

Basiszorg Triple P & Lezingen Tieners

Symposium Triple P
24 april 2012
Ireen de Graaf



Voorbereiding

- vertaling materialen: handleiding ouders & professionals, folder, 12 tipsheets
- trainingen & accreditatie beroepskrachten
 - 34 beroepskrachten getraind
 - 12 instellingen

Reguliere opvoedhulp: extra training *Opvoeding en middelengebruik*



3

1. Pilot Basiszorg Triple P tieners

• Basiszorg Triple P tieners

doelgroep: ouders met beginnende opvoedingsproblemen of zorgen over de ontwikkeling van hun kind

interventie: kortdurende individuele consultatie (1-4 sessies van 30 minuten) gericht op versterken van opvoedingsvaardigheden

• Pilotstudie

doel: koppeling algemene opvoedstrategieën Triple P aan specifieke middelgebruik opvoeding

uitvoering: binnen reguliere opvoedhulp en instellingen voor verslavingszorg

periode: mei 2009- september 2011

kader: campagne Roken, Alcohol en Cannabis & Opvoeding

evaluatie: effecten en implementatie



2

Deelnemende instellingen

Instelling	Aantal professionals
GGD Zeeland	6
GGD Schijndel	4
Combiwel	3
GGD Hollands Midden	6
GGD Gooi- en Vechtstreek	1
GGD Den Haag	2
Halt Twente	2
Versa Welzijn	1
Tactus Verslavingszorg	5
Centrum Maliebaan	2
Mondriaan Verslavingszorg	1
Jellinek Mentrum	1
Totaal	34



4

Effectmeting

• Uitkomstmaten

- Probleemgedrag tieners: SDQ
- Opvoedingsvaardigheden ouders: Vragenlijst Manieren van Opvoeding (PS) en Vragenlijst Opvoedingscompetentie (PSOC)
- Middelengebruik jongeren, grenzen en kennis van ouders
 - Vragen van andere onderzoeken:
 - schaal Middelengebruik*
 - schaal Kennis over middelengebruik*
 - schaal Eigen Effectiviteit ouder alcohol- roken- drugs*
 - schaal Kwaliteit van de communicatie*
- Benodigde aantal voormeting: 158 gezinnen
- Analyses: imputatie



5

Effecten

Gegevens voormeting

- Middelengebruik:
 - Alcohol: 67% heeft afspraak tot 16 jaar niet drinken
 - Roken: 80% vindt roken erg of nogal schadelijk
- 47% heeft afspraak over roken, gem. leeftijd 17 jr

Significante effecten

- afname gedrags- en emotionele problemen tieners (klein effect)
- afname opvoedingsstijlen toegankelijkheid en overreactie (middelgroot effect)
- toename tevredenheid ouders
- afname frequentie gebruik alcohol, roken en drugs (klein effect)
- verbetering kwaliteit communicatie over alcohol (middelgroot effect)
- toename eigen effectiviteit van opvoeding ter voorkoming van rookgedrag tieners (klein effect)



9

Klinische effecten

Effecten bij ouders die vooraf in klinisch gebied scoren over hun kind of over eigen opvoedingsvaardigheden

- afname klinische emotionele- en gedragsproblemen
- toename prosociaal gedrag
- afname van overreageren
- verbetering zelfeffectiviteit over opvoeding
- Toch nog bij 36% van de jongeren nog steeds klinische gedragsproblemen (afname van 49% naar 36%)



10

Effectiviteit naar kenmerken

Zijn er groepen ouders te onderscheiden die meer of minder baat bij de interventie hadden?

Opleidingsniveau ouders, geslacht kind of culturele afkomst maakt geen verschil

Grote effecten gevonden bij ouders (23%) die op de voormeting zowel een klinische score op het probleemgedrag van de tiener en een klinische score op de opvoedingsstijlen scoorden



Relatief lichte interventie helpt bij zwaardere problematiek



11

Tevredenheid ouders

- ingevuld door 112 ouders, zevenpuntsschaal
- Gemiddelde score tussen 4.58 en 5.99



Ouders over algemeen tevreden



12

Conclusies

- 1. Effecten van Basiszorg Triple P op het probleemgedrag van de tiener, opvoedvaardigheden en competentiegevoel ouders:**
 - Kleine effecten bij jongeren en middelgrote effecten bij ouders
 - klinische problematiek bij ouders en jongeren neemt af
→ relatief lichte interventie voldoet
- 2. Effecten op middelengebruik tiener, kennis middelengebruik ouders, kwaliteit van communicatie over middelengebruik**
 - afname tabak, alcohol en drugs jongeren
 - toename kwaliteit communicatie over alcoholgebruik
 - ouders meer gevoel dat stellen van regels over roken zin hebben
 - nog geen eerder internationaal onderzoek naar verricht



17

Conclusies

- 3. Implementatie van Basiszorg binnen de reguliere opvoedhulp**
Opname in het structurele aanbod, aanvullend aanbod en doorgaande lijn
- 4. Implementatie van Basiszorg Triple P binnen de instellingen voor verslavingszorg**
Basiszorg Triple P sluit goed aan bij IVZ, overgang van universele naar selectieve preventie.



18

Aanbevelingen

1. Opnemen van middelenspecifieke opvoedingsstrategieën binnen de reguliere opvoedhulp
2. Brede implementatie van Basiszorg Triple P binnen de instellingen voor verslavingszorg
3. Aandacht aan besteden aan de werving van ouders
4. Opname van Basiszorg Triple P met aandacht voor deskundigheidsbevordering over middelengebruik binnen de Centra voor Jeugd en Gezin
5. Basiszorg Triple P mogelijk ook inzetten bij meer ernstige problematiek
6. Vervolgonderzoek



19

2. Lezing 'Je tiener stimuleren tot verantwoordelijkheid'

Kader: Campagne Roken, Alcohol en Cannabisopvoeding

- GGD Zeeland
- 10 Triple P lezingen
- periode: september – november 2011
- mn voor ouders van brugklassers
- Training door NJi
- aanvullende training presenteren grote groepen
- aandacht voor middelenspecifieke opvoedingsstrategieën

Opzet uitvoering & evaluatie

- werving: mondeling via contacten + brief naar scholen
- 683 ouders en 10 leerkrachten bij 10 lezingen
- lezing van 1 tot 2 uur

Evaluatie:

- tevredenheid ouders
- ervaringen ouders over opvoeden (vragenlijst opvoedingspraktijk)
- opvoedstijlen (vragenlijst opvoedingsstijlen)
- vragenlijst deskundigheid trainer

Resultaten

Demografische gegevens

- ouders: 69% vrouw en 27% man
- kinderen: 59% jongen en 37% meisje
- 50% op VMBO – 45% op HAVO/VWO

Tevredenheid ouders

- zeer positief
- tevredenheid op sommige scholen aanzienlijk hoger is dan op andere scholen

Conclusies

- De lezingen voorzien in een behoefte van ouders.
- Groot aantal vaders
- De ouders zijn tevreden tot zeer tevreden over de lezing. We vonden verschillen wat betreft tevredenheid van ouders tussen de scholen. Dit konden we niet verklaren door het schooltype: VMBO of alle niveaus.
- Deel behoefte aan verdere hulp
- Ervaringen met opvoeden redelijk positief, deel niet
- 70% opvoedstijl in klinisch gebied
- Voorlichting/lezing geschikt voor evt. doorverwijzing
- Trainers tevreden