

Ingrijpende jeugdervaringen (ACE's) en risicofactoren in de gezinscontext bij residentieel opgenomen jeugdigen met cognitieve en adaptieve beperkingen (1)

Achtergrond

Adverse Childhood Experiences (ACE's), ook wel ingrijpende jeugdervaringen genoemd, zijn een over het hoofd geziene risicofactor voor verschillen in de gedragsmatige, psychische en fysieke gezondheid van jeugdigen met cognitieve en adaptieve beperkingen.

Doelen

Het verkrijgen van inzicht in de aanwezigheid van de 10 originele ACE's en gezinscontext risicovariabelen

Methode

134 dossiers van jeugdigen die functioneerden op verstandelijke beperkt (n=82; 56 LVB, 20 matig VB, 6 ernstig VB) of zwakbegaafd niveau (n=52) werden kwantitatief geanalyseerd.



Demografische gegevens

89 jongens
45 meisjes

Gemiddelde leeftijd 11.2 jaar
SD 3.15, range 2-17

114 jeugdigen waren gediagnosticeerd met 1 of meer comorbide stoornissen

Bij 39 jeugdigen was sprake van een kindbeschermingsmaatregel

10 Adverse Childhood Experiences

- Fysieke mishandeling (22 jeugdigen)
- Emotionele mishandeling (13 jeugdigen)
- Fysieke verwaarlozing (18 jeugdigen)
- Emotionele verwaarlozing (32 jeugdigen)
- Seksueel misbruik (9 jeugdigen)
- Ouder in de gevangenis (12 jeugdigen)
- Ouders uit elkaar/gescheiden (86 jeugdigen)
- Huiselijk geweld (42 jeugdigen)
- Middelengebruik door ouders (30 jeugdigen)
- Psychische problemen ouder (52 jeugdigen)



ACE prevalentie

- ≥ 1 ACE 85,8% (115)
- ≥ 2 ACE's 58,2% (78)
- ≥ 3 ACE's 47,0% (63)
- ≥ 4 ACE's 24,6% (33)
- ≥ 5 ACE's 11,9% (16)
- ≥ 6 ACE's 5,2% (7)

Gemiddeld 2.36 ACE's,
SD 1.79 en range 0-8

Ingrijpende jeugdervaringen (ACE's) en risicofactoren in de gezinscontext bij residentieel opgenomen jeugdigen met cognitieve en adaptieve beperkingen (2)

37 jeugdigen hadden een ouder met een verstandelijke beperking

Bij 102 jeugdigen kampte het gezin met meervoudige en complexe problemen

Van 43 jeugdigen hadden de ouders ACE's meegemaakt



Van 42 jeugdigen had het gezin een beperkt sociaal netwerk

Bij 38 jeugdigen kampten ouders met schulden en 13 met huisvestingsproblemen

Gemiddeld aantal residentiële plaatsingen 1.9, SD 1.45, range 1-9

Resultaten

- 81,7 % van de gemiddeld 11.2 jarige jeugdigen die functioneerden op verstandelijk beperkt niveau en 92,3 % van de jeugdigen die functioneerde op zwakbegaafd niveau had ten minste 1 ACE uit het originele raamwerk (Wave II Felitti) meegemaakt.
- Ongeveer 20 % van de jeugdigen die functioneerden op matig of lichte verstandelijk beperkt niveau hadden ten minste 4 ACE's meegemaakt.
- De meeste gezinnen van jeugdigen functionerend op verstandelijk beperkt niveau (69.5%) en functionerend op zwakbegaafd niveau (86.5%) hadden te maken met meervoudige en complexe problemen.
- Analyses lieten een associatie tussen risicovariabelen in de gezinscontext en het aantal ACE's bij jeugdigen zien.
- Bij jeugdigen functionerend op verstandelijk beperkt niveau droeg de aanwezigheid van ACE's bij ouders en het aantal residentiële plaatsingen significant bij aan het aantal ACE's van de jeugdigen.

Klinische implicaties

- ACE's kunnen het risico op gezondheidsverschillen, sociale uitsluiting (onderwijs, maatschappij) en uithuisplaatsing vergroten en leiden tot suboptimale resultaten van jeugdhulp en onderwijs.
- De hoge ACE prevalentie bij deze jeugdigen heeft meer aandacht nodig in praktijk, beleid en preventie.
- Altijd vragen naar de levensgeschiedenis, kwetsbaarheden, bronnen van stress én bronnen van steun en kracht.
- In diagnostiek en behandeling niet primair focussen op de gedragsmatige, psychische of fysieke gezondheid, maar op de algehele opgroei-context.
- Een *trauma informed* omgeving creëren en indien nodig (systeemgerichte) traumabehandeling bieden.