



sterk in grenzen verleggen



Sig vzw
Kerkham 1 bus 2 • 9070 Destelbergen
tel. 09 238 31 25 • fax 09 238 31 40
Info@sig-net.be • www.sig-net.be

Adviesraad Wetenschappelijk Onderzoek Onderzoek naar stotterende kleuters tussen 3 en 6 jaar: oproep tot medewerking

Geachte collega

Wij doen een oproep om uw medewerking aan een onderzoek naar cognitieve, emotionele en gedragsmatige componenten bij kinderen die stotteren. Onderzoek aan de hand van de Communication Attitude Test heeft aangetoond dat stotterende kinderen vanaf de leeftijd van zes jaar een spreekattitude vertonen die significant negatiever is in vergelijking met niet-stotterende kinderen. Omwille van dit verschijnsel werd een test ontworpen die toelaat te bepalen of het negatieve denkpatroon reeds aanwezig is van bij het ontstaan van het stotterprobleem. Deze test, de KiddyCAT (Vanryckeghem & Brutten, 2007) kan al vanaf de leeftijd van 3 jaar worden afgenomen. De test, een vragenlijst met 12 vraagjes waarop de kleuter antwoordt met een 'ja' of 'neen', gaat na hoe het kind denkt over zijn spreken.

Onderzoek in de Verenigde Staten heeft al aangetoond dat stotterende kleuters significant hoger scoren op de KiddyCAT (indicatief voor een negatieve attitude) in vergelijking met niet-stotterende kleuters (Vanryckeghem & Brutten, 2002, 2007; Vanryckeghem, Brutten & Hernandez, 2005). Dit wil zeggen dat de KiddyCAT potentieel heeft om te bepalen of de spreekgeassocieerde attitude van de stotterende kleuter afwijkt van die van de normaal vloeiende kleuter. Wat echter in het kader van het psychometrisch onderzoek met de KiddyCAT nog moet gebeuren is het bepalen van de test-hertest-betrouwbaarheid van het onderzoeksinstrument. Daarom doen we een beroep op uw medewerking.

Het betrouwbaarheidsonderzoek, dat reeds bij niet-stotterende kinderen werd uitgevoerd, houdt in dat de vragenlijst twee keer wordt aangeboden aan elke stotterende kleuter tussen de leeftijd van drie en zes. De herafname gebeurt normaal één week na de initiële testafname. Indien dit door bepaalde omstandigheden niet kan doorgaan, wordt een tijdsinterval van minder dan één week, of maximum twee weken ook aanvaard. De KiddyCAT wordt individueel afgenomen en neemt 10 tot 15 minuten in beslag, afhankelijk van de leeftijd van de kleuter.

We zouden het bijzonder waarderen mocht u bereid zijn te willen deelnemen aan dit project.

Hoe gaan we concreet te werk?

- Wij sturen u een PDF-file van het testprotocol via e-mail: de KiddyCAT, een informatieblad over u en uw patiënt. We kunnen ook voor een papieren versie zorgen als u dat verkiest.
- U neemt de KiddyCAT af bij uw patiënten die daarvoor in aanmerking komen.
- U stuurt ons de resultaten en informatie terug (via e-mail of via de post).

Het onderzoek is goedgekeurd door de 'Institutional Review Board' van de 'University of Central Florida' en verkrijgt tevens de medewerking van de Universiteit Gent en de Adviesraad Wetenschappelijk Onderzoek van Sig.

De score op de vragenlijst wordt strikt anoniem gehouden door toewijzing van een identificatienummer aan elk kind. De gegevens worden verwerkt in de thesis van een studente van de Universiteit Gent en nadien worden gepubliceerd in de vakliteratuur.

Bent u geïnteresseerd om mee te werken aan dit onderzoeksproject, gelieve dan een e-mail te sturen naar annemie.desoete@sig-net.be, wetenschappelijk medewerker van Sig. Op dat moment zou het ook nuttig zijn, mocht u al laten weten hoe we de KiddyCAT mogen opsturen (e-mail of post), en hoeveel kleuters in uw praktijk in aanmerking komen voor de testafname.

Op basis hiervan kunnen we u de volgende documenten bezorgen:

1. een brief met uitleg voor de ouders
2. een informatieformulier voor het kind en de therapeut
3. testprotocol
4. KiddyCAT + antwoordformulier

De resultaten moeten ons ten **laatste tegen 30 april 2010** bereiken op het volgende adres: annemie.desoete@sig-net.be of Sig vzw, Kerkham 1 bus 2, 9070 Destelbergen

Deze datum staat in het teken van de master's thesis. Het betekent echter niet het einde van het project. Mocht u na die datum nog bijkomende patiëntjes hebben die in aanmerking komen voor dit onderzoek, dan zouden wij het op prijs stellen als u de KiddyCAT ook bij hen wilt afnemen. Deze resultaten worden dan verwerkt in de tweede fase van het project, dat eind 2010 wordt afgesloten.

Hoogachtend

Sofie Vanrobaeys
Universiteit Gent
sofie.vanrobaeys@ugent.be

Prof. Dr. Martine Vanryckeghem
University of Central Florida
martinev@mail.ucf.edu