



## Kwaliteitscriteria Interventies – Online modules

### Opbouw interventies

Voor de ontwikkeling van de interventies is er aan verschillende criteria voldaan:

#### Interventies of componenten die reeds zijn opgenomen in de databank voor effectieve interventies

Er is gebruik gemaakt van elementen uit interventies of alle elementen uit effectieve interventies met een wetenschappelijke basis.

#### Wetenschappelijke informatie

Daarop aansluitend is er gebruik gemaakt van verschillende wetenschappelijke theorieën die de effectiviteit in potentie faciliteren (motivatietheorieën, cognitieve gedragstherapie, etc.).

#### Selectie wetenschappelijke informatie

Een gerichte literatuursearch in verschillende wetenschappelijke databases (scope, pubmed, jsof, academia, etc etc) is uitgevoerd.

Uit deze bronnen zijn interventies geselecteerd op basis van de volgende criteria:

- \* Er is bewijs voor de effectiviteit van de interventie en / of component en / of theorie.
- \* Sluit aan bij de mogelijkheden, competenties en capaciteiten van de gebruiker; de doelgroep

#### Meetinstrumenten

Er is gebruik gemaakt van gevalideerde en genormeerde vragenlijsten, eventueel toegespitst en gemodificeerd naar behoefte / situatie, context en doelgroep.

In bepaalde gevallen is er een instrument ontwikkeld op basis van wetenschappelijke constructen die een betere weergave geeft dan de reeds bestaande gevalideerde en genormeerde vragenlijsten.

Deze zullen in de loop van de tijd genormeerd worden.

#### Inhoud

De inhoud voldoet aan verschillende kwaliteitskenmerken, waaronder de wetenschappelijke benadering en begrijpelijke taal voor de doelgroep. Om maximaal effect te halen is er gebruik gemaakt van een combinatie van verschillende theorieën, die elkaar aanvullen.



## Kwaliteitscriteria Interventies – Online modules

### Effectiviteit Interventies

#### Reliable Change Index

De effectgrootte wordt meestal gebruikt om het effect van een interventie vast te stellen.

Om het effect van een interventie (module) te berekenen, kan gebruik worden gemaakt van de Reliable Change Index (RCI). De RCI geeft aan hoe groot de kans is dat het verschil tussen een voor- en nameting voor één cliënt door toeval is ontstaan.

Toegepaste kwaliteitscriteria RCI

Afhankelijk van de module, blijkt dat 39 tot 72 procent van de individuen die de modules volledig door hebben genomen en daarbij de opdrachten, tools, tricks en mindhacks doornemen en hebben uitgevoerd, een significante verbetering heeft behaald.

Mede doordat er ook workshops en individuele coaching aan wordt toegevoegd en de modules op dit moment in verband staan en worden gekoppeld aan andere modules, zal de de RCI naar verwachting significant zijn bij een hoger aantal gebruikers. Er wordt tevens een hogere RCI verwacht, ook mede omdat verschillende modules of componenten van modules reeds aan elkaar verbonden zijn.

#### Cohens D

Bij een positieve waarde wijst de index op een gunstig effect van de interventie, bij een negatieve waarde is het effect averechts. In theorie kan het indexcijfer elke waarde aannemen, maar meestal schommelt D tussen -2.0 en +2.0.

Toegepaste kwaliteitscriteria Cohens D

De interventies die zijn ontwikkeld door PVGM Brainiac voldoen aan de minimale eis van een middelgroot effect of hoger, waarbij Cohens D groter is dan .50.



## Kwaliteitscriteria Interventies – Online modules

### Interpretatie Cohens D

#### Vuistregels Cohens 'd'

- 1.3 en hoger Zeer groot effect
- .80 en 1.29 Groot effect
- .50 en .79 Middelgroot effect
- .20 en .49 Klein effect
- .19 en .19 Verwaarloosbaar effect
- .49 en -.20 Klein negatief effect

<b>Bij een D tussen</b>	<b>is het effect</b>	<b>en is ... van de cliënten met de interventie beter af dan cliënten zonder deze interventie</b>
1.3 en hoger	zeer groot	± 65 % of meer
.80 en 1.29	groot	± 40-64 %
.50 en .79	middelgroot	± 25-39 %
.20 en .49	klein	± 10-24 %
-.19 en .19	verwaarloosbaar	± 0-9 %
-.49 en -.20	klein negatief	cliënten zijn slechter af
et cetera	et cetera	cliënten zijn slechter af

Bij een minimale effectgrootte van .50 mogen we dus verwachten dat minimaal 25 procent tot 39% van de cliënten met de interventie beter af is dan de individuen in de controlegroep.