

PMTO in 2014: Wat hebben we bereikt?

PMTO wordt uitgevoerd door 80 therapeuten, vanuit 10 instellingen voor Jeugdzorg en Jeugd-GGZ. In 2014 hielpen zij zo'n 300 gezinnen met kinderen tussen de 3 en 15 jaar met externaliserende gedragsproblemen. Na afronding van de behandeling rapporteerden ouders grote veranderingen in het gedrag van hun kind en in de opvoedingsbelasting die zij ervaren (www.pmtö.nl). De kinderen laten minder gedragsproblemen zien en hun ouders ervaren minder stress.

In 2014 heeft het Kenniscentrum PMTO Nederland zichzelf een aantal doelen gesteld in de borging en doorontwikkeling van PMTO in Nederland (jaarplan 2014). Dit heeft geleid tot de volgende ontwikkelingen en mijlpalen.

Inhoud:

1. Eerste PMTO behandeling in groepsverband: specifiek, groepsgewijs aanbod voor ouders met een kind in dagbehandeling (Jeugdhulp Friesland), met een specifieke diagnose (Bascule) en pleegouders (Juzt).
2. Therapeuten zijn beter toegerust in het werken met psychopathologie bij kinderen en ouders. Specifieke deskundigheidsbevordering hierin werd hoog gewaardeerd (8.6) en werkvormen zijn opgenomen in de supervisiestructuur.
3. PMTO Groep beschikbaar krijgen voor (ex-)militairen, die bij terugkeer moeite hebben met reïntegratie: met presentatie, een notitie en een subsidieaanvraag is meer draagvlak gecreëerd bij zowel de militaire GGZ als de gespecialiseerde volwassenenzorg.

Kwaliteit:

1. Behoud van de huidige groep PMTO therapeuten, ondanks de verschuivingen ten gevolge van transitie en bezuinigingen: Alle organisaties hebben keuzes gemaakt en voorzieningen getroffen om hun PMTO therapeuten te kunnen behouden. Uiteindelijk is één therapeut boventallig geworden.
2. Herindiening van PMTO bij Databank Effectieve Jeugdinterventies: Eerste twee feedbackrondes bij het Nederlands Jeugdinstituut zijn doorlopen. In 2015 vindt de definitieve herindiening plaats.
3. Optimaliseren kosten & baten: de methodische werkbegeleiding voor gecertificeerde therapeuten is met de helft verminderd, met behoud van kwaliteit van uitvoering van behandeling.
<http://kennisnetjeugd.nl/praktijkvoorbeelden/87>

Onderzoek:

1. Effecten in één-oudergezinnen: Alleenstaande moeders geven evenveel gedragsverandering bij de kinderen aan als moeders met partner. De vermindering in ervaren opvoedingsbelasting is groter in twee-oudergezinnen; hoewel de stress fors vermindert, blijven alleenstaande moeders gemiddeld iets meer stress ervaren. Dit komt vooral door de beperkingen die de opvoederstaken met zich meebrengen.
2. De dataverzameling voor de effectonderzoeken (RCT's) naar PMTO voor reguliere gezinnen en pleeggezinnen is afgerond. De uitkomsten worden in 2015 bekend.
3. Start van onderzoek naar 'Hoe werkt PMTO?' (Verhelderen van de relatie tussen behandelproces en uitkomsten van PMTO door een serie van N=1-studies): dataverzameling bij 3 gezinnen heeft tot aanpassing onderzoeksprocedure en subsidieaanvraag geleid.
4. Benutting van SIT als instrument voor tandartsen om met specifieke groep ouders in gesprek te komen (zie www.pmtö.nl).

Organisatie:

1. Opleiding van gecertificeerde PMTO therapeuten in PMTO Groep en PMTO voor ouders van kinderen tussen 12 en 15 jaar.
2. Vernieuwde website www.pmtö.nl, met daarop een animatie over PMTO en filmpjes met ervaringen van ouders en pleegouders. Start van opnames voor documentaire.
3. PMTO Nederland is actief geworden op Twitter en Facebook.

PMTO in 2015: Wat gaan we doen?

In dit jaar van transformatie zet het Kenniscentrum de lijn van de afgelopen jaren voort. Met de nadruk op PMTO als specialistische en kwalitatief hoogstaande interventie, wordt geïnvesteerd in verhoging van de effecten, (onderzoek naar) vermindering van de kosten en verdere verspreiding van zowel PMTO als interventie als de inzichten die PMTO oplevert over (implementatie van) het effectief behandelen van externaliserende gedragsproblemen.

Inhoud:

1. Groepsgewijs PMTO aanbod voor meer doelgroepen op maat maken: gezinshuisouders, ouders van 12-15 jarigen, preventief via school (serie ouderavonden), leerkrachten.
2. Therapeuten ontwikkelen meer therapeutische vaardigheden om via het gezinsverhaal ouders te helpen tot (blijvende) verbeteringen te komen. Dit is een vervolgstap op de succesvolle bijscholing van therapeuten in 2014.
3. Integratie van PMTO Groep in de verschillende niveaus van de begeleiding van militairen, inclusief de (ex-)militairen die bij terugkeer moeite hebben met reïntegratie: definitieve besluitvorming en start implementatie. Ook onderzoeken we de mogelijkheden voor doelgroepen die hier (als gevolg van traumatische ervaringen) dicht tegenaan liggen: voor zowel politie en vluchtelingen lijken er aanknopingspunten te zijn.
4. Scholingsaanbod ontwikkelen voor sociotherapeuten (daghulp en 24-uursbehandeling) en mogelijk andere groepen professionals (in samenhang met doel 1).

Kwaliteit:

1. Herindiening van PMTO bij Databank Effectieve Jeugdinterventies: definitieve herindiening.
2. Bijdrage leveren aan Consortium Externaliserende gedragsproblemen, dat zich in opdracht van ZonMW gaat bezighouden met het 'indikken' van het aantal interventies in de databank en het verhogen van de effectiviteit van interventies.
3. Beschikbaar krijgen van uploadsysteem voor Ipad/tablet: veiliger en sneller opnemen en uploaden.

Onderzoek:

1. Vervolg van studie 'Hoe werkt PMTO?' (Verhelderen van de relatie tussen behandelproces en uitkomsten van PMTO door een serie van N=1-studies): nieuwe gezinnen, subsidie verwerven.
2. Verkorten behandelduur door benutten screeningsinstrument (SIT): analyse gegevens
3. Verhelderen van de relatie tussen continuïteit in de behandeling ('no show') en de effectiviteit.
4. Toepassing van ORS-SRS systematiek: effecten op uitval en het effect van de behandeling

Organisatie:

1. Verspreiding van PMTO in Nederland door werving van nieuwe instellingen.
2. PMTO meer gestructureerd en structureel voor het voetlicht brengen via social media. In dit kader nog meer ervaringen van cliënten verzamelen en kernachtige informatie over de behandeling.
3. Afronding van de documentaire over de PMTO behandeling (van 2 gezinnen).
4. Benutting van de samenwerking met andere evidence based interventies en het Europese PMTO netwerk: concreet informatie benutten voor PMTO in Nederland