

DROS 2.0: Dynamic Risk Outcome Scales 2.0

© 2019, Trajectum/De Borg

Met de Dynamic Risk Outcome Scales 2.0 (DROS 2.0) brengt u behandelresultaten in de forensische psychiatrie en zorg voor mensen met ernstige gedragsproblemen en een lichte verstandelijke beperking in kaart. De vragenlijst richt zich op risicofactoren voor het risico op delict- en ernstig probleemgedrag bij zwakbegaafde of licht verstandelijk beperkte mensen.

De DROS 2.0 is een therapeutbeoordelingsinstrument en vervangt de eerder verschenen DROS.

De vragenlijst



Vragen

De DROS 2.0 bevat 26 aspecten die worden gescoord op een vijfpunts-schaal. Een voorbeeld is 'Verantwoordelijkheid nemen'. Elke antwoordoptie (1-5) wordt uitgebreid toegelicht.

Afnameduur

60 minuten

Informanten

Behandelaar die de cliënt persoonlijk kent, liefst een gedragswetenschapper

Schalen, scoring en normering



De DROS 2.0 bevat 16 schalen voor veranderlijke cognitieve, affectieve en gedragsmatige factoren die medebepalend zijn voor het risico op delict- en ernstig probleemgedrag bij zwakbegaafde of licht verstandelijk beperkte mensen met gedragsstoornissen.

Schalen

1. Probleembesef/probleeminzicht
2. Attitude tegenover de huidige behandeling of begeleiding
3. Ideeën en verwachtingen over de situatie na behandeling
4. Medewerking aan de behandeling/begeleiding
5. Antisociale attitudes
6. Copingvaardigheden
7. Vijandigheid
8. Seksgerelateerde cognities en grensoverschrijdend gedrag
9. Impulsiviteit
10. In stand houden van stabiliserende structuren
11. Zelfredzaamheid
12. Sociale vaardigheden en gedrag
13. Neiging tot problematisch middelengebruik of gokken
14. Psychotische symptomen
15. Sociaal netwerk
16. Internaliserende risicofactoren

Per schaal wordt een gemiddelde berekend, welke aan de hand van een indeling in percentielscores wordt omgezet in een categorie (niet tot zeer problematisch). Deze 16 schalen samen vormen de DROS totaalscore.

Psychometrische gegevens



De DROS 2.0 is (nog) niet beoordeeld door de Cotan. Wel heeft onderzoek naar de oorspronkelijke DROS een goede betrouwbaarheid aangetoond (zie Drieschner en Hesper, 2008). De interne consistentie is bepaald op basis van een normgroep van 626 cliënten waarbij 2200 DROS-beoordelingen zijn gedaan ($\alpha \geq .80$). De test-hertestbetrouwbaarheid bedraagt .80.

Later onderzoek naar de twee nieuwe schalen van de DROS 2.0 (zie bij Schalen 15 en 16) onder 109 cliënten bleek dat de test-hertestbetrouwbaarheid hoog was (Spearman $\rho = .95$ en $.93$) (Delforterie, Hesper en Turnhan, 2019).

Literatuur en verkrijgbaarheid



De DROS wordt uitgegeven door het Kenniscentrum Trajectum.

Literatuur

Delforterie, M., Hesper, B.L., & Turhan, A. (2019). *Ontwikkeling van de DROS 2.0*. Zwolle: Trajectum

Drieschner, K.H., & Hesper, B.L. (2008). *Dynamic Risk Outcome Scales*. Boschoord: Trajectum
Drieschner, K.H., & Hesper, B.L. (2008). *Dynamic Risk Outcome Scales (DROS): inhoud, Onderbouwing, psychometrische eigenschappen en gebruikseigenschappen*. Boschoord: Trajectum.

Drieschner, K.H., Hesper, B.L., & Delforterie, M. (2019). *Dynamic Risk Outcome Scales 2.0*. Zwolle: Trajectum

BergOp



Deze vragenlijst kan via BergOp ingevuld worden en er wordt een profiel weergegeven met de hierboven beschreven scores.

→ Indien u een [licentie](#) bij BergOp heeft, kunt u deze lijst gratis gebruiken

Om de DROS te mogen gebruiken, vereist Kenniscentrum Trajectum dat de handleiding aanwezig is bij de instelling en dat er een training in het gebruik van de DROS is gevolgd. Na bevestiging van Stichting Trajectum dat u de DROS mag gebruiken, wordt deze beschikbaar gemaakt voor uw organisatie.