

Checklist of Indicators of Trauma & Dissociation in Youth (CIT-DY v3.0, ©Waters, F. S.)

NEDERLANDSE VERSIE (2025 vertaling dr Anneke Vinke & dr. Katrien Vanfraussen, terugvertaling naar het Engels dr. Jellemieke Hees-Stouthamer)

Versie voor Ouder/Opvoeder/Behandelaar

Invuldatum	Clïënt naam of ID	Sekse bij geboorte	Genderidentiteit	Geboortedatum			Kalenderleeftijd
		mannelijk ☐	mannelijk ☐	dd	mm	iiii	
		vrouwelijk ☐	vrouwelijk ☐				
			non binair ☐				
Ingevuld door & e-mail nummer		Relatie met jeugdige		Huidige verblijfplaats & locatie			
Juridisch kader	Gezag bij geboorteouders ☐ Gezag bij adoptie ouders ☐ Gezag gedeeltelijk/volledig bij pleegouders ☐			Gedwongen kader: NL OTS/ ☐ NL Voogdij ☐ België Jeugdrechtbank ☐			
Betrokken instanties	Denk aan: (gezins)voogdij, OCJ, pleegzorg en overige....						
Bij interlandelijke adoptie of a	Geboorteland jeugdige en leeftijd bij aankomst in Nederland/België						

eze checklist verzamelt informatie over jouw levensgeschiedenis (d.w.z. plaatsing, behandeling, medicatie, diagnoses, moeilijke of mogelijk traumatische levenservaringen) en huidige symptomen van dissociatie

ga door op de volgende pagina -

Plaatsingsgeschiedenis

		Ja	Nee	Zo ja, hoe vaak en hoe lang	Leeftijd - kruis aan
1	Is de jeugdige bij zijn geboortegedin weggeplaatst / uithuis geplaatst ?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
2	Is de jeugdige in een tehuis geplaatst?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
2	Heeft de jeugdige bij familieleden gewoond?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
3	Was de jeugdige ooit in een pleeggezin /gezinshuis geplaatst? (bij meerdere plaatsingen graag periodes aangeven)	☐	☐	Geef aan pleeggezin of gezinshuis	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
4	Is de jeugdige geadopteerd? Zo ja, wat is het geboorteland?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
4	Bij (interlandelijke) adoptie: waar heeft het kind voor de adoptieplaatsing gewoond, zo mogelijk met periodes?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
5	Was de jeugdige in een leefgroep/groepswoning/jeugdcentrum geplaatst?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
6	Was de jeugdige ooit in de crisisopvang / in een (jeugd) opvanghuis geplaatst?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18

Hulpverleningsgeschiedenis, diagnostische informatie en medicatie

		Ja	Nee	Zo ja, hoe vaak en waar	Leeftijd - kruis aan
1	Is er ooit ambulante of dag behandeling geweest?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
2	Is de jeugdige ooit voor behandeling of observatie opgenomen geweest op een kinder- of jeugdpsychiatrische afdeling (NL: of in de jeugd GGZ)	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
3	Is de jeugdige voor behandeling opgenomen geweest in een residentiële voorziening voor jeugdzorg (NL: geen GGZ)?	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
4	Is de jeugdige ooit geplaatst in een gesloten justitiële jeugdinrichting (NL), een gemeenschapsinstelling of For-K (België)	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
5	Is de jeugdige opgenomen geweest in een andere behandelsetting (verslavingszorg, behandelgroep e.d.), zo ja, licht hiernaast toe	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
6	Zijn er ooit een diagnoses gesteld of is er een DSM-5 classificatie afgegeven? Zo ja, graag hiernaast vermelden.	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18
7	Is er ooit medicatie voorgeschreven aan de jeugdige? Zo ja, vermeld de voorgaande en huidige medicatie:	☐	☐		☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18

ALLEEN VOOR BEHANDELAARS

Ingevulde Child Dissociative Checklists	<i>Nee</i>	<i>Ja</i>	<i>Score</i>
Is er ooit voor de jeugdige de Child Dissociative Checklist (CDC) ingevuld?			
Is er ooit voor de jeugdige de Adolescent Dissociative Experience Checklist (A-DES) afgenomen?			

Zet een kruisje in het juiste vakje van elke leeftijdscategorie die van toepassing is. Voeg indien gewenst opmerkingen toe in het vakje toelichting

TRAUMAGESCHIEDENIS wat de jeugdige heeft meegemaakt					
Is de jeugdige ooit blootgesteld aan: Zo ja, leg uit bij opmerkingen	Pre-nataal/vóór de geboorte	0-5	6-12	13-18	Opmerkingen
a. Een ouder/opvoeder die alcohol, drugs of andere middelen gebruikt(e)	☐	☐	☐	☐	
b. Een ouder/opvoeder met ernstige emotionele of psychiatrische problemen (bv depressie/ angst)	☐	☐	☐	☐	
c. Een ouder/opvoeder met een ernstige lichamelijke ziekte	☐	☐	☐	☐	
d. Een ouder/opvoeder die is overleden	☐	☐	☐	☐	
e. Het overlijden van iemand die belangrijk voor je was (niet ouder/opvoeder)	☐	☐	☐	☐	

f. Ouders die uit elkaar zijn gegaan/gescheiden met ernstige conflicten	☐	☐	☐	☐	
g. Geweld in huis (horen/zien)	☐	☐	☐	☐	
h. Geweld in de gemeenschap/groep waartoe de jeugdige behoort	☐	☐	☐	☐	
i. Oorlog	☐	☐	☐	☐	
j. Anders- vul in bij toelichting – zie laatste kolom	☐	☐	☐	☐	
Heeft de jeugdige een van de volgende zaken meegemaakt Zo ja, leg uit bij opmerkingen		0-5	6-12	13-18	Opmerkingen
a. Tijdelijke belangrijke scheiding van de ouder(s) leg uit bij opmerkingen	☐	☐	☐	☐	
b. Een chronische ziekte	☐	☐	☐	☐	
c. Een ernstig ongeval/letsel anders dan bij de vorige vraag	☐	☐	☐	☐	
d. Fysieke of emotionele verwaarlozing	☐	☐	☐	☐	
e. Uitgescholden, gekleineerd, bedreigd worden enz.	☐	☐	☐	☐	
f. Geslagen, geduwd, gestompt, geschopt, afgeranseld, verbrand etc.	☐	☐	☐	☐	
g. Seksueel misbruik	☐	☐	☐	☐	

h. Pesten of cyberpesten (online)	☐	☐	☐	
i. Online slachtofferschap d.w.z. seksuele uitbuiting (met uitzondering van cyberpesten)	☐	☐	☐	
j. Mensenhandel	☐	☐	☐	
k. Vluchteling zijn	☐	☐	☐	
l. Anders - leg aub uit bij opmerkingen	☐	☐	☐	
Totale som per kolom				
Som van alle trauma's door de jaren heen				

Dissociatieve symptomen in jeugdigen

Hieronder staat een lijst met dissociatieve symptomen die u of anderen bij de jongere hebben waargenomen in de afgelopen 12 maanden en/of die de jongere zelf heeft aangegeven in de afgelopen 12 maanden.

Zet a.u.b. een X in het vakje dat bij het beste het totaal aantal benadert dat dit is waargenomen of gerapporteerd.

Dissociative Symptomen - Scoring	0	1	2	3	Toelichting
1. Glazig kijken of voor zich uit staren	☐	☐	☐	☐	
2. Ogen naar achter rollen, ogen fladderen (ongecontroleerd heen en weer)	☐	☐	☐	☐	
3. Stemmen of geluiden die anderen niet horen	☐	☐	☐	☐	
4. Dingen zien die anderen niet zien	☐	☐	☐	☐	
5. Niet herinneren of herkennen van:	☐	☐	☐	☐	
a. Eigen handschrift	☐	☐	☐	☐	
b. Eigen schoolwerk / huiswerk	☐	☐	☐	☐	
c. Ouders leerkrachten, vrienden etc	☐	☐	☐	☐	
d. Risicovol seksueel gedrag	☐	☐	☐	☐	
e. Traumatische gebeurtenissen uit het verleden	☐	☐	☐	☐	
f. Niet traumatische gebeurtenissen (bv. verjaardagen, uitjes, sport, hobby's)	☐	☐	☐	☐	
g. Anders - I lichten toe bij opmerkingen	☐	☐	☐	☐	

6. Zich vreemd of 'niet als zichzelf' te voelen	☐	☐	☐	☐	
7. Naar zichzelf verwijzen in de derde persoon (bv. met voornaam of een andere naam), of in meervoud (bv. met voornaam of wij of ons)	☐	☐	☐	☐	
8. Zich gedragen als een dier dat niet onder controle is	☐	☐	☐	☐	
Totale som per kolom 1 t/m 8	☐	☐	☐	☐	
Dissociative Symptomen - Scoring -vervolg -	0	1	2	3	Toelichting

Dissociative Symptomen - Scoring -vervolg -	0	1	2	3	Toelichting
9. Gedrag vertonen dat jonger is dan de leeftijd en waar geen controle over ist (geen gedrag aankruisen dat enkel tijdens spel voorkomt):					
a. Een jongere (of baby-)stem gebruiken of ongewone geluiden maken	☐	☐	☐	☐	
b. Plots controleverlies over blaas of darmen bv. plassen of bevullen	☐	☐	☐	☐	
c. Onhandig lopen.	☐	☐	☐	☐	
d. Moeilijkheden met kauwen, doorslikken	☐	☐	☐	☐	
e. Duimzuigen / duimen	☐	☐	☐	☐	
f. Opkrullen in foetushouding	☐	☐	☐	☐	
g. Gekende dingen vergeten bv namen van speelgoed of mensen) - leg a.u.b. uit bij opmerkingen	☐	☐	☐	☐	
h. Dingen vergeten waarvan u weet hoe ze gedaan moeten worden leg a.u.b. uit bij opmerkingen	☐	☐	☐	☐	
10. Fantasievriendjes hebben die echt lijken	☐	☐	☐	☐	
11. Depersonalisatie d.w.z. het gevoel losgekoppeld te zijn van het lichaam of zichzelf buiten het lichaam voelen, lichaamsdelen voelen gevoelloos	☐	☐	☐	☐	
12. Derealisatie (bv. omgeving voelt niet echt, wazig alsof er door een tunnel gekeken wordt	☐	☐	☐	☐	
13. Extreme /plotselinge stemmingswisselingen met of zonder duidelijke reden (bv. blij naar verdrietig of boos)	☐	☐	☐	☐	

Totale som per kolom 9 t/m 13					
-------------------------------	--	--	--	--	--

14. Extreeme gedragsschommelingen die niet onder controle zijn (bv. tijdelijk als een ander persoon voelen/ gedragen):					
a. Stem	☐	☐	☐	☐	
b. Ongewone gezichtsuitdrukking	☐	☐	☐	☐	
c. Handschrift	☐	☐	☐	☐	
d. Voorkeur (bv. eten, kleding, spel, activiteiten)	☐	☐	☐	☐	
e. Relaties met familie, vrienden etc.	☐	☐	☐	☐	
f. Prestaties (bv. activiteiten, sport, schoolwerk)	☐	☐	☐	☐	
g. Lichaamshouding, beweging	☐	☐	☐	☐	
h. Taalgebruik: begrijpen en spreken	☐	☐	☐	☐	
15. Mensen beschuldigen de jongere van dingen die ze zeggen dat ze hem/haar hebben zien doen, maar de jongere denkt dat hij/zij het niet gedaan heeft of kan het zich niet herinneren					
a. Agressief gedrag (bv. slaan, schoppen, anderen pijn doen, spullen vernielen)	☐	☐	☐	☐	
b. Niet agressief gedrag (dagelijkse dingen)	☐	☐	☐	☐	
c. zic jonger gedragen dan hij/zij is	☐	☐	☐	☐	
d. Emotioneel gedrag	☐	☐	☐	☐	
e. Anders - leg aub uit bij opmerkingen	☐	☐	☐	☐	
Totale som per kolom 14 en 15					

Dissociative Symptomen - Scoring -vervolg -	0	1	2	3	Toelichting
16. Dingen voelen /ervaren in het lichaam zonder medische of fysieke oorzaak / Het hebben van lichaamsstoornissen zonder medische oorzaak of lichamelijk letsel:					
a. Onhandige of stijve bewegingen	☐	☐	☐	☐	
b. Verlies van beweging of zwakte (bv. tijdelijke verlamming in benen en armen)	☐	☐	☐	☐	
c. Geen pijn voelen	☐	☐	☐	☐	
d. Pijn in armen, benen, voeten, handen enz.	☐	☐	☐	☐	
e. Genitale pijn	☐	☐	☐	☐	
f. Hoofdpijn	☐	☐	☐	☐	
g. Buikpijn	☐	☐	☐	☐	
h. Ademhalingsproblemen	☐	☐	☐	☐	
i. Wegraken/pseudo-epileptische aanvallen	☐	☐	☐	☐	
17. Het gevoel binnenin uit verschillende delen te bestaan	☐	☐	☐	☐	
Totale som per kolom 16 en 17					

VOOR SCORING					
Tel subtotalen op per blad per kolom					
Vermenigvuldig subtotalen met 1, 2 of 3	x 0	x1	x2	x3	
Totalen					
GEEF EINDTOTAAL					