



Factsheet MIES

De **Moral Injury Ervaringen Schaal (MIES)** meet of iemand potentieel moreel verwonderde ervaringen heeft meegemaakt en of diegene daar last van heeft. De vragenlijst bestaat uit 9 items die worden gescoord op een 6-punts schaal lopend van (1) 'sterk mee oneens' tot (6) 'sterk mee eens'.

Moral Injury

Moral injury (moreel trauma of morele verwonding) is een relatief nieuw begrip in het psychotraumaveld. Net als het woord 'trauma' wordt het begrip gebruikt om te verwijzen naar zowel moreel verwondende ervaringen als de klachten die deze ervaringen kunnen veroorzaken.

Potentieel moreel verwondende ervaringen

Potentieel moreel verwondende ervaringen zijn schokkende situaties waarin iets gebeurt dat in strijd is met de normen en waarden van een militair. Dit kan gebeuren doordat zij zelf **morele grenzen overschrijden**, of doordat zij getuige zijn van morele grensoverschrijdingen door anderen (of doordat zij dit laatste niet kunnen voorkomen). Het meemaken van zulke situaties kan ervoor zorgen dat veteranen heftige gevoelens van **schuld, schaamte of woede ervaren**, zich vervreemden van familie en vrienden, zich terugtrekken uit de maatschappij, of zelfbeschadigend gedrag vertonen, zoals suïcidaliteit of middelenmisbruik.

De MIES

Factorstructuur

De MIES kan verdeeld worden in ofwel twee, ofwel drie subschalen. De factorstructuur met **twee subschalen** (Nash et al., 2013) bestaat uit 'waargenomen transgressies door zelf of anderen' (items 1 t/m 6) en 'waargenomen verraad door anderen' (items 7 t/m 9). De subschaal 'waargenomen transgressies door zelf of anderen' gaat over situaties

waarin er sprake was van een morele grensoverschrijding die iemand zelf beging of waar iemand getuige van was (en of iemand daar last van heeft). De subschaal 'waargenomen verraad door anderen' gaat over situaties waarin iemand zich verraden heeft gevoeld tijdens de militaire dienst.

De factorstructuur met **drie subschalen** (Bryan et al., 2016) bestaat uit 'transgressies door anderen' (items 1 en 2), 'transgressies door zelf' (items 3 t/m 6), en 'verraad' (items 7 t/m 9). Deze subschaal splitst in feite bovenstaande subschaal 'waargenomen transgressies door zelf of anderen' in twee, en verdeelt deze in situaties waarin iemand zelf een immorele daad beging en situaties waarin iemand getuige was van een immorele daad van een ander.

Interpretatie van de MIES

Uitgaande van **twee subschalen**, bleek uit onderzoek met hulpzoekende Canadese veteranen (Battaglia et al., 2019) de volgende gemiddelden:

- Gemiddelde totaalscore: 38.0
- Subschaal 'transgressies': 25.3
- Subschaal 'verraad': 12.7

Uitgaande van **drie subschalen**, bleek uit onderzoek met hulpzoekende Amerikaanse veteranen (Evans et al., 2017) de volgende gemiddelden:

- Gemiddelde totaalscore: 34.0
- Subschaal 'transgressies door anderen': 8.7
- Subschaal 'transgressies door zelf': 14.5
- Subschaal 'verraad': 10.9

De volgende totaalscores kunnen worden gezien als een indicatie van een lage of hoge score:

- Zeer laag: 9 – 18
- Laag: 19 – 27
- Gematigd: 28 – 36
- Hoog: 37 – 45
- Zeer hoog: 46 – 54



Implicaties voor behandeling

Er is geen klinische cutoff score voor de MIES. Vanaf een score van 4 of hoger op één van de 'last'- items (item 2, 4, of 6) is het zinvol om met de patiënt te bespreken waar diegene last van heeft en of er een hulpvraag bestaat op dat gebied.

Betrouwbaarheid & validiteit

Uit het onderzoek is gebleken dat de MIES een **uitstekende betrouwbaarheid en validiteit** heeft (Nash et al., 2013; Plouffe et al., 2021). De betrouwbaarheid en validiteit van de Nederlandse versie zal worden onderzocht binnen een onderzoek naar moral injury onder hulpzoekende veteranen, dat wordt uitgevoerd door ARQ Centrum'45 in samenwerking met de afdeling maatschappelijk werk van het Nederlands Veteranen Instituut.

Samenhang met andere klachten

Uit onderzoek is gebleken dat hogere scores op de MIES worden geassocieerd met **hogere scores op vragenlijsten die PTSS, depressie, angstklachten, en risico op suïcidaliteit** meten (Battaglia et al., 2019; Bryan et al., 2014; Nash et al., 2013; Plouffe et al., 2021; Wisco et al., 2017). Hogere scores op de MIES worden tevens geassocieerd met **lagere scores op vragenlijsten die sociale support en positief affect meten** (Nash et al., 2013).

Binnen het onderzoek van Bryan et al. (2016) hing de subschaal 'transgressies door anderen' daarnaast sterk samen met **PTSS** (met name herbelevingen, vermijding en hyperarousal). De subschaal 'transgressies door zelf' was sterk geassocieerd met **gevoelens van hopeloosheid, pessimisme, emotionele verdoving en woede**. De subschaal 'verraad' was sterk geassocieerd met **PTSS en woede**.

Literatuur

Battaglia, A. M., Protopopescu, A., Boyd, J. E., Lloyd, C., Jetly, R., O'Connor, C., ... & McKinnon, M. C. (2019). The relation between adverse childhood experiences and moral injury in the Canadian Armed Forces. *European journal of psychotraumatology*, 10(1), 1546084.

Bryan, C. J., Bryan, A. O., Anestis, M. D., Anestis, J. C., Green, B. A., Etienne, N., ... & Ray-Sannerud, B. (2016). Measuring moral injury: Psychometric properties of the moral injury events scale in two military samples. *Assessment*, 23(5), 557-570.

Evans, W. R., Szabo, Y. Z., Stanley, M. A., Barrera, T. L., Exline, J. J., Pargament, K. I., & Teng, E. J. (2018). Life satisfaction among veterans: Unique associations with morally injurious events and posttraumatic growth. *Traumatology*, 24(4), 263.

Nash, W. P., Marino Carper, T. L., Mills, M. A., Au, T., Goldsmith, A., & Litz, B. T. (2013). Psychometric evaluation of the moral injury events scale. *Military medicine*, 178(6), 646-652.

Plouffe, R. A., Easterbrook, B., Liu, A., McKinnon, M. C., Richardson, J. D., & Nazarov, A. (2021). Psychometric Evaluation of the Moral Injury Events Scale in Two Canadian Armed Forces Samples. *Assessment*, 107319112111044198.

Wisco, B. E., Marx, B. P., May, C. L., Martini, B., Krystal, J. H., Southwick, S. M., & Pietrzak, R. H. (2017). Moral injury in US combat veterans: Results from the national health and resilience in veterans study. *Depression and anxiety*, 34(4), 340-347.