

TSCC

Vragenlijst over traumasymptomen bij jongeren

Tim De Vries
ID 69509-1134
Datum 22.10.2021

Zelfrapportage

Inleiding

De TSCC is een vragenlijst die inzicht biedt in de symptomen van posttraumatische stress en andere gerelateerde problemen bij jongeren van 10 tot en met 18 jaar. De TSCC geeft scores voor de schalen Angst, Depressie, Woede, Posttraumatische stress, Dissociatie, Dissociatie openlijk, Dissociatie fantasie, Seksuele zorgen, Seksuele preoccupatie en Seksuele angst. Daarnaast bevat de TSCC twee aparte validiteitsschalen (Ontkenning en Overdrijving) om de betrouwbaarheid van de rapportage vast te stellen. De TSCC kan gebruikt worden voor het onderbouwen en vaststellen van een eventuele PTSS-diagnose. Met nadruk wordt hier opgemerkt dat op basis van uitsluitend de TSCC nooit een diagnose gesteld kan worden. Wel kan de vragenlijst als diagnostisch hulpmiddel worden gebruikt wanneer informatie uit de TSCC wordt gecombineerd met een klinisch interview.

In dit rapport wordt de aanwezigheid en ernst van traumasymptomen in kaart gebracht op basis van een zelfrapportage. De antwoorden op de vragenlijst zijn vergeleken met de normgroep: Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar.

Structuur van dit rapport

- **Schaalscores**
- **Schaalinformatie**
- **Antwoordstatistieken**

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.

Schaalscores

Vragenlijst over traumasymptomen bij jongeren · Zelfrapportage
Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

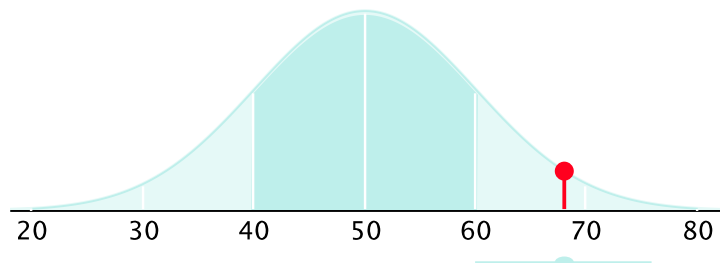
Schaalscores	Ruwe score	Normscore
Emotionele en gedragsproblemen		
Angst	10	68
Depressie	10	68
Woede	7	56
Posttraumatische stress	15	79
Dissociatie		
Dissociatie	8	60
Dissociatie openlijk	4	55
Dissociatie fantasie	4	73
Seksuele zorgen		
Seksuele zorgen	6	60
Seksuele preoccupatie	5	59
Seksuele angst	1	58
Validiteit		
Ontkenning	3	48
Overdrijving	0	49

Schaalinformatie

Angst

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	10
Normscore	68
Ontbrekende score	0
Interval	[60 - 76]

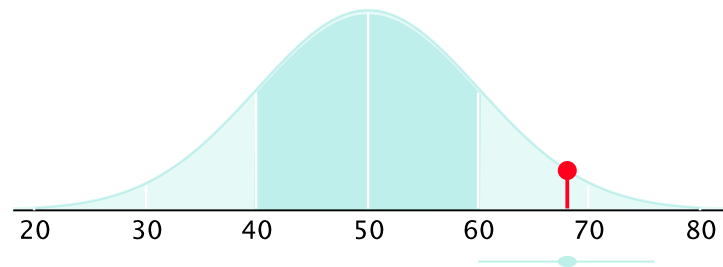


Een T-score van 59 of lager op de schaal Angst kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 64 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 65 of hoger wordt getypeerd als klinisch. Scores op de schaal Angst reflecteren de mate waarin de jongere gegeneraliseerde angst, hyperarousal en zorgen ervaart, evenals specifieke angst voor bijvoorbeeld mannen of vrouwen, voor het donker of voor aankomend gevaar. Klinisch verhoogde scores op de schaal Angst kunnen mogelijk wijzen op de aanwezigheid van een angststoornis, op de angstige hyperarousal die geassocieerd wordt met een posttraumatische stressstoornis of op allebei. Omdat de inhoud van de items van deze schaal meerdere verwijzingen naar gevaar bevatten kunnen hoge scores ook wijzen op posttraumatische angsten die voorkomen bij jongeren die zelf slachtoffer van geweld zijn geweest of getuige zijn geweest van geweld tegen anderen. Verhoogde angstscores wijzen dus niet per se op daadwerkelijk meegemaakt gevaar. Deze schaal bevat drie kritieke items (item 50 'Bang zijn dat iemand me zal vermoorden', item 24 'Bang zijn voor mannen' en item 25 'Bang zijn voor vrouwen') die extra aandacht vereisten als deze een score van hoger dan 0 krijgen.

Depressie

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	10
Normscore	68
Ontbrekende score	0
Interval	[60 - 76]

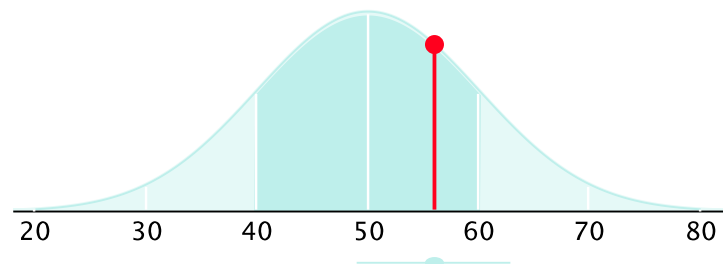


Een T-score van 59 of lager op de schaal Depressie kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 64 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 65 of hoger wordt getypeerd als klinisch. De schaal Depressie meet gevoelens van verdriet, ongelukkigheid en eenzaamheid, huilbuien en depressieve cognities zoals schuld- en minderwaardigheidsgevoelens. Hoge scores op de schaal Depressie kunnen wijzen op een depressieve episode, een rouwreactie of een langduriger dysthym proces. Een evaluatie voor zelfmoordneigingen of zelfbeschadiging is geïndiceerd wanneer de score op deze schaal klinisch verhoogd is of een kritiek item een score van hoger dan 0 wordt gegeven. Deze schaal bevat twee kritieke items over automutilatie en suïcide (item 20 'Mijzelf pijn willen doen' en item 52 'Mijzelf willen doden').

Woede

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	7
Normscore	56
Ontbrekende score	0
Interval	[49 - 63]

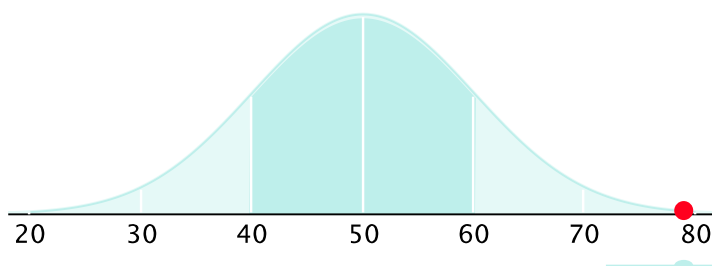


Een T-score van 59 of lager op de schaal Woede kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 64 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 65 of hoger wordt getypeerd als klinisch. Scores op de schaal Woede geven de mate waarin iemand boze gedachten, gevoelens en gedragingen rapporteert weer. Jongeren die hoog scoren op deze schaal worden vaak gezien als prikkelbaar, vijandig of agressief. Ze kunnen op school en thuis in de problemen komen doordat ze vechten, woedeaanvallen hebben of een grote mond hebben. Andere jongeren met hoge scores op deze schaal vallen misschien niet op door hun boze gedrag, maar voelen zich desalniettemin boos of rancuneus over mishandeling, verlating of een behandeling uit het verleden die zij als oneerlijk hebben ervaren. Deze schaal bevat één kritiek item (item 21 'Anderen pijn willen doen') dat extra aandacht vereist als deze een score van hoger dan 0 krijgt.

Posttraumatische stress

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	15
Normscore	79
Ontbrekende score	0
Interval	[72 - 86]

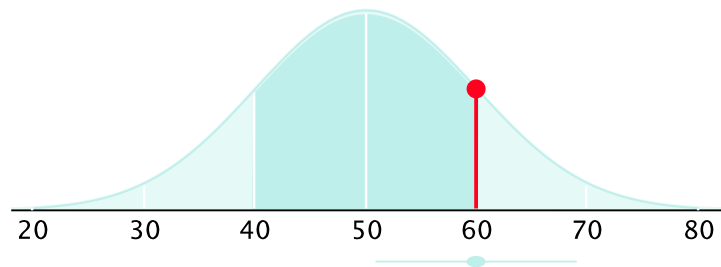


Een T-score van 59 of lager op de schaal Posttraumatische stress kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 64 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 65 of hoger wordt getypeerd als klinisch. De schaal Posttraumatische stress bestaat uit items die typische posttraumatische symptomen reflecteren. Jongeren met verhoogde scores op deze schaal zijn vaak bezig met één of meer traumatische gebeurtenissen uit het verleden; zij beschrijven vaak indringende en aanhoudende herinneringen en zintuiglijke herbelevingen van deze gebeurtenissen. Deze symptomen kunnen het normaal functioneren verstoren, wat resulteert in angstige afleidbaarheid of prikkelbaarheid. Posttraumatische ruminatie is ook gebruikelijk, waarbij de jongere herhaaldelijk denkt aan de gebeurtenis, zichzelf de schuld geeft of zich inbeeldt hoe de gebeurtenis voorkomen of veranderd had kunnen worden. Deze schaal bevat twee kritieke items (item 24 'Bang zijn voor mannen' en item 25 'Bang zijn voor vrouwen') die extra aandacht vereisen als deze een score van hoger dan 0 krijgen.

Dissociatie

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	8
Normscore	60
Ontbrekende score	0
Interval	[51 - 69]

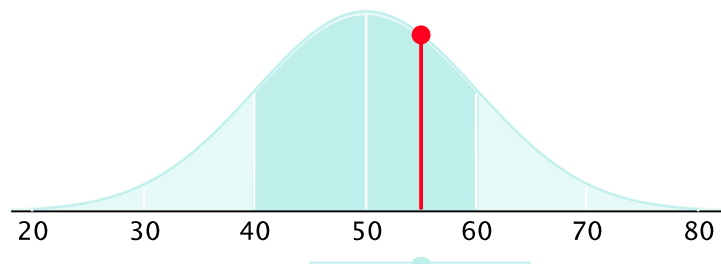


Een T-score van 59 of lager op de schaal Dissociatie kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 64 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 65 of hoger wordt getypeerd als klinisch. De schaal Dissociatie meet de mate waarin de jongere milde tot matige dissociatieve symptomen ervaart. De items van deze schaal bevatten symptomen als derealisatie, een leeg hoofd hebben, emotionele gevoelloosheid, doen alsof je ergens anders bent en dagdromen. Jongeren met klinisch significante scores op deze schaal laten vaak een verminderde respons op de externe omgeving zien, evenals emotionele distantiering en de neiging om negatieve emoties cognitief te ontwijken.

Dissociatie openlijk

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	4
Normscore	55
Ontbrekende score	0
Interval	[45 - 65]

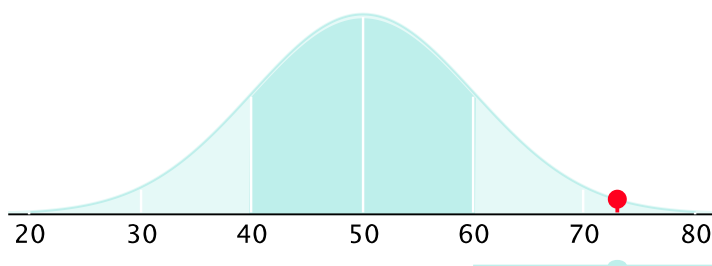


Een T-score van 59 of lager op de schaal Dissociatie openlijk kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 64 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 65 of hoger wordt getypeerd als klinisch. Jongeren met klinisch significante scores op de subschaal Dissociatie openlijk laten vaak een verminderde respons op de externe omgeving zien, evenals emotionele distantiering en de neiging om negatieve emoties cognitief te ontwijken.

Dissociatie fantasie

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	4
Normscore	73
Ontbrekende score	0
Interval	[60 - 86]

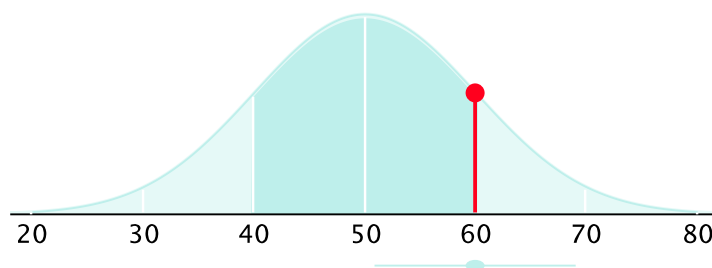


Een T-score van 59 of lager op de schaal Dissociatie fantasie kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 64 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 65 of hoger wordt getypeerd als klinisch. Jongeren die hoog scoren op de subschaal Dissociatie fantasie worden door anderen vaak gezien als overmatig betrokken bij hun fantasiewereld, zodanig tot de buitensluiting van de echte wereld en zijn eisen aan toe. De jongere zelf zal deze dissociaties wellicht niet zien als problematisch of ongewenst, aangezien dissociatieve symptomen vaak dienen om pijnlijke interne ervaringen te reduceren. Wanneer deze symptomen wel als negatief gezien worden, zijn er vaak gevoelens van derealisatie of depersonalisatie bij betrokken.

Seksuele zorgen

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	6
Normscore	60
Ontbrekende score	0
Interval	[51 - 69]

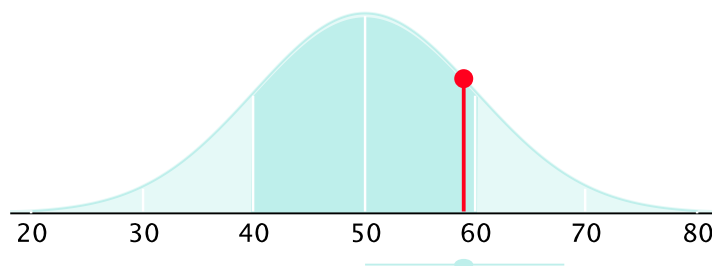


Een T-score van 59 of lager op de schaal Seksuele zorgen kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 69 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 70 of hoger wordt getypeerd als klinisch. Jongeren met erg verhoogde scores op de schaal Seksuele zorgen zijn wellicht te vroeg geseksualiseerd of seksueel getraumatiseerd. Dit kan gebeuren als gevolg van seksueel misbruik in de kindertijd, blootstelling aan pornografie, getuige van seksuele handelingen te zijn geweest of door aanranding door een leeftijdsgenoot. Deze schaal bevat één kritiek item (item 34 'Mensen niet vertrouwen omdat ze misschien seks willen') dat extra aandacht vereist als deze een score van hoger dan 0 krijgt.

Seksuele preoccupatie

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	5
Normscore	59
Ontbrekende score	0
Interval	[50 - 68]

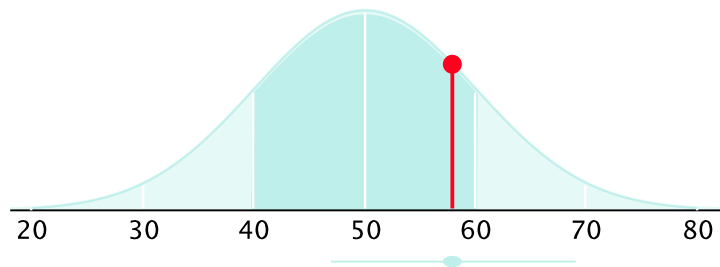


Een T-score van 59 of lager op de schaal Seksuele preoccupatie kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 69 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 70 of hoger wordt getypeerd als klinisch. Een verhoogde score op de subschaal Seksuele preoccupatie reflecteert gedrag dat ongebruikelijk is voor jongeren in een bepaalde leeftijdsgroep. Jongeren met verhoogde scores op deze subschaal kunnen vroegwijfs of compulsief seksueel gedrag laten zien, soms in sociaal ongepaste context.

Seksuele angst

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	1
Normscore	58
Ontbrekende score	0
Interval	[47 - 69]

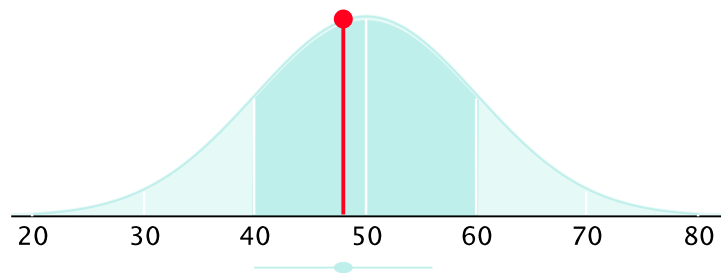


Een T-score van 59 of lager op de schaal Seksuele angst kan beschouwd worden als normaal, een T-score tussen de 60 en 69 kan beschouwd worden als subklinisch en een T-score van 70 of hoger wordt getypeerd als klinisch. Een verhoogde score op de subschaal Seksuele angst reflecteert angst of conflicten geassocieerd met seksuele zaken of ervaringen. Hoge scores op deze schaal houden meestal seksuele angsten of ongewenste seksuele gedachten en gevoelens in. De score op de subschaal Seksuele angst lijkt voornamelijk verhoogd te zijn bij aanwezigheid van seksueel misbruik, hoewel niet in alle gevallen.

Ontkenning

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	3
Normscore	48
Ontbrekende score	0
Interval	[40 - 56]

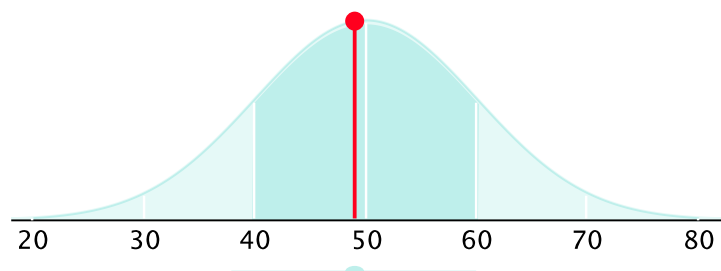


Een T-score van 64 of lager op de schaal Ontkenning kan beschouwd worden als acceptabel, een T-score tussen de 65 en 69 kan beschouwd worden als twijfelachtig en een T-score van 70 of hoger wordt getypeerd als afwijkend. Deze schaal meet de neiging van een jongere om gedragingen, gedachten en gevoelens te ontkennen die door de meeste andere jongeren wel gerapporteerd zouden worden, zoals bijvoorbeeld 'Dagdromen'. Voor jongeren met hele hoge scores op deze schaal is het waarschijnlijk dat ze bijzonder defensief of ontwijkend zijn, zich opstandig voelen over het feit dat ze een vragenlijst moeten invullen of om een andere reden items ontkennen die door de meerderheid erkent worden. Twijfelachtige en afwijkende scores op deze schaal vereisen extra aandacht.

Overdrijving

Nederlandse populatie, jongens, 13-16 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	0
Normscore	49
Ontbrekende score	0
Interval	[38 - 60]



Een T-score van 74 of lager op de schaal Ontkenning kan beschouwd worden als acceptabel, een T-score tussen de 75 en 89 kan beschouwd worden als twijfelachtig en een T-score van 90 of hoger wordt getypeerd als afwijkend. De schaal Overdrijving meet de neiging van een jongere om symptomen te overrapporteren. Een responspatroon dat af en toe gezien wordt in vragenlijsten voor jongeren is wanneer een jongere consistent de hoogste waarde ('Vaak') kiest voor veel of alle symptomen. Jongeren met hoge scores op de schaal Overdrijving zijn jongeren die consistent aangeven dat ze weinig voorkomende symptomen vaak ervaren. Dit kan wijzen op een algemene overrapportagegestijl of de wens om bijzonder symptomatisch of dysfunctioneel te lijken, of de jongere doet dit als een 'roep om hulp'. Twijfelachtige en afwijkende scores op deze schaal vereisen extra aandacht.

Antwoordstatistieken

Schermgedrag

Er is geen informatie over schermgedrag beschikbaar.

Schermgedrag geeft inzicht in welke mate de testnemer tijdens een testsessie van het testscherm wisselt naar andere schermen.