



# Preventie van middelengebruik in een ontwikkelingsperspectief



# Wat werkt op welke leeftijd?

## Grootschalige literatuurstudie (288 schoolprogramma's)

- Effecten middelenpreventie op school per leeftijdsfase?
  - Basisschoolleeftijd
  - Vroege adolescentie (12-13 jaar)
  - Midden adolescentie (14-15 jaar)
  - Late adolescentie (16 jaar en ouder)
- Welke preventiestrategieën werken wanneer?

# Basisschool leeftijd



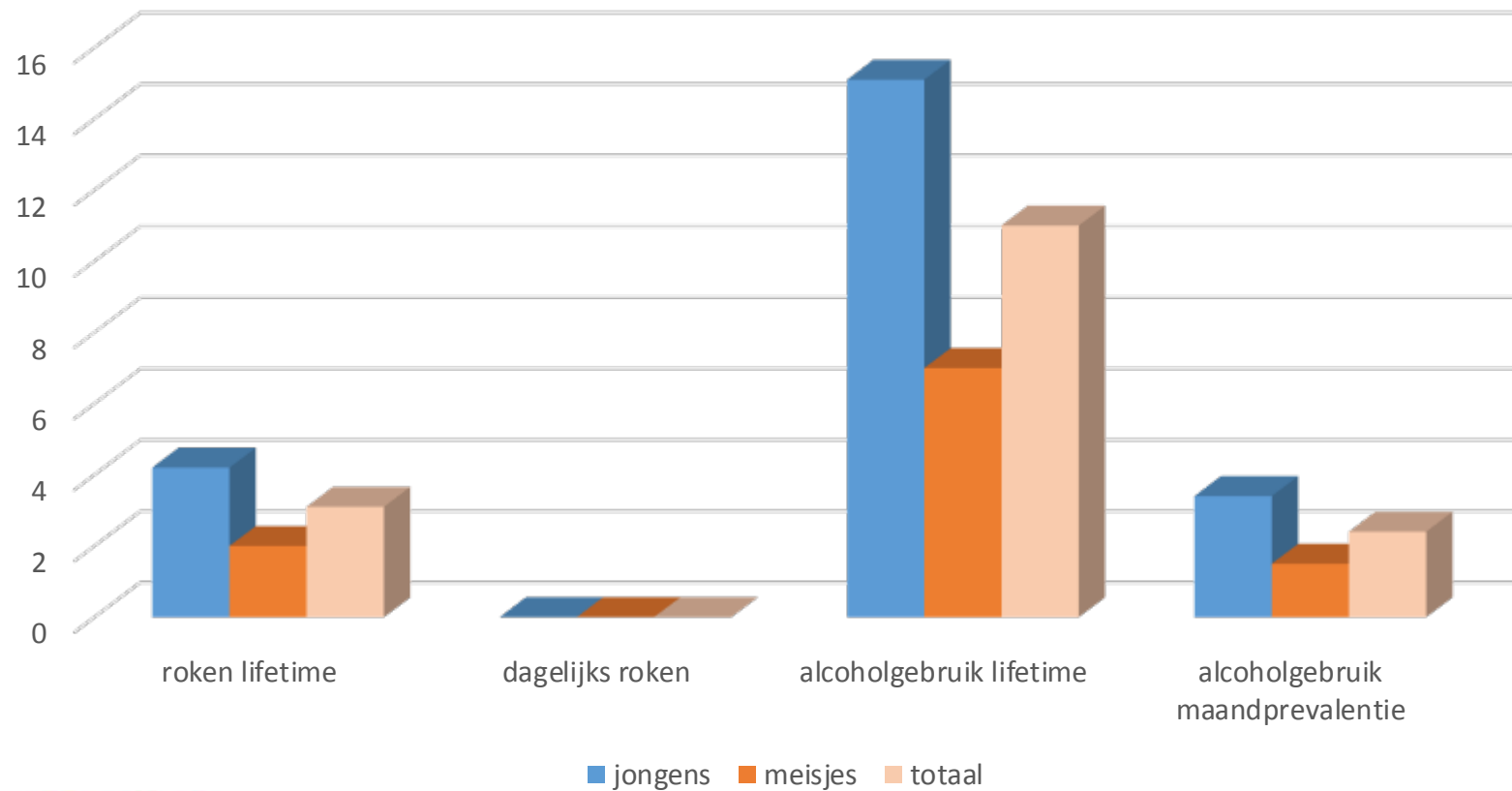
# Basisschool leeftijd

## Ontwikkeling schoolse en sociale vaardigheden

- Sterke cognitieve ontwikkeling
- Duidelijk besef van *'goed'* en *'fout'*
- Ouders en leerkrachten bepalend voor normen en waarden

# Prevalentie middelengebruik

Middelengebruik groep 7 en 8 primair onderwijs



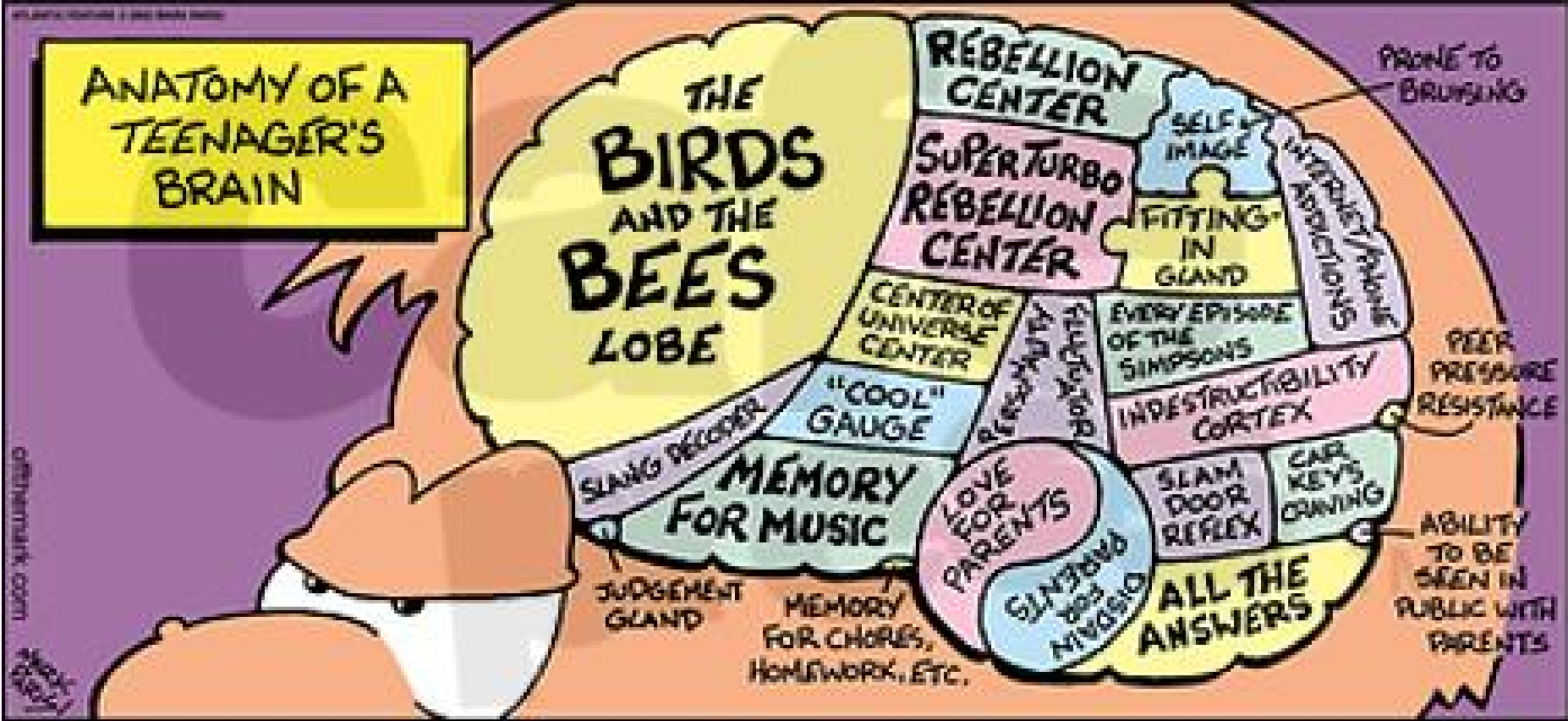
# Effectiviteit schoolprogramma's

Universeel		Risicoleerlingen	
<b>Roken:</b>	<b>d = -.15*</b> (36 programma's)	<b>Roken:</b>	<b>d = -.09</b> (11 programma's)
<b>Alcohol:</b>	<b>d = -.14*</b> (22 programma's)	<b>Alcohol:</b>	<b>d = -.00</b> (13 programma's)
<b>Drugs:</b>	<b>d = -.14*</b> (11 programma's)	<b>Drugs:</b>	<b>d = -.10</b> (13 programma's)

# Effectieve preventiestrategieën

Universeel	Risicoleerlingen
+Sociale vaardigheden	+Zelfcontrole
+Zelfcontrole	+Bijsturen gedrag ouder/leerkracht
+Probleemoplossende vaardigheden	-Copingvaardigheden
+Gezonde alternatieven	-Voorlichting
+Cognitieve gedragstherapie	-Nee zeggen (groepsdruk)
+Bijsturen gedrag ouder/leerkracht	-Sociale norm
	-Sociale invloed

# Adolescentie



# Vroege adolescentie



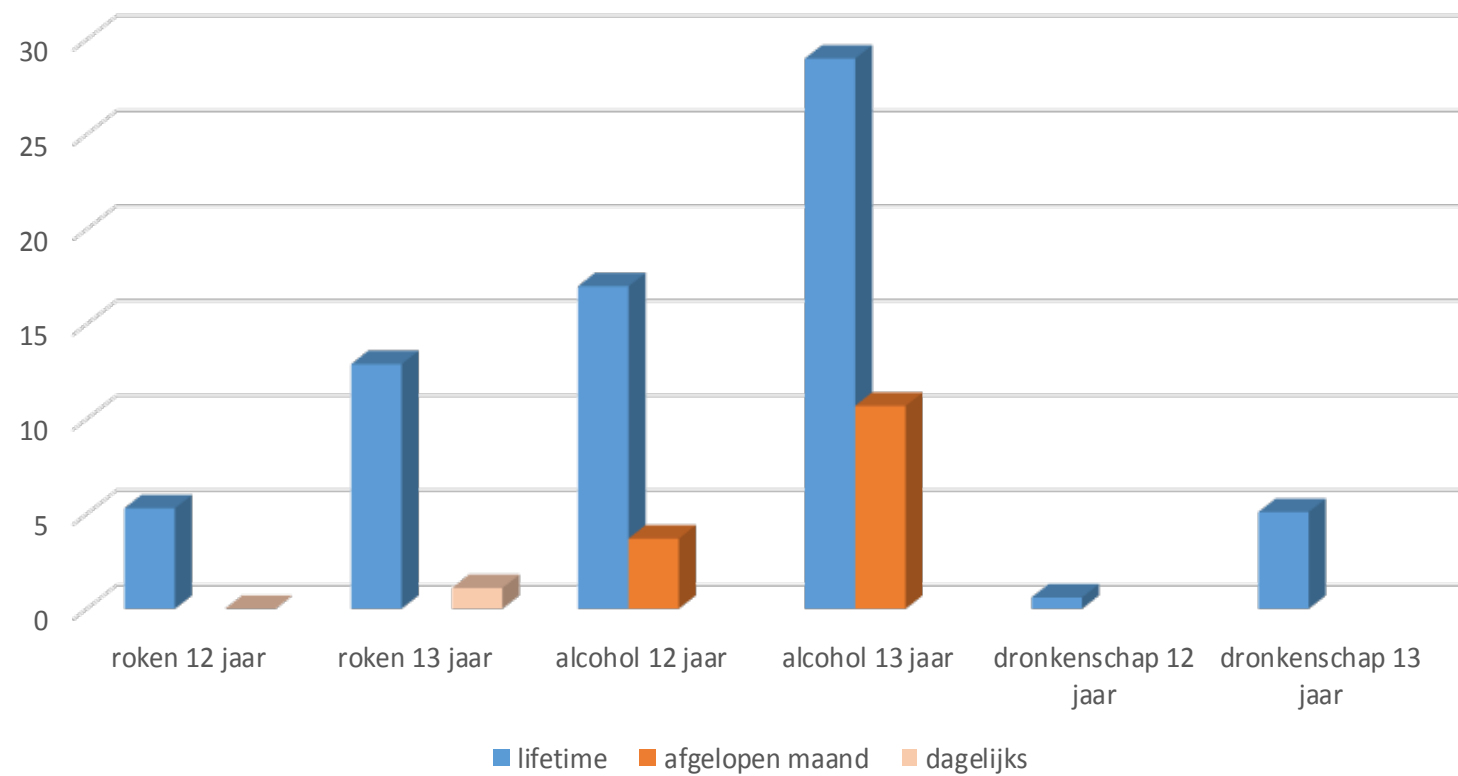
# Vroege adolescentie

## Ontwikkeling zelfbeeld en beeld van de omgeving

- Lichamelijke veranderingen
- Cognitieve ontwikkeling: abstract denken en meta-cognitie
- Imaginair publiek en persoonlijke fabel
- Start losmaken ouders
- Conformereren aan normen peergroep
- Verandering sociale omgeving: middelbare school

# Prevalentie middelengebruik

Middelengebruik vroege adolescentie



# Effectiviteit schoolprogramma's

Universeel		Risicoleerlingen	
<b>Roken:</b>	<b>d = -.14*</b> (91 programma's)	<b>Roken:</b>	<b>d = -.12*</b> (15 programma's)
<b>Alcohol:</b>	<b>d = -.10*</b> (56 programma's)	<b>Alcohol:</b>	<b>d = -.10*</b> (12 programma's)
<b>Drugs:</b>	<b>d = -.14*</b> (39 programma's)	<b>Drugs:</b>	<b>d = -.08*</b> (10 programma's)

# Effectieve preventiestrategieën

Universeel	Risicoleerlingen
+Sociale vaardigheden	-Sociale vaardigheden
+Zelfcontrole	-Voorlichting
+Probleemoplossende vaardigheden	-Nee zeggen (groepsdruk)
+Gezonde alternatieven	-Sociale invloed
+Sociale norm	
+Afspraken maken	
+Cognitieve gedragstherapie	
+Bijsturen gedrag ouder/leerkracht	
+Betrokkenheid ouders	
-Nee zeggen (groepsdruk)	



# Midden adolescentie



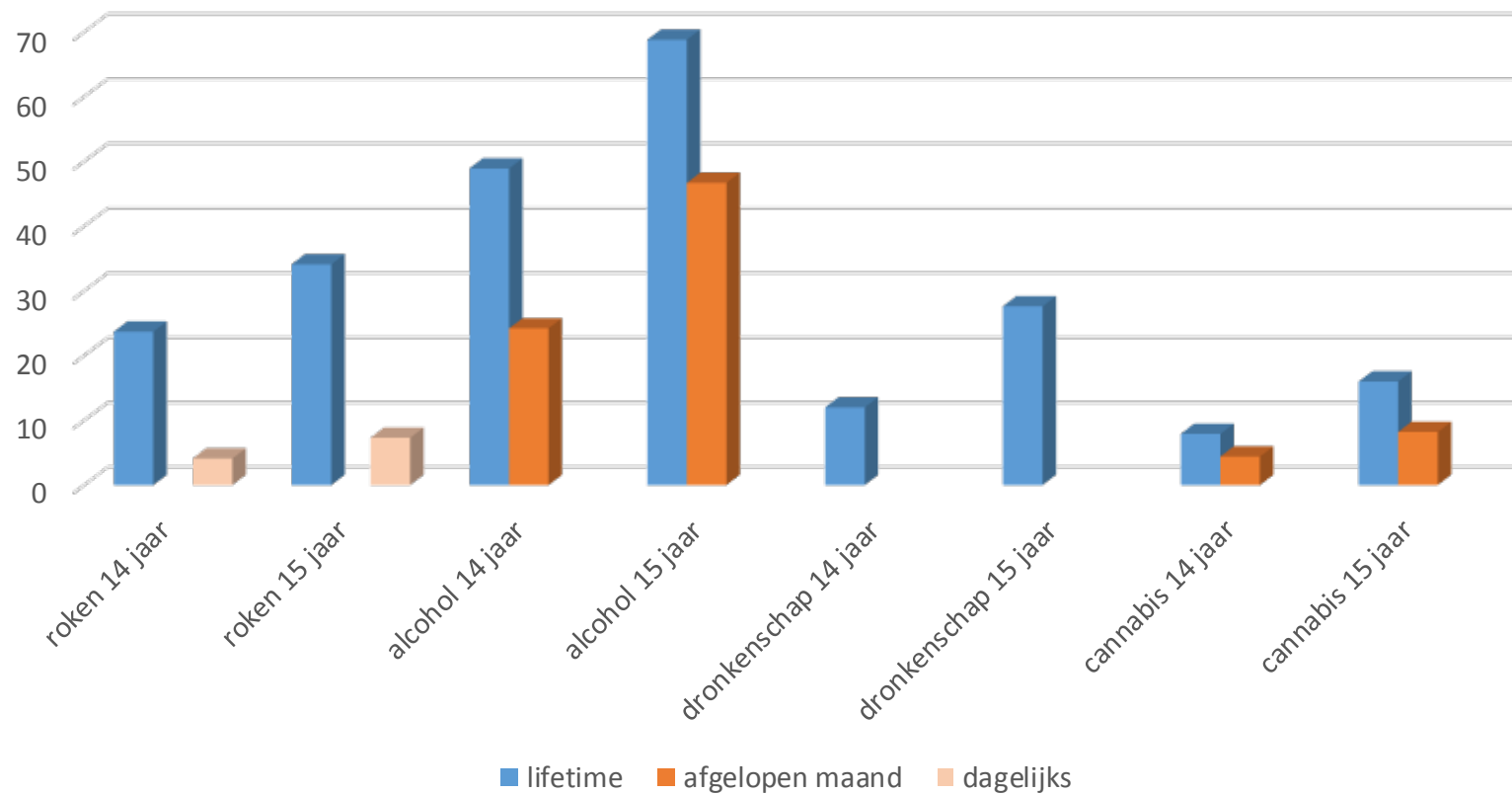
# Midden adolescentie

## Losmaken ouders en streven naar onafhankelijkheid

- Veranderende relatie met ouders
- Normen en waarden bepaald door peergroep
- Belangrijke veranderingen in de hersenen
- Sterke gevoeligheid voor beloningen
- Verandering wijze waarop voor- en nadelen gewaardeerd worden
- Toename risicogedrag
- Aanwezigheid peers versterkt dit proces

# Prevalentie middelengebruik

Middelengebruik midden adolescentie



# Effectiviteit schoolprogramma's

Universeel		Risicoleerlingen	
<b>Roken:</b>	<b>d = -.09*</b> (33 programma's)	<b>Roken:</b>	<b>d = -.25</b> (8 programma's)
<b>Alcohol:</b>	<b>d = .01</b> (23 programma's)	<b>Alcohol:</b>	<b>d = -.13</b> (9 programma's)
<b>Drugs:</b>	<b>d = -.06</b> (14 programma's)	<b>Drugs:</b>	<b>d = -.24</b> (6 programma's)

# Effectieve preventiestrategieën

Universeel	Risicoleerlingen
-Nee zeggen (groepsdruk)	+Copingvaardigheden
	+Cognitieve gedragstherapie

**Universele schoolprogramma's op zichzelf weinig effect**

- Leerlingen staan niet open voor preventieboodschap

**Omgevingsinterventies vermoedelijk succesvoller**



# Late adolescence



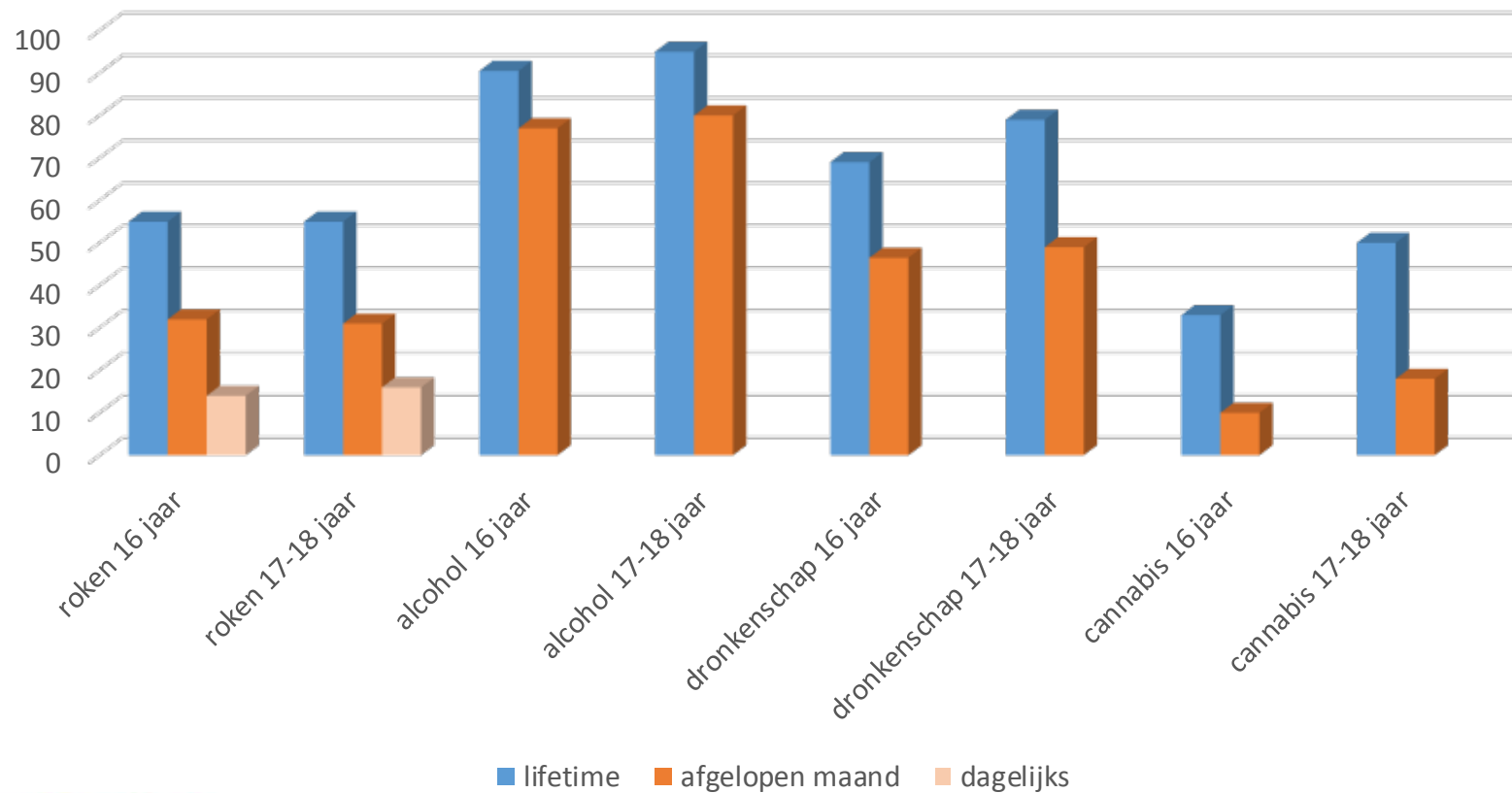
# Late adolescentie

## Ontwikkeling identiteit en maatschappelijke positie

- Eigen identiteit wordt belangrijker
- Minder gevoelig voor groepsdruk
- Verder vooruit kijken in de toekomst
- Beter in staat tot cognitieve controle
- Verbetering relatie met ouders
- Middelengebruik genormaliseerd

# Prevalentie middelengebruik

Middelengebruik late adolescentie



# Effectiviteit schoolprogramma's

Universeel		Risicoleerlingen	
<b>Roken:</b>	<b>d = -.15</b> (9 programma's)	<b>Roken:</b>	<b>d = -.35*</b> (25 programma's)
<b>Alcohol:</b>	<b>d = -.22</b> (6 programma's)	<b>Alcohol:</b>	<b>d = -.32*</b> (13 programma's)
<b>Drugs:</b>	<b>d = -.07</b> (6 programma's)	<b>Drugs:</b>	<b>d = -.21*</b> (11 programma's)

# Effectieve preventiestrategieën

Universeel	Risicoleerlingen
+Zelfcontrole	+Zelfcontrole
+Probleemoplossende vaardigheden	+Copingvaardigheden
+Voorlichting	+Gezonde alternatieven
+Nee zeggen (groepsdruk)	+Motiverende gespreksvoering
+Sociale invloed	+Bijsturen gedrag ouder/leerkracht
+Cognitieve gedragstherapie	+Ouderbetrokkenheid
+Ouderbetrokkenheid	-Voorlichting
	-Nee zeggen (groepsdruk)
	-Sociale invloed



# Samenvattend

- Primair onderwijs: versterken sociaal-emotionele ontwikkeling, aanleren gezonde levensstijl; geen voorlichting over middelen
- Vroege adolescentie: versterken competenties, daarnaast inzetten op vasthouden van negatieve attitudes ten opzichte van middelengebruik (sociale norm); niet focussen op groepsdruk.
- Midden adolescentie: lastige periode waarin jongeren weinig open staan voor preventie: vooral aandacht voor omgeving; Bij probleemgebruik werkt CGT het beste.
- Late adolescentie: zelfcontrole en sociale invloed benadering effectief. Bij probleemgebruik werkt dit averechts. Hier werkt motiverende gespreksvoering. Ouders betrekken voor beide groepen zinvol.

# Meer informatie?

Onrust, S. A., Otten, R., Lammers, J., & Smit, F. (2016). School-based programmes to reduce and prevent substance use in different age groups: What works for whom? Systematic review and meta-regression analysis. *Clinical Psychology Review*, 44, 45-59.

sonrust@trimbos.nl