

Screen & Intervene

Gepubliceerd: 14-02-2024 Laatste bijgewerkt: 19-08-2024

In de afgelopen decennia is er veel fundamentele kennis vergaard over de neurobiologie van antisociaal gedrag op groepsniveau. Het voornaamste doel van het huidige onderzoek is om deze kennis op groepsniveau te vertalen naar geïndividualiseerde,...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON56535

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

SCIN

Aandoening

- Overige aandoening
- Psychiatrische en gedragssymptomen NEG

Synoniemen aandoening

antisociaal gedrag, delinquentie, risicogedrag

Aandoening

antisociaal gedrag en delinquentie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Nationale Wetenschapsagenda (NWA-ORC), Ministerie van Justitie

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: antisociaal gedrag, biopsychosociaal model, neurocognitief functioneren, neurofysiologie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaten in dit onderzoek zijn de mentale gezondheidsstatus, sociaal functioneren en recidive van onze participanten.

Secundaire uitkomstmaten

De secundaire uitkomstmaten bestaan uit de kwaliteit van leven van de deelnemers en hun subjectieve sociale status.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Antisociale gedragsproblemen in jongeren, zoals delinquentie, hebben een grote maatschappelijke impact, aangezien het meeste criminele geweld wordt gepleegd door jongeren en jongvolwassenen. Forensische behandelcentra proberen delinquente jongeren te diagnostiseren, recidive te voorspellen, en recidive te voorkomen door behandeling. Echter, niet alle jongeren in de forensische jeugdpsychiatrie hebben profijt van de huidige behandelprogramma's. Criminele recidivecijfers en lange-termijn mentale gezondheidsproblemen blijven substantieel. Behandeling en risicoscreening zijn onvoldoende afgesteld op de specifieke individuele ontwikkelingsproblematiek.

Het toonaangevende biopsychosociale model heeft als doel om een verklaring te geven voor de ontwikkeling en volharding van antisociaal en delinquent gedrag, vanuit de interactie tussen psychologische factoren, omgeving, neurocognitieve- en neurobiologische factoren. Neurobiologische- en cognitieve ontwikkeling spelen met name tijdens de adolescentie een cruciale rol in de ontwikkeling van zwaar en volhardend delinquent gedrag. Daarom zijn juist deze factoren veelbelovend als toevoeging aan de screenings voor behandeling in de forensische zorg. Echter, hiervoor dient wel nog veel fundamentele kennis opgedaan te worden over individuele biopsychosociale ontwikkelingsprofielen, over de invloed van behandeling op de neurobiologische ontwikkeling en hoe verandering in neurobiologie relateert aan behandeluitkomsten, zoals mentale

gezondheid en recidiveren.

Doel van het onderzoek

In de afgelopen decennia is er veel fundamentele kennis vergaard over de neurobiologie van antisociaal gedrag op groepsniveau. Het voornaamste doel van het huidige onderzoek is om deze kennis op groepsniveau te vertalen naar geïndividualiseerde, biopsychosociale profielen van vermoedelijke en veroordeelde minderjarigen en adolescenten. Met behulp van latenteklasse-regressietechnieken streven we ernaar om subgroepen in de populatie te identificeren met duidelijk afgebakende biopsychosociale profielen.

De gegevens die worden verzameld uit herhaalde screenings zullen input leveren voor de ontwikkeling van biopsychosociaal geïnformeerde, statistische modellen om hersenontwikkeling, biopsychosociale veranderingen in relatie tot behandeling en behandelingssucces te beoordelen, gemeten aan de hand van kwaliteit van leven, maatschappelijk functionering en recidive. Tijdens de ontwikkeling van deze modellen zullen statistische analyses worden uitgevoerd om de toegevoegde voorspellende waarde van onze meetwaarden te onderzoeken, naast de psychosociale maatregelen die al worden gebruikt in de klinische praktijk.

Onderzoeksopzet

Deze studie heeft een longitudinale, observationele opzet, waarin neurofysiologisch, -endocrinologische en -cognitieve metingen, in combinatie met standaard psychosociale metingen uit de huidige klinische praktijk worden gebruikt. Gedurende een jaar zullen jongeren gevolgd worden en zal op meerdere momenten een testbatterij afgenomen worden. Een jaar na de laatste meting zal nog een follow-up meting gedaan worden voor verschillende uitkomstmaten gericht op resocialisatie, kwaliteit van leven en recidive.

Inschatting van belasting en risico

Belasting voor de deelnemers bestaat uit 2 tot 4 3-maandelijkse meetmomenten van tussen de 1 en 2 uur. Deze meetmomenten bestaan uit vragenlijsten, neuropsychologische tests en stress- en emotiereactiviteitstests waarbij neurofysiologie en neuroendocrinologie non-invasief wordt gemeten. Wij verwachten dat de stress- en emotiereactiviteitstests (een presentatietaak, anticipatietaak met een hard geluid en emotionele film clip) de meeste belasting uit deze testbatterij geven. Echter, ondanks dat we met deze tests een lichte vorm van stress willen opwekken, worden voor deze maten ook verschillende maatregelen genomen om de belasting zo laag mogelijk te houden. Verder zijn er geen risico's betreffende de criminele processen of behandeling, aangezien wij ons niet in keuzes daarom of met kennisdeling zullen mengen.

Deelname aan ieder onderdeel van de studie is volledig vrijwillig. Alhoewel deelnemers zelf geen direct voordeel aan deelname ondervinden, zijn er grote voordelen voor de maatschappij aan de kennis die deze studie kan bieden. Deze studie levert fundamentele kennis over de toegevoegde waarde van neurobiologie in screenings voor behandeluitkomsten, over de veranderbaarheid van de neurobiologie en de relatie tussen neurale ontwikkeling en antisociaal in de adolescentie. Deze kennis is nodig om in de toekomst 1) voorspelling van recidive te verbeteren, 2) behandelsucces te verbeteren door gepersonaliseerde behandeltrajecten die aansluiten bij de specifieke behoeften van individuele jongeren en 3) de beslissingen rond toepassing van het Adolescentenstrafrecht te verbeteren. Deze verbeteringen zouden kunnen leiden tot verbetering van psychosociaal functioneren bij jongeren, verlaagde recidivecijfers onder jongeren en daarmee verhoogde veiligheid voor de maatschappij.

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Meibergdreef 5
Amsterdam 1105 AZ
NL

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Meibergdreef 5
Amsterdam 1105 AZ
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)

Spreekt Nederlands; in het Nederlands kunnen communiceren zonder gebruik van een tolk.

12-27 jaar oud bij de start van eerste meetmoment

Betrokken bij Nederlandse justitiële systeem op het moment van werving via (Rijks)Justitiële jeugdinrichtingen, Pro Justitia, of de Nederlandse Reclassering.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Aanwezigheid van acute floride psychose

(Verdere) deelname wordt afgeraden door het personeel in de instelling
Zwangerschap

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blindering: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-09-2023

Aantal proefpersonen: 800

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 14-02-2024

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

Goedgekeurd WMO

Datum: 25-07-2024

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

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	NL84928.018.23