

Het beloop van de psychische gezondheid en kwaliteit van leven van mishandelde kinderen na melding bij het AMK.

Gepubliceerd: 30-09-2010 Laatste bijgewerkt: 02-05-2024

Het hoofddoel van dit onderzoek is te onderzoeken wat het beloop is van de psychische gezondheid en kwaliteit van leven van mishandelde kinderen nadat zij gemeld zijn bij het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK). Subdoelen zijn: (1) nagaan...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Persoonlijkheids- en gedragsstoornissen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON39191

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Psychische gezondheid en kwaliteit van leven van mishandelde kinderen

Aandoening

- Persoonlijkheids- en gedragsstoornissen

Synoniemen aandoening

kindermishandeling

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Trimbos-instituut

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: kindermishandeling, kwaliteit van leven, psychische gezondheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Bij de kinderen:

- psychische gezondheid
- kwaliteit van leven

Secundaire uitkomstmaten

Bij de kinderen:

- ervaren stress
- sociale steun
- coping
- eigenwaarde
- eventuele eerdere onthulling van kindermishandeling

Bij ouders:

- kwaliteit van leven
- ervaren opvoedstress
- sociale steun
- coping
- Meegemaakte gebeurtenissen
- Buurtperceptie
- Gender gerelateerde stress
- alcoholconsumptie

Tot slot worden verschillende achtergrondvariabelen meegenomen in het onderzoek, waaronder: geslacht, leeftijd, etnische achtergrond (Nederlands, Marokkaans, Surinaams), opleidingsniveau, inkomen, gezinssamenstelling, leefsituatie, huidige baan, buurtkenmerken en participatie in voorgestelde (hulpverlenings-)interventies.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Er is toenemend bewijs voor een verband tussen de ervaring met kindermishandeling en het (later) optreden van psychische problemen. Recent zijn twee Nederlandse studies verschenen waarin geschat wordt dat in Nederland per jaar 107.000 respectievelijk 160.000 kinderen op enigerlei wijze mishandeld worden. Net als de meeste westerse landen heeft ook Nederland een systeem ontwikkeld waarbij vermoede gevallen van kindermishandeling bij een meldpunt gemeld kunnen worden door zowel professionals als non-professionals. Een dergelijke melding kan voor een gemeld kind van cruciaal belang zijn als onderzoek van dat meldpunt uitwijst dat dit kind inderdaad mishandeld wordt en de daaropvolgende interventies leiden tot het stoppen van de mishandelsituatie. De afgelopen jaren is het aantal meldingen bij AMK's in Nederland toegenomen. In Nederland is nauwelijks iets bekend over de kwaliteit van leven en geestelijke gezondheid van mishandelde kinderen na melding bij een AMK. Ook is niet bekend of gemelde kinderen na melding bij het AMK 'beter af' zijn dan niet daarvoor, en of er verschillen tussen veel gemelde ethische groepen zijn. Noch is bekend welke factoren samenhangen met het beloop van de kwaliteit van leven en de geestelijke gezondheid van deze kinderen. Tenslotte is Nederland met de ratificering van het Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind gehouden meer kennis te verzamelen die nodig is voor het nemen van adequate maatregelen die kunnen leiden tot een betere zorg voor en behandeling van gemelde mishandelde kinderen. Dit onderzoek kan een bijdrage leveren aan deze kennis lacunes en daarmee een bijdrage leveren aan een betere geestelijke gezondheid en de kwaliteit van de zorg voor mishandelde kinderen in Nederland.

Doel van het onderzoek

Het hoofddoel van dit onderzoek is te onderzoeken wat het beloop is van de psychische gezondheid en kwaliteit van leven van mishandelde kinderen nadat zij gemeld zijn bij het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK). Subdoelen zijn: (1) nagaan in hoeverre theoretisch en praktisch relevante determinanten

van invloed zijn op de psychische gezondheid en kwaliteit van leven van deze kinderen, en (2) in welke mate is er sprake van verschillen wat betreft de psychische gezondheid en kwaliteit van leven van mishandelde kinderen uit gezinnen met een Nederlandse achtergrond, en mishandelde kinderen uit gezinnen met een Marokkaanse en Surinaamse achtergrond.

Onderzoeksopzet

Het beloop van de psychische gezondheid en kwaliteit van leven wordt onderzocht met behulp van een observationeel, prospectief design waarbij ouder-kind paren worden onderzocht op 4 meetmomenten verspreid over 1,5 jaar.

Inschatting van belasting en risico

Deelnemers zullen op 4 momenten vragenlijsten invullen. Het eerste meetmoment vindt plaats kort nadat melding is gedaan bij het AMK en daarna nog drie keer in de daaropvolgende 1,5 jaar. Voor kinderen is de tijdsinvestering leeftijdsafhankelijk: 6,7 jaar: 5-10 minuten; 8-11 jaar: 30 minuten; 12-16 jaar: 50 minuten. Voor de ouders duurt het beantwoorden van de vragen 1,5 uur. Deelname aan het onderzoek is geheel vrijwillig en participanten kunnen hun deelname te allen tijden beëindigen zonder dat zij daarvoor een verklaring moeten geven. De vragenlijsten worden samen met een interviewer ingevuld op een plaats en tijd die de participant het beste uitkomt. Alle deelnemers geven informed consent voorafgaand aan deelname. Er wordt daarom verwacht dat deelname aan dit onderzoek zonder risico zal zijn.

Contactpersonen

Publiek

Trimbos-instituut

Da Costakade 45
Utrecht 3521 VS
NL

Wetenschappelijk

Trimbos-instituut

Da Costakade 45
Utrecht 3521 VS
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)

Adolescenten (16-17 jaar)

Volwassenen (18-64 jaar)

Kinderen (2-11 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- Minimum leeftijd 5 jaar
- Maximum leeftijd 16 jaar
- In alle gevallen moet voldaan worden aan de 'klassieke' definitie van kindermishandeling (fysieke of emotionele mishandeling, seksueel misbruik, fysieke of emotionele verwaarlozing)
- De verwachte verblijfsduur in Nederland is ten minste 1 jaar en/of er zijn geen plannen om Nederland te verlaten
- Ouders en kinderen moeten beschikken over voldoende verbale en cognitieve vaardigheden aangezien vragenlijsten middels een verbaal interview worden afgenomen
- Eén kind per gezin. In geval van een melding over meerdere kinderen binnen een gezin, wordt het kind waarover de meeste zorgen zijn benaderd voor dit onderzoek.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Ouders en kinderen die niet aan bovengenoemde criteria voldoen

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Anders

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 12-11-2010

Aantal proefpersonen: 556

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 30-09-2010

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

Goedgekeurd WMO

Datum: 05-03-2013

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL31267.097.10