

Stellingen

I

Op de cognitief-structurele testresultaten is de sociaal-economische status van het ouderlijk gezin niet meer dan van geringe invloed (dit proefschrift).

II

Bij het gebruik van de WISC-R in longitudinaal onderzoek moet rekening gehouden worden met het optreden van herhalingseffecten. De bevindingen van Tuma en Appelbaum in deze (Tuma J.M., Appelbaum A.S.: Reliability and practice effect of WISC-R IQ estimates in a normal population. Educational and Psychological Measurement, 40, (1980), 671-678) werden in dit onderzoek bevestigd (dit proefschrift).

III

Klinisch-kinderpsychiatrische patientjes presteren gemiddeld lager op cognitief-structurele tests en halen in het eerste behandelingsjaar de cognitief-structurele ontwikkelingsachterstanden niet in (dit proefschrift).

IV

Algemene systeemtheorie, beleidspsychiatrie en het cognitief-structurele ontwikkelingsmodel hebben het gericht zijn op structuren gemeen.

V

Het valt te betreuren dat het nog niet gelukt is binnen het circumplexe model van gezinssystemen, zoals dat door Olson en medewerkers ontwikkeld is, communicatie grafisch als een derde dimensie op te nemen (Olson D.H. en medewerkers: Families. Beverly Hills, Sage Publications, 1983).

VI

Het behandelingsresultaat van het kind met een "childhood onset pervasive developmental disorder" zal, naast het intelligentieniveau, bepaald worden door de mate waarin het kind sociaal te beïnvloeden is, indien de aard van de sociale stoornis kenmerkend is voor "childhood onset

pervasive developmental disorder" (en infantiel autisme). Op dit laatste wijzen de onderzoeksbevindingen van Dahl en medewerkers (Dahl E.K., Cohen D.J., Provence S.: Clinical and multivariate approaches to the nosology of pervasive developmental disorders. Journal of the American Academy of Child Psychiatry, 25, (1986), 170-180).

VII

Aangrijpingspunten voor gericht onderzoek naar de risicofactoren voor kinderverwaarlozing, kindermishandeling en seksueel misbruik in het ogenschijnlijk normale gezin levert een model waarbinnen noodzakelijke voorwaarden (waaraan voldaan moet zijn) en situatieve condities (risicovergrotende omstandigheden wanneer aan de basale voorwaarden voldaan is) onderscheiden worden.

VIII

Een chronisch probleem van veel organisaties binnen de welzijnssector en de gezondheidszorg is de onduidelijkheid van de eigen organisatiestructuren.

IX

Het is teleurstellend dat in de stijl van de succesvolle klinische manager slechts de karakteristiek energie bepalend bleek (Steger J.A., Manners G., Woodhouse R.: Clinical management: a descriptive model. Administration in Mental Health, 4, (1976), 83-90).