie

'After Deployment, Adaptive Parenting Tools' (ADAPT) is een opvoedinterventie programma. Het programma duurt 14 weken lang; wekelijks sessies van 2uur. ADAPT wordt gegeven door twee therapeuten, getraind in ADAPT. Groepen bestaan uit 10 ouderkoppels waarbij één van hen veteraan is. Kinderen doen niet mee aan ADAPT. Binnen ADAPT worden de volgende basis opvoedingsvaardigheden getraind: stimuleren door aanmoediging, effectief grenzen stellen, probleemoplossende vaardigheden, zicht en toezicht houden, en positieve betrokkenheid. Emotieregulatie vaardigheden worden daarnaast geleerd via mindfulness oefeningen en emotie coaching (betreft hoe effectief te reageren op emotionele stress bij het kind). Diverse trainingsmethoden worden toegepast, zoals rollenspellen, experimenteren met nieuw gedrag, en discussies. ADAPT is web-based: al het geleerde is terug te vinden in korte video vignettes die online beschikbaar zijn. Ook krijgen ouders steeds huiswerkopdrachten mee, zoals het thuis oefenen met mindfulness.

Inschatting van belasting en risico

ADAPT interventies worden reeds aangeboden door verschillende GGZ instellingen in Amerika. De eerste empirische resultaten zijn veelbelovend. Dit suggereert dat ADAPT wellicht niet contraproductief zal zijn. De extra belasting door deelname aan dit onderzoek is beperkt tot de afname van enkele extra vragenlijsten (circa 20minuten) alsook de afname van een computertaak (30minuten). Alle deelnemers aan dit onderzoek zullen gemonitord worden door senior klinische stafleden op negatieve consequenties door deelname aan het

onderzoek. Risico*s en lasten van deelname aan dit onderzoek zijn minimaal. Wanneer deelname aan dit onderzoek eindigt, wordt gekeken of nazorg nodig is. Gezien de geringe extra belasting door deelname aan dit onderzoek en de grote betrokkenheid van senior stafleden bij dit onderzoek kan gesteld worden dat deelname aan dit onderzoek gerechtvaardigd is.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Utrecht

Padualaan 2 Padualaan 2
Utrecht 3584CS
NL

Wetenschappelijk

Universiteit Utrecht

Padualaan 2 Padualaan 2
Utrecht 3584CS
NL

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)

1. Eén ouders is veteraan, oftewel is uitgezonden
2. Familie disfunctioneren: de totaalscore op de SCORE-15 (maat familie functioneren), ingevuld door de veteraan, is >30
3. Leeftijd ouders is >18
4. Ouders hebben tenminste één kind die bij hen woont (leeftijd 4-12)
5. De veteraan schrijft het familie disfunctioneren toe aan de uitzending

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Acute suïcidaliteit conform DSM-5
2. Actuele psychotische stoornis
3. Actueel misbruik van partner of kind(eren)
4. Neurologische, fysieke, cognitieve, of intellectuele beperkingen bij partner of veteraan die interfereren met ADAPT groepsdeelname
5. Families die reeds een vorm van koppel-, familie-, of ouderschapsgerelateerde therapie volgen.
6. Koppels worden geexcludeerd van deelname als de veteraan zijn/haar totaalscore op de SCORE-15 37.5 of hoger is.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Beëindigd
(Verwachte) startdatum:	20-12-2018
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 22-01-2018

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC NedMec

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	NL64138.041.17