

Disclosure belangen spreker

Parental perceptions and Personalized Health Care to prevent child maltreatment

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">••••

Parental perceptions and Personalized Health Care to prevent child maltreatment



The MOM study

NRC 22-10-21



MOM en preventie KMH

- Take home message
- MOM aanleiding, doel , theoretisch kader, denkmodel, toolkit voor vroegsignalering
- Parental perceptions and Personalized Health Care to prevent child maltreatment

kindermishandeling

- Ernstig symptoom van toxische stress bij kind - omgeving - interpersoonlijke relaties
- One size does not fit all
- Unieke wettelijke taak JGZ voor alle kinderen

‘Gedeelde vroegsignalering en gedeelde besluitvorming’
Klinisch redeneren blijft ‘specialisten werk’
Invloed is belangrijker dan macht

Bestrijding *kans* armoede

Vroegsignalering!

Doen we de goede dingen goed genoeg?

Cave vormdiscussies (CJG, ZAT, DD-JGZ, transitie jeugdzorg..)

Succesvolle sociale participatie
voor alle kinderen en hun ouders!?

Kinderrechten

als basis voor lokaal jeugdbeleid

JGZ professionals in dialoog met data over psychosociale problemen ...



- Ontwikkelingsprofielen kind-ouder-omgeving...??
- Belang doorontwikkeling JGZ van ‘Find it and fix it’ naar ‘Predict it and personalize it’
- **Personalizing Preschool Preventive Child Health Care**
The MOM study
Monitoring Outcome Measurements of child development
Monitoring Ontwikkeling kinderen in Maastricht en Heuvelland

Personalized PCHC

- Predictive
- Preventive
- Participatory
- Personal

**WAAROM
MOEILIK DOEN
ALS
HET SAMEN KAN**

Loesje & MOM

POSTBUS 1045

6801 BA ARNHEM

GIRO3254768

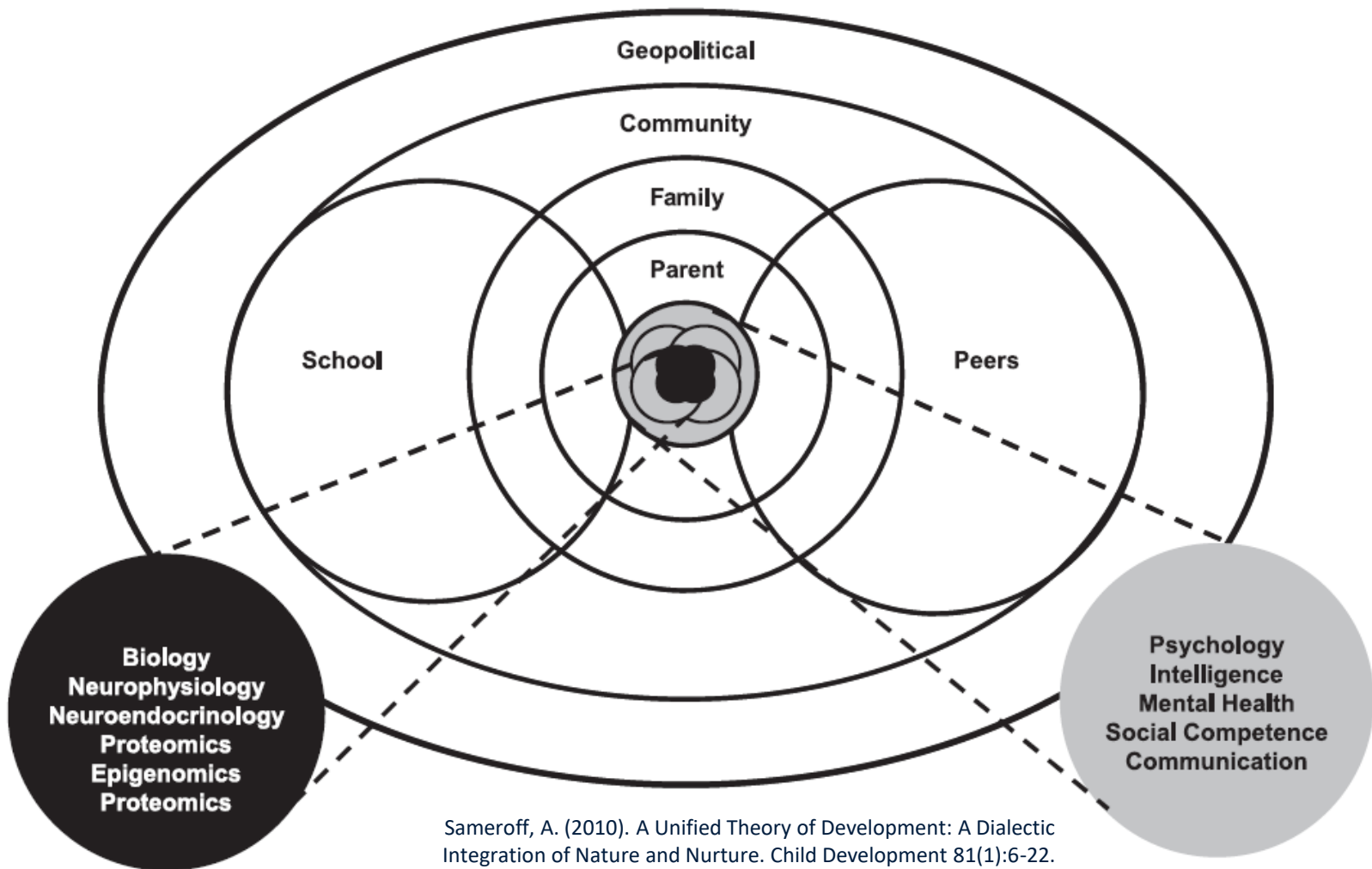
The MOM study

- Vroegsignalering ontwikkelingsproblemen
- Samenwerking met ouders
- Versterking van de keten zorg

Voorschoolse periode

In relatie tot succesvolle sociale participatie

Theoretisch kader



Sameroff, A. (2010). A Unified Theory of Development: A Dialectic Integration of Nature and Nurture. *Child Development* 81(1):6-22.

A unified Theory of Development

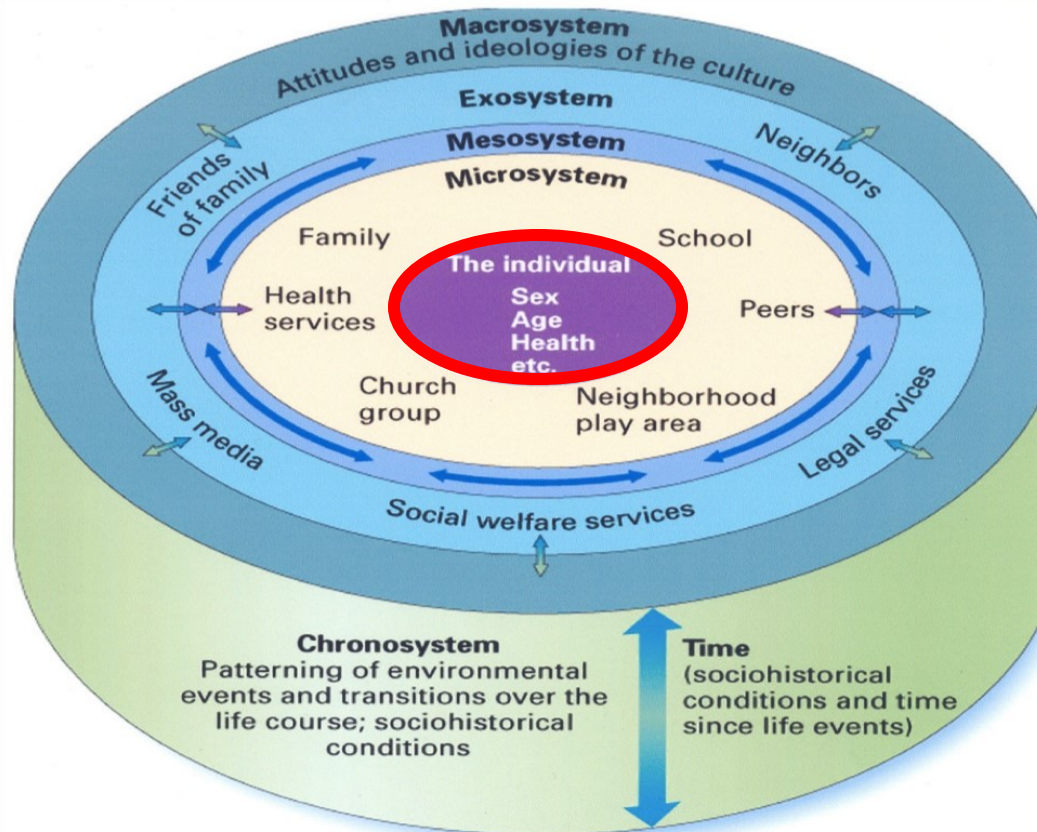
A Dialectic Integration of Nature and Nurture



Sameroff, A. (2010). A Unified Theory of Development: A Dialectic Integration of Nature and Nurture. *Child Development* 81(1):6-22.

Unieke biologisch genetische kwetsbaarheid

↔ unieke omgeving



Development: models of change

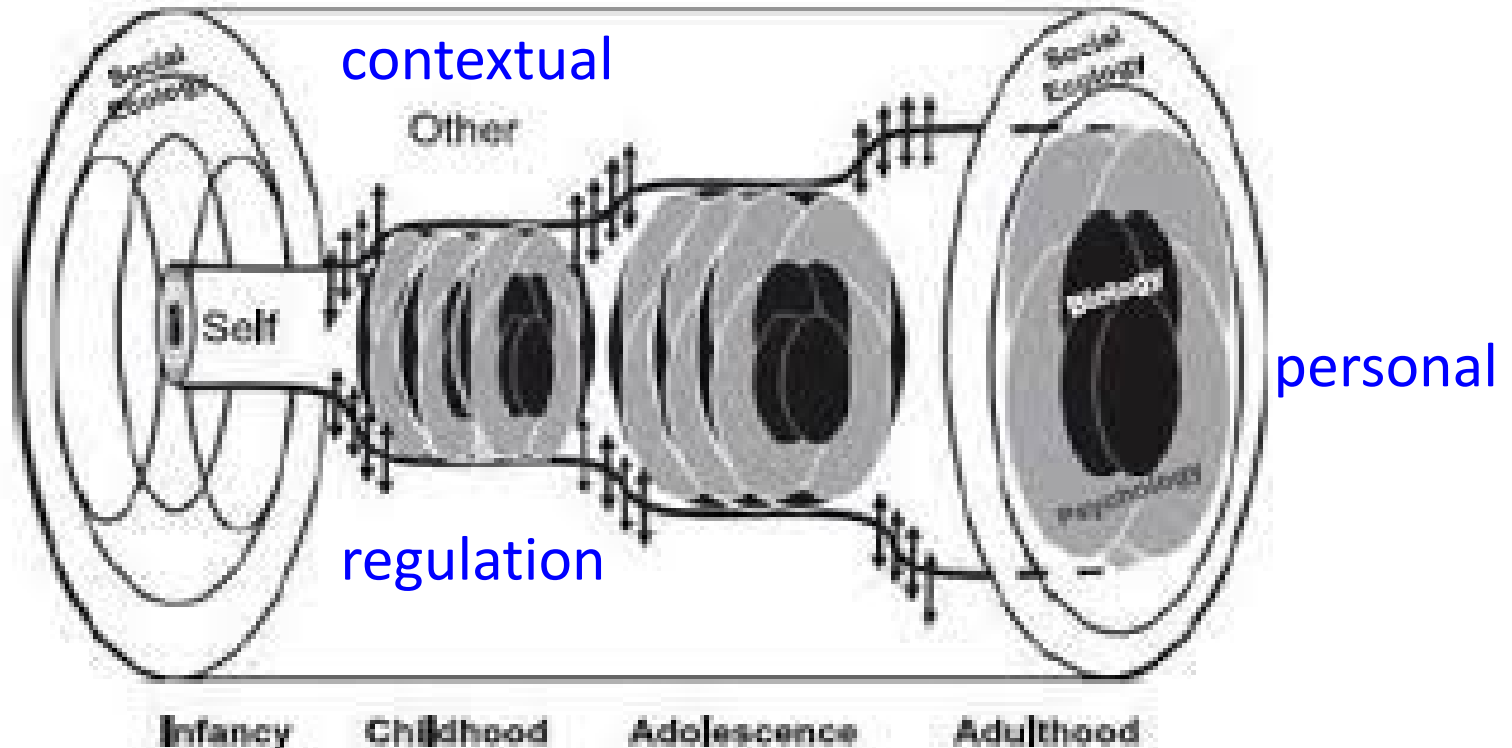
- Personal change
 - traits-growth-development
- Contextual change
 - constraints or promote development
- Regulation
 - interface of self and environment
 - biological → psychological (self) → social regulation
- Representation
 - relation real world experience and development thought/cognitive structures

across time – interaction - transaction

Dynamic life course perspective

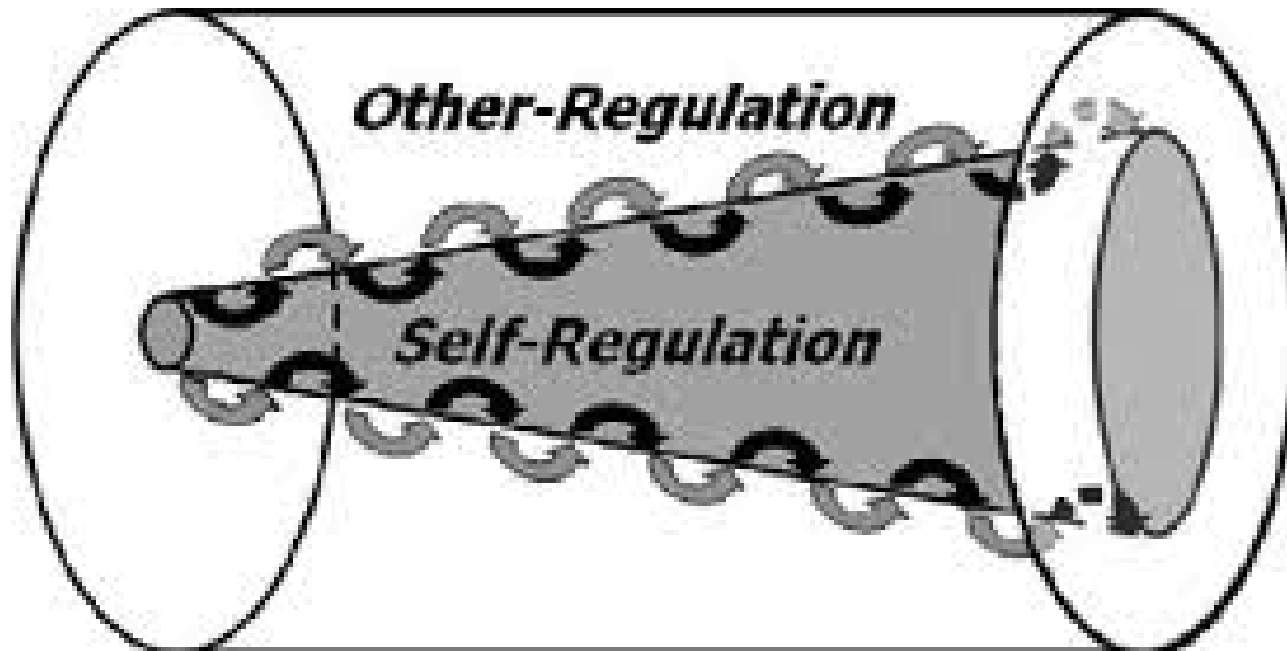
Shifts in the child \leftrightarrow shifts in the environment

+ representation



'Goodness of fit' environment ?

De relatie is 'de patient' Hechting



Preschool Mental Health



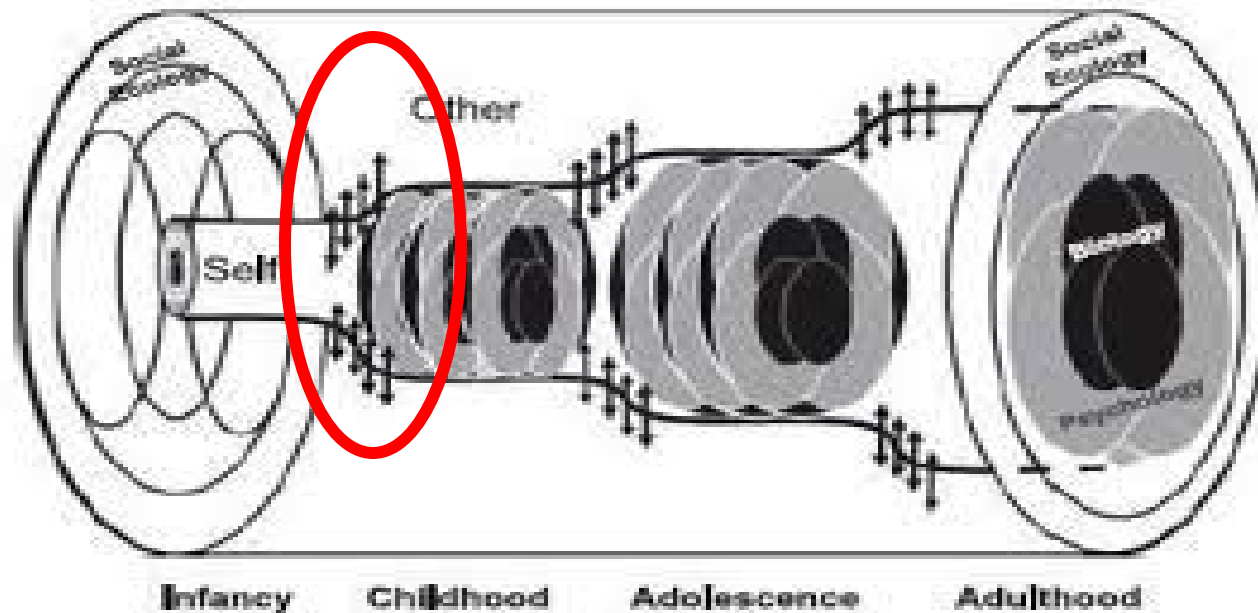
Development

Schoolreadiness

Dynamic outcome of preschool Mental Health

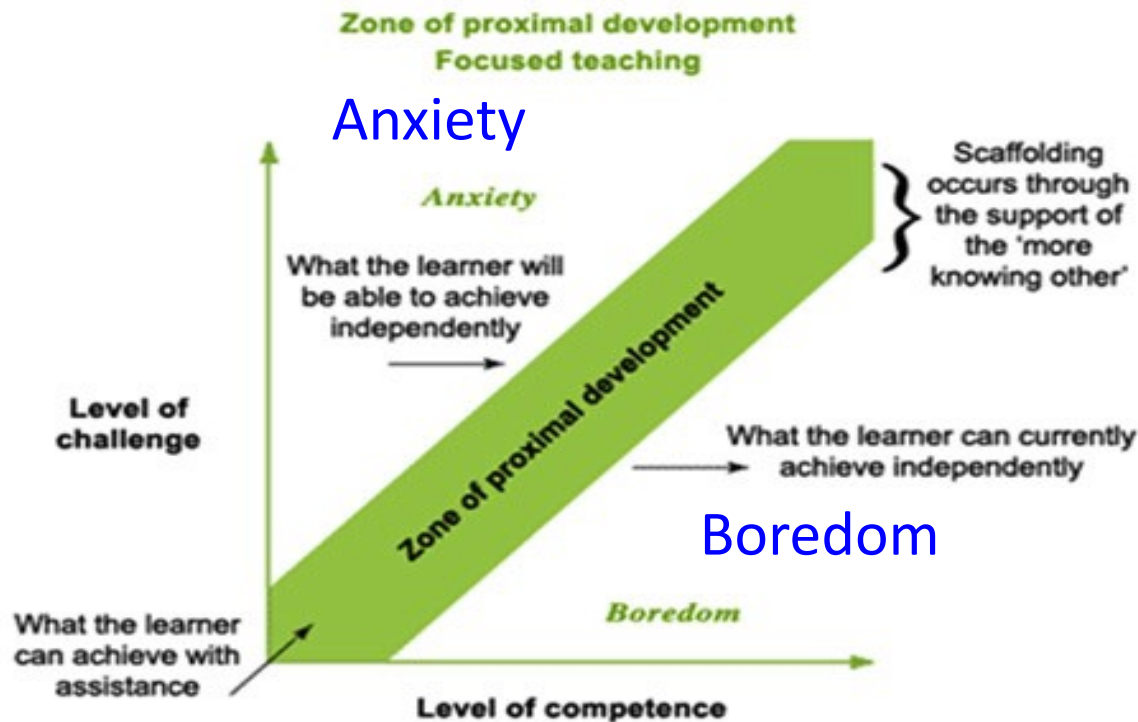
Transition home stage - elementary stage

Shifts in the child \leftrightarrow shifts in the environment



Personalized Lifelong Learning

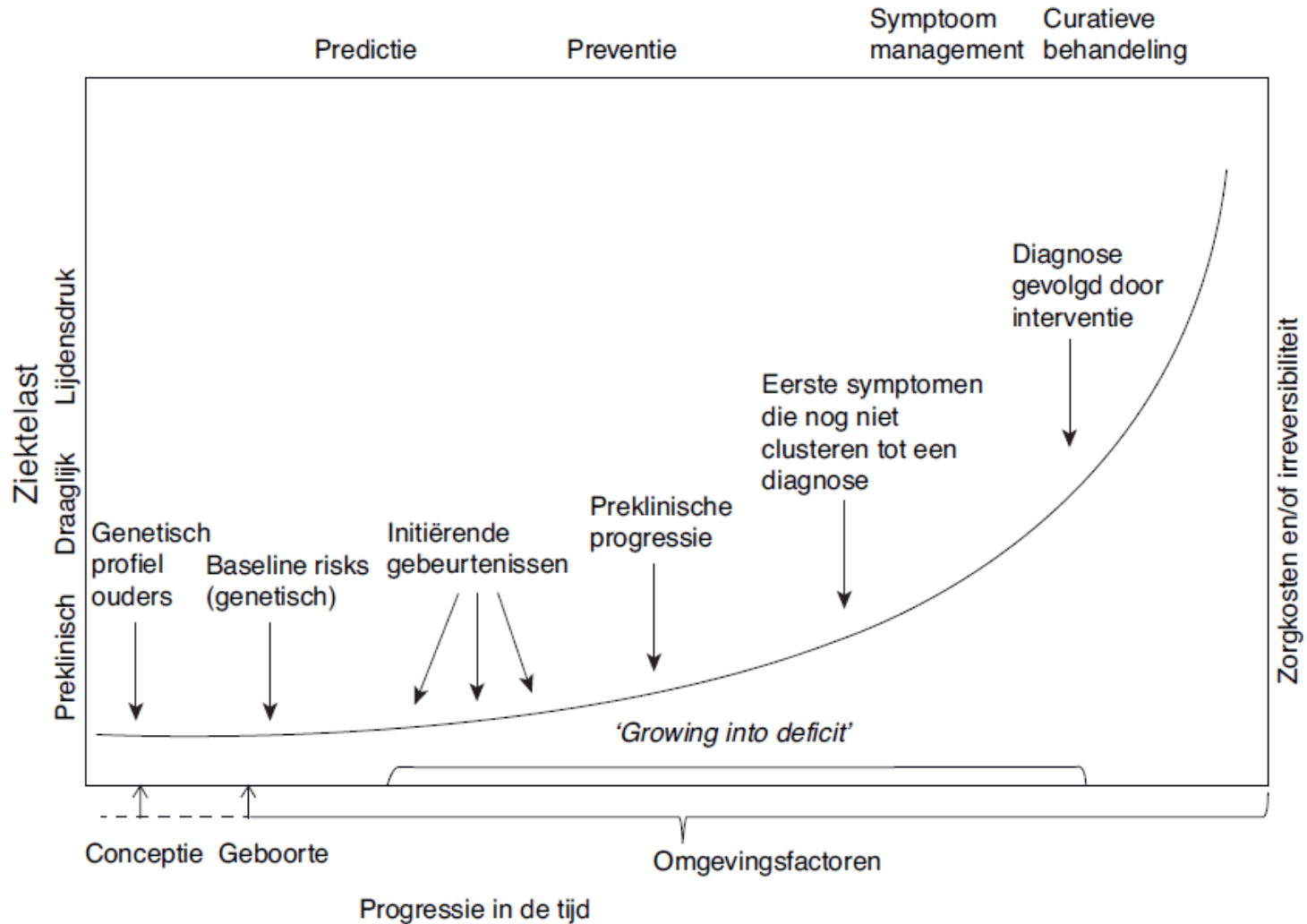
In de zone van de naaste ontwikkeling
Voordoen , samen doen , zelf doen



Vygotsky: Zone of proximal (potential) development

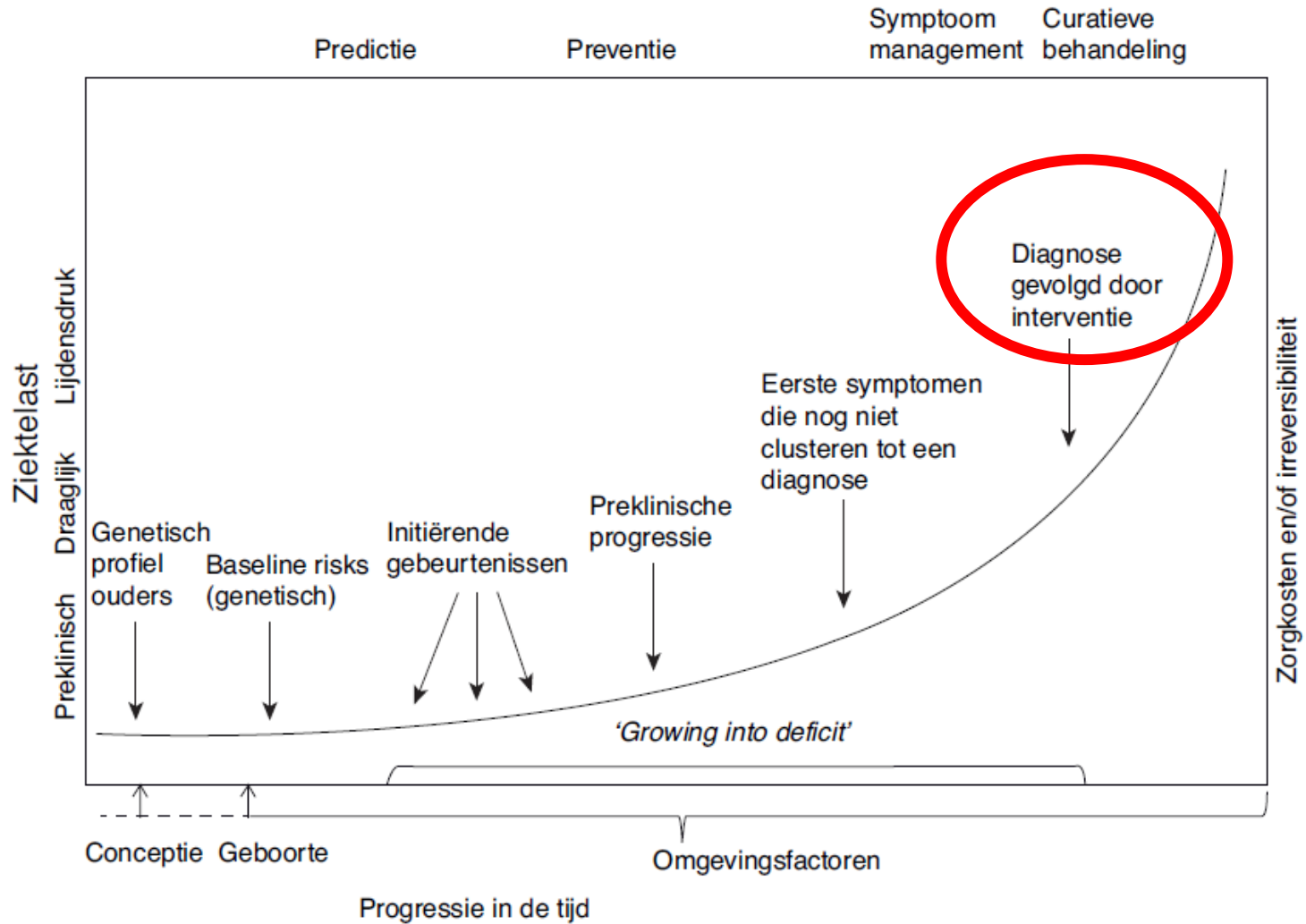
Denkmodel

Growing into deficit

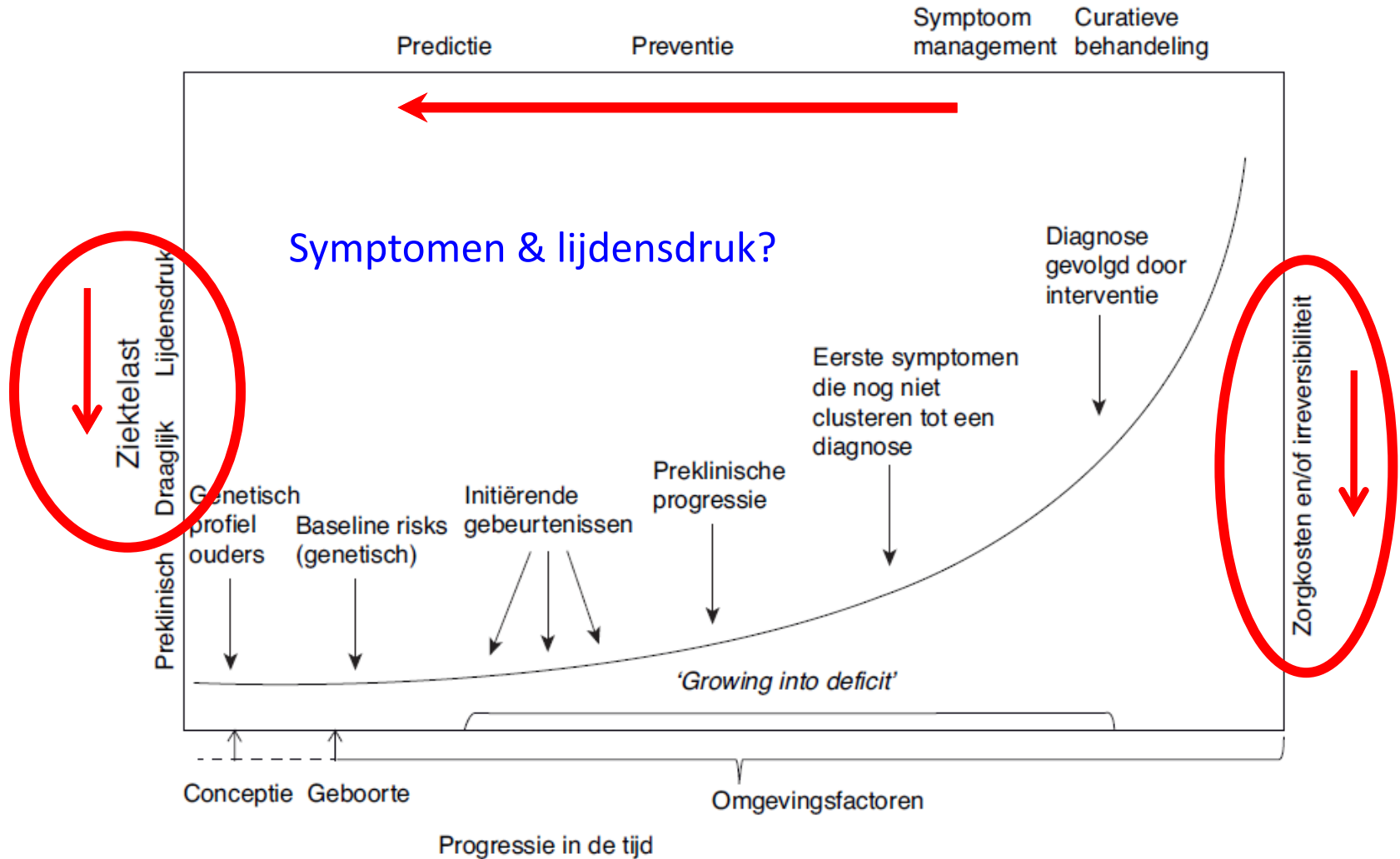


Denkmodel

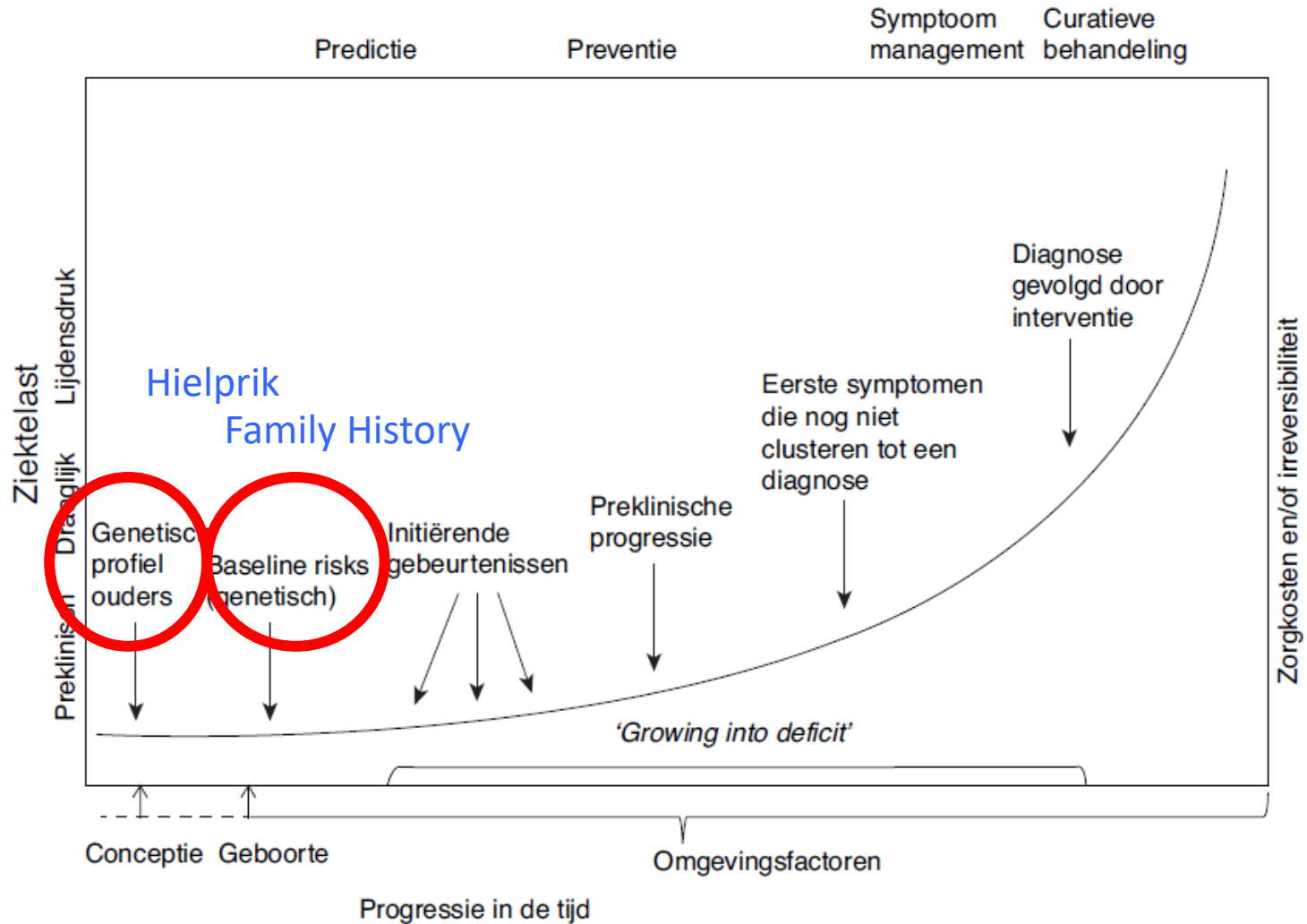
Growing into deficit



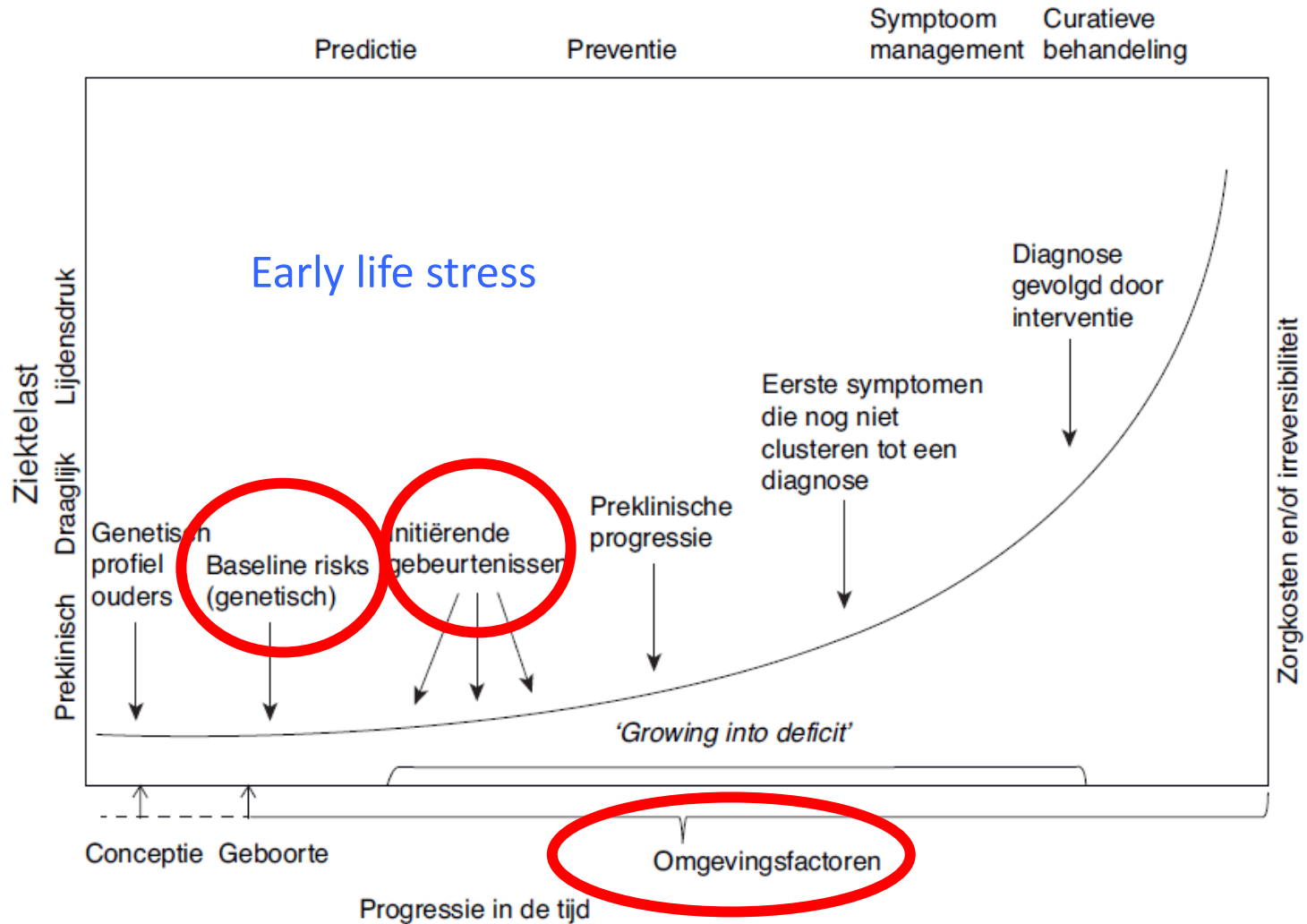
Participatory Child Health Care



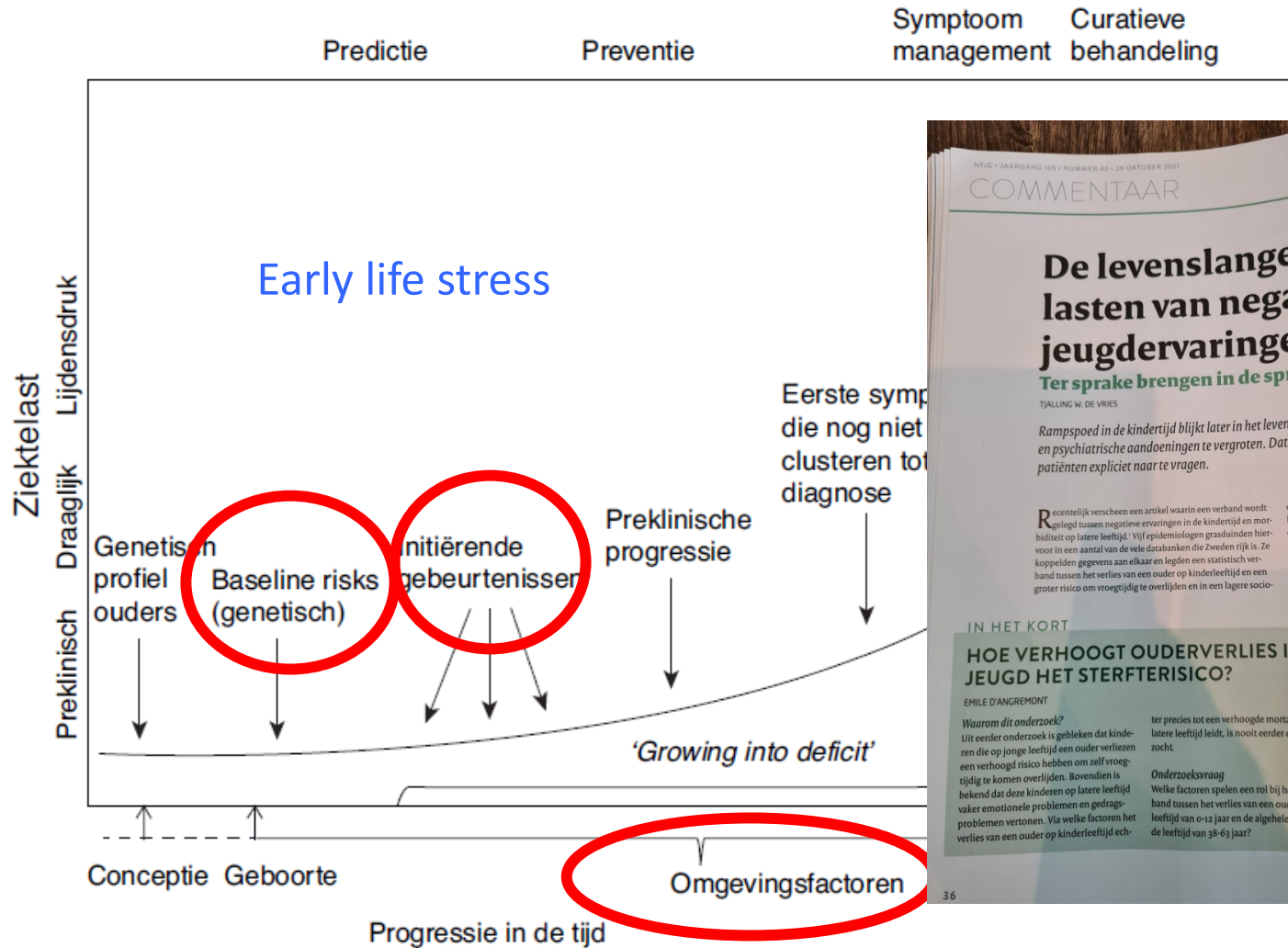
Preventive → Predictive Child Health Care



Diathesis-stressmodel → Personalized PCHC



Diathesis-stressmodel → Personalized PCHC



Sleutel

Kwaliteit van omgeving inclusief
interpersoonlijke relaties

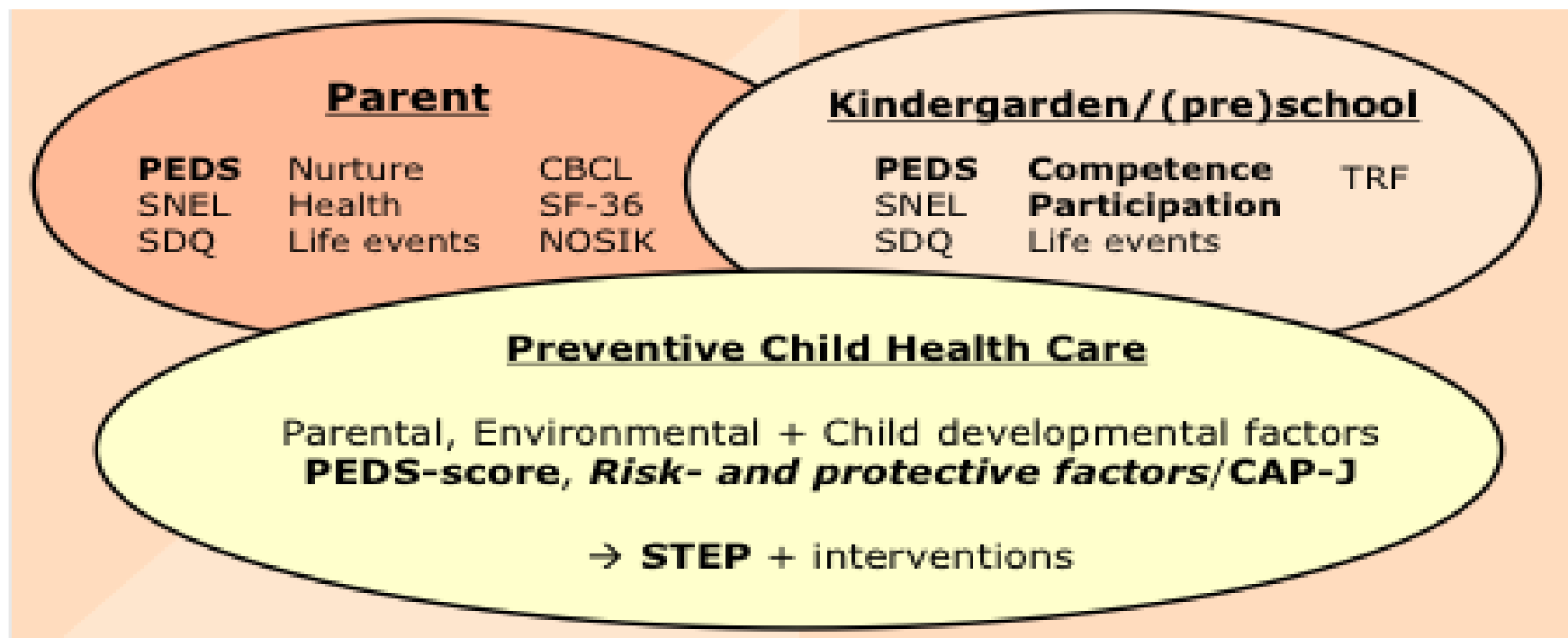
Growing into schoolreadiness ?

- Multi- and cross- informant
- Multi-axial
- Dimensional assessments of symptoms and behaviour
- PCHC setting
- Repeated measures



Methode: de MOM 'toolkit' met instrumenten

- Longitudinale, observationele cohort studie.
- 347 kinderen
- PEDS: Parents' Evaluation of Developmental Status



Validatie JGZ 'toolkit' voor vroegsignalering

Parental + prof caregiver PEDS

Parenting VAS

Child behaviour VAS

Child competence VAS

Original Manuscript

**Validation of short instruments
assessing parental and caregivers'
perceptions on child health and
development for personalized
prevention**

*Clinical Child Psychology
and Psychiatry*
1–23

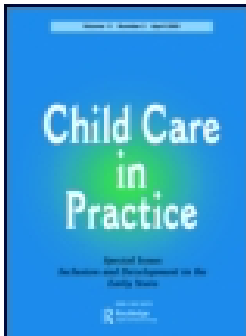
© The Author(s) 2019
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/1359104518822673
journals.sagepub.com/home/ccp



Bernice Doove^{1,2} , Jlien Feron³, Frans Feron^{2,4},
Jm van Os^{5,6,7} and Marjan Drukker⁵

Toxische stress....het gaat onder je huid zitten

Early life stress
Parental health



Child Care in Practice

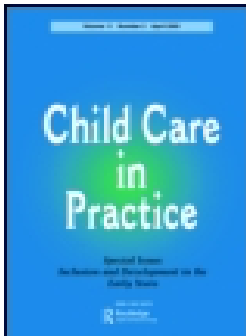
ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/cccp20>

Preschool Social Participation, the Impact of Early Life Stress and Parental Health

B. M. Doove, B. A. A. H. Schiffelers, C. Lukkien, J van Os, F. J. M. Feron & M. Drukker

Toxische stress...het gaat onder je huid zitten

Early life stress
Parental health



Child Care in Practice

ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15427565.2016.1198888>

Preschool Social Particip
Life Stress and Parental

B. M. Doove, B. A. A. H. Schiffelers, C
Drukker



Communicatie en sociale adaptatie

PEDS Child competence VAS



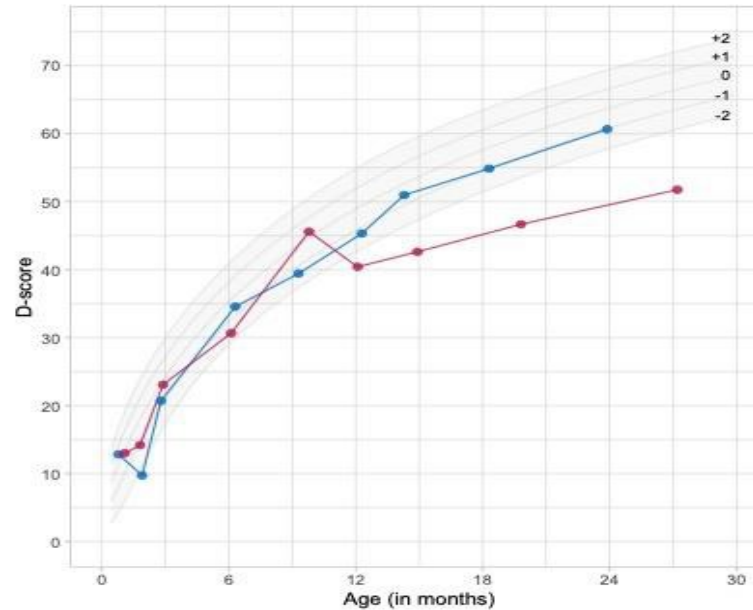
ORIGINAL RESEARCH
published: 22 January 2021
doi: 10.3389/fpubh.2020.546536



Preschool Communication: Early Identification of Concerns About Preschool Language Development and Social Participation

Bernice M. Doove^{1,2}, Frans J. M. Feron², Jim van Os^{3,4,5} and Marjan Drukker⁴*

D-Score: a tool for school readiness?



The Developmental Score as a brief tool for Preventive Child Health Care to identify emerging preschool developmental problems impacting school readiness.

Developmental Score: a tool for school readiness?

Bernice M. Doove, Frans J.M. Feron, Jim van Os, Marjan Drukker.

Parental perceptions and Personalized Health Care to prevent child maltreatment

- Vroege identificatie van onaangepast en onevenwichtig systeem als risicofactor voor kindermishandeling
- Associatie ouder risicofactoren en sociale participatie
- Cumulatieve en enkele risicofactor

Methode: variabelen

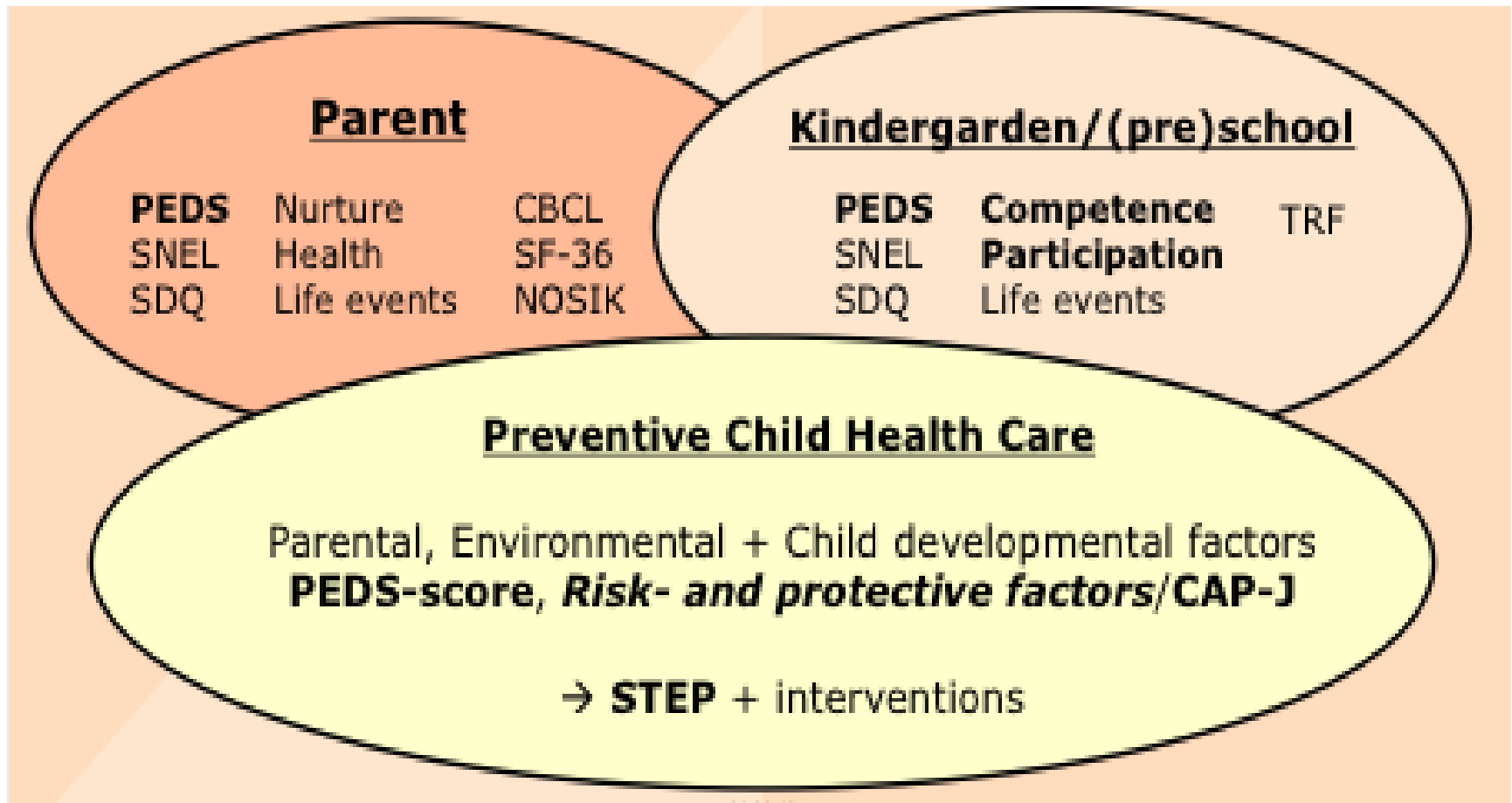
Representatie van de ouder	Risicofactoren kindermishandeling	STEP
Aantal PEDS zorgen en vragen	Accumulatie risicofactoren	- Functioneren jeugdige
Visual Analogue Scales (VAS)	Zwaarwegende risicofactoren:	- Kwaliteit omgeving
- Opvoeding	- Overmatige stress ouder	- Zwaarte zorg
- Gedrag kind	- Traumatische ervaring ouder	- Urgentie zorg
Likert scale gezondheid ouder	- Instabiele opvoedings situatie	

Correctie voor confounders:

- Geslacht
- Sociaaleconomische status (S.E.S.)

Stith, S.M., Liu, T., Davies, L.C., Boykin, E.L., Alder, M.C., Harris, J.M., Som, A., McPherson, M. & Dees, J. (2009). Risk factors in child maltreatment: A meta-analytic review of the literature. *Aggression and Violent Behaviour* 14(1):13-29.

Methode: de MOM 'toolkit' met instrumenten



Balans model: CAP-J en CARE-NL

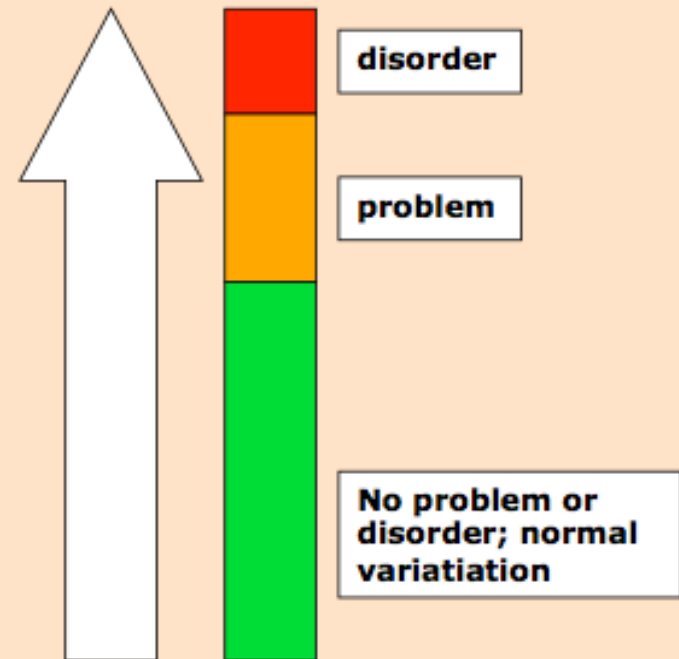
DISORDERS vs PROBLEMS

Severity, complexity and persistence of problems

CAP-J: Classificatie aard van de problematiek Jeugd

5 assen

- A. Psychosociaal functioneren jeugdige
- B. Lichamelijke gezondheid, aan lichaam gebonden functioneren jeugdige
- C. Vaardigheden en cognitieve ontwikkeling jeugdige
- D. Gezin en opvoeding
- E. Jeugdige en omgeving



01-03-10

ID-CODE:	RISICOFACTOREN JEUGDIGE	
Datum: Code arts JGZ:	As A: Psychosociaal functioneren Jeugdige O A100 Emotionele problemen O A101 <i>Intrusiv</i> O A102 <i>Angstprobleem</i> O A103 <i>Stemmingsprobleem</i> O A200 Gedragsprobleem O A201 <i>Druk en impulsief gedrag*</i> O A202 <i>Opstandig –en/of ernstig probleem gedrag*</i> O A300 Problemen in persoonlijkheids- en identiteitsontwikkeling O A301 <i>Probl met competentiebeleving</i> O A302 <i>Probl. In gewetensvorming /morele ontw.</i> O A303 <i>Identiteitsproblemen</i> O A400 Gebruik van middelen/verslaving O A401 <i>Problematisch gebruik van alcohol</i> O A402 <i>Problematisch gebruik van amfetamine</i> O A403 <i>Problematisch gebruik van cafeïne</i> O A404 <i>Problematisch gebruik van cannabis</i> O A405 <i>Problematisch gebruik van cocaïne</i> O A406 <i>Problematisch gebruik van (synthetische of natuurlijke) stoffen die hallucinaties opwekken zoals LSD, XTC en paddo's</i> O A407 <i>Problematisch gebruik van een vluchtige stof</i> O A408 <i>Problematisch gebruik van nicotine</i> O A409 <i>Problematisch gebruik van overige middelen</i> O A410 <i>Problematisch afhankelijkheidsgedrag niet aan middelen gerelateerd.</i> O A900 Overige psychosociale problemen O A901 <i>Problemen bij de verwerking van ingrijpende gebeurtenissen</i> O A902 <i>Overmatige stress</i> O A903 <i>Automutilatie</i> O A904 <i>Andere problemen psychosociaal functioneren jeugdige</i>	Indeling Classificatiesysteem Aard Problematiek – Jeugd: CAP-J As A Psychosociaal functioneren jeugdige As B Lichamelijke gezondheid, aan lichaam gebonden functioneren jeugdige As C Vaardigheden en cognitieve ontwikkeling jeugdige As D Gezin en Opvoeding As E Jeugdige en Omgeving Zie ander blad
MOMknowsbest Balansmodel		
Microsystemen		
1. Kindfactoren O Perinatale problemen O Prematuuri O Laag geboortegewicht O Stief/pleegkind O Leeftijd < 6 jaar O Speciaal onderwijs/MKD etc		
2. Ouderfactoren 3. Gezinsfactoren Mesosystemen 4. Sociale gezinsfactoren 5. Sociale (buurt) factoren Macrosystemen 6. Sociaal economische gezinsfactoren 7. Culturele factoren 8. Maatschappelijke factoren		
Zie ander blad	As B: Lichamelijke gezondheid, aan lichaam gebonden functioneren jeugdige O B100 Lichamelijke ziekte, aandoening, handicap* O B101 <i>Gehooraandoeningen</i> O B102 <i>Oogaandoeningen</i> O B103 <i>Spraakaandoening</i> O B104 <i>Motorische handicap</i> O B105 <i>(Chronische) lichamelijke ziekte</i> O B200 Gebrekkige zelfverzorging, zelfhygiëne, ongezonde levensstijl O B201 <i>Problemen met zelfverzorging + hygiëne</i> O B202 <i>Ongezonde levenswijze</i> O B203 <i>Overgewicht</i> O B300 Aan lichamelijke functies gerelateerde klachten O B301 <i>Lichamelijk klachten</i> O B302 <i>Voeding/ eetproblemen</i> O B303 <i>Zindelijkheidsproblemen</i> O B304 <i>Slaapproblemen</i> O B305 <i>Groeioproblemen</i> O B306 <i>Onverklaarbare lichamelijke klachten</i> O B900 Overige problemen lichamelijke gezondheid, aan lichaam gebonden functioneren jeugdige O B901 <i>Andere problemen lichamelijke gezondheid, aan lichaam gebonden functioneren jeugdige</i>	As C: Vaardigheden en cognitieve ontwikkeling jeugdige O C100 Problemen in de cognitieve ontwikkeling O C101 <i>Problemen met schoolprestaties /leerproblemen</i> O C102 <i>Aandachtsproblemen</i> O C103 <i>Problemen verband houdend met hoogbegaafdheid</i> O C104 <i>Problemen met sociaal aanpassingsvermogen</i> O C200 Problemen met vaardigheden O C201 <i>Sociale vaardigheidsprobleem</i> O C900 overige problemen vaardigheden en cognitieve ontwikkeling O C901 <i>Andere problemen cognitieve ontwikkeling jeugdige</i> O C902 <i>Andere problemen vaardigheden jeugdige</i>
		<i>Q-scan+risicolijst Deltamethode/CARE-NL*</i> O= niet nagevraagd/onbekend Ø= nagevraagd, risicofactor <i>niet</i> aanwezig/prima (streepje) ○= nagevraagd, <i>twijfel/zozo</i> (bolletje omcirkelen) ●= nagevraagd, probleem (bolletje zwart maken)

ID-CODE: Datum: Code arts JGZ:	RISICOFACTOREN OMGEVING	Indeling Classificatiesysteem Aard Problematiek – Jeugd:	
		CAP-J	As D As E Gezin en Opvoeding Jeugdige en Omgeving + O-scan+risicolist Deltamethode/CARE-NL*
MOMknewsbest Balansmodel	As D: Gezin en Opvoeding	O D600 Problemen van ander gezinslid	O D600 Problemen van ander gezinslid
Microsystemen	O D100 Ontoereikende kwaliteiten van de opvoeding	O D601 Gezondheidsproblemen of handicap /invaliditeit ander gezinslid	O D601 Gezondheidsproblemen of handicap /invaliditeit ander gezinslid
1. Kindfactoren Zie ander blad	O D101 Inadequate opvoedingsvaardigheden*	O D602 Antisociaal gedrag ander gezinslid*	O D602 Antisociaal gedrag ander gezinslid*
2. Ouderfactoren	O D102 Problemen met ondersteuning, verzorging en bescherming kinderen	O D603 Gebruik van middelen/verslaving ander gezinslid	O D603 Gebruik van middelen/verslaving ander gezinslid
O In verleden mishandeling kind	O D103 Pedagogische onwil	O D604 Psychische/psychiatrische problematiek ander gezinslid	O D604 Psychische/psychiatrische problematiek ander gezinslid
O Laag opleidingsniveau	O D104 Onenigheid tussen ouders over opvoedingsaanpak	O D700 Problemen in het sociaal netwerk gezin	O D700 Problemen in het sociaal netwerk gezin
O Tienerouderschap	O D105 Problematische gezinscommunicatie	O D701 Problemen in de familierelaties (niet in het gezin)	O D701 Problemen in de familierelaties (niet in het gezin)
O Ongewenste zwangerschap	O D200 Problemen in de ouder-kindrelatie	O D702 Gebrekkig sociaal netwerk gezin*	O D702 Gebrekkig sociaal netwerk gezin*
O Ontkenning/ minimalisering problemen	O D201 Gebrek aan warmte in ouder-kindrelatie*	O D800 Problemen in de omstandigheden gezin	O D800 Problemen in de omstandigheden gezin
3. Gezinsfactoren	O D202 Symbiotische relatie tussen ouder- en jeugdige	O D801 Problemen met de huisvesting	O D801 Problemen met de huisvesting
O >3 kinderen	O D203 Jeugdige in rol van ouder (parentificatie)	O D802 Financiële problemen*	O D802 Financiële problemen*
O eenoudergezin	O D204 Vijandigheid tegen of zondebok maken van jeugdige door de ouder	O D803 Problemen met hulpverleners of (vertegenwoordigers van) instanties*	O D803 Problemen met hulpverleners of (vertegenwoordigers van) instanties*
O geen Nederlands of Limburgs gesproken thuis	O D205 Problemen in de loyaliteit van jeugdige naar ouder	O D804 Problematische maatschappelijke positie gezin als gevolg van migratie*	O D804 Problematische maatschappelijke positie gezin als gevolg van migratie*
O Onvoldoende taalstimulering	O D206 Problemen in de hechting van jeugdige aan ouder	O D900 Overige problemen gezin en opvoeding	O D900 Overige problemen gezin en opvoeding
Mesosystemen	O D207 Generatieconflict	O D901 Andere problemen gezin en opvoeding	O D901 Andere problemen gezin en opvoeding
4. Sociale gezinsfactoren	O D208 Problemen door religieuze en/of culturele verschillen tussen ouder en jeugdige*	As E: Jeugdige en omgeving	As E: Jeugdige en omgeving
O Verhuizing	O D209 Mishandeling ouder door jeugdige	O E100 Problemen op speelzaal, school of werk	O E100 Problemen op speelzaal, school of werk
5. Sociale (buurt) factoren	O D210 Jeugdige weggevoerd van huis	O E101 Problematische relatie met leerkracht, werkgever of leidinggevende / problemen met hiërarchische relatie	O E101 Problematische relatie met leerkracht, werkgever of leidinggevende / problemen met hiërarchische relatie
O Slechte en ontoegankelijke sociale (buurt) voorzieningen: onderwijs, zorg en welzijn	O D211 Jeugdige weggestuurd door ouders	O E102 Problematische relatie met medeleerlingen, collega's of groepsleiding	O E102 Problematische relatie met medeleerlingen, collega's of groepsleiding
Macrosystemen	O D300 Verwaarlozing, lichamelijke /psychische mishandeling, incest, seksueel misbruik van de jeugdige in het gezin.	O E103 Motivatieproblemen op school of werk (onder andere spijbelen)	O E103 Motivatieproblemen op school of werk (onder andere spijbelen)
6. Sociaal economische gezinsfactoren	O D301 Jeugdige slachtoffer verwaarlozing*	O E104 Van school gestuurd	O E104 Van school gestuurd
O Laag inkomensniveau	O D302 Jeugdige slachtoffer mishandeling	O E105 Problemen met school-, studie- of beroepskeuze of vakkenpakket.	O E105 Problemen met school-, studie- of beroepskeuze of vakkenpakket.
O Laag arbeidsniveau	O D303 Jeugdige slachtoffer sex.misbruik	O E106 Problemen met werkloosheid jeugdige	O E106 Problemen met werkloosheid jeugdige
O Werkeloos	O D400 Instabiele opvoedings situatie	O E107 Problemen met speelzaal, schoolorganisatie of onderwijsstijl, arbeidsorganisatie	O E107 Problemen met speelzaal, schoolorganisatie of onderwijsstijl, arbeidsorganisatie
7. Culturele factoren	O D401 Problemen bij scheiding ouders*	O E200 Problemen met relaties, vrienden, sociaal netwerk en vrije tijd	O E200 Problemen met relaties, vrienden, sociaal netwerk en vrije tijd
O Culturele minderheidsgroep	O D402 Problemen met omgangsregeling	O E201 Problemen met vrije tijdsbesteding	O E201 Problemen met vrije tijdsbesteding
O Afwijkende subculturele normen en waarden	O D403 Problemen met gezagsrelaties	O E202 Problemen met verliefdheid/ liefde en relaties	O E202 Problemen met verliefdheid/ liefde en relaties
8. Maatschappelijke factoren	O D404 Problemen die gepaard gaan met het samengaan van twee gezinnen /samengestelde gezinnen	O E203 Problemen met omgang leeftijdgenoten (oa gepest worden buiten school/werk)	O E203 Problemen met omgang leeftijdgenoten (oa gepest worden buiten school/werk)
O Economische crisis	O D405 Problematische relatie tussen ouders*	O E204 Gebrekkig sociaal netwerk jeugdige	O E204 Gebrekkig sociaal netwerk jeugdige
O niet nagevraagd/onbekend	O D406 Problematische relatie jeugdige met partner opvoeder	O E205 Risicovolle vriendenkring (antisociaal gedrag, gebruik middelen)	O E205 Risicovolle vriendenkring (antisociaal gedrag, gebruik middelen)
Ø = nagevraagd, prima (streepje)	O D407 Problematische relatie (stief)broers /zussen	O E300 Overige problemen jeugdige	O E300 Overige problemen jeugdige
O = nagevraagd, twijfel/zozo (bolletje omcirkelen)	O D500 Problemen van ouder/opvoeder	O E301 Problemen met zelfstandige huisvesting jeugdige	O E301 Problemen met zelfstandige huisvesting jeugdige
= nagevraagd, risicofactor is aanwezig, probleem (zwart)	O D501 Negatieve jeugdervaring /traumatische ervaring ouder /opvoeder*	O E302 Financiële problemen jeugdige	O E302 Financiële problemen jeugdige
	O D502 Problemen met werkloosheid ouder/ opvoeder*	O E303 Problemen met jeugdige met hulpverleners of (vertegenwoordigers van) instanties	O E303 Problemen met jeugdige met hulpverleners of (vertegenwoordigers van) instanties
	O D503 Problemen bij zwangerschap of na geboorte kind	O E304 Problematische maatschappelijke positie jeugdige (onder meer als gevolg van migratie)	O E304 Problematische maatschappelijke positie jeugdige (onder meer als gevolg van migratie)
	O D504 Moeilijke start ouderschap	O E305 Problemen jeugdige met justitiële instanties	O E305 Problemen jeugdige met justitiële instanties
	O D505 Gezondheidsproblemen of handicap/ invaliditeit ouder	O E900 Overige problemen omgeving jeugdige	O E900 Overige problemen omgeving jeugdige
	O D506 Antisociaal gedrag ouder*	O E901 Andere problemen jeugdige en omgeving	O E901 Andere problemen jeugdige en omgeving
	O D507 Gebruik middelen/verslaving ouder*		
	O D508 Pleger seksueel misbruik*		
	O D509 Overmatige stress ouder*		
	O D510 Psychische/psychiatrische problematiek ouder*		

ID-CODE:	BESCHERMENDE FACTOREN Jeugdige en Omgeving		
Datum: Code arts JGZ:			
MOMknowsbest Balansmodel			
Microsystemen			
1. Kindfactoren	As A: Psychosociaal functioneren jeugdige <input type="checkbox"/> A301 <i>Kind heeft zelfvertrouwen</i> <input type="checkbox"/> A302 <i>Staat negatief tegenover geweld en delinquentie</i>	Indeling Classificatiesysteem Aard Problematiek – Jeugd: CAP-J As A Psychosociaal functioneren jeugdige As B Lichamelijke gezondheid, aan lichaam gebonden functioneren jeugdige As C Vaardigheden en cognitieve ontwikkeling jeugdige As D Gezin en Opvoeding As E Jeugdige en Omgeving <i>Q-scan+risicolijst Deltamethode/CARE-NL*</i>	
	As B: As C: Vaardigheden en cognitieve ontwikkeling jeugdige <input type="checkbox"/> C201 <i>Goede sociale vaardigheden</i> <input type="checkbox"/> C901 <i>Goede intelligentie</i>		
2. Ouderfactoren <input type="checkbox"/> Religie	As D: Gezin en Opvoeding <input type="checkbox"/> D100 <i>Competente ouder(s)</i> <input type="checkbox"/> D101 <i>Consequente ouder(s)</i> <input type="checkbox"/> D101 <i>Sterke sociale controle</i> <input type="checkbox"/> D102 <i>Ouders houden toezicht op kind (monitoring)</i> <input type="checkbox"/> D400 <i>Positieve relatie met ouders</i> <input type="checkbox"/> D407 <i>Positieve relatie met broertje(s)/zusje(s)</i> <input type="checkbox"/> D700 <i>Lid van een sport club</i> <input type="checkbox"/> D702 <i>Er wordt thuis alleen Nederlands gesproken</i> <input type="checkbox"/> D702 <i>Ouders ervaren steun uit de omgeving</i> <input type="checkbox"/> D102 <i>Dagelijkse verzorging *</i> <ul style="list-style-type: none"> • Gezonde voeding • Schone kleren • Hygiëne • Verwarming 		
3. Gezinsfactoren	<input type="checkbox"/> D102 <i>Regelmatig dag- en nachtrime, continuïteit *</i> <ul style="list-style-type: none"> • Dagstructuur • Regelmaat in bedtijden • Gepaste grenzen en regels • Geen plotselinge veranderingen 		
Mesosystemen	<input type="checkbox"/> D201 <i>Geborgenheid bij minimaal één vaste verzorger *</i> <ul style="list-style-type: none"> • Bij werkende ouders: een goede oppasregeling 		
4. Sociale gezinsfactoren	<input type="checkbox"/> D101 <i>Voorbeeldgedrag van de verzorgers*</i> <ul style="list-style-type: none"> • In het handelen normen en waarden zichtbaar maken 		
5. Sociale (buurt) factoren	<input type="checkbox"/> D301 <i>Emotionele en affectieve aandacht *</i> <ul style="list-style-type: none"> • Ingaan op het kind • Troosten bij verdriet • Steun in moeilijke situaties • Begrip tonen 		
Macrosystemen	<input type="checkbox"/> D301 <i>Verzorgers gaan in op behoeften van kind*</i> <ul style="list-style-type: none"> • Spelen met het kind • Aanwezigheid van speelgoed • Belangstelling voor leefwereld van het kind 		
6. Sociaal economische gezinsfactoren	<input type="checkbox"/> D102 <i>Ruimte voor experimenteergedrag en omgang met leeftijdgenoten*</i> <ul style="list-style-type: none"> • Aanmoedigen van initiatief bij het kind • Gepaste verwachtingen koesteren 		
7. Culturele factoren	<input type="checkbox"/> D301 <i>Regelmatig bezoek peuterspeelzaal / school*</i> <ul style="list-style-type: none"> • Scholing- en ontplooiingsmogelijkheden bieden (sport, muziek) 		
	<input type="checkbox"/> D301 <i>Nakomen medische controles*</i> <ul style="list-style-type: none"> • Controles bij consultatiebureau • Contacten met huisarts 		
	<input type="checkbox"/> D102 <i>Veiligheid fysieke omgeving *</i> <ul style="list-style-type: none"> • Beheersing van gevaarlijke of riskante situaties binnen- en buitenshuis 		
	<input type="checkbox"/> D801 <i>Kwaliteit huisvesting*</i> <ul style="list-style-type: none"> • Vaste woonruimte • Slaapgelegenheid • Kookgelegenheid • Sanitaire voorzieningen 		
	<input type="checkbox"/> D802 <i>Financiële middelen *</i> <ul style="list-style-type: none"> • Vaste inkomsten in de vorm van uitkering of loon 		
	<input type="checkbox"/> D702 <i>Contacten van het gezin met de omgeving*</i> <ul style="list-style-type: none"> • Vaste personen in de omgeving die opvang en steun kunnen bieden 		
As E: Jeugdige en omgeving	<input type="checkbox"/> E100 <i>Positieve attitude naar school toe</i> <input type="checkbox"/> E204 <i>Aanwezigheid van sociaal netwerk voor het kind</i> <input type="checkbox"/> E205 <i>Heeft vrienden die als rolmodel kunnen fungeren</i> <input type="checkbox"/> E901 <i>Het kind ervaart steun uit de omgeving</i>	○ = niet nagevraagd/onbekend ∅ = nagevraagd, beschermende factor <i>aanwezig /prima</i> (streepje) ○ = nagevraagd, twijfel/zozo (bolletje omcirkelen) ● = nagevraagd, probleem (bolletje zwart maken) JGZ Vragenlijst MOMknowsbest Versie 260709	11

In een buurt, achter de voordeur

150 kinderen < 4 jaar

146 kinderen uit 128 gezinnen

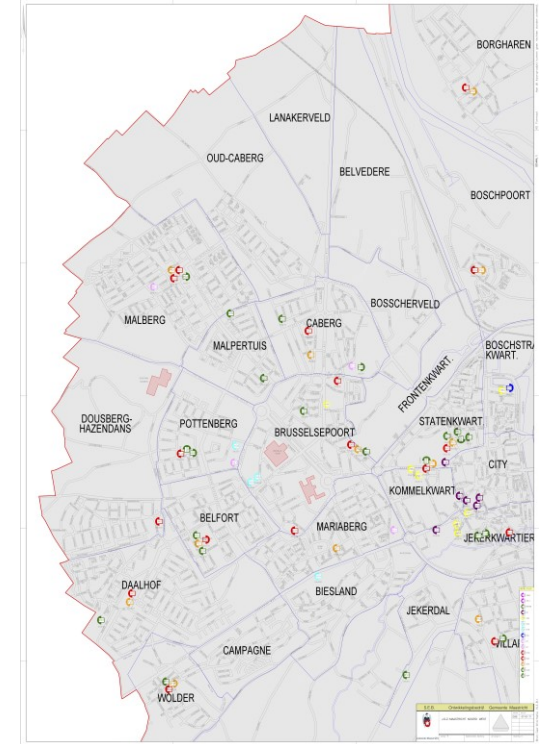
12% instabiele opvoedingskwaliteiten

50% heeft ouder(s) met persoonlijke problemen

9% ontoereikend sociaal netwerk

etc..

27% leeft in risicovolle omstandigheden



STEP: Standaard Taxatie Ernst Problematiek

STEP ERNSTPROFIEL			
Zwaarte problematiek		Zwaarte zorg en urgentie	
Functioneren Jeugdige (STEP FJ)	Kwaliteit Omgeving (STEP KO)	Zwaarte Zorg (STEP ZZ)	Urgentie Zorg (STEP UZ)
Omcirkel hier totaalscore FJ (inclusief item 2)	Omcirkel hier totaalscore KO (inclusief item 9)	Omcirkel hier totaalscore ZZ	Omcirkel hier totaalscore UZ
↓	↓	↓	↓
6 Jeugdige functioneert (erg) goed	5 (Zeer) goede kwaliteit omgeving	3 Geen zorg of minimale zorgzwaarte	1 Geen zorg of geen urgentie van zorg
7	6	4	
8	7	5	
9		6	
10	8		
11 Functioneren is redelijk goed	9 Redelijk goede kwaliteit	7 Geringe zorgzwaarte	2 Weinig urgentie zorg
12	10	8	
13	11	9	
14	12		
15	13	10	
16	14		
17 Matige problemen in functioneren	15 Matige kwaliteit omgeving	11 Matige zorgzwaarte	3 Matige urgentie zorg
18	16	12	
19	17	13	
20		14	
21	18		
22	19 Aanzienlijke problemen in kwaliteit	15 Aanzienlijke zorgzwaarte	4 Aanzienlijke urgentie zorg
23	20	16	
24 Aanzienlijke problemen in functioneren	21	17	
25	22		
26		18	
27	23		
28	24 Zware tot extreme problemen in kwaliteit	19 Zeer hoge zorgzwaarte	5 Zeer hoge tot extreme urgentie zorg
29	25	20	
30 Zware tot extreme problemen in functioneren			
0 Onvoldoende informatie	0 Onvoldoende informatie	0 Onvoldoende informatie	0 Onvoldoende informatie

Yperen, T. van, Eijgenraam, K., Berg, G. van den, Graaf, M. de & Chênevert, C. (2010). STEP Standaard Taxatie Ernst Problematiek. Handleiding.

Achtergrondvariabelen leeftijd 3 en 4 jaar

Table 1. Background characteristics of the study sample at baseline (T1) and follow up (T2), provided by PCHC professional (PCHC) and parents (parents).

	T1		T2	
	N	Number (%)	N	Number (%)
Gender	346			
Girls		180 (52)		
Boys		166 (48)		
Parental educational status	335		316	
High		212 (63)		201 (64)
Medium		92 (28)		84 (26)
Low		31 (9)		31 (10)
Presence PEDS concerns (parent)	339	147 (43)	293	126 (43)
Poor parental health (parents)	341	48 (14)	293	30 (10)
Excessive amount of parental stress (PCHC)	331	46 (14)	321	42 (13)
Parental Traumatic experience (PCHC)	331	35 (11)	321	30 (9)
Unstable parenting situation (PCHC)	333	35 (11)	321	33 (10)

Zwaarwegende risicofactoren bij 9-14% van onderzoeksgroep

Beschrijvende statistiek

Table 2. Descriptive statistics at baseline (T1) and follow up (T2), provided by PCHC professional (PCHC) and parents (parents).

Variable	T1			T2		
	N	Mean (S.D.)	Range	N	Mean (S.D.)	Range
Age in years ¹	331	3.2 (0.2)	2.5-4.8	321	3.9 (0.2)	3.1-4.8
Age mother	330	34.2 (4.6)	21-44	319	35.3 (4.4)	23-45
Age mother at first birth	327	28.8 (4.7)	15-41			
Age father	321	38.0 (6.1)	22-72	309	39 (6.0)	24-73
Age father at first birth	316	32.9 (5.8)	18-69			
Parenting VAS ² (parents)	327	70.3 (18.8)	6-100	281	72.5 (16.5)	14-99
Child's behaviour VAS ³ (parents)	329	66.3 (17.8)	1-97	279	67.8 (16.5)	11-100
Functioning of the child (PCHC)	332	8.7 (4.2)	6-24	319	9.0 (3.9)	6-22
Quality of the environment (PCHC)	332	6.3 (2.9)	5-19	320	6.2 (2.7)	5-16
Degree of care (PCHC)	332	4.4 (3.2)	3-19	320	4.2 (2.9)	3-17
Urgency of care (PCHC)	331	1.3 (0.7)	1-5	320	1.3 (0.7)	1-5
	N	Median	Range	N	Median	Range
PEDS concerns (parents)	339	0	0-10	293	0	0-9
Risk factors (PCHC)	333	3	0-32	321	3	0-23

¹Age of child the PCHC professional provided information:

² A higher VAS score means parent judges parenting more positive

³ a higher VAS score means parent judges child behaviour more positive

Associaties op leeftijd 3 en 4 jaar?

Representatie van de ouder	Risicofactoren kindermishandeling	STEP
Aantal PEDS zorgen en vragen	Accumulatie risicofactoren	- Functioneren jeugdige
Visual Analogue Scales (VAS)	Zwaarwegende risicofactoren:	- Kwaliteit omgeving
- Opvoeding	- Overmatige stress ouder	- Zwaarte zorg
- Gedrag kind	- Traumatische ervaring ouder	- Urgentie zorg
Likert scale gezondheid ouder	- Instabiele opvoedings situatie	

Correctie voor confounders:

- Geslacht
- Sociaaleconomische status (S.E.S.)

Stith, S.M., Liu, T., Davies, L.C., Boykin, E.L., Alder, M.C., Harris, J.M., Som, A., McPherson, M. & Dees, J. (2009). Risk factors in child maltreatment: A meta-analytic review of the literature. *Aggression and Violent Behaviour* 14(1):13-29.

STEP: Functioning of the child

Functioning of the child (PCHC)						
	T1			T2		
	B	95% CI	p	B	95% CI	p
Parenting VAS: T1/T2 (parents)						
1: 74-100 (ref)/75-100 (ref) in mm	0			0		
2: 64-73/66-74	-0.0	-0.3; 0.2	0.691	0.1	-0.2; 0.3	0.654
3: 42-63/49-65	0.3	0.0; 0.6	0.041*	0.5	0.2; 0.9	0.001**
4: 0-41/0-48	1.2	0.9; 1.5	<0.001†	1.3	1.0; 1.7	<0.001†
Child behaviour VAS: T1/T2 (parents)						
1: 69-100 (ref)/69-100 (ref) in mm	0			0		
2: 55-68/60-68	0.1	-0.1; 0.4	0.328	0.3	0.0; 0.5	0.048*
3: 44-54/47-59	0.3	0.0; 0.6	0.028*	0.3	0.0; 0.6	0.045*
4: 0-43/0-46	1.0	0.6; 1.3	<0.001†	1.2	0.8; 1.6	<0.001†
Number of PEDS concerns (parents)						
0 (ref)	0			0		
1-2	0.4	0.2; 0.6	0.001**	0.4	0.2; 0.7	<0.001†
□ ■	1.4	1.2; 1.7	<0.001†	1.5	1.2; 1.8	<0.001†
Poor parental health status (parents)	0.6	0.3; 0.9	<0.001†	0.5	0.1; 0.9	0.011**
Number of risk factors (PCHC)						
0-2 (ref)	0			0		
3-6	0.4	0.2; 0.6	<0.001†	0.5	0.3; 0.8	<0.001†
□ ■	1.4	1.1; 1.7	<0.001†	1.6	1.3; 1.9	<0.001†
Excessive amount of parental stress (PCHC)	0.9	0.6; 1.2	<0.001†	1.1	0.8; 1.4	<0.001†
Parental traumatic experience (PCHC)	0.3	-0.1; 0.6	0.101	0.4	-0.0; 0.8	0.067
Unstable parenting situation (PCHC)	0.8	0.5; 1.2	<0.001†	0.8	0.4; 1.1	<0.001†

*p <0.05; **p <0.001, 95% CI=95% confidence interval
 Statistically significant results are in bold

STEP: Quality of the environment

Quality of the environment (PCHC)						
	T1			T2		
	B	95% CI	p	B	95% CI	p
Parenting VAS: T1/T2 (parents)						
1: 74-100 (ref)/75-100 (ref) in mm	0			0		
2: 64-73/66-74	-0.0	-0.3; 0.2	0.825	0.1	-0.2; 0.3	0.486
3: 42-63/49-65	0.2	-0.1; 0.5	0.125	0.3	-0.0; 0.6	0.097
4: 0-41/0-48	0.6	0.3; 1.0	<0.001†	0.6	0.3; 1.0	<0.001†
Child behaviour VAS: T1/T2 (parents)						
1: 69-100 (ref)/69-100 (ref) in mm	0			0		
2: 55-68/60-68	0.1	-0.2; 0.3	0.588	0.2	-0.0; 0.5	0.106
3: 44-54/47-59	-0.1	-0.4; 0.2	0.355	0.1	-0.2; 0.4	0.355
4: 0-43/0-46	0.7	0.3; 1.0	<0.001†	0.1	-0.2; 0.6	0.220
Number of PEDS concerns (parents)						
0 (ref)	0			0		
1-2	0.2	-0.1; 0.4	0.134	0.0	-0.2; 0.2	0.891
☐ ☑	0.7	0.4; 1.0	<0.001†	0.6	0.3; 0.9	<0.001†
Poor parental health status (parents)	1.0	0.7; 1.2	<0.001†	0.6	0.3; 0.9	0.001**
Number of risk factors (PCHC)						
0-2 (ref)	0			0		
3-6	0.2	-0.0; 0.4	0.065	0.3	0.1; 0.5	0.002**
☐ ☑	1.3	1.0; 1.6	<0.001†	1.5	1.2; 1.9	<0.001†
Excessive amount of parental stress (PCHC)	1.4	1.1; 1.7	<0.001†	1.4	1.1; 1.7	<0.001†
Parental traumatic experience (PCHC)	0.9	0.6; 1.3	<0.001†	1.1	0.7; 1.4	<0.001†
Unstable parenting situation (PCHC)	1.9	1.7; 2.2	<0.001†	1.7	1.4; 2.0	<0.001†

*p < 0.05; **p < 0.001, 95% CI=95% confidence interval
 Statistically significant results are in bold

STEP: Degree of care

Degree of care (PCHC)						
	T1			T2		
	B	95% CI	<i>p</i>	B	95% CI	<i>p</i>
Parenting VAS: T1/T2 (parents)						
1: 74-100 (ref)/75-100 (ref) in mm	0			0		
2: 64-73/66-74	0.1	-0.2; 0.3	0.540	0.0	-0.2; 0.3	0.883
3: 42-63/49-65	0.2	-0.1; 0.5	0.169	0.3	0.0; 0.6	0.024*
4: 0-41/0-48	1.3	1.0; 1.6	<0.001†	1.1	0.8; 1.5	<0.001†
Child behaviour VAS: T1/T2 (parents)						
1: 69-100 (ref)/69-100 (ref) in mm	0			0		
2: 55-68/60-68	0.1	-0.1; 0.3	0.218	0.2	-0.0; 0.5	0.115
3: 44-54/47-59	0.1	-0.2; 0.4	0.493	0.2	-0.1; 0.5	0.104
4: 0-43/0-46	1.3	1.0; 1.7	<0.001†	0.9	0.5; 1.3	<0.001†
Number of PEDS concerns (parents)						
0 (ref)	0			0		
1-2	0.1	-0.1; 0.3	0.245	0.2	-0.0; 0.4	0.107
□ ■	1.2	1.0; 1.5	<0.001†	1.2	0.9; 1.5	<0.001†
Poor parental health status (parents)						
	0.6	0.3; 0.9	<0.001†	0.3	-0.0; 0.7	0.081
Number of risk factors (PCHC)						
0-2 (ref)	0			0		
3-6	0.2	0.0; 0.4	0.029*	0.2	-0.0; 0.4	0.110
□ ■	1.5	1.2; 1.8	<0.001†	1.4	1.1; 1.7	<0.001†
Excessive amount of parental stress (PCHC)						
	1.1	0.8; 1.4	<0.001†	1.2	0.9; 1.5	<0.001†
Parental traumatic experience (PCHC)						
	0.7	0.4; 1.1	<0.001†	0.6	0.3; 1.0	0.001**
Unstable parenting situation (PCHC)						
	1.2	0.8; 1.5	<0.001†	0.8	0.5; 1.2	<0.001†

p* <0.05; *p* <0.001, 95% CI=95% confidence interval

Statistically significant results are in bold

STEP: Urgency of care

Urgency of care (PCHC)						
	T1			T2		
	B	95% CI	p	B	95% CI	p
Parenting VAS: T1/T2 (parents)						
1: 74-100 (ref)/75-100 (ref) in mm	0			0		
2: 64-73/66-74	0.0	-0.2; 0.2	0.927	-0.0	-0.3; 0.3	0.924
3: 42-63/49-65	0.3	-0.0; 0.5	0.051	0.4	0.1; 0.7	0.016*
4: 0-41/0-48	1.2	0.9; 1.6	<0.001†	0.8	0.5; 1.2	<0.001†
Child behaviour VAS: T1/T2 (parents)						
1: 69-100 (ref)/69-100 (ref) in mm	0			0		
2: 55-68/60-68	0.1	-0.1; 0.3	0.453	0.2	-0.1; 0.5	0.136
3: 44-54/47-59	0.1	-0.2; 0.4	0.466	0.1	-0.2; 0.4	0.636
4: 0-43/0-46	1.2	0.8; 1.4	<0.001†	0.9	0.5; 1.3	<0.001†
Number of PEDS concerns (parents)						
0 (ref)	0			0		
1-2	0.1	-0.1; 0.3	0.487	0.1	-0.1; 0.3	0.291
□ ■	1.2	1.0; 1.5	<0.001†	1.3	0.9; 1.6	<0.001†
Poor parental health status (parents)	0.5	0.2; 0.8	0.001**	0.5	0.1; 0.8	0.013*
Number of risk factors (PCHC)						
0-2 (ref)	0			0		
3-6	0.3	0.0; 0.5	0.016*	0.3	0.0; 0.5	0.029*
□ ■	1.4	1.1; 1.7	<0.001†	1.1	0.8; 1.4	<0.001†
Excessive amount of parental stress (PCHC)	1.0	0.7; 1.4	<0.001†	1.1	0.8; 1.4	<0.001†
Parental traumatic experience (PCHC)	0.7	0.3; 1.0	<0.001†	0.6	0.2; 0.9	0.005**
Unstable parenting situation (PCHC)	1.3	1.0; 1.6	<0.001†	1.0	0.7; 1.4	<0.001†

*p <0.05; **p <0.001, 95% CI=95% confidence interval

Statistically significant results are in bold

Significante en sterke associaties op leeftijd 3 en 4 jaar

tussen

- functioneren kind,
- kwaliteit van de omgeving,
- mate van zorg en
- urgentie van de zorg

zoals gemeten op de STEP en

- Ervaren problemen met de opvoeding
- Drie of meer PEDS zorgen
- Zeven of meer risicofactoren
- Overmatige ouderlijke stress
- Onstabiele opvoedingsituatie

Gepersonaliseerde preventie KMH

- Perceptie ouder

Aantal en de mate van ervaren ouderlijke zorgen is belangrijke aanvulling op alleen (accumulatie van) risicofactoren in aanwijzen verhoogde kwetsbaarheid.

- Persoonlijk contact

In gesprek gaan met alle ouders over signalen en lijdensdruk
Begrijpen hoe determinanten de gezondheid beïnvloeden is de sleutel tot preventie van KMH

- ‘Shared early identification and shared decision making’

Anders kijken en meer zien

**ALS WE NOU EENS
DE KINDEREN
DE STRAAT GEVEN
EN DE AUTO'S IN
HET SPEELTUINTJE
PROPPEN**

Loesje & MOM

POSTBUS 1045

6801 BA ARNHEM

Vragen ? + Save the date

Dinsdag 8 februari 16 uur
Openbare verdediging proefschrift

Van harte welkom
Proosten op de JGZ

bernice.doove@ggdzl.nl

