

Onderzoek: Kinderen die niet spreken

Departement: Klinische Psychologische Wetenschappen

Beste ouder(s)/verzorger(s),

Aan de Universiteit Maastricht wordt veel onderzoek gedaan naar het gedrag van kinderen. Het komt regelmatig voor dat kinderen niet of minder spreken in het bijzijn van onbekende personen of situaties (in de meeste extreme vorm wordt dat ‘selectief mutisme’ genoemd). Ik ben Wilma van Dooren-Theunissen, een masterstudent die onder begeleiding van Prof. dr. Peter Muris een onderzoek zal gaan uitvoeren naar dit verschijnsel. Wij zijn benieuwd hoe vaak dit gedrag voorkomt en in welke situaties. Bovendien zijn wij benieuwd of er bepaalde kenmerken van het kind zijn die dit kunnen voorspellen. Om ons onderzoek uit te kunnen voeren, zijn wij op zoek naar ouders van kinderen van 3 tot en met 12 jaar die naar Youz zijn verwezen of via een andere instantie onderzocht dan wel behandeld worden voor het niet of minder spreken.

Tijdens dit onderzoek zullen ouders of verzorgers gevraagd worden om een korte vragenlijst in te vullen over zijn/haar kind. Dit kan door middel van een het invullen van een vragenlijst online of op papier. Het invullen van de vragenlijst zal circa 20 minuten van uw tijd in beslag nemen en kan thuis gebeuren. De vragenlijst kan ingevuld worden door één of beide ouders/verzorgers. Tevens zullen we uw casemanager vragen wat de diagnose van uw kind is. Voor deelnemers is er een cadeaubon ter waarde van 7,50 euro beschikbaar gesteld.

Het onderzoek is goedgekeurd door de Ethische Commissie Psychologie (ERCPN- 242_122_09_2021). Er zal voor dit onderzoek ook om persoonlijke gegevens (zoals de naam van uw kind en uw contactgegevens) worden gevraagd. Dit gebeurt slechts om de vragenlijst te koppelen aan de klinische gegevens alsmede om u de beloning te doen toekomen. Echter, bij verdere verwerking van de gegevens, zal de naam van uw kind alsook contactgegevens worden verwijderd. Uw gegevens worden dan volledig anoniem en vertrouwelijk behandeld. Er zijn geen risico's aan het onderzoek verbonden en u kunt ten allen tijden uw medewerking aan het onderzoek stopzetten; in dat geval zullen uw onderzoeksgegevens worden vernietigd.

Op bijgevoegde pagina kunt u aangeven of u wenst mee te doen aan het onderzoek. Tevens vragen wij u uw e-mailadres te vermelden op dezelfde pagina, zodat wij u de link van de vragenlijst door kunnen sturen en u de cadeaubon kunnen doen toekomen. Mocht u liever een vragenlijst op papier invullen kunt u dit ook op het formulier aangeven. Wij willen u vragen het toestemmingsformulier af te geven bij uw casemanager. Voor eventuele vragen over het onderzoek kunt u contact opnemen met de verantwoordelijke onderzoeker; dit kan via e-mail: peter.muris@maastrichtuniversity.nl of per telefoon: 043-3884319.

Met vriendelijke groet,

Wilma van Dooren-Theunissen

Masterstudent Mental Health
Universiteit Maastricht

Prof. dr. Peter Muris

Hoogleraar ontwikkelingspsychopathologie
Universiteit Maastricht

Gelieve dit formulier zo spoedig mogelijk in te leveren bij uw casemanager/onderzoeker/ behandelaar

Toestemming deelname onderzoek: Kinderen die niet spreken

Bij deze kies ik ervoor om deel te nemen aan dit onderzoek door een vragenlijst in te vullen over mijn kind:

En bevestig ik dat:

- Ik de informatiebrief voor de proefpersoon heb gelezen. Ik begrijp de informatie. Ik heb de gelegenheid gehad om aanvullende vragen te stellen. Deze vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb voldoende tijd gehad om over deelname van mij en mijn kind na te denken.
- Ik weet dat mijn deelname geheel vrijwillig is en dat ik mijn toestemming op ieder moment kan intrekken zonder dat ik daarvoor een reden hoef te geven.
- Ik geef wel/geen* toestemming om mijn anonieme gegevens gedurende maximaal 5 jaar na afloop van de studie te bewaren.
- Ik geef toestemming voor deelname van mij en mijn kind aan bovengenoemd onderzoek.

Naam ouder/verzorger:

Handtekening:

Datum:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening:

Datum:

Namen onderzoekers:

Handtekeningen:

Datum:

Contactgegevens

Naam ouder(s):

Naam instelling/instantie waar uw kind onderzocht/behandeld wordt:

Mailadres:

Telefoonnummer: