

Kans op kindermishandeling: in het dagelijke leven

Gepubliceerd: 24-03-2011 Laatste bijgewerkt: 04-05-2024

Het doel van de studie is: Meer inzicht krijgen in de fysiologische mechanismen die een rol spelen bij kindermishandeling.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Zal niet starten
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON36505

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Kans op kindermishandeling: in het dagelijke leven

Aandoening

- Overige aandoening
- Familiale aangelegenheden

Synoniemen aandoening

kindermishandeling

Aandoening

childhood neglect

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Leiden

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W, NWO

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: babyhuilen, empathie, fMRI, kindermishandeling

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

fMRI: verandering in activiteit in hersengebieden die belangrijk zijn voor de regulatie van emoties tijdens de waarneming van baby huilen/lachen vergeleken met controle geluiden. Ook verwachten we een verandering in activiteit in deze gebieden als mensen na denken over de mentale staat van een persoon op een foto, vergeleken met een controle taak (het geslacht van de persoon op de foto bepalen). Ook wordt onderzocht hoe de persoon met de babypop omgaat en of er een toename of afname is in hartslag, huidgeleiding en kracht van de hand greep tijdens het luisteren naar babyhuilen.

Secundaire uitkomstmaten

Ook willen we onderzoek of de CAP Inventory en de baby pop verschillende predictieve power vertonen. We willen onderzoeken of risico op kindermishandeling, gemeten met de babypop, sterker gerelateerd is aan neurale activiteit tijdens babyhuilen dan risico op kindermishandeling, gemeten door de CAP Inventory.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Jaarlijks maken 30 op de 1000 kinderen in Nederland kindermishandeling mee. Eerder onderzoek heeft aangetoond dat moeders die risico lopen op kindermishandeling (vaak gemeten met de Child Abuse Potential Inventory) verhoogde fysiologische reactiviteit hebben op babyhuilen en minder empathie

voelen dan moeders met een laag risico op kindermishandeling. Er is weinig onderzoek gedaan naar de neurale reponses of babyhuilen en de neurale basis van empathie in individuen die risico lopen op kindermishandeling. Kindermishandeling heeft grote negatieve gevolgen voor het kind en het is daarom belangrijk de fysiologische mechanismen die een rol spelen bij kindermishandeling te onderzoeken.

Doel van het onderzoek

Het doel van de studie is:

Meer inzicht krijgen in de fysiologische mechanismen die een rol spelen bij kindermishandeling.

Onderzoeksofzet

Twee groepen proefpersonen, die relatief weinig of relatief veel gebruik kans hebben op kindermishandeling, zullen deelnemen aan twee onderzoekssessies. Kans op kindermishandeling wordt gemeten met de Child Abuse Potential Inventory. In de eerste onderzoekssessie wordt hartslag, huidgeleiding, kracht van handgreep gemeten terwijl proefpersonen naar babyhuilen en babylachen luisteren. Ook zorgt de proefpersoon voor een babypop die registreert hoe het behandeld wordt (bijv. voeding, hoofd ondersteuning, ruwe behandeling) tijdens de labsessie. De pop wordt mee naar huis genomen voor 24 uur. Wangslijmvlies wordt afgenomen om OXTR genotype te bepalen. Neurale activiteit tijdens baby lachen en huilen wordt gemeten met fMRI in de tweede onderzoekssessie. De neurale basis van empathie wordt tevens onderzocht met fMRI. Proefpersonen doen 2 empathie taken waarbij ze kijken naar plaatjes van kinderen en volwassenen en ze moeten nadenken over de mentale staat.

Inschatting van belasting en risico

De eerste onderzoekssessie duurt ongeveer 2,5 uur, de tweede 1,5 uur. Hartslag, huidgeluiding, kracht van hand greep en omgang met de pop wordt gemeten tijdens deze sessies. Proefpersonen worden 90 minuten alleen gelaten met de baby pop. De CAP Inventory wordt gebruikt om risico op kindermishandeling te screenen. Dit is een instrument dat vaak gebruikt wordt in onderzoek en in klinische settings. Ook vullen de proefpersonen 2 vragenlijsten in over hun opvoeding en ervaringen van mishandeling. Aan het einde van de eerste labsessie nemen proefpersonen de baby pop mee naar huis en zorgen er 24 uur voor. In de tweede onderzoekssessie worden proefpersonen gescand met fMRI terwijl ze naar baby lachen en huilen luisteren en 2 empathie taken doen. Er zijn geen risico's verbonden aan fMRI en deelname aan deze studie. Vele proefpersonen hebben aan fMRI onderzoeken meegedaan zonder schadelijke gevolgen. Sommige mensen worden claustrofobisch als ze in de fMRI scanner liggen. Bij deze proefpersonen zal de studie worden stopgezet. MRI contra-indicaties zijn zwangerschap, pacemaker en

metalen in het lichaam en dit zijn tevens exclusiecriteria voor deze studie.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Leiden

wassenaarseweg 52
2333 AK Leiden
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Leiden

wassenaarseweg 52
2333 AK Leiden
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

vrouw tussen 18-30 jaar, zonder kinderen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Potentiele proefpersonen voor de fMRI studie worden gescreend op fMRI contra-indicaties, waaronder metalen implantaten, hart stoornissen, claustrophobia, zwangerschap, hoofd trauma, drugs en alcohol misbruik en psychiatrische stoornissen. Vrouwen jonger dan 18 en ouder dan 30 jaar en mannen kunnen niet meedoen.

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:	Zal niet starten
Aantal proefpersonen:	40
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	24-03-2011
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Leids Universitair Medisch Centrum (Leiden)

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	NL33753.058.10