

Het effect van muziektherapie op interventies bij diagnose en gedragsverandering van coping vaardigheden en sociale vaardigheden bij nieuw opgenomen forensisch psychiatrische patiënten (gerandomiseerd prospectief klinisch evaluatief onderzoek).

Gepubliceerd: 12-12-2008 Laatste bijgewerkt: 07-05-2024

Het eerste doel is om te onderzoeken in hoeverre een gerichte muziektherapie behandeling gedragsveranderingen van forensisch psychiatrische patiënten kan bewerkstelligen. Het tweede doel van het onderzoek is om te onderzoeken hoe een specifieke...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON31581

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Coping vaardigheden en muziektherapie in de forensische psychiatrie

Aandoening

- Overige aandoening
- Persoonlijke- en gedragsstoornissen

Synoniemen aandoening

coping, forensische psychiatrie

Aandoening

coping problematiek, forensische psychiatrie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: FPC Oostvaarderskliniek, min. van Justitie

Overige ondersteuning: ArtEZ Hogeschool; FPC Oostvaarderskliniek

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: copingvaardigheden, forensische psychiatrie, gedragsverandering, muziektherapie

Uitkomstmaten**Primaire uitkomstmaten**

Aantal (negatieve) coping vaardigheden, Sociale vaardigheden en impulsregulatie

Effectiviteit van muziektherapie als middel van gedragsmatige behandeling

Mogelijkheid van muzikale observatie als diagnostisch instrument.

Secundaire uitkomstmaten

Om de recent ontwikkelde FP40 coping lijst voor Muziektherapie te valideren

Toelichting onderzoek**Achtergrond van het onderzoek**

De behandeling van forensisch psychiatrische patienten focust zich op het specifieke doel van terugvalpreventie.

Onderzoek heeft uitgewezen, dat de waarschijnlijkheid dat iemand terugvalt in gewelddadig gedrag sterk afhangt van zogenaamde statische en dynamische factoren (e.g. Douglas, Ogloff & Hart, 2003; Emmelkamp, Emmelkamp, De Ruiter & De Vogel, 2002; Nijman, 2005; Nijman & Bulten, 2006; Nijman, De Kruyk, Van Nieuwenhuizen,

2002; Webster, Müller-Isberner & Fransson, 2002). Statische factoren zijn die persoonlijke kenmerken, die men niet kan veranderen. Dynamische factoren kunnen zich ontwikkelen door de tijd heen en kunnen mogelijk beïnvloed worden door behandeling. Sommige van die dynamische factoren, zoals slechte sociale zelfredzaamheid, negatieve coping vaardigheden, anti-sociaal gedrag en moeilijk zelfstandigheid bewaren, blijken (significant) samen te hangen met terugval in gewelddadig gedrag (Brand, 2006; Brand & Nijman, 2007). Om forensisch psychiatrische patiënten een effectieve behandeling aan te bieden, moet de therapeut de behandeling dus afstemmen op de specifieke problematiek van deze populatie. De behandeling moet: (a) motiverend zijn, (b) misleidend verbaal gedrag omzeilen, en (c) de dynamische factoren beïnvloeden. Idealitair, moet het ook nog (d) evidence-based zijn.

Dit onderzoek richt zich op een specifieke behandeldiscipline, muziektherapie en daarbij weer een specifieke diagnostische en behandelmethode, met de focus op twee specifieke dynamische gedragsfactoren: sociale zelfredzaamheid, (negatieve) coping vaardigheden en impulsregulatie.

Doel van het onderzoek

Het eerste doel is om te onderzoeken in hoeverre een gerichte muziektherapie behandeling gedragsveranderingen van forensisch psychiatrische patiënten kan bewerkstelligen. Het tweede doel van het onderzoek is om te onderzoeken hoe een specifieke muzikale observatie methode kan bijdragen aan het diagnostisch proces bij forensisch psychiatrische patiënten.

Afhankelijke variabelen in deze studie zijn: (a) het aantal coping vaardigheden, (b) het soort copingreacties, (c) sociale vaardigheden en (d) impulsregulatie van de patiënt.

Onderzoeksopzet

De behandeling wordt getest via een gerandomiseerd gecontroleerd onderzoek in meerdere klinieken. Een pre-post-test onderzoeksopzet wordt toegepast naar coping, sociale vaardigheden en/of impulsiviteit. In de pretest, zullen sociale en copingvaardigheden getest worden tijdens muziektherapie en de dagelijkse gang van zaken op de afdeling van nieuw opgenomen patiënten. Vervolgens worden er twee groepen gerandomiseerd gecreëerd. Eén groep krijgt een muziektherapeutisch anger management programma aangeboden (additioneel aan het standaard programma). De andere groep krijgt alleen het reguliere programma (zonder muziektherapie). Na 6 maanden, zal een posttest de pretest repliceren en zullen opnieuw de sociale, impulsregulerende en coping vaardigheden van alle forensische deelnemers tijdens muziektherapie en op de afdeling worden gemeten.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Door middel van een aantal muzikale opdrachten en improvisaties wordt een patiënt geconfronteerd met stressverhogende situaties (gestandaardiseerd in Hakvoort, 2004, 2007).

Dit zijn situaties die door patiënten omschreven zijn als triggers voor delicten. De patiënten in de experiment groep krijgen een gevalideerde, geprotocolleerde muziektherapiebehandeling aangeboden, toegesneden op de mogelijkheden van forensisch psychiatrische patiënten en gericht op anger management (Hakvoort 2004, 2006).

Inschatting van belasting en risico

Elke patiënt wordt in het totaal 4 muziektherapie sessies aangeboden (2 als pretest en 2 als posttest). De experimentele groep krijgt 20 één-uursessies aangeboden via het muziektherapie woedehanteringsprogram. Er zijn geen fysieke risico's verbonden aan deze studie.

Contactpersonen

Publiek

FPC Oostvaarderskliniek, min. van Justitie

Carl Barksweg 3
1336 ZL Almere Buiten-Oost
Nederland

Wetenschappelijk

FPC Oostvaarderskliniek, min. van Justitie

Carl Barksweg 3
1336 ZL Almere Buiten-Oost
Nederland

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)

Deelnemers aan dit onderzoek zijn nieuw of recent opgenomen, manlijke, forensisch psychiatrische patiënten (voor een eerste behandeling) in het nederlandse TBS-systeem.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Patiënten mogen niet deelnemen aan het onderzoek, indien ze lijden aan schizofrenie, acute psychose, onvoorspelbare agressieve impulsdoorbraken, een IQ hebben onder de 80, vrouw zijn of ouder zijn dan 60 jaar.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	26-10-2008
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort:

Eerste indiening

Toetsingscommissie:

METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

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	NL20688.042.08
Ander register	NTR (TC=1153)