

Maatschappelijke participatie en het managen van risico*s op victimisatie bij mensen met ernstige psychische aandoeningen

Gepubliceerd: 18-11-2015 Laatste bijgewerkt: 19-04-2024

De modules zijn erop gericht om cliënten enerzijds erkenning te geven voor deze ervaringen en anderzijds inzicht te geven in risicovolle situaties. De ervaringen en inzichten kunnen dan gebruikt worden om na te gaan hoe de cliënt met risicovolle...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON46868

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Maatschappelijke participatie en het overwinnen van tegenslagen

Aandoening

- Overige aandoening
- Schizofrenie en andere psychotische stoornissen

Synoniemen aandoening

Ernstige Psychische Aandoeningen (EPA)

Aandoening

mensen met ernstige psychische aandoeningen, met een lange(re) ziekteduur (> 2 jaar in zorg zijn bij de GGz) met beperkingen in het functioneren op meerdere levensterreinen

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Tranzo Tilburg University

Overige ondersteuning: NWO programma 'Geweld Tegen Psychiatrische Patiënten'

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: ernstige psychische aandoeningen, maatschappelijke participatie, victimisatie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaten van het onderzoek zijn veiligheid en maatschappelijke participatie.

Secundaire uitkomstmaten

De secundaire uitkomstmaten van het onderzoek betreffen vertrouwen in eigen kracht en herstel, en kwaliteit van leven.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Mensen met ernstige psychische aandoeningen zijn in Nederland vaker slachtoffer dan dader van geweld, en ook vaker slachtoffer dan andere burgers, zo bleek uit de eerste onderzoeksrunde van het NWO-programma Geweld Tegen Psychiatrische Patiënten. Slachtofferschap, ook wel victimisatie genoemd, is dikwijls slechts één van de vele risico*s die men loopt. Ook andere risico*s komen vaker voor zoals afwijzing, discriminatie en stigmatisering met mogelijk (gevaarlijke) consequenties. Mede gezien de actuele ontwikkelingen in de richting van de participatiesamenleving is het zaak om in de begeleiding van cliënten hier meer aandacht aan te besteden. Binnen het Victoria-project zijn daarom twee gespreksmodules ontwikkeld voor FACT-teams om victimisatie-ervaringen, crisisperiodes of andere vormen van tegenslag met elkaar bespreken om tot leerervaringen te komen.

Doel van het onderzoek

De modules zijn erop gericht om cliënten enerzijds erkenning te geven voor deze ervaringen en anderzijds inzicht te geven in risicovolle situaties. De ervaringen en inzichten kunnen dan gebruikt worden om na te gaan hoe de cliënt met risicovolle situaties (anders) kan omgaan met als doel om geweld, stigma en andere vormen van victimisatie terug te dringen.

Onderzoeksvragen:

T.a.v. objectieve en subjectieve veiligheid:

- Leidt toepassing van de Victoria-gespreksmodules (in de experimentele teams) tot meer erkenning voor victimisatie-ervaringen van/bij cliënten (t.o.v. cliënten van de controleteams)?
- Leidt toepassing van de Victoria-gespreksmodules tot een groter gevoel van veiligheid bij cliënten van de experimentele teams (t.o.v. cliënten van de controleteams)?
- Leidt toepassing van de Victoria-gespreksmodules tot minder incidenten of andere tegenslagen bij maatschappelijke participatie bij cliënten van de experimentele teams t.o.v. cliënten van de controleteams?
- Leidt toepassing van de Victoria-gespreksmodules tot minder ervaren discriminatie bij de cliënten van de experimentele teams (t.o.v. cliënten van de controleteams)?

T.a.v. maatschappelijke participatie en persoonlijk herstel

- Leidt toepassing van de Victoria-gespreksmodules in de experimentele teams tot meer inzicht in wensen en doelen van cliënten op de verschillende rehabilitatiedomeinen (t.o.v. cliënten van de controleteams) ?
- Leidt toepassing van de Victoria-gespreksmodules tot een toegenomen sociaal-maatschappelijk functioneren bij cliënten van de experimentele teams (t.o.v. cliënten van de controleteams)?
- Leidt toepassing van de Victoria-gespreksmodules tot meer zelfvertrouwen bij de cliënten van de experimentele teams (t.o.v. cliënten van de controleteams)?
- Leidt toepassing van de Victoria-gespreksmodules tot een hogere kwaliteit van leven bij de cliënten van de experimentele teams (t.o.v. cliënten van de controleteams)?

Onderzoeksopzet

Met behulp van een gecontroleerd en gerandomiseerd onderzoek (RCT) wordt de effectiviteit van de gespreksmodules getoetst. Acht FACT-teams van 2 GGz-instellingen zijn bij de RCT betrokken. Randomisatie vindt plaats op teamniveau, waarbij loting bepaalt welke teams in de experimentele conditie en welke teams in de controleconditie komen. Vervolgens wordt op individueel niveau een substeekproef getrokken. Er zijn 3 meetmomenten: bij de start van het onderzoek na 9 maanden en na 18 maanden. Om het implementatieproces goed te monitoren worden bij de experimentele teams zowel onder cliënten, hulpverleners, management en als trainers aanvullende kwalitatieve interviews gehouden m.b.t. de toepassing van de gespreksmodule in de praktijk. Deze vinden

plaats in de periode van het laatste meetmoment.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De gespreksmodule is gericht op het bespreken van victimisatie-ervaringen of andere vormen van tegenslag die cliënten ervaren hebben bij maatschappelijke participatie (op het gebied van wonen, werken, dagbesteding en sociale contacten).

Inschatting van belasting en risico

Met de Victoria modules (interventie) wordt op zorgvuldige wijze verkend of er sprake is van mogelijke tegenslagen. Voor het onderzoek wordt tevens een vragenlijst afgenomen bij de client. Mocht de cliënt door de gesprekken of de vragenlijsten toch uit balans worden gebracht, is de cliënt ingebed in een behandelpraktijk en vormt het multidisciplinair samengestelde FACT-team een deskundig vangnet. Wanneer de cliënt aangeeft niet over slachtofferervaringen te willen praten, dan wordt dat niet opgedrongen.

Contactpersonen

Publiek

Selecteer

Warandelaan 2
Tilburg 5037 AB
NL

Wetenschappelijk

Selecteer

Warandelaan 2
Tilburg 5037 AB
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)

- een Ernstige Psychische Aandoening hebben
- in zorg zijn bij een FACT-team van Dijk en Duin of GGz Eindhoven
- ouder zijn dan 17 jaar
- bereid zijn om deel te nemen aan het onderzoek

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- leeftijd jonger dan 18 jaar
- onvoldoende beheersing van het Nederlands
- niet in staat vragen te beantwoorden door onvoldoende cognitieve vermogens, ernstige symptomatologie of psycho-organisch syndroom
- langdurig opgenomen in psychiatrische kliniek of verblijvend in penitentiaire inrichting

Onderzoekopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Doel: Anders

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-03-2016

Aantal proefpersonen: 345
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 18-11-2015
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC Brabant (Tilburg)

Goedgekeurd WMO
Datum: 24-05-2017
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: METC Brabant (Tilburg)

Goedgekeurd WMO
Datum: 22-03-2018
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: METC Brabant (Tilburg)

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	NL53845.028.15