

Proefpersoneninformatie voor ouders/voogd



De effectiviteit van MBT-early

The (cost-)effectiveness of early intervention (MBT-early) versus standard protocolized treatment (CBT) for emerging borderline personality disorder in adolescents: a randomized controlled trial.

Geachte heer/mevrouw,

Met deze informatiebrief willen we u vragen of u en uw kind mee willen doen aan medisch-wetenschappelijk onderzoek. Meedoen is vrijwillig. U krijgt deze brief omdat uw kind mogelijk angstige en/of depressieve klachten heeft en mogelijk in aanmerking komt voor een nieuwe behandeling.

U leest hier om wat voor onderzoek het gaat, wat het voor u en uw kind betekent, en wat de voordelen en nadelen zijn. Het is veel informatie. Wilt u de informatie doorlezen en beslissen of u en uw kind meedoen? Als u en uw kind willen meedoen, kunt u het formulier invullen dat u vindt in bijlage D.

Stel uw vragen

U kunt uw beslissing nemen met de informatie die u in deze informatiebrief vindt. Daarnaast raden we u aan om dit te doen:

- Stel vragen aan de onderzoeker die u deze informatie geeft.
- Praat met uw kind, partner, familie of vrienden over dit onderzoek.
- Stel de vragen aan de onafhankelijke deskundige, Ellen Willemsen.
- Lees de informatie op www.rijksoverheid.nl/mensenonderzoek.

1. Algemene informatie

Dit onderzoek wordt gedaan door De Viersprong in Bergen op Zoom, in samenwerking met Mentaal Beter, GGz Breburg en de Universiteit van Tilburg. In Nederland zullen naar verwachting 118 jongeren meedoen. De Nederlandse organisatie voor gezondheidsonderzoek en zorginnovatie (ZonMw) heeft een subsidie toegekend voor de uitvoer van dit onderzoek. De medisch-ethische toetsingscommissie van het Erasmus MC heeft dit onderzoek goedgekeurd. Algemene informatie over de toetsing van onderzoek vindt u op de website van de Rijksoverheid: www.rijksoverheid.nl/mensenonderzoek.



2. Wat is het doel van het onderzoek?

Het doel van het onderzoek is om te kijken of eerder behandelen op de symptomen van borderline bij jongeren met angstige en/of depressieve klachten én kenmerken van borderline met MBT-early (Mentalization Based Treatment-early) beter helpt dan de standaardbehandeling die zich alleen richt op angstige en/of depressieve klachten (cognitieve gedragstherapie). Er wordt vooral gekeken naar de effecten van beide behandelingen op de ernst van de borderline symptomen, maar ook wat het effect is op de aanmeldklachten (angst en/of depressie), persoonlijkheidsfunctioneren, schoolverzuim en relaties. Ook wordt er gekeken welke zorg jongeren na afloop van beide behandelingen nog nodig hebben om een inschatting te maken van de zorgkosten die daarmee verbonden zijn. Ook die vergelijking laat toe om in te schatten welke van beide behandelingen de betere keuze is bij deze groep jongeren.



3. Wat is de achtergrond van het onderzoek?

Sommige jongeren met angstige en/of depressieve klachten laten ook beginnende symptomen zien van een borderline persoonlijkheidsstoornis. Ze zijn bijvoorbeeld de grip kwijt op hun gevoelens, hun gedrag, zichzelf en/of hun relaties met anderen in hun omgeving. In de praktijk zien we vaak dat deze jongeren eerst behandeld worden op angstige en/of depressieve klachten met cognitieve gedragstherapie (CGT), maar dat deze behandeling niet steeds voldoende helpt om te voorkomen dat de symptomen van borderline erger worden.

We deden al eerder onderzoek naar MBT-early, een behandeling die juist vroeg ingrijpt op de ontwikkeling van borderline problemen. Deze behandeling blijkt goed te werken, zowel om de angst en depressie te verminderen, als om de borderline problemen te verbeteren. MBT-early is echter een nieuwere behandeling en daarom is meer onderzoek nodig.

Met dit onderzoek willen we MBT-early vergelijken met de behandeling die deze jongeren normaal krijgen, CGT. We willen nagaan of beide behandelingen niet alleen klachten van angst en depressie kunnen verbeteren, maar ook hoe goed ze erin slagen om borderline problemen, schoolverzuim en problemen met relaties aan te pakken. Ook willen we in kaart brengen of deze jongeren na MBT-early minder zorg nodig hebben en minder zorgkosten maken. Daarbij willen we niet enkel kijken hoe het gaat met uw kind net na de behandeling, maar ook over een tijdje. Het zou immers kunnen dat pas dan echt goed de verschillen zichtbaar worden.

4. Hoe verloopt het onderzoek?

Voor het onderzoek is het nodig dat we uw kind langere tijd volgen, ook nadat hij/zij is gestopt met de behandeling. In totaal doet uw kind ongeveer 2 jaar mee aan het onderzoek.

Om vast te stellen of uw kind kan meedoen met het onderzoek, krijgt hij/zij na de intake twee vragenlijsten en een interview om te kijken of er ook symptomen van borderline aanwezig zijn, naast de angstige en/of depressieve klachten. Tijdens het adviesgesprek hoort u of uw kind kan meedoen.

De helft van de jongeren in dit onderzoek krijgt de standaardbehandeling voor angstige en/of depressieve klachten. Dit is de behandeling die uw kind normaal gesproken ook zou krijgen voor zijn/haar klachten. De andere helft van de jongeren krijgt de nieuwe behandeling, MBT-early, die zich richt op de symptomen van borderline. Loting bepaalt welke behandeling uw kind krijgt. Uw kind heeft dus 50% kans dat hij/zij in de standaardbehandeling terecht komt, en 50% kans dat hij/zij in MBT-early terecht komt. U en uw kind, maar ook de behandelaren en onderzoekers, kunnen dus niet kiezen welke behandeling hij/zij krijgt.



Als uw kind in aanmerking komt voor het onderzoek en u en uw kind toestemming geven voor deelname, dan wordt uw kind uitgenodigd voor de eerste onderzoeksmeting. Daarna wordt er geloot welke behandeling hij/zij krijgt en wordt u hiervan op de hoogte gebracht.

De behandeling

MBT-early is een kortdurende individuele behandeling die bestaat uit gesprekken met een behandelaar. Soms zijn er ook gesprekken met ouders/verzorgers, of met school of andere hulpverlenende instanties. Stapsgewijs gaat uw kind zijn/haar gevoelens en gedachten en die van anderen beter begrijpen. Dat noemen we mentaliseren. Dat wat uw kind in de behandeling leert, gaat hij/zij toepassen in zijn/haar dagelijks leven.

De eerste fase van de behandeling duurt 16 weken, waarbij uw kind wekelijks een gesprek heeft. Daarna volgt er een vervolgperiode (ook wel boosterperiode genoemd) van 6 maanden waarin uw kind minder vaak gesprekken heeft. Meer informatie over MBT-early kunt u vinden in bijlage B.

Cognitieve Gedragstherapie (CGT) is de behandeling die jongeren met symptomen van depressieve en/of angststoornissen normaal als eerste keus behandeling krijgen volgens de huidige richtlijnen (GGZ Standaarden). Het is een individuele behandeling, maar als uw kind jonger is dan 18 jaar is ouderbegeleiding of gezinstherapie vaak ook onderdeel van de behandeling. Met CGT probeert uw kind patronen in zijn/haar gedrag te doorbreken en leert hij/zij vaardigheden om met depressie en/of angst om te gaan. Onderdelen van een CGT-behandeling zijn doorgaans: uitleg krijgen over de aandoening (psycho-educatie), aanleren van strategieën om met stress om te gaan (copingstrategieën, zoals ademhalings- en ontspanningstechnieken, probleemoplossingsvaardigheden en afleidingstechnieken), uitdagen van ongepaste overtuigingen, exposure-oefeningen (blootstelling aan angstige objecten of situaties) en terugvalpreventie. Ouders/verzorgers krijgen informatie over de stoornis en worden bv. gevraagd om mee te helpen bij exposure-oefeningen. De behandeling duurt vaak 12-16 sessies, waarbij uw kind wekelijks een gesprek heeft. In de 1-3 maanden

na de behandeling kunnen er nog booster sessies plaatsvinden in het kader van terugvalpreventie.

Als uw kind ingeloot wordt voor MBT-early, zal hij/zij de behandeling bij de Viersprong volgen, omdat Mentaal Beter deze behandeling niet heeft. De intaker zal zorgen dat uw kind wordt aangemeld bij de Viersprong voor behandeling en dat zij contact opnemen met uw kind en u. Uw kind is even snel aan de beurt voor de CGT-behandeling bij Mentaal Beter als voor de MBT-early behandeling bij de Viersprong.

De onderzoeksmetingen

Voor het onderzoek wordt uw kind op vijf momenten gevraagd om mee te werken aan een onderzoeksmeting: vóór de loting, na 1 jaar, 1½ jaar en 2 jaar na de start van de behandeling, en bij het einde van de behandeling.

Uw kind wordt gevraagd om vragenlijsten in te vullen over zichzelf en zijn/haar klachten, over school en over vriendschappen en relaties. Het invullen van deze vragenlijsten duurt ongeveer 1 uur. Tijdens de eerste onderzoeksmeting (vóór de loting), bij 2 jaar na de start van de behandeling en bij het einde van de behandeling wordt er een extra interview afgenomen. Dit interview kijkt hoe ernstig de symptomen van borderline zijn en duurt ongeveer 45 minuten.

U krijgt bij elke onderzoeksmeting ook drie vragenlijsten om in te vullen. Deze vragenlijsten gaan over de klachten en het zorggebruik en verzuim van uw kind, en de investering die u maakt voor de behandeling van uw kind. Het invullen duurt ongeveer 1 uur.



In bijlage C staat een overzicht wat er precies gaat gebeuren en wanneer.

Wat is er anders?

Als uw kind meedoet aan het onderzoek, kan hij/zij een behandeling krijgen die normaal gesproken niet aangeboden wordt aan jongeren die zich aanmelden bij Mentaal Beter met angstige en/of depressieve klachten. Als uw kind ingeloot wordt voor MBT-early, zal uw kind de behandeling bij de Viersprong volgen, omdat Mentaal Beter deze behandeling niet heeft.

De vragenlijsten en interviews voor het onderzoek zijn extra en staan los van de vragenlijsten die u en uw kind normaal gezien moeten invullen als uw kind in behandeling is bij Mentaal Beter.

5. Welke afspraken maken we met u?

Om het onderzoek goed te laten verlopen, is het belangrijk dat uw kind zich aan de volgende afspraken houdt:

- Afspraken voor onderzoeksmetingen nakomt

- De vragenlijsten invult

Het is belangrijk dat u of uw kind contact opneemt met de onderzoeker als:

- Uw kind niet meer wil meedoen aan het onderzoek
- Als jullie contactgegevens wijzingen

6. Van welke nadelige effecten of ongemakken kunt u last krijgen?

Het kan vervelend zijn dat u en uw kind niet kunnen kiezen welke behandeling hij/zij krijgt. Ook kunnen de vragenlijsten en interviews lang duren of saai zijn, of vindt uw kind het misschien spannend. Hij/zij mag dit altijd tegen u, zijn/haar behandelaar of de onderzoeker zeggen.

7. Wat zijn de voordelen en de nadelen als u meedoet aan het onderzoek?

Het is belangrijk dat u de mogelijke voor- en nadelen goed afweegt, voordat u besluit om uw kind mee te laten doen. Denk hier goed over na, en praat erover met uw kind en met anderen.

Meedoen aan het onderzoek kan de volgende voordelen hebben:

- Uw kind kan een nieuwe behandeling krijgen, die normaal gesproken niet aangeboden wordt voor angstige en/of depressieve klachten, maar zeker is dat niet omdat loting bepaalt welke behandeling hij/zij krijgt.
- Uw kind kan de onderzoekers helpen uit te zoeken of voor sommige jongeren eerder behandelen op borderline symptomen beter helpt dan eerst behandelen op angstige en/of depressieve klachten
- Uw kind kan andere jongeren helpen, die zich in de toekomst met dezelfde klachten aanmelden voor behandeling, bv. doordat zij sneller de juiste behandeling krijgen

Meedoen aan het onderzoek kan de volgende nadelen hebben:

- U en uw kind kunnen niet kiezen welke behandeling hij/zij krijgt
- U en uw kind zijn extra tijd kwijt aan de onderzoeksmetingen (1 tot 2 uur per onderzoeksmeting)
- Uw kind wordt 2 jaar lang gevolgd voor het onderzoek. Dus ook als hij/zij klaar is met de behandeling

8. Wanneer stopt het onderzoek?

De onderzoeker laat het u weten als er nieuwe informatie over het onderzoek komt die belangrijk voor u en uw kind is. De onderzoeker vraagt u daarna of u en uw kind blijven meedoen.

In deze situaties stopt voor u en uw kind het onderzoek:

- Alle onderzoeken volgens het schema zijn voorbij.



- Het einde van het hele onderzoek is bereikt, namelijk wanneer alle deelnemers klaar zijn met alle onderzoeksmetingen
- U of uw kind willen zelf stoppen met het onderzoek. Dat mag op ieder moment. Meld dit dan meteen bij de onderzoeker. U en uw kind hoeven er niet bij te vertellen waarom jullie stoppen. Uw kind blijft de behandeling volgen waarvoor hij/zij ingeloot is.
- De onderzoeker vindt het beter voor uw kind om te stoppen.
- Een van de volgende instanties besluit dat het onderzoek moet stoppen:
 - De Viersprong,
 - de overheid, of
 - de medisch ethische commissie die het onderzoek beoordeelt.

Wat gebeurt er als uw kind stopt met het onderzoek?

De onderzoekers gebruiken de gegevens die tot het moment van stoppen zijn verzameld.

Het hele onderzoek is afgelopen als alle deelnemers klaar zijn.

9. Wat gebeurt er na het onderzoek?

Krijgt u de resultaten van het onderzoek?

Ongeveer 3 jaar na de deelname van uw kind laat de onderzoeker u en uw kind weten wat de belangrijkste uitkomsten zijn van het onderzoek. Willen u en uw kind dit niet weten? Zeg dat dan tegen de onderzoeker. Hij/zij zal het u en uw kind dan niet vertellen.

10. Verzet van uw kind

Het kan gebeuren dat uw kind zich op een bepaald moment tijdens het onderzoek verzet (niet meewerkt). De onderzoeker moet het onderzoek dan direct stoppen. Het is moeilijk om precies te omschrijven wat verzet is. Voor de start van het onderzoek overleggen we met u wat wij zien als verzet.

De onderzoeker zal zich houden aan de Gedragscode verzet minderjarige patiënten.

11. Wat doen we met uw gegevens?

Doen u en uw kind mee met het onderzoek? Dan geeft u ook toestemming om uw gegevens en de gegevens van uw kind te verzamelen, gebruiken en bewaren.

Welke gegevens bewaren we?

- naam
- geslacht
- geboortedatum
- contactgegevens
- gegevens die we tijdens het onderzoek verzamelen (met behulp van de vragenlijsten en interviews)

Waarom verzamelen, gebruiken en bewaren we uw gegevens en die van uw kind?

We verzamelen, gebruiken en bewaren uw gegevens en die van uw kind om de vragen van dit onderzoek te kunnen beantwoorden. En om de resultaten te kunnen publiceren.

Hoe beschermen we uw privacy en die van uw kind?

Om uw privacy en die van uw kind te beschermen geven wij uw gegevens en die van uw kind een code. Op al uw gegevens en die van uw kind zetten we alleen deze code. De sleutel van de code bewaren we op een beveiligde plek bij de lokale onderzoeksinstelling. Als we uw gegevens en die van uw kind verwerken, gebruiken we steeds alleen die code. Ook in rapporten en publicaties over het onderzoek kan niemand terughalen dat het over u of uw kind ging.

Wie kunnen uw gegevens en die van uw kind zien?

Sommige personen kunnen wel uw naam of die van uw kind en andere persoonlijke gegevens zonder code inzien. Dit zijn mensen die controleren of de onderzoekers het onderzoek goed en betrouwbaar uitvoeren. Deze personen kunnen bij uw gegevens komen:

- Leden van de commissie die de veiligheid van het onderzoek in de gaten houdt.
- Nationale en internationale toezichthoudende autoriteiten. Bijvoorbeeld de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

Deze personen houden uw gegevens geheim. Wij vragen u voor deze inzage toestemming te geven.

Hoe bewaren we uw gegevens en die van uw kind?

We bewaren uw gegevens en die van uw kind 15 jaar op de onderzoekslocatie.

Uw gegevens en die van uw kind kunnen na afloop van dit onderzoek ook nog van belang zijn voor ander wetenschappelijk onderzoek op het gebied van (borderline) persoonlijkheidsproblematiek. Daarvoor zullen uw gegevens en die van uw kind 15 jaar worden bewaard. In het toestemmingsformulier geeft u aan of u dit goed vindt. Geeft u geen toestemming? Dan kan uw kind nog steeds meedoen met dit onderzoek. Hij/zij krijgt dezelfde zorg.

Kunt u uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens en die van uw kind weer intrekken?

U kunt uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens en die van uw kind op ieder moment intrekken. Maar let op: trekt u uw toestemming in, en hebben onderzoekers dan al gegevens verzameld voor een onderzoek? Dan mogen zij deze gegevens nog wel gebruiken.

Wilt u meer weten over uw privacy en die van uw kind?

- Wilt u meer weten over uw rechten bij de verwerking van persoonsgegevens? Kijk dan op www.autoriteitpersoonsgegevens.nl.

- Heeft uw vragen over uw rechten? Of heeft u een klacht over de verwerking van uw persoonsgegevens? Neem dan contact op met degene die verantwoordelijk is voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Voor uw onderzoek is dat:
 - Dr. Joost Hutsebaut (De Viersprong). Zie bijlage A voor contactgegevens.
- Als u klachten heeft over de verwerking van uw persoonsgegevens, raden we u aan om deze eerst te bespreken met het onderzoeksteam. U kunt ook naar de Functionaris Gegevensbescherming van Mentaal Beter gaan. Of u dient een klacht in bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

Waar vindt u meer informatie over het onderzoek?

Op de volgende website vindt u meer informatie over het onderzoek: www.trialregister.nl. Na het onderzoek kan de website een samenvatting van de resultaten van dit onderzoek tonen. U vindt het onderzoek door te zoeken op 'NL9569'.

12. Krijgt u een vergoeding als u meedoet aan het onderzoek?

Uw kind krijgt een vergoeding in de vorm van een klein cadeau voor iedere onderzoeksmeting die hij/zij helemaal afmaakt (dus alle interviews en/of vragenlijsten heeft gedaan). U krijgt geen vergoeding als u meedoet aan dit onderzoek.

Reiskosten (kosten om van en naar de onderzoekslocatie te komen met de auto of het openbaar vervoer) die u en/of uw kind maakt, als de onderzoeksmeting niet op een therapiedag is, of als de behandeling van uw kind als klaar is, worden door ons vergoed.

13. Bent u verzekerd tijdens het onderzoek?

U en uw kind zijn niet extra verzekerd voor dit onderzoek. Want meedoen aan het onderzoek heeft geen extra risico's. Daarom hoeft De Viersprong van de METC van het Erasmus MC geen extra verzekering af te sluiten.

14. We informeren uw huisarts en/of verwijzer

De onderzoeker stuurt uw huisarts en/of verwijzer een brief om te laten weten dat uw kind meedoet aan het onderzoek. Dit is voor de eigen veiligheid van uw kind zodat uw huisarts en/of verwijzer op de hoogte is van de deelname van uw kind.

15. Heeft u vragen?

Vragen over het onderzoek kunt u stellen aan het onderzoeksteam (onder leiding van Melissa Remeus en Sharon Clarke). Wilt u advies van iemand die er geen belang bij heeft? Ga dan naar Ellen Willemsen. Zij weet veel over het onderzoek, maar werkt niet mee aan dit onderzoek.

Heeft u een klacht? Bespreek dit dan met de onderzoeker of behandelaar die uw kind behandelt. Wilt u dit liever niet? Ga dan naar de klachtenfunctionaris van de instelling. In bijlage A staat waar u die kunt vinden.

16. Hoe geeft u toestemming voor het onderzoek?

U en uw kind kunnen eerst rustig nadenken over dit onderzoek. Daarna vertelt u de onderzoeker of u en uw kind de informatie begrijpen en of u en uw kind wel of niet willen meedoen. Willen u en uw kind meedoen? Dan vult u het toestemmingsformulier in dat u bij deze informatiebrief vindt. Uw kind heeft een eigen informatiebrief en vult een eigen toestemmingsformulier in. U, uw kind en de onderzoeker krijgen allebei een getekende versie van deze toestemmingsverklaringen.

Dank voor uw tijd.

16. Bijlagen bij deze informatie

- A. Contactgegevens
- B. Stroomschema onderzoek en overzicht onderzoeksmetingen
- C. Informatiebrochure MBT-early
- D. Toestemmingsformulier ouder of voogd

Bijlage A: Contactgegevens voor Mentaal Beter

Coördinerende onderzoekers:

Melissa Remeus en Sharon Clarke, De Viersprong
088-5676832; onderzoekMBTearly@deviersprong.nl

Overkoepelend hoofdonderzoeker:

dr. Joost Hutsebaut, klinisch psycholoog, De Viersprong
088-5676832; joost.hutsebaut@deviersprong.nl

Lokale contactpersoon onderzoek:

Natalie Steendam-Dietvorst, orthopedagoog-generalist, Mentaal Beter
088-0330600; n.steendam@mentaalbeter.nl

Onafhankelijk deskundige:

Ellen Willemsen, psychiater, Parnassia
088-3573107

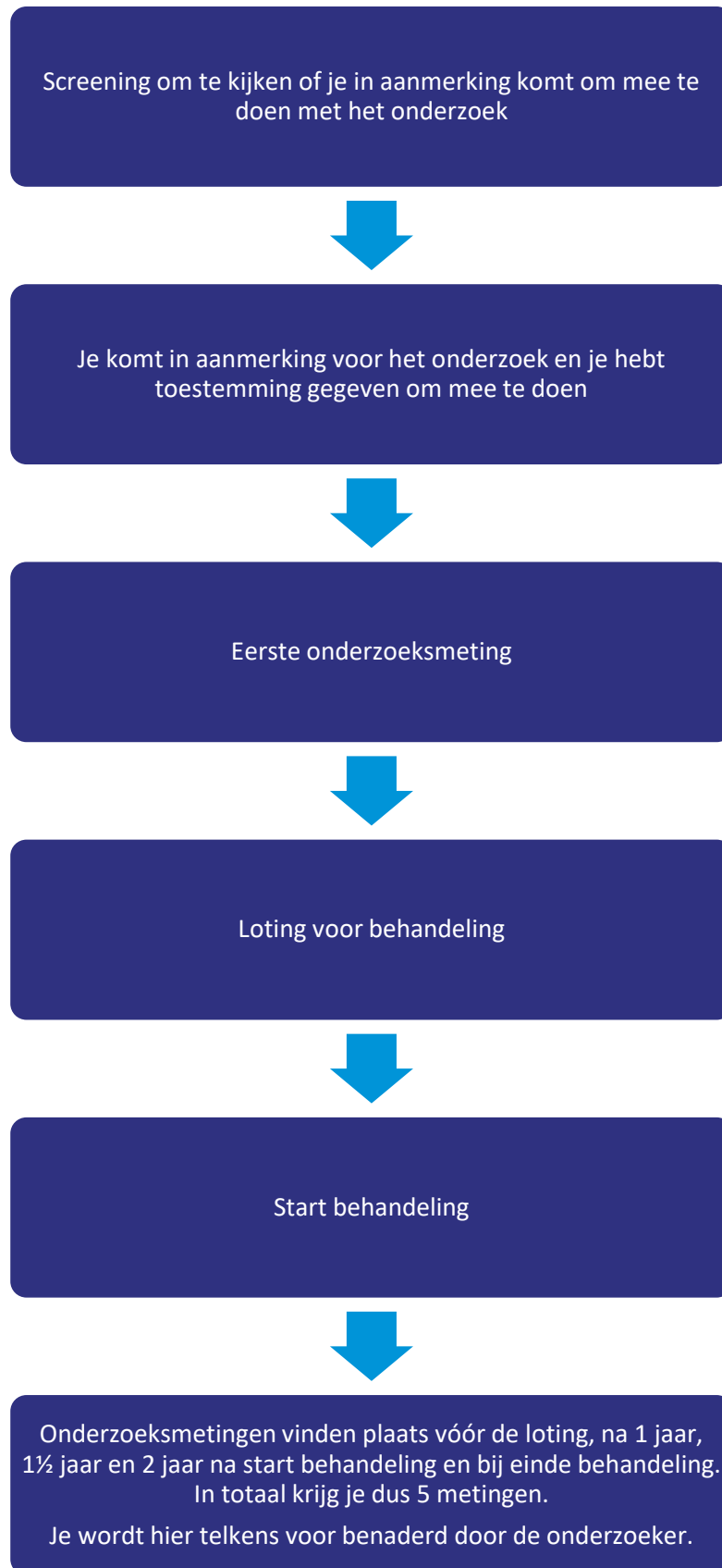
Klachtencommissie Mentaal Beter:

Marjon de Kruijf-Schaart; m.dekruijf@mentaalbeter.nl
Hennie Meijs; h.meijsvanderwende@ggzbreburg.nl

Functionaris voor de Gegevensbescherming van Mentaal Beter:

Eva Riphagen; e.riphagen@mentaalbeter.nl

Bijlage B: Stroomschema onderzoek & overzicht onderzoeksmetingen



Overzicht van de onderzoeksmetingen voor uw kind:

Screening	Eerste onderzoeksmeting	1 jaar na start behandeling	1½ jaar na start behandeling	2 jaar na start behandeling	Einde behandeling*
<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten•Interview	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten•Interview	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten•Interview	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten•Interview
<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 1½ uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 2 uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 1 uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 1 uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 2 uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 2 uur

Overzicht van de onderzoeksmetingen voor u:

Eerste onderzoeksmeting	1 jaar na start behandeling	1½ jaar na start behandeling	2 jaar na start behandeling	Einde behandeling*
<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten	<ul style="list-style-type: none">•Vragenlijsten
<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 1 uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 1 uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 1 uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 1 uur	<ul style="list-style-type: none">•Duur: ± 1 uur

* Wanneer deze onderzoeksmeting plaatsvindt, hangt af van wanneer de behandeling stopt. Dit is voor iedereen verschillend.

Bijlage C – Brochure MBT-early

Informatie voor jongeren en hun ouders/verzorgers



de viersprong
specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin

Kortdurende behandeling Jezelf de baas met MBT-early

jongeren

■ Als je de grip kwijt bent

Je hebt het soms moeilijk met jezelf of met je omgeving. Je begrijpt jezelf niet meer en voelt je onbegrepen door je omgeving. Het lukt je soms niet meer om naar school te gaan. Je ouders/verzorgers, leraren en begeleiders op school maken zich zorgen om je. Je bent de grip kwijt op je gevoelens, je gedrag, jezelf en relaties met anderen in je omgeving:

Gevoelens: Je kunt soms erg sterk reageren op kleine dingen. Je begrijpt vaak niet goed wat je voelt of waarom sommige gevoelens zo sterk zijn, terwijl je op andere momenten weinig of niets voelt. Je kunt je somber voelen en soms het gevoel hebben niet meer te willen leven.

Gedrag: Je reageert impulsief, neemt plotselinge besluiten zonder de gevolgen ervan te overzien of je reageert je emoties af op jezelf of anderen. Soms verwond je jezelf of gebruik je alcohol of drugs.

Jezelf (je zelfbeeld): Je weet niet (meer) goed wie je bent, je bent onzeker over jezelf en maakt jezelf verwijten. Je zit niet goed in je vel.

Relaties: Je bent de grip op relaties kwijt, met zowel je ouders/verzorgers als met vrienden. Vriendschappen vind je ingewikkeld. Je bent vaak erg gevoelig, gaat snel van alles invullen bij de ander en staat vaak wantrouwend tegenover anderen.

Het is beter om vroeg in te grijpen dan om je problemen op hun beloop te laten. MBT-early is een behandelprogramma voor jongeren van 12 tot 18 jaar, dat zo vroeg mogelijk probeert in te grijpen, zodat de negatieve spiraal waar je in zit gestopt kan worden. Hierdoor kun je voorkomen dat je problemen erger worden en uiteindelijk misschien blijvend zijn.

■ Wat is MBT-early?

MBT is de afkorting van Mentalization Based Treatment. Deze behandeling, die bewezen effectief is, is afkomstig uit Engeland. MBT-early, waarbij 'early' staat voor 'tijdig ingrijpen', is een kortdurende individuele behandeling voor jongeren van 12 tot 18 jaar die bestaat uit gesprekken met een behandelaar van de Viersprong. In sommige gesprekken worden ook je ouders/verzorgers uitgenodigd. Je behandelaar zal ook samenwerken met je school of andere hulpverlenende instanties, wanneer dit nuttig kan zijn om je behandeling te ondersteunen. De behandelaar gaat met jou (en je gezin) op zoek naar de kern van je problemen. Als deze helder is, ga je hiermee aan de slag. Meestal heeft de kern van je problemen te maken met pijnlijke emoties die je zelf onvoldoende begrijpt. Stapsgewijs ga je je eigen gevoelens en gedachten en die van anderen beter begrijpen. Dat noemen we mentaliseren. Dat wat je in de behandeling leert, ga je toepassen



MBT-early voor jongeren



MBT-early is een behandelprogramma dat zo vroeg mogelijk probeert in te grijpen, zodat de negatieve spiraal waar je in zit gestopt kan worden.

in je dagelijks leven. Je zult merken dat je gevoelens en gedrag veranderen.

■ Hoe lang duurt de behandeling?

Binnen onze behandelingen hechten we veel waarde aan een optimale behandelduur. In beginsel duurt de intensieve fase van de MBT-early behandeling 16 weken, waarin je wekelijks een gesprek hebt, gevolgd door een follow-up periode van 6 maanden met laagfrequente opvolging.

De maximale behandelduur is 12 maanden. Afwijkingen van dit traject – zowel vroegtijdig stoppen van de behandeling, herindicatie of verlenging – worden bepaald op basis van de evaluatie van het effect van je behandeling aan de hand van de Routine Outcome Monitoring (ROM) en in overleg met jou en je gezin.

■ Aanmelden

Jongeren en ouders kunnen zich aanmelden voor deze behandeling bij de Viersprong. Wel is een verwijfsbrief van de huisarts of verwijzer nodig. Meer informatie over aanmelden vind je op de website www.deviersprong.nl.



specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin

postbus 7
4660 aa, halsteren

t 088 - 76 56 200
f 088 - 76 56 220

info@deviersprong.nl
www.deviersprong.nl



Bijlage D: Toestemmingsformulier ouders of voogd

De effectiviteit van MBT-early – *deel I*

Ik ben gevraagd om toestemming te geven voor de screening van mijn kind om vast te stellen of hij/zij mee kan doen dit medisch-wetenschappelijke onderzoek:

Naam proefpersoon (kind): Geboortedatum: __ / __ / __

- Ik heb de informatiebrief voor ouders/verzorgers gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik wil dat mijn kind meedoet.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen dat mijn kind toch niet meedoet. Ik hoef dan niet te zeggen waarom ik dat wil.
- Ik geef de onderzoekers toestemming om de gegevens van mijn kind te verzamelen en te gebruiken. De onderzoekers doen dit alleen om de onderzoeksvraag in dit onderzoek te beantwoorden.
- Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot alle gegevens van mijn kind kunnen krijgen. Die mensen staan in deze informatiebrief. Ik geef deze mensen toestemming om de gegevens van mijn kind in te zien voor deze controle.
- Ik ga ermee akkoord dat mijn kind meedoet aan de screening.

Naam ouder/voogd*:

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

Naam andere ouder/voogd*:

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

Ik verklaar hierbij dat ik de persoon/personen hierboven volledig heb geïnformeerd over de screening in het kader van het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de ouder of voogd kan beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

* Als het kind jonger dan 16 jaar is, ondertekenen de ouders/verzorgers die het gezag uitoefenen of de voogd dit formulier. Kinderen van 12 t/m 15 jaar die zelfstandig beslissingen kunnen nemen (wilsbekwaam zijn), moeten daarnaast zelf een formulier ondertekenen

De ouder/voogd krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een getekende versie van het toestemmingsformulier.

De effectiviteit van MBT-early – deel II

Ik ben gevraagd om toestemming te geven voor deelname van mijn kind aan dit medisch-wetenschappelijke onderzoek:

Naam proefpersoon (kind): Geboortedatum: __ / __ / __

- Ik heb de informatiebrief voor ouders/verzorgers gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn goed genoeg beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik wil dat mijn kind meedoet.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen dat mijn kind toch niet meedoet. Ik hoef dan niet te zeggen waarom ik dat wil.
- Ik geef de onderzoeker toestemming om mijn huisarts en/of verwijzer te laten weten dat mijn kind meedoet aan dit onderzoek.
- Ik geef de onderzoekers toestemming om de gegevens van mijn kind te verzamelen en te gebruiken. De onderzoekers doen dit alleen om de onderzoeksvraag in dit onderzoek te beantwoorden.
- Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot alle gegevens van mijn kind kunnen krijgen. Die mensen staan in deze informatiebrief. Ik geef deze mensen toestemming om de gegevens van mijn kind in te zien voor deze controle.
- Wilt u in de tabel hieronder ja of nee aankruisen?

Ik geef toestemming om de gegevens van mijn kind te bewaren om dit te gebruiken voor ander onderzoek, zoals in de informatiebrief staat.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming om mijn kind na dit onderzoek te vragen of hij/zij wil meedoen met een vervolgonderzoek.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming om mij vragenlijsten voor het onderzoek per email te versturen	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>

- Mijn email adres is:
- Ik ga ermee akkoord dat mijn kind meedoet aan dit onderzoek.

Naam ouder/voogd*:

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

Naam andere ouder/voogd*:

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

Ik verklaar hierbij dat ik de persoon/personen hierboven volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de ouder of voogd kan beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

* Als het kind jonger dan 16 jaar is, ondertekenen de ouders/verzorgers die het gezag uitoefenen of de voogd dit formulier. Kinderen van 12 t/m 15 jaar die zelfstandig beslissingen kunnen nemen (wilsbekwaam zijn), moeten daarnaast zelf een formulier ondertekenen

De ouder/voogd krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een getekende versie van het toestemmingsformulier.