

Dutch Intellectual Disability Study

Prevalentie, beloop en behandelresultaten bij jongeren met een LVB

Samenleving stuk ingewikkelder voor verstandelijk beperkte

UWV: licht verstandelijk beperkten vaak over het hoofd gezien door instanties

Gemeenten en schuldhulporganisaties herkennen schuldenaars met een lichte verstandelijke beperking vaak niet goed, waardoor die nog meer in de problemen komen.

‘Een partner vinden is voor deze groep een hele uitdaging’

Relaties Hoe vind je een partner als je licht verstandelijk beperkt bent? Op eerste date onder begeleiding van een coach. „Het gaat wel goed, hè? Jullie zijn lekker aan het kletsen.”

Projectdoelen

Workpackages 1-3

- Vaststellen LVB binnen populatie cohorten
- Vergelijken LVB t.o.v. niet-LVB op:
 - Prevalentie psychiatrische problemen
 - Beloop psychisch & adaptief functioneren
 - Risicofactoren psychische problemen
 - Behandelgraad psychische problemen
- Identificeren van voorspellers van behandelverloop bij jongeren met LVB

Relevantie

- LVB wordt vaak te laat opgemerkt
- Jongeren met LVB zijn kwetsbaar
- Veel problematiek aanwezig (bijv. psychisch, verslaving, werkloosheid)
- Weinig bekend over hoe LVB behandeling van psychische problemen beïnvloedt
- Gebrek aan personalisatie in behandeling

Workpackage 4

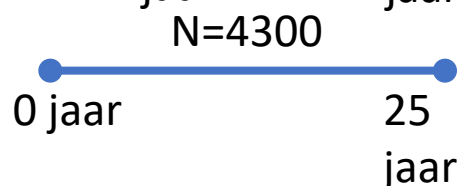
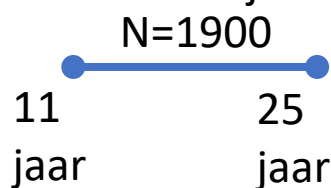
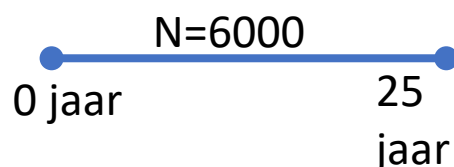
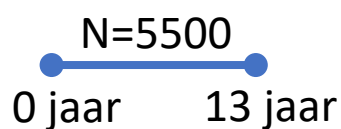
- Testen van gepersonaliseerde behandeling bij jongeren met LVB



Dutch Intellectual Disability Study

Prevalentie, beloop en behandel-effecten bij jeugdigen met een LVB

WP1-3: 5 populatie cohorten



Onderzoeksvariabelen

- IQ
- **Adaptief functioneren:**
 - Conceptueel domein: o.a. CITO schoolresultaten, type school
 - Sociaal domein: o.a. SDQ pro sociaal gedrag, CBCL sociale competentie
 - Praktisch domein: o.a. SDQ impairment
- **Psychopathologie** (o.a. CBCL, TRF, SDQ)
- **Risico en beschermende factoren**
 - Kind-niveau (o.a. pre/perinataal, gezondheid, meegemaakte gebeurtenissen)
 - Ouder-niveau (o.a. LVB ouder, psychopathologie)
 - Familie-niveau (o.a. SES, gezinsgrootte, werkloosheid)
 - School/vrienden-niveau (o.a. schoolverzuim, gepest worden)
 - Buurt-niveau (o.a. prevalentie werkloosheid, SES)

Output

- Cohort specifieke longitudinale analyses
- Mega-analyses op ruwe data alle cohorten



Dutch Intellectual Disability Study

Prevalentie, beloop en behandel-effecten bij jeugdigen met een LVB

WP 3: 6 klinische cohorten



■ Doel inzicht krijgen op

- Risico en beschermende factoren LVB t.o.v. niet-LVB
- Verschillen in behandel-factoren (o.a.) duur, type behandeling, succes) LVB t.o.v. niet-LVB

■ Data

- Cliënten met LVB: N~20.000
- Cliënten zonder LVB: N~ 34.000
- Nooit eerder geanalyseerde data

■ Output

- Instelling specifieke analyses
- Vergelijkende mega-studie op ruwe data alle instellingen



Dutch Intellectual Disability Study

Prevalentie, beloop en behandel-effecten bij jeugdigen met een LVB

WP 4: nieuw klinisch LVB cohort



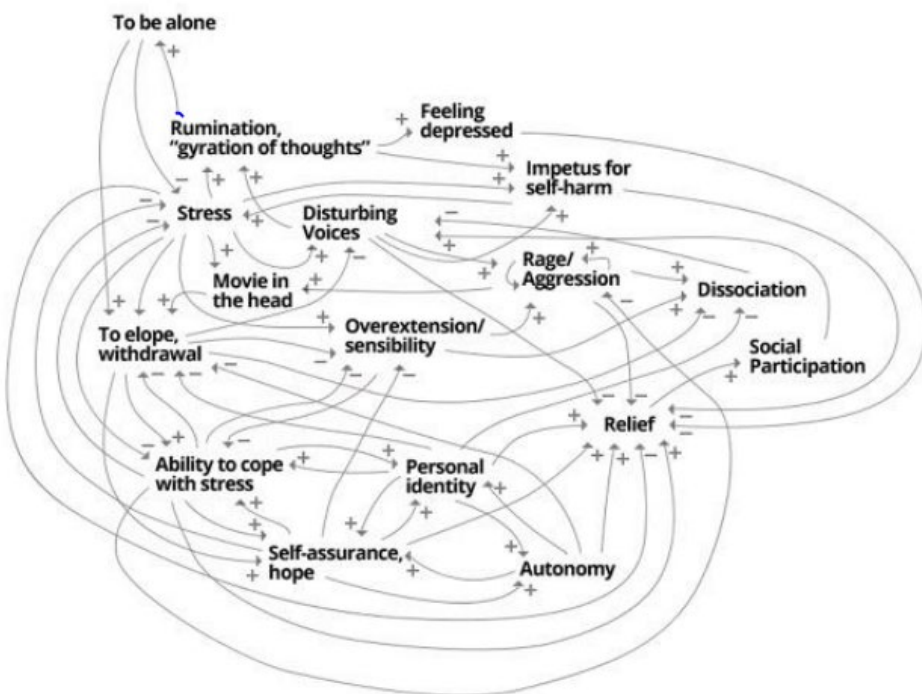
Doel is effect bepalen van:

- Gepersonaliseerde benadering Idiosyncratic System Modeling (ISM) binnen/naast bestaande behandelingen
- Tool (iamYu) om betrokkenheid cliënt te vergroten

- 150 cliënten 15-25 jaar
- Pre- posttest design
- Time series analysis (DSEM)

Onderzochte uitkomsten

- Idiosyncratische en dynamische data behandelingsuitkomsten
- 'Standaard' behandelingsuitkomsten
- Individuele en procesfactoren
- Clienttevredenheid



Dutch Intellectual Disability Study

Prevalentie, beloop en behandel-effecten bij jeugdigen met een LVB

DIDS kernteam



Prof. dr. Roy Otten
Hoofdaanvrager
Radboud Universiteit



Prof. dr. Nanda Rommelse
Projectleider
Radboudumc



Dr. Catharina Hartman
Co-projectleider
UMCG



Dr. Maurits Masselink
Post-doctoraal onderzoeker
Radboud Universiteit

Studie contactpersoon:
m.masselink@umcg.nl

DIDS projectgroep



Radboudumc



umcg

kinder- en jeugdpsychiatrie
karakter

Kajak
ACADEMISCHE WERKPLAATS



's Heeren Loo

ambiq

youz PG

