

# TSCYC

Vragenlijst over traumasymptomen bij jonge kinderen

**John Doe**  
**ID 69509-714**  
**Datum 31.12.2020**

Ouderversie

Informant:  
John Doe  
Verzorger

# Inleiding

De TSCYC is een vragenlijst die inzicht biedt in de symptomen van posttraumatische stress en andere gerelateerde problemen bij kinderen van 3 tot en met 12 jaar. De TSCYC geeft scores voor de schalen Herbeleving, Vermijding en Prikkelbaarheid, die worden samengevat in een PTSS Totaalscore. Daarnaast worden scores gegeven voor andere emotionele en gedragsproblemen die het gevolg kunnen zijn van een trauma: Dissociatie, Depressie, Angst, Woede en Seksuele zorgen. Tot slot bevat de TSCYC twee aparte validiteitsschalen (Ontkenning en Atypische respons) om de betrouwbaarheid van de rapportage vast te stellen.

In dit rapport wordt de aanwezigheid en ernst van traumasymptomen in kaart gebracht op basis van een ouderrapportage. De antwoorden op de vragenlijst zijn vergeleken met de normgroep: Nederlandse populatie, jongens, 5-9 jaar.

## Structuur van dit rapport

- **Interpretatie**
- **Profielformulier**
- **Schaalscores**

Het interpreteren van testresultaten is voorbehouden aan gekwalificeerde professionals met voldoende kennis van het gebruik en de toepassing van psychologische tests. Volg altijd de richtlijnen van de desbetreffende beroepsvereniging.

# Interpretatie

De TSCYC brengt een breed scala aan posttraumatische symptomen in kaart en kan gebruikt worden voor het onderbouwen en vaststellen van een eventuele PTSS-diagnose. Met nadruk wordt hier opgemerkt dat op basis van uitsluitend de TSCYC nooit een diagnose gesteld kan worden. Wel kan de vragenlijst als diagnostisch hulpmiddel worden gebruikt wanneer informatie uit de TSCYC wordt gecombineerd met een klinisch interview.

Om de ernst van de klachten te bepalen, worden de resultaten geïnterpreteerd aan de hand van T-scores. Voor de interpretatie van de schalen geldt:

- Een T-score van 70 of hoger weerspiegelt een score van twee standaarddeviaties boven het gemiddelde en wordt getypeerd als **klinisch significant**.
- Een T-score tussen de 65 en 69 betekent dat de score van het kind (meer dan) anderhalve standaarddeviatie afwijkt van het gemiddelde en wordt beschouwd als **mogelijk problematisch**.
- Een T-score van 64 of lager kan gezien worden als **normaal**. Dit wil zeggen dat de score van het kind geen klinische relevantie weerspiegelt.

# Posttraumatische stresstoornis

T-score	Normaal	Problematisch	Klinisch	
41	●			PTSS Totaalscore

De t-score op de ptss totaalscore ligt in het **normale** gebied. De PTSS Totaalscore is de som van de schalen Herbeleving, Vermijding en Prikkelbaarheid, en is dus een globale weergave van de symptomen van een posttraumatische stresstoornis. Hoewel deze samenvattende schaal minder specifieke informatie biedt dan de afzonderlijke schalen binnen deze categorie, kan de PTSS Totaalscore wel gebruikt worden als een algemene maat voor posttraumatische stress.

T-score	Normaal	Problematisch	Klinisch	
44	●			Herbeleving
45	●			Vermijding
39	●			Prikkelbaarheid

## Herbeleving

De T-score op de schaal Herbeleving ligt in het **normale** gebied. Deze schaal meet de mate waarin het kind traumatische herinneringen herbeleefd. Een verhoogde score voor Herbeleving geeft aan dat de huidige gedachten en gedragingen van het kind significant worden beïnvloed door de herbeleving van traumagerelateerde herinneringen. Deze herbelevingen kunnen voorkomen in de vorm van nachtmerries, posttraumatisch spel (of het op andere wijze opnieuw uitbeelden van traumaherinneringen), flashbacks en angstige reacties op stimuli die het kind herinneren aan de traumatische ervaring. Bij sommige kinderen kunnen de posttraumatische herbelevingen leiden tot schijnbaar irrationeel gedrag, bijvoorbeeld: plotseling huilen, schreeuwen, agressief worden, paniekaanvallen.

## Vermijding

De T-score op de schaal Vermijding ligt in het **normale** gebied. Deze schaal meet de mate van posttraumatische vermijding die het kind vertoont. Verhoogde scores voor Vermijding zijn een aanwijzing dat het kind cognitieve, emotionele of gedragsstrategieën gebruikt om posttraumatische stress te vermijden. Het kind kan bijvoorbeeld weigeren om te praten over het trauma, mensen, plekken of situaties vermijden die aan het trauma doen denken, of een zwakke (of geen) emotionele reactie geven op de gebeurtenis. In sommige gevallen ontkent het kind dat er een traumatische gebeurtenis heeft plaatsgevonden, of geeft het aan dat het zich de gebeurtenis niet kan herinneren. Ook kan er sprake zijn van sociale terugtrekking en in sommige gevallen van apathie.

## Prikkelbaarheid

De T-score op de schaal Prikkelbaarheid ligt in het **normale** gebied. Deze schaal meet in hoeverre het kind last heeft van verhoogde prikkelbaarheid, extreme waakzaamheid, gespannenheid, aandachts-, concentratie- en slaapproblemen.

# Emotionele en gedragsproblemen

T-score	Normaal	Problematisch	Klinisch	
42	●			Dissociatie
43	●			Depressie
41	●			Angst
41	●			Woede
46	●			Seksuele zorgen

## Dissociatie

De T-score op de schaal Dissociatie ligt in het **normale** gebied. Deze schaal meet symptomen van dissociatie, zoals onthechting, vervreemding, teruggetrokkenheid in de eigen wereld, fantaseren en dagdromen.

## Depressie

De T-score op de schaal Depressie ligt in het **normale** gebied. Deze schaal meet gevoelens, gedachten en gedragingen die te maken hebben met het verdriet, het ongelukkig zijn, of de depressie van het kind.

## Angst

De T-score op de schaal Angst ligt in het **normale** gebied. Deze schaal meet in hoeverre het kind last heeft van angst en ongerustheid. Omdat de meeste items van deze schaal verwijzen naar gevaren en angsten die met een potentieel trauma te maken hebben, kunnen hoge scores erop duiden dat het kind slachtoffer is geweest van geweld, of dat het getuige is geweest van geweld tegen anderen. Tevens is het mogelijk dat een hoge score voor Angst te maken heeft met generaliseerde angsten waar het kind last van heeft.

## Woede

De T-score op de schaal Woede ligt in het **normale** gebied. Deze schaal geeft een weergave van de boosheid van het kind en de mate waarin het agressief gedrag vertoont.

Omdat de TSCYC een informantenvragenlijst is, richt zij zich met name op waarneembaar gedrag; in het geval van woede gaat het met name om agressie. Dit kan ervoor zorgen dat een kind dat last heeft van boosheid toch niet hoog scoort op deze schaal, omdat het zijn/haar boosheid kan inhijberen of omdat het zijn/haar woede uit op een manier die voor de ouder niet zichtbaar is. Kinderen die chronisch blootgesteld worden aan geweld in hun omgeving of aan lichamelijke mishandeling, hebben over het algemeen een hogere score voor Woede.

## Seksuele zorgen

De T-score op de schaal Seksuele zorgen ligt in het **normale** gebied. Deze schaal meet in hoeverre het kind spanning ervaart of bezig is met seksuele zaken. Sommige items van deze schaal bevragen seksuele gedachten of gevoelens die in principe niet problematisch zijn, maar wel abnormaal zijn indien ze op jongere leeftijd of met grotere frequentie plaatsvinden dan gebruikelijk. Andere items meten vroegrijp seksueel gedrag, negatieve reacties op seksuele stimuli en de angst om slachtoffer te worden op seksueel gebied. Het wordt aanbevolen om alle items met een score van '2' of hoger te bespreken met de ouder van het kind, ongeacht de hoogte van de schaal score.

# Validiteit

## Ontkenning

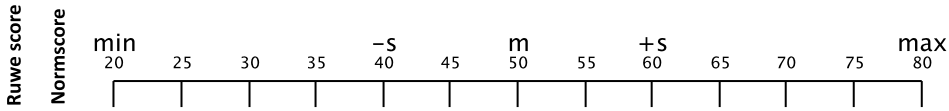
De T-score op de schaal Ontkenning is 70 of hoger en duidt daarmee op een **significante onderschatting** door de respondent. Bij een T-score in dit gebied is het aan te raden de resultaten van de TSCYC ongeldig te verklaren. De schaal Ontkenning geeft weer in hoeverre de ouder gedragingen, gedachten of gevoelens van het kind ontkent die door de meeste andere verzorgers wel gerapporteerd zouden worden. De score voor Ontkenning wordt berekend door het aantal items bij elkaar op te tellen waarbij de ouder met 'niet' (itemscore '1') heeft geantwoord. Ouders die hoog scoren op deze schaal ontkennen veel normale gedragingen, gedachten en gevoelens. Zij hebben de neiging om defensief of vermijdend te reageren als het over hun kind gaat, of zijn om een andere reden niet bereid om bevestigend te antwoorden op items die door respondenten uit de normgroep vaak wel bevestigend beantwoord wordt.

## Atypische respons

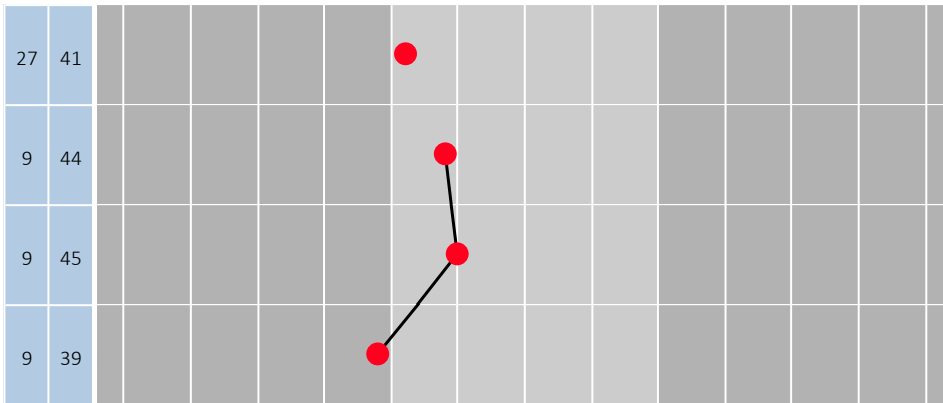
De T-score op de schaal Atypische respons is kleiner dan 90 en daarmee **acceptabel**. Deze schaal stelt vast in hoeverre de ouder lukraak afwijkend gedrag rapporteert over het kind, ongeacht de werkelijke symptomen van het kind. De score voor Atypische respons wordt berekend door de scores van items bij elkaar op te tellen die over het algemeen het minst vaak bevestigd worden. Ouders die hoog scoren op deze schaal rapporteren relatief veel ongebruikelijke symptomen over hun kind. Dit kan erop duiden dat zij een algemene neiging tot overschatten hebben of dat zij de problemen van hun kind groter willen doen lijken als een 'schreeuw om hulp'. Ouders die de TSCYC invullen over een kind met een psychose of bipolaire stoornis kunnen ook een hoge score op deze schaal hebben. Bij een T-score van 90 of hoger is het aan te raden de resultaten van de TSCYC ongeldig te verklaren. Dit relatief hoge afkappunt houdt er rekening mee dat ouders en verzorgers in de gezondheidszorg -om geldige redenen- meer ongebruikelijke symptomen rapporteren dan ouders en verzorgers in de algemene populatie.

# Profielformulier

Vragenlijst over traumasymptomen bij jonge kinderen · Ouderversie  
 Nederlandse populatie, jongens, 5-9 jaar · T-score (50+10z)

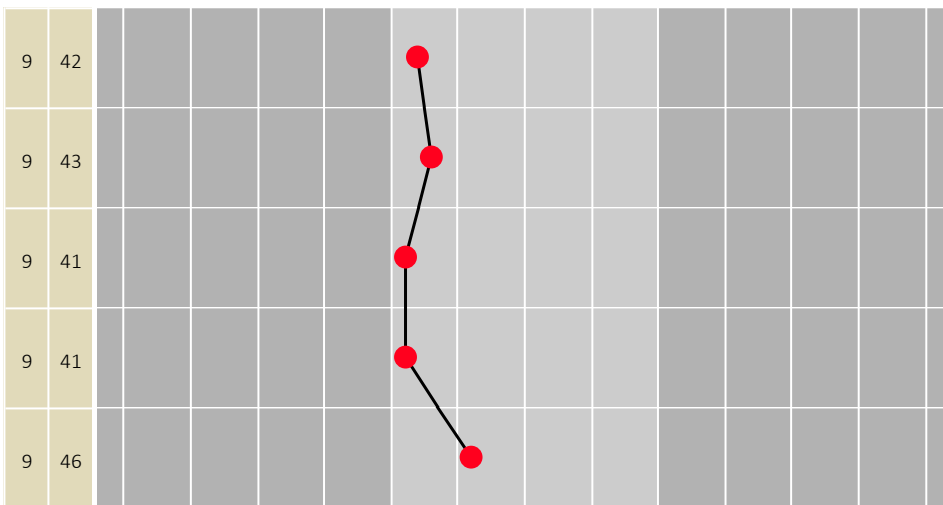


## Posttraumatische stressstoornis



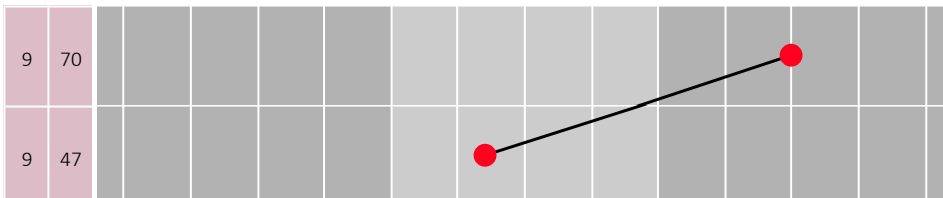
PTSS Totaalscore
Herbeleving
Vermijding
Prikkelbaarheid

## Emotionele en gedragsproblemen



Dissociatie
Depressie
Angst
Woede
Seksuele zorgen

## Validiteit



Ontkenning
Atypische respons

# Schaalscores

Vragenlijst over traumasymptomen bij jonge kinderen · Ouderversie  
Nederlandse populatie, jongens, 5-9 jaar · T-score (50+10z)

Schaalscores	Ruwe score	Normscore
<b>Posttraumatische stressstoornis</b>		
PTSS Totaalscore	27	41
Herbeleving	9	44
Vermijding	9	45
Prikkelbaarheid	9	39
<b>Emotionele en gedragsproblemen</b>		
Dissociatie	9	42
Depressie	9	43
Angst	9	41
Woede	9	41
Seksuele zorgen	9	46
<b>Validiteit</b>		
Ontkenning	9	70
Atypische respons	9	47