



# **Potentiele effecten van een slim bedje op het huil-slaapgedrag van baby's, de ervaren competentie in de zorg voor de baby en responsiviteit bij moeders met depressieve klachten**

## Project details

<b>ERB number</b>	2017-CDE-8026
<b>ID</b>	8026
<b>Title</b>	Potentiele effecten van een slim bedje op het huil-slaapgedrag van baby's, de ervaren competentie in de zorg voor de baby en responsiviteit bij moeders met depressieve klachten
<b>Department</b>	Child Development and Education
<b>Status</b>	ERB approved
<b>Created</b>	2017-04-20 15:25:47
<b>Modified</b>	2017-04-20 15:25:47

## Project collaborators

Roos Rodenburg | Owner | [H.R.Rodenburg@uva.nl](mailto:H.R.Rodenburg@uva.nl) | 0205251534 |

## General

### Responsible researcher

Roos Rodenburg

### Who conducts the research?

Masterstudenten (Orthopedagogiek) Annet Heinen en Stefanie van Workum en Sabine Evelein (voor KP opleiding); toekomstige studenten

### Research location

Online Survey en huisbezoeken

### Brief project description

Alle baby's huilen, maar 20% van de pasgeboren baby's tot vier maanden huilt excessief. Excessief huilen is erg stressvol voor ouders. Het is regelmatig de oorzaak van vroegtijdig stoppen van de borstvoeding, hangt samen met oververmoeidheid van de ouders, draagt bij aan verminderd competentiegevoel bij ouders in hun rol als opvoeder en vergroot het risico op verwaarlozing, mishandeling en het Shaken Baby Syndroom. Daarnaast hangt huilen en chronisch slaapttekort van de ouder samen met een negatieve stemming, depressie en angst bij moeders, wat de mate van sensitiviteit en responsiviteit in de interactie met de pasgeboren baby mogelijk negatief beïnvloedt. Karp (2003) heeft The Happiest Baby ontwikkeld, waarbij middels 5 stappen een troostreflex bij de baby getriggerd wordt: Swaddling, Side/stomach, Shushing, Swinging en Sucking. Om de slaapkwaliteit van ouders en baby te bevorderen is er een slim bedje, een smart sleeper ontwikkeld die de troostreflex 's nacht bij de baby kan triggeren. Het is een babybedje die de bewegingen en geluiden van de baby volgt en een daarop afgestemde hoeveelheid wiebelbewegingen en geluid (white noise) maakt. Bij het slapen wordt de baby ingebakerd en wordt het slimme bedje aangezet. Het doel is de potentiële effecten van een slim bedje te onderzoeken op het huil-/slaapgedrag van baby's en de ervaren competentie in de zorg voor de baby en de responsiviteit bij moeders met depressieve klachten.

### Expected duration of the project

1 jaar en 4 maanden (tot augustus 2019)

### Expected number of participants

N = 9

### This project is comparable with the following ERB-project(number)

Happiest Baby Amsterdam (2016-CDE-6580) vanwege Single Case Research Design.

## Ethics Checklist

## 1. Evaluation by ERB or METC

No

## 2. Aim of the study

Alle baby's huilen, maar 20% van de pasgeboren baby's tot vier maanden huilt excessief. Excessief huilen is erg stressvol voor ouders. Het is regelmatig de oorzaak van vroegtijdig stoppen van de borstvoeding, hangt samen met oververmoeidheid van de ouders, draagt bij aan verminderd competentiegevoel bij ouders in hun rol als opvoeder en vergroot het risico op verwaarlozing, mishandeling en het Shaken Baby Syndroom. Daarnaast hangt huilen en chronisch slaaptkort van de ouder samen met een negatieve stemming, depressie en angst bij moeders, wat de mate van sensitiviteit en responsiviteit in de interactie met de pasgeboren baby mogelijk negatief beïnvloedt. Karp (2003) heeft The Happiest Baby ontwikkeld, waarbij middels 5 stappen een troostreflex bij de baby getriggerd wordt: Swaddling, Side/stomach, Shushing, Swinging en Sucking. Om de slaapkwaliteit van ouders en baby te bevorderen is er een slim bedje, een smart sleeper ontwikkeld die de troostreflex 's nacht bij de baby kan triggeren. Het is een babybedje die de bewegingen en geluiden van de baby volgt en een daarop afgestemde hoeveelheid wiebelbewegingen en geluid (white noise) maakt. Bij het slapen wordt de baby ingebakerd en wordt het slimme bedje aangezet. Het doel is de potentiële effecten van een slim bedje te onderzoeken op het huil-/slaapgedrag van baby's en de ervaren competentie in de zorg voor de baby en de responsiviteit bij moeders met depressieve klachten.

## 3. Research methods

### 4. Procedure

Wanneer moeders instemmen met deelname zullen zij eerst met betrekking tot de voormeting vragenlijsten invullen. Vervolgens houden moeders een baseline dagboekje bij over het huilen en slapen van hun baby. Na de baseline periode van 7 dagen krijgen ouders het slimme bedje, waarna de interventieperiode volgt en ouders het dagboekje blijven invullen. Dit doen ze mede met behulp van de app Baby Connect. Na de interventieperiode zal een nameting plaatsvinden. Daarbij worden dezelfde vragenlijsten ingevuld als bij de voormeting. Vragenlijsten survey: Competentievragenlijst (8) Chronisch Slaaptkort Vragenlijst (20) Vragenlijst over het slapen van de baby (11) Vragenlijst over het huilen van de baby (15) Edinburgh Depression Scale (9) The Maternal (non) Responsiveness Questionnaire (7) Dagboekje: Huil-/slaapgedrag van de baby en slapen, vermoeidheid, competentie, stemming en responsiviteit van de moeder.

### 5. Participants

All respondents are adults (16 and older)

### 5b. Selection method

Het zal een single case experimenteel onderzoek betreffen. Deelnemers (ten minste N = 4 voor de duur van het masteronderzoek / N = 9 in totaal) zullen bestaan uit moeders van excessief huilende baby's (tussen de 0 - 4 maanden oud) die depressieve gevoelens ervaren. Ouders worden geworven via Rndom de Geboorte in Amsterdam. Ouders komen hier op consultatie bij een arts of jeugdverpleegkundige, deze zal doorverwijzen naar het onderzoek als de ouder aangeeft problemen rondom huilen en slapen te hebben en aangeeft sombere gevoelens te hebben.

### 5c. Informed consent

Active cosent, please upload the letter

### 6. Freedom to participate

Yes

### 7. Screening

No, there are no adverse effects possible

### 8. Chance Incidents

No, the method precludes chance incidents

### 9. Anonymity

Yes

### 9a. Privacy

No, please explain in a comment below

Ouders wordt alleen gevraagd aan huidige study deel te nemen.

### 10. Deception and debriefing

There is no deception

### 11. Discomforting research

No

### 12. Harmful of disadvantageous effects

No

### 13. Standard research

Yes

#### Attachments

Add a concise research description (max 1 A4) and any other relevant documents.

1. Abstract voor ethische commissie23-042017.docx

#### Information letter and informed consent form for the participant

1. Informatiebrief huilbaby's-2304-2017.docx
2. toestemmingsformulier.docx

#### Project history

✉ **2017-05-01 21:50:13** Project approved [by Henny Bos]

Dear Colleague,

I hereby acknowledge **receipt** of your project, archived as 2017-CDE-8026.  
Please use this file number in future correspondence.

Your project has been reviewed. Because it qualifies as “standard research”, your project is hereby approved.

Modifications of the concerning project should be submitted to the Ethics Review Board for evaluation.

Regards,

Henny Bos,  
Member of the Ethics Review Board.

---

📅 **2017-04-23 22:53:21** Project submitted for ERB review. [by Roos Rodenburg]

---

📅 **2017-04-20 15:25:47** Project created [by Roos Rodenburg]

---