KIND EN JEUGD TRAUMASCREENER (KJTS) (3-6 JAAR) OUDERVERSIE

UW NAAM:_____NAAM KIND: _____ RELATIE TOT HET KIND: _____ DATUM: _____

Kinderen maken soms enge of ingrijpende gebeurtenissen mee. Hieronder staan een aantal voorbeelden van zulke gebeurtenissen. Kruis JA als uw kind gebeurtenis ooit heeft meegemaakt, of nu meemaakt. Kruis NEE als het niet gebeurd is.

	JA	NEE
1. Een natuurramp (bijvoorbeeld overstroming, orkaan, wervelstorm aardbeving).	O	O
2. Een ernstig ongeluk met een voertuig (auto, bus, trein- of vliegtuigongeluk) of een ander ernstig ongeluk (op school, thuis, of tijdens het sporten of spelen).	O	O
3. Uitgescholden, naar geschreeuwd, een klap gehad, geschopt of bedreigd door iemand uit het gezin.	O	O
4. Uitgescholden, naar geschreeuwd, een klap gehad, geschopt of bedreigd door iemand anders.	O	O
5. Aangevallen met een wapen (bijvoorbeeld een riem, fles, mes, of vuurwapen) of ermee bedreigd.	O	O
6. Gezien dat iemand uit het gezin, of gezinsleden, elkaar sloegen, schopten, naar elkaar schreeuwden of elkaar slecht hebben behandeld.	O	O
7. Gezien dat iemand anders werd aangevallen of werd bedreigd.	O	O
8. Aangeraakt op een manier die uw kind niet wilde. Of hij/zij werd gedwongen iemand anders aan te raken. Of iemand heeft gezegd uw kind aan te gaan raken, maar is dat uiteindelijk niet gebeurd.	O	O
9. U heeft gehoord dat uw kind ongewenst is aangeraakt, maar uw kind ontkent dit.	O	O
10. Gepest (in het echt of online/social media).	O	O
11. Lange tijd alleen gelaten of met andere kinderen, zonder dat er een volwassene in de buurt was.	O	O
12. Het overlijden van iemand die belangrijk was voor uw kind.	O	O
13. Een levensbedreigende ziekte, of een enge en stressvolle (medische) behandeling.	O	O
14. Ergens gewoond waar op straat gevochten werd of waar het oorlog was.	O	O
15. Een andere gebeurtenis namelijk: _____	O	O
16. Een gebeurtenis die ik/ mijn kind niet kan of niet wil zeggen	O	O

Van welke gebeurtenis, of gebeurtenissen, heeft uw kind nu nog het meeste last?

_____

Denk aan alle enge of ingrijpende gebeurtenissen die uw kind heeft meegemaakt. Geef op de volgende bladzijde zo goed als u kan antwoord op de volgende vragen.

Hoe vaak heeft uw kind last gehad van de volgende gevoelens, gedachten of problemen in de afgelopen twee weken? Kruis 0, 1, 2 of 3 aan. 0 = Nooit / 1 = Soms / 2 = Vaak / 3 = Bijna altijd

1.	Mijn kind heeft vervelende gedachten of herinneringen aan de gebeurtenis. Of mijn kind speelt de gebeurtenis na.	0	1	2	3
2.	Mijn kind heeft nare dromen.	0	1	2	3
3.	Mijn kind doet alsof, of heeft het gevoel dat de gebeurtenis opnieuw gebeurt.	0	1	2	3
4.	Mijn kind is zeer van slag als hij/zij herinnerd wordt aan de gebeurtenis.	0	1	2	3
5.	Mijn kind heeft duidelijke lichamelijke reacties, zoals buikpijn, zweten of een snellere hartslag, als hij/zij aan de gebeurtenis herinnerd wordt.	0	1	2	3
6.	Mijn kind probeert niet te denken of gevoelens te hebben aan de gebeurtenis.	0	1	2	3
7.	Mijn kind vermijdt dingen die aan de gebeurtenis doen denken (zoals activiteiten, mensen, plaatsen, voorwerpen of gesprekken).	0	1	2	3
8.	Mijn kind heeft zeer negatieve gevoelens, zoals bang, boos, schuld of schaamte.	0	1	2	3
9.	Mijn kind heeft geen interesse meer in activiteiten die hij/zij voor de gebeurtenis leuk vond.	0	1	2	3
10.	Mijn kind voelt zich verwijderd of afgesloten van de mensen om hem/haar heen.	0	1	2	3
11.	Mijn kind laat geen positieve gevoelens meer zien, zoals tevreden zijn, liefdevolle of gelukkige gevoelens	0	1	2	3
12.	Mijn kind is snel boos/geïrriteerd of heeft snel woede uitbarstingen die hij/zij op spullen of anderen afreageert.	0	1	2	3
13.	Mijn kind is op zijn/haar hoede .	0	1	2	3
14.	Mijn kind schrikt snel	0	1	2	3
15.	Mijn kind heeft moeite met concentreren	0	1	2	3
16.	Mijn kind heeft slaapproblemen, zoals moeite met in slaap vallen of wordt in de nacht wakker	0	1	2	3

Kruis aan JA of NEE als de bovengenoemde problemen voor moeilijkheden zorgen in:

		JA	NEE
1.	Het omgaan met anderen	O	O
2.	Spelen	O	O
3.	Op school of op de opvang	O	O
4.	Het omgaan met familieleden	O	O
5.	Welbevinden (goed/gelukkig voelen)	O	O

PTSS DSM-5 SCOREBLAD

De KJTS is een screeningsinstrument, en kan om deze reden niet als diagnostisch instrument ingezet worden. Bij een verhoogde score wordt gedegen traumadiagnostiek geadviseerd, zoals een semigestructureerd trauma interview. Daarnaast is het van belang om eventuele medicatie- of middelengebruik van het kind mee te nemen. Dit gebruik kan invloed hebben op de score (zoals moeite hebben met slapen en het gebruik van slaapmedicatie).

De KJTS is een gevalideerde screeningslijst in Duitsland, Noorwegen en het Verenigde Staten (Sascher et al., 2022). Het onderzoek naar de psychometrische proporties van de Nederlandse versie is in de afrondende fase. De uitkomsten op de huidige screeningslijst moeten derhalve met voorzichtigheid geïnterpreteerd worden.

* Sachser, C., Berliner, L., Risch, E., Rosner, R., Birkeland, M. S., Eilers, R., ... & Jensen, T. K. (2022). The child and Adolescent Trauma Screen 2 (CATS-2)–validation of an instrument to measure DSM-5 and ICD-11 PTSD and complex PTSD in children and adolescents. European journal of psychotraumatology, 13(2), 2105580

HANDLEIDING VOOR SCOREN

Het scoren kan op twee manieren gedaan worden.

Dimensionaal score**:** Tel alle item scores bij elkaar op. Je somscore geeft een totaalscore. Hieronder kan je de interpretatie van de verschillende scores vinden. Let op! Dit is een traumascreener en geen diagnostisch instrument.

DIMENSIONAAL SCOREN

Naam van het kind:_____ **Datum:**_____ **Traumatische gebeurtenis(sen):** _____

Score voor posttraumatische stress symptomen (DSM-5 PTSS)

Som van de symptoom items #1 tot #16.

DSM-5 PTSS totaalscore = _____

KJTS 3-6 jaar Score ≤11	KJTS 3-6 jaar Score 12-14	KJTS 3-6 jaar Score ≥ 15
Normaal. Niet klinisch verhoogd.	Verhoogde trauma gerelateerde stress symptomen.	Klinisch verhoogd, verhoogde kans op PTSS.*