



Stratwizjer

Online blended psycho-educatie voor jongeren met een LVB en psychiatrische stoornissen en hun ouders

Anne van der Waa (GZ psycholoog)

Sammy Roording (Klinisch Neuropsycholoog)

Karakter Kinder- en Jeugdpsychiatrie, Zorglijn LVB

Straatwijzer binnen mijn instelling; wat staat mij te doen?

Als er consensus is over nut/noodzaak van PE bij jongeren met een LVB en psychiatrische stoornissen;

Niet zo gek veel....

- Professionals scholen in de basisvaardigheden van online hulpverleners
- Account via patiëntenplatform Jouv Omgeving (geen contract nodig).
- Module zelf doorlopen, geen aparte training nodig.

Mindset; GEWOON (bijna) ALTIJD DOEN!



STRAATWIJZER

Introductie straatwijzer

<https://vimeo.com/145485820>



Wanneer Straatwijzer?

- Jongeren >12 jaar met een LVB en psychiatrische problemen (ADHD, ASS, angststoornis, depressie, ODD)
- Losse module voor ouders



Waarom Straatwijzer?

- Laagdrempelig
- Aantrekkelijk
- Psychiatrische problematiek wordt uitgelicht
- Vergroting zelfregie in de behandeling
- Mede met cliënten ontwikkeld, goed onderbouwd en wordt op evidentie onderzocht
- Effectmeting in het programma ingebouwd
- Kostenbesparend (?)



Ervaringen Jongeren

Pluspunten:

- “Ik mag lekker zelf bepalen wanneer ik het doe”
- “Ik hoef niet helemaal daar heen te komen”
- “Ik hoef niet zo vaak zo’n saai gesprek te voeren, ik stuur wel een mail”
- “Lekker op de computer en grappige filmpjes”
- “Ik heb geleerd dat ik ook sterke kanten heb en het kan zeggen als ik het niet begrijp”

Minpunten:

- “Soms vergeet ik het te doen”
- “Ik ga dit echt niet doen, ik heb geen LVB”
- “Die man praat zo langzaam”



Ervaringen ouders

Pluspunten:

- “Ik gebruik tegenwoordig YouTube filmpjes om dingen aan mijn kind uit te leggen”
- “Ik merk dat ik mijn verwachtingspatroon heb bijgesteld”
- “We vonden het programma in eerste instantie wat traag / eenvoudig, maar toen viel het kwartje, dat was juist de boodschap”
- “Ik zie een bepaalde rust over mijn kind komen”

Minpunten:

- “Het lukt me niet altijd om er tijd voor vrij te maken”
- “Ik kreeg mijn kind niet zover om te beginnen”
- “Ik zou graag het tempo meer zelf willen kunnen bepalen”



Ervaringen behandelaren

Pluspunten:

- Ouders en jongeren met een LVB blijken beter in staat middels online modules te werken dan vooraf verwacht.
- Cliënten worden sneller in hun kracht gezet door ze meer verantwoordelijkheid te geven voor het volgen van hun behandeling
- Vliegende start bij vervolgbehandelingen (“we spreken dezelfde taal”)
- Prettig om snel iets te kunnen aanbieden bij wachtlijsten.

Minpunten:

- Moeite om iets nieuws in de bestaande gang van zaken te implementeren (m.n. het blended werken).
- Je hebt minder een ‘check’ bij of de informatie goed is aangekomen



Wanneer (nog) geen Straatwijzer?

- Randvoorwaarden missen (bv. geen computer, onveilige thuissituatie)
- Andere behandelingen die voorrang nodig hebben (bv. bij trauma, psychose, suïcidaliteit)
- Bij acceptatieproblemen eerst voorwerk nodig (?)



Pilot-onderzoek

Wordt de kennis over de LVB van jongeren met een LVB en hun ouders vergroot door het doorlopen van de digitale psycho-educatie module Straatwijzer?

Is er een verschil in kennisvergroting tussen jongeren en ouders?



Onderzoeksopzet

Deelnemers

Jongeren tussen 12-18 jaar met LVB en een psychiatrische stoornis en hun ouders. De resultaten van 3 ouders en 3 jongeren die Straatwijzer hebben doorlopen zijn geanalyseerd.

Instrumenten

Multiple choice kennisvragen. 5 vragen vóór en na elk hoofdstuk. Te beantwoorden met 'waar', 'niet waar' of 'weet niet'.

Procedure

Data van alle jongeren en ouders bij die bij Karakter Straatwijzer hebben doorlopen zijn geanonimiseerd bij Jouw Omgeving opgevraagd.

Analyse

Berekening van effect sizes waarbij het aantal correcte antwoorden vooraf en achteraf per groep (jongeren en ouders) en in totaal met elkaar worden vergeleken.



Resultaten Pilot (1)

- Ten tijde van de pilot (eind 2016) hadden 53 ouders en 46 jongeren in het afgelopen jaar binnen Karakter gestart met Straatwijzer
- Velen blijken maar een deel te hebben gevolgd, waardoor veel missende waarden
- Op de resultaten van 3 jongeren en 3 ouders zijn berekeningen uitgevoerd
- Veel individuele verschillen (in kennis vooraf en vooruitgang).



Resultaten (2)

		Voor	Na	Vershil
Ouders	Ouder 1	38	43	+5
	Ouder 2	35	39	+4
	Ouder 3	38	39	+1
	Gem. (SD)	37 (1.41)	40.3 (1.89)	Cohen's <i>d</i> : 1.89**
Jongeren	Jongere 1	36	45	+9
	Jongere 2	17	17	0
	Jongere 3	25	33	+8
	Gem. (SD)	26 (7.79)	31.7 (11.47)	Cohen's <i>d</i> : 0.58*
Totaal	Gem. (SD)	31.5 (7.85)	36.0 (9.29)	Cohen's <i>d</i> : 0.52*

* Middelgroot effect ** Groot effect (Cohen, 1988)

Discussie

Conclusie t.a.v. de resultaten

Gemiddeld vooruitgang bij zowel ouders als jongeren. Groot effect bij ouders. Wel veel individuele verschillen: niet iedereen lijkt te (kunnen) profiteren van de aangeboden kennis.

Implicaties voor de (klinische) praktijk

Bewustzijn dat Straatwijzer alleen niet voor iedereen voldoende zal zijn. Gezamenlijke startsessie en regelmatig evalueren kan hierbij helpen.

Limitaties van huidig onderzoek

Zeer kleine N, geen achtergrondgegevens, kennis getoetst aan de hand van eigen opgestelde vragen, belangenverstrengeling

Suggesties voor verder onderzoek

Achtergrondgegevens cliënten meenemen, grotere N, bestaande vragenlijsten meenemen, onafhankelijke onderzoekers, vergelijken met bestaande psycho-educatie (modules)



Toekomst

- Data (n=560) vanuit ingebouwde effectmeting wordt komend jaar geanalyseerd en beschreven
- Psychiatrische deel wordt verder uitgebouwd





LVB =
LICHT VERSTANDELYKE
BEPERKING

LEKKER VET ROEIJEN*