

Predictie en Preventie van Posttraumatische Stress Stoornis na Verkeersongevallen bij kinderen en Adolescenten

Omgaan met Ingrijpende Gebeurtenissen bij Kinderen en Jongeren

Gepubliceerd: 10-10-2006 Laatste bijgewerkt: 20-05-2024

Het doel van deze studie is nagaan of een kortdurende CGT bij kinderen en adolescenten met ASS effectief kan worden ingezet om PTSS te voorkomen. Deze studie is een onderdeel van een groter onderzoeksproject (dat werd gefinancierd door ZonMw) dat...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Angststoornissen en -symptomen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON34381

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Omgaan met Ingrijpende Gebeurtenissen

Aandoening

- Angststoornissen en -symptomen

Synoniemen aandoening

acute stress stoornis, psychische klachten na een ingrijpende ervaring

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Maastricht

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W, ZonMW Geestkracht-project OOG

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: interventie, kinderen, preventie, PTSS

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De belangrijkste onderzoeksvariabele is symptomen van acute stress stoornis of posttraumatische stresstoornis: gemeten volgens interview en vragenlijsten, zowel bij het kind of de jongere zelf als volgens zijn /haar ouder(s).

Secundaire uitkomstmaten

Symptomen van angst of depressie gemeten met een klinisch interview en vragenlijsten, die worden afgenomen bij het kind en zijn /haar ouder(s) of opvoeder(s).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Traumatische gebeurtenissen zoals verkeersongevallen veroorzaken vaak ernstige en langdurige klachten. Ongeveer 25% van kinderen en adolescenten ontwikkelt een Posttraumatische Stresstoornis (PTSS), de helft van hen heeft na 6 maanden nog klachten. PTSS bij kinderen gaat vaak samen met depressie, lichamelijke klachten en gedragsproblemen (Hubbard, Realmuto, Northwood & Masten, 1995), en kan leiden tot een ontwikkelingsachterstand.

Er is behoefte aan een vroege interventie voor hen zodat veel van deze klachten voorkomen kunnen worden. Cognitieve Gedragstherapie (CGT) bij volwassenen met Acute Stress Stoornis (ASS) blijkt effectief te zijn om chronische PTSS te voorkomen (Bryant et al., 1999). Er zijn dan ook richtlijnen voor vroege interventies ontwikkeld (Litz et al., 2002), waarbij CGT de meest aangewezen therapie lijkt te zijn. Er is echter geen gecontroleerd effectonderzoek gedaan naar een dergelijke vroege interventie bij kinderen en adolescenten met ASS

(zie bijv. Ruzek & Watson, 2001).

Doel van het onderzoek

Het doel van deze studie is nagaan of een kortdurende CGT bij kinderen en adolsceneten met ASS effectief kan worden ingezet om PTSS te voorkomen. Deze studie is een onderdeel van een groter onderzoeksproject (dat werd gefinancierd door ZonMw) dat beoogt PTSS bij kinderen en adolescenten na een verkeersongeval te voorspellen, verklaren en behandelen.

Onderzoeksopzet

Het betreft een randomised clinical trial, waarbij gebruik wordt gemaakt van twee condities: CGT bestaande uit 5 sessies, waar ook minstens één ouder of andere opvoeder bij betrokken is, en een wachtlijst-controle-conditie (die na de wachtlijstperiode alsnog wordt uitgenodigd om deel te nemen aan de CGT). De deelnemers worden geworven in samenwerking met Slachtofferhulp. Deelnemers met ASS na een enkelvoudige ingrijpende gebeurtenis (inbraak, ongeval, overval e.d.) worden gerandomiseerd over de twee condities. Er is een voormeting, een nameting na afloop van de interventie/wachtperiode en een follow-up meting. De geplande einddatum van de dataverzameling is 1 december 2010.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Cognitieve gedragstherapie, 5 sessies voor het kind of de jongere. Individueel. Bij de jongere kinderen zullen de ouders bij de sessie aanwezig zijn, bij adolescenten is dat niet vanzelfsprekend, er moet rekening gehouden worden met leeftijd en individuele ontwikkeling en voorkeur. Sessies duren ongeveer een uur. Aan bod komen psychoeducatie, cognitieve herstructurering en exposure-oefeningen.

Inschatting van belasting en risico

Er worden interviews en vragenlijsten afgenomen die in eerdere onderzoeken zijn gebruikt. Deze vragen aandacht en concentratie en dit kan leiden tot vermoeidheid. Het invullen van de vragenlijsten kan (tijdelijk) emoties bij de deelnemers teweeg brengen. Dit is in de proefpersoneninformatie opgenomen. Er wordt tevens vermeld dat als men de behoefte heeft om daarover te praten, de onderzoeker hiervoor beschikbaar is.

Wij gaan ervan uit dat deelname aan het onderzoek geen risico's of bijwerkingen oplevert. We helpen kinderen met klachten juist volgens de algemeen geldende behandelmethodieken om klachtenvermindering te bereiken. Mogelijke voordelen aan deelname aan dit onderzoek is klachtenvermindering door de interventie. Wanneer ernstige problemen worden gesignaleerd, die buiten het bereik van de beoogde interventie liggen, zal de onderzoeker spreken met de deelnemer (en ouder) over een hulpvraag en aanbod vanuit de GGZ. Wanneer na afloop van het onderzoek blijkt dat een deelnemer positief screent op chronische PTSS, op

grond van de PTSS-vragenlijst, kunnen kinderen verwezen worden naar gepaste hulp.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Maastricht

Postbus 616
6200MD Maastricht
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Maastricht

Postbus 616
6200MD Maastricht
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)
Adolescenten (16-17 jaar)
Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

leeftijd van 7-17 jaar
IQ $\geq$ 80

ingrijpende ervaring minder dan 2 weken geleden
voldoende beheersing van de Nederlandse taal

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

psychotische of organische stoornis, hersenletsel en suïcide-gevaar.

Onderzoeksopzet

Opzet

Fase onderzoek:	3
Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Doel: Preventie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-12-2006
Aantal proefpersonen:	30
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	10-10-2006
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	08-07-2009

Soort: Amendement
Toetsingscommissie: METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)

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	NL12652.068.06