

Ouder-kind interactie in klinische subsamples.

Een vergelijking in ouder-kind interactie tussen peuters met een pervasieve ontwikkelingsstoornis, regulatiestoornis of andere psychiatrische diagnose

Gepubliceerd: 06-07-2010 Laatste bijgewerkt: 30-04-2024

De onderzoeksvragen van deze studie luiden als volgt: 1. Wat zijn de verschillen in ouder-kind interactie tussen diagnostische groepen van peuters met een klinische diagnose onderling? 2. Wat zijn de verschillen in ouder-kind interactie tussen een...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Ontwikkelingsstoornissen NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON34184

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Ouder-kind interactie in klinische subsamples van peuters

Aandoening

- Ontwikkelingsstoornissen NEG

Synoniemen aandoening

Verschillende ontwikkelingsstoornissen, waaronder Pervasieve Ontwikkelingsstoornis (Autisme Spectrum Stoornis) en Regulatiestoornis (geen lekenterm)

Betreft onderzoek met

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus Universiteit Rotterdam

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: ouder-kind interactie, pervasieve ontwikkelingsstoornis, peuter, regulatiestoornis

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

- Ouder-kind interactie, gecodeerd aan de hand van: Dyadic Parent-Child

Interaction Coding System (DPICS-III; Eyberg, Nelson, Duke & Boggs, 2005)

- Parental Self-efficacy, gemeten met de Self-Efficacy for Parenting Tasks

Index-Toddler Scale (SEPTI-TS; Coleman & Karraker, 2003) en de subschaal

ouderlijke competentie van de Nijmeegse Ouderlijke Stress Index (NOSI; de

Brock, Vermulst, Gerris & Abidin, 1992).

- Temperament kind. Temperament wordt bij peuters van 12 tot 36 maanden gemeten

met de Early Child Behaviour Questionnaire (ECBL; Putman, Gartstein & Rothbart,

2006) en bij peuters vanaf 36 maanden met de Children's Behavior Questionnaire

(CBQ; Rothbart, Ahadi, Hershey & Fisher, 2001).

Secundaire uitkomstmaten

- Biografische variabelen: kindgegevens: geboortedatum, geslacht, aantal

broertjes en zusjes van het kind en hun geboortedata; oudergegevens:

geboortedata, opleiding, dagelijkse bezigheden, werksituatie, huwelijks staat,

(eerdere) psychische hulpvraag, (eerdere) psychische behandeling, woonsituatie

en (eerdere) hulpvraag wat betreft opvoeding.

- Psychische klachten ouder: gemeten met de Symptom Checklist-90-Revised (SCL-90-R; Derogatis, 1994).
- Emotionele en gedragsproblemen kind: gemeten met de Child Behavior Checklist (CBCL/1*-5, Achenbach & Rescorla, 2000). Deze vragenlijst wordt bij de klinische populatie tijdens het intake-gesprek standaard afgenomen en de scores hierop zullen verkregen worden uit de dossiers. Bij de controle groep zal deze afgenomen worden.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De vroege ouder-kind interactie speelt een cruciale rol bij de ontwikkeling van kinderen. Speciale interventies voor ouder en kind zijn ontwikkeld om deze interactie te verbeteren wanneer zich problemen voordoen. Het is van belang om te weten welke specifieke problemen in ouder-kind interactie zich voordoen binnen verschillende klinische subsamples van peuters. Op basis hiervan kan differentiatie worden aangebracht in interventies. Daarnaast is van belang te weten welke verbeteringen in ouder-kind interactie bewerkstelligd kunnen worden tijdens interventie, die onderscheiden kunnen worden van een natuurlijk beloop van ouder-kind interactie gedurende de peutertijd. Risicofactoren van ouder en kind voor psychopathologie bij het kind, zoals 'parental self-efficacy' en temperament van het kind, zouden deze voortgang in ouder-kind interactie mogelijk kunnen belemmeren. Er is echter nog weinig bekend over hoe (veranderingen in) risicofactoren van ouder en kind samenhangen met veranderingen in ouder-kind interactie.

Doel van het onderzoek

De onderzoeksvragen van deze studie luiden als volgt:

1. Wat zijn de verschillen in ouder-kind interactie tussen diagnostische groepen van peuters met een klinische diagnose onderling?
2. Wat zijn de verschillen in ouder-kind interactie tussen een klinische populatie van peuters en een normale populatie van peuters?
3. Welke veranderingen in ouder-kind interactie kunnen worden bewerkstelligd tijdens de interventie die niet toe te schrijven zijn aan een natuurlijk beloop in de peutertijd?
4. Kan de voortgang in de ouder-kind interactie tijdens interventie voorspeld

worden door parental self-efficacy en het temperament van het kind?

5. Hangt voortgang in ouder-kind interactie tijdens interventie samen met verbetering van parental self-efficacy?

Onderzoeksopzet

Deze studie betreft een observationeel onderzoek, waarbij bij een klinische sample afkomstig uit twee instellingen (ouder-kind paren die deelnemen aan ouder-kind interventieprogramma's) en een controlegroep afkomstig uit de normale populatie, op twee meetmomenten (met een tussenliggende periode van 6-7 weken), vragenlijsten worden afgenomen bij de ouders (over zowel kind als ouder zelf) en ouder-kind interactie wordt gefilmd tijdens een niet-gemanipuleerde, vrij spel situatie.

Inschatting van belasting en risico

Het betreft een onderzoek naar ouder-kind interactie op de peuterleeftijd, en kan derhalve alleen bij peuters en diens ouders worden uitgevoerd. Ouders zullen vragenlijsten invullen over zichzelf (psychische klachten, parental self-efficacy (beleving van ouderschap)) en hun kind (temperament, emotionele en gedragsproblemen). Het kind zelf is slechts actief bij het onderzoek betrokken, wanneer ouder-kind interactie gedurende korte tijd (2 maal 15 min) wordt gefilmd. Het betreft hier echter een niet-gemanipuleerde vrij spel situatie, waarbij ouders gevraagd wordt met hun kind te spelen zoals ze dat normaal gewend zijn. De totale tijdsinvestering van ouders zal naar inschatting 1 uur en 35 min zijn, verdeeld over 2 tijdstippen met een tussenliggende periode van 6 a 7 weken.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus Universiteit Rotterdam

Postbus1738
3000 DR Rotterdam
NL

Wetenschappelijk

Erasmus Universiteit Rotterdam

Postbus1738
3000 DR Rotterdam

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

Kinderen (2-11 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- leeftijd kind 12-48 maanden

Voor patiënten:

- Deelname aan ouder-kind interventieprogramma, gedurende minimaal 8 weken, waarvan minimaal 6 weken aanwezig geweest. Dit inclusie criterium is geformuleerd voor inclusie in de definitieve onderzoeksgroep, maar heeft geen consequenties voor deelname van patienten aan het interventieprogramma.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Voor controlegroep:

- psychische problemen of hulpvraag bij ouder of kind

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:

Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	11-04-2012
Aantal proefpersonen:	75
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	06-07-2010
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam (Rotterdam)

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	NL32084.078.10