

Screening op beperkingen in het functioneren bij mensen met persoonlijkheidsstoornissen.

Gepubliceerd: 26-02-2020 Laatst bijgewerkt: 10-04-2024

Primary objective: Wat is de prevalentie van een LVB bij patiënten met een persoonlijkheidsstoornis die behandeld worden binnen de SGGZ? Secondary objectives: I Wat is de voorspellende waarde van de SCIL bij patiënten met een persoonlijkheidsstoornis?...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Persoonlijkheids- en gedragsstoornissen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON49106

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Screening beperkingen functioneren persoonlijkheidsstoornissen

Aandoening

- Persoonlijkheids- en gedragsstoornissen

Synoniemen aandoening

licht verstandelijke beperking, zwakbegaafdheid

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Parnassia (Den Haag)

Overige ondersteuning: Parnassia Groep; zorgbedrijf PsyQ

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Persoonlijkheidsstoornissen, Screening, Verstandelijke Beperking

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Screeener voor intelligentie en licht verstandelijke beperking (SCIL, Kaal et al., 2015)

Adaptieve Vragenlijst Verstandelijke Beperking (AVVB, Jonker et al., 2015)

10 subtesten van de Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS-IV-NL) voor de IQ-bepaling (Pearson, 2008)

SON-R-6-40 (Snijders-Oomen niet-verbale intelligentietest indien beperking in de Nederlandse taal of autisme)

Secundaire uitkomstmaten

n.v.t.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Een verstandelijke beperking begint gedurende de ontwikkelingsperiode, met beperkingen in zowel het verstandelijk als het adaptieve functioneren, in de conceptuele, sociale en praktische domeinen. In de algemene bevolking komt een licht verstandelijke beperking (LVB) voor bij ongeveer 74.000 van de mensen en zwakbegaafdheid bij ongeveer 2,2 miljoen van de mensen (Woittiez et al., 2014). Binnen de groep van mensen met een verstandelijke beperking heeft 34 tot 53% een comorbide persoonlijkheidsstoornis (Wieland et al., 2013 en 2015). Internationaal wordt de groep mensen met een IQ-score tussen de 70 en 85 vaak aangeduid als zwakbegaafd en mensen met een totaal IQ-score tussen de 50 en 70 als licht verstandelijk beperkt. In Nederland wordt vaak de groep zwakbegaafden tot de LVB-groep gerekend en wordt gesproken van een LVB bij een score tussen de 50 en 85 (Kaal, 2010; Wieland 2014). Er is weinig onderzoek gedaan naar de prevalentie van een LVB bij volwassenen met psychiatrische stoornissen. LVB wordt vaak niet herkend (Tyrer et al.,

1999; Pogge et al., 2014). Dit kan tot gevolg hebben dat een niet-effectieve behandeling wordt ingezet, behandeling langer duurt en dat de uitkomst slecht is (Hurley, 2006; Neijmeijer et al. 2010).

Doel van het onderzoek

Primary objective:

Wat is de prevalentie van een LVB bij patiënten met een persoonlijkheidsstoornis die behandeld worden binnen de SGGZ?

Secondary objectives:

I Wat is de voorspellende waarde van de SCIL bij patiënten met een persoonlijkheidsstoornis?

II Wat is de voorspellende waarde van de AVVB bij patiënten met een persoonlijkheidsstoornis met en zonder LVB?

Onderzoeksopzet

Dit is een observationele studie. Tijdens het eerste gesprek wordt de SCIL afgenomen, duur 30 minuten. Bij een positieve SCIL (verdenking op een LVB) wordt de patiënt uitgenodigd voor de afname van de IQ testen van de WAIS-IV (duur 90-120 minuten) of SON-R-6-40 (duur 90 minuten). Bij alle patiënten die gescreend zijn met de SCIL wordt de AVVB door de behandelaar afgenomen, duur 20 minuten.

Inschatting van belasting en risico

Deelname aan de studie betekent een interview van 30 minuten en, bij verdenking op een verstandelijke beperking, een gesprek waarin cognitieve taken worden afgenomen gedurende 90 tot 120 minuten. De behandelaar van de patiënt wordt gevraagd om de AVVB in te vullen.

Het invullen van de vragenlijsten en uitvoeren van de taken kan lastig zijn en als confronterend worden ervaren. Voordeel kan zijn dat de behandeling wordt aangepast aan het niveau van de patiënt wanneer sprake is van een LVB.

Bovendien kan de persoon beter functioneren in het dagelijks leven wanneer hij/zij weet wat zijn/haar beperkingen zijn.

Contactpersonen

Publiek

Parnassia (Den Haag)

Lijnbaan 4
Den Haag 2512 VA
NL

Wetenschappelijk

Parnassia (Den Haag)

Lijnbaan 4
Den Haag 2512 VA
NL

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)

- een persoonlijkheidsstoornis op basis van de Structured Clinical Interview for DSM-IV axis 2 personality disorders (SCID 2, Maffei et al., 1997),
- Opleidingsniveau MBO niveau 2 of lager,
- Leeftijd 18 jaar of ouder,
- Geschreven toestemming van de patiënt.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- ernstige psychose
- ernstige depressie

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-03-2020

Aantal proefpersonen: 144

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 26-02-2020

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam (Rotterdam)

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

CCMO

ID

NL71146.078.19