

De effectiviteit van blended Forensische Ambulante Systeem Therapie (FASTb): Een Randomized Controlled Trial naar de effectiviteit van van blended en reguliere FAST

Gepubliceerd: 17-10-2022 Laatste bijgewerkt: 07-04-2024

Het belangrijkste doel van de huidige studie is om te onderzoeken of FASTb even effectief is als FASTr. De kennis die voortkomt uit dit onderzoek draagt bij aan het verbeteren van de effectiviteit, efficiëntie en kwaliteit van de Nederlandse...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Persoonlijkeheids- en gedragsstoornissen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON51458

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

De effectiviteit van FAST blended

Aandoening

- Persoonlijkeheids- en gedragsstoornissen

Synoniemen aandoening

Antisociale gedragsstoornis, gedragsstoornis

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Utrecht

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Antisociale jongeren, Blended zorg, Effectiviteit, Forensische Ambulante Systeem Therapie (FAST)

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaten zijn agressie, delinquentie, uithuisplaatsing en recidive (risico).

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn internaliserende problemen van de jongere, middelengebruik, contact van de jongere met peers met delinquent gedrag en cliëntdoelen.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Antisociaal gedrag en gedragsstoornissen (CD) tijdens de adolescentie gaan gepaard met langdurige nadelige effecten voor jongeren, zoals persistent antisociaal gedrag, delinquentie en middelenmisbruik tijdens de volwassenheid en een lagere kwaliteit van leven. Daarnaast leidt antisociaal gedrag in de jeugd tot hoge maatschappelijke kosten door schade en een verhoogde maatschappelijke onveiligheid. Effectief interveniëren bij adolescenten met antisociaal gedrag en CD is dus noodzakelijk. Er bestaan een aantal interventieprogramma's voor deze doelgroep, maar deze zijn relatief duur en beperkt in het op maat aanbieden van het programma. Daarom is Forensische Ambulante Systeem Therapie (FAST) ontwikkeld. FAST vult andere interventies aan door een geïndividualiseerde aanpak en flexibiliteit in het op maat aanbieden van de interventie. Zo kan de interventie langduriger of intensiever aangeboden worden en aangepast worden naar de mogelijkheden van het cliëntsysteem. FAST is beoordeeld als effectief volgens eerste aanwijzingen door de

erkeningscommissie justitiële interventies en de erkeningscommissie interventies van het Nji. Naast reguliere FAST (FASTr) is er een blended versie (FASTb) ontwikkeld, waarin cliënten de interventie deels online ontvangen, met behulp van onder andere e-health en videobellen.

Doel van het onderzoek

Het belangrijkste doel van de huidige studie is om te onderzoeken of FASTb even effectief is als FASTr. De kennis die voortkomt uit dit onderzoek draagt bij aan het verbeteren van de effectiviteit, efficiëntie en kwaliteit van de Nederlandse forensische zorg voor jongeren met antisociaal gedrag en gedragsstoornissen.

Onderzoeksopzet

Deelnemende gezinnen worden at random toegewezen aan FASTb of FASTr. Gedurende het onderzoek vullen participanten (jongeren en verzorger(s)) maandelijik een korte vragenlijst in van 5-10 minuten. De hoeveelheid vragenlijsten is afhankelijk van hoe lang de interventie duurt. Daarnaast vullen de participanten drie langere vragenlijsten in van 30-60 minuten: voorafgaand aan de interventie (voormeting), direct na afloop van de interventie (nameting) en 6 maanden na de interventie (6 maanden follow-up). De therapeut vult tweemaal een vragenlijst in van 5-10 minuten (voormeting en nameting). Daarnaast vullen participanten (jongeren, verzorgers en therapeuten) als onderdeel van de standaard FAST procedure enkele vragenlijsten in. Deze worden voor het onderzoek geanalyseerd vanuit het dossier en vormen daarmee geen extra belasting voor de participanten. Verder worden er twee jaar na de interventie (2-jaar follow-up) officiële recidivecijfers opgevraagd uit justitiële dossiers. Deze dataverzameling vormt geen belasting voor deelnemende gezinnen en behandelaars.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Beide groepen ontvangen Forensische Ambulante Systeem Therapie (FAST), maar in een andere vorm. Het doel van FAST is om antisociaal en delinquent gedrag bij jongeren te verminderen en uithuisplaatsing te voorkomen. Eén groep ontvangt FAST in de reguliere, face-to-face vorm (FASTr). De andere groep ontvangt FAST in de blended vorm (FASTb). De inhoud van de interventie komt overeen tussen beide groepen, enkel de vorm waarin de interventie wordt aangeboden verschilt.

Inschatting van belasting en risico

Naar onze mening kunnen de risico's die verbonden zijn aan deelname als verwaarloosbaar worden beschouwd. De last bestaat uit het invullen van vragenlijsten. Het ontvangen van de interventie is onafhankelijk van deelname aan het onderzoek; cliënten ontvangen FAST ongeacht of zij deelnemen aan de

studie.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 1
Utrecht 3584CS
NL

Wetenschappelijk

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 1
Utrecht 3584CS
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

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

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Elke jongere en verzorger die aan de FAST inclusiecriteria voldoen komen in aanmerking voor inclusie in de studie. FAST behandelaars bepalen of cliënten voldoen aan de inclusiecriteria tijdens de standaard FAST intakeprocedure. De

inclusiecriteria zijn:

1. De jongere heeft een geschatte IQ-score van 80 of hoger en/of voldoende adaptieve vaardigheden om van de interventie te kunnen profiteren. De geschatte IQ-score wordt gemeten door de Screener voor intelligentie en licht verstandelijke beperking (SCIL). De score op de SCIL bepaalt of een IQ-test en/of een meting van de adaptieve vaardigheden met behulp van de ADAPT nodig is;
2. De jongere heeft een leeftijd van 12 tot en met 21 jaar bij interventiestart;
3. De jongere toont externaliserend gedrag dat resulteert in problemen op minimaal twee leefgebieden (gezin, school, vrije tijd). Dit wordt bepaald uit het dossier van de verwijzer en/of het intakegesprek;
4. De jongere heeft een matig of hoog recidiverisico gemeten door de RAF-GGZ Jeugd en/of de LIJ;
5. Er is sprake van kind-verzorger relatieproblematiek, gemeten door de RAF GZZ Jeugd;
6. De jongere heeft een DSM-5 diagnose van een gedragsstoornis. Dit wordt bepaald aan de hand van dossieranalyse of een nieuw diagnostisch proces;
7. De opvoeder(s) en de jongere zijn in eerste instantie niet of moeilijk te motiveren voor behandeling op locatie van de behandelinstelling;
8. De jongere en verzorger(s) beheersen de Nederlandse taal in voldoende mate. Dit wordt bepaald door het FAST behandelteam;
9. Er is sprake van een vrijwillig of gedwongen kader waarbinnen de behandeling kan plaatsvinden;
10. De jongere woont bij de verzorger(s) of keert naar verwachting binnen twee maanden terug.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Cliënten voldoen aan de FAST exclusiecriteria. Dit zijn:
 - a. Ernstige psychiatrische problematiek bij de jongere die vraagt om opname;
 - b. Het probleemgedrag van de jongere komt voort uit een primaire verslavingsproblematiek;
 - c. Structurele weigering door de opvoeder(s) om deel te nemen aan de FAST behandeling;
 - d. De veiligheid van de FAST-behandelaar of de gezinsleden kan niet voldoende worden gegarandeerd.
2. Cliënten hebben geen elektronisch apparaat of functionerende internetverbinding om blended zorg te ontvangen;
3. Cliënten hebben onvoldoende digitale getletterdheid om blended zorg te ontvangen;
4. Het gezin heeft een tolk nodig om de interventie te ontvangen.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	25-11-2022
Aantal proefpersonen:	200
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	17-10-2022
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	NL81698.041.22