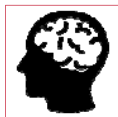


# Informatieverwerking bij mensen met het KBG-syndroom

Linde van Dongen, Ellen Wingbermhle, William van der Veld, Charlotte Ockeloen, Tjitske Kleefstra, Jos Egger

## AANLEIDING



Het KBG-syndroom (**KBGS**) is een aangeboren ontwikkelingsstoornis die wordt veroorzaakt door een verandering in het bouwsteentje (**gen**) genaamd ANKRD11. Mensen met het KBGS hebben vaak een ontwikkelingsachterstand en/of een verstandelijke beperking. Daarnaast is in een aantal onderzoeksartikelen over het KBGS beschreven dat een deel van de mensen ook problemen heeft die lijken op ADHD of autisme. Om deze problemen goed te kunnen begrijpen en adviezen te kunnen geven voor een passende behandeling ervan, is het van groot belang om eerst het functioneren van mensen met KBGS beter in kaart te brengen met goede meetinstrumenten. In ons onderzoek zijn we hiermee gestart door het systematisch in kaart brengen van de intelligentieprofielen bij mensen met het KBGS en deze te vergelijken met die van mensen met andere aangeboren ontwikkelingsstoornissen, om te verkennen of we bevestiging konden vinden voor de eerder beschreven gedragsproblemen.

## HOE WE HET HEBBEN AANGEPAKT

### DEELNEMERS

Om goed te kunnen onderzoeken of wat er nou daadwerkelijk hoort bij het KBGS hebben we ook gegevens verzameld van mensen met verschillende andere genetische syndromen waar eveneens sprake was van een ontwikkelingsachterstand. We noemen deze groep de controle groep. Er hebben 18 mensen met het KBGS meegedaan en 17 mensen voor de controlegroep en hun resultaten hebben we vergeleken.

### INSTRUMENTEN

Bij alle deelnemers hebben we thuis of op onze afdeling een intelligentietest afgenomen (**de WISC-III of de WAIS-IV**). Naast dat je met deze tests de totale intelligentie (**Totaal IQ**) kunt meten, kun je hiermee ook kijken of er nog specifieke vaardigheden sterker of zwakker zijn ontwikkeld. Zo wordt de snelheid waarmee je informatie kan verwerken (**verwerkingsnelheid**) gemeten en wordt er gekeken naar hoe goed in je in staat bent informatie voor een korte tijd in je hoofd te houden en te gebruiken (**werkgeheugen**). Daarnaast wordt gemeten hoe goed iemand zichzelf kan uitdrukken (**verbaal begrip**) en wordt het redeneren aan de hand van visuele informatie (**perceptuele organisatie**) gemeten.

### VERWERKING

Nadat alle intelligentietests bij alle deelnemers waren afgenomen hebben we per groep (**de KBGS-groep en de controlegroep**) berekend wat de gemiddelde totale intelligentie was. Daarna hebben we het zelfde gedaan voor de andere gemeten vaardigheden. Vervolgens hebben we rekenkundige (**statistische**) toetsen gebruikt om te kijken of de gemiddelden van beide groepen van elkaar verschilden.



## RESULTATEN EN CONCLUSIE

Hoewel de totale intelligentie sterk verschilde tussen de deelnemers met het KBGS (**van een matige verstandelijke beperking tot een gemiddelde intelligentie**) was er bij de meeste deelnemers sprake van een licht verstandelijke beperking.

Wanneer gekeken werd naar de totale intelligentie was er geen verschil tussen de KBG-groep en de controlegroep. Dit bleek ook het geval te zijn voor de andere gemeten vaardigheden (**verwerkingsnelheid, werkgeheugen, verbaal begrip, perceptuele organisatie**).

Concluderend leken de KBGS- en controle groep op elkaar wat betreft intelligentieprofielen. De verschillende gedragsproblemen (**ADHD en autisme kenmerken**) die eerder beschreven waren bij het KBGS lijken dus niet te kunnen worden verklaard doordat er bij mensen met het KBGS sprake is van een afwijkend intelligentieprofiel met grote verschillen in vaardigheden. Dit betekent dat er (**op basis van dit eerste onderzoek**) geen aanwijzingen dat er voor mensen met het KBGS een specifieke ontwikkelde behandeling nodig zou zijn voor de gedragsproblemen. De behandelingen en begeleidingsmethoden die al ontwikkeld zijn voor mensen met een verstandelijke beperking zouden net zo goed kunnen passen bij mensen met het KBGS. Aan de andere kant weten we ook dat er wel degelijk verschillen zouden kunnen tussen met mensen met KBGS en andere ontwikkelingsstoornissen wanneer we kijken naar andere, nog specifiekere deelvaardigheden (**cognitieve functies**). Dit zijn we dan ook gaan uitzoeken in ons tweede onderzoek.



## REFERENTIE & CONTACT

Van Dongen, L., Wingbermhle, E., Oomens, W., Bos-Roubos, A. G., Ockeloen, C. W., Kleefstra, T., & Egger, J. I. (2017). Intellectual profiles in KBG-syndrome: A Wechsler based case-control study. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 11, 248.

Linde van Dongen  
Topklinisch Centrum voor Neuropsychiatrie  
Vincent van Gogh Instituut voor geestelijke gezondheidszorg  
Stationsweg 46, 5803 AC Venray. 0478527 339. [lvandongen@vvgi.nl](mailto:lvandongen@vvgi.nl)

