



UNIVERSITEIT
GENT

 FACULTEIT POLITIEKE EN
SOCIALE WETENSCHAPPEN

VAKGROEP SOCIOLOGIE
ONDERZOEKSGROEP HEDERA

RELATIONELE DYNAMIEKEN EN GEZONDHEID IN

DE LEVENSLOOP: NIEUWE DATA UIT SIV2

VALENTIEN TAELEMAN (PHD) – HEDERA – UGENT

Studiedag Scheiding in Vlaanderen – Golf 2 – 19 december 2025

BELANG

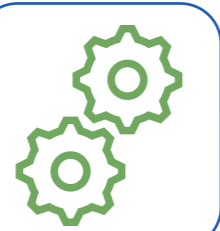
GEZONDHEIDSSOCIOLOGISCH

PERSPECTIEF

Bevindingen uit SiV1



Mentaal welzijn: Lagere welzijnsscores - Meer symptomen



Mechanismen: Sociale steun - Financiële situatie - Nieuwe partner beschermend



Gezondheidsrisico's: ↑ Alcohol bij mannen - ↑ Medicatie bij vrouwen



Kinderen: Lagere welzijnsscores



Zorggebruik: Meer gebruik van professionele hulp - Barrières

BELANG LIFE COURSE PERSPECTIEF

LIFE COURSE PERSPECTIEF

○ **Waarom belangrijk?**

- Relaties & gezondheid = processen over tijd
- Context en transitie bepalen welzijn

○ **Wat kunnen wij dankzij SiV?**

- Post-divorce levenslopen in kaart brengen → herorganisering
- Binnen specifieke institutionele en sociale context
- Spill-over tussen ex-partners & ouders & kinderen

○ **Kort:** gezondheid = relationeel, contextueel, en veranderlijk over tijd

COHORTS – TIMING – LINKED LIVES

TIMING VAN HUWELIJK EN SCHEIDING ALS 'TURNING POINTS'

🕒 **Vroege timing**

→ minder emotionele stabiliteit → ↑ stress, angst, depressieve symptomen

🕒 **Normatieve timing**

→ sociale steun en verwachte rolpatronen → bescherming van mentaal welzijn
→ off-time scheiding = stigma → minder steun → slechtere mentale gezondheid

🕒 **Late timing**

→ kleiner netwerk & fysieke kwetsbaarheid → ↑ zorgnoden & eenzaamheid

🕒 **Kern**

Relatiegebeurtenissen vormen gezondheid anders afhankelijk van *wanneer* ze in de levensloop plaatsvinden.

ILLUSTRATIE: TIMING SINDS SCHEIDING

○ Scheiding als turning point → mentale gezondheid verschilt sterk naargelang hoe lang men gescheiden is

- < 3 jaar gescheiden
 - lagere levenstevredenheid
 - korte-termijn stressreactie
- > 3 jaar gescheiden
 - hogere levenstevredenheid
 - adaptatie binnen de levensloop

| Gemiddelde levenstevredenheid recent gescheiden (<3jaar) en minder recent gescheiden (>3 jaar) mannen en vrouwen | | | | | | |
|--|----------------|----------|------|------------------|----------|------|
| | Gescheiden man | | | Gescheiden vrouw | | |
| | <3 jaar | >3 jaar | sig. | <3 jaar | >3 jaar | sig. |
| Levenstevredenheid | 6.82 | 7.76** | | 6.75 | 7.59*** | |
| | N = 33 | N = 1179 | | N = 58 | N = 1686 | |

- Geslachtsverschillen
 - mannen: sterkere tijdelijke impact op levenstevredenheid
 - vrouwen: hogere initiële kwetsbaarheid, maar vergelijkbaar herstel

○ Kernboodschap → scheiding timing-gevoelige transitie + naarmate een scheiding langer geleden is, stijgt de levenstevredenheid

TIME & PLACE: SCHEIDINGS- HUWELIJKSCOHORTES EN GEZONDHEID

○ Levenslopen worden gevormd door **historische tijd en plaats**

○ **Cohortes** delen historische context → andere normen rond huwelijk/scheiding
→ bepalend voor stress, stigma, steun en zorggebruik

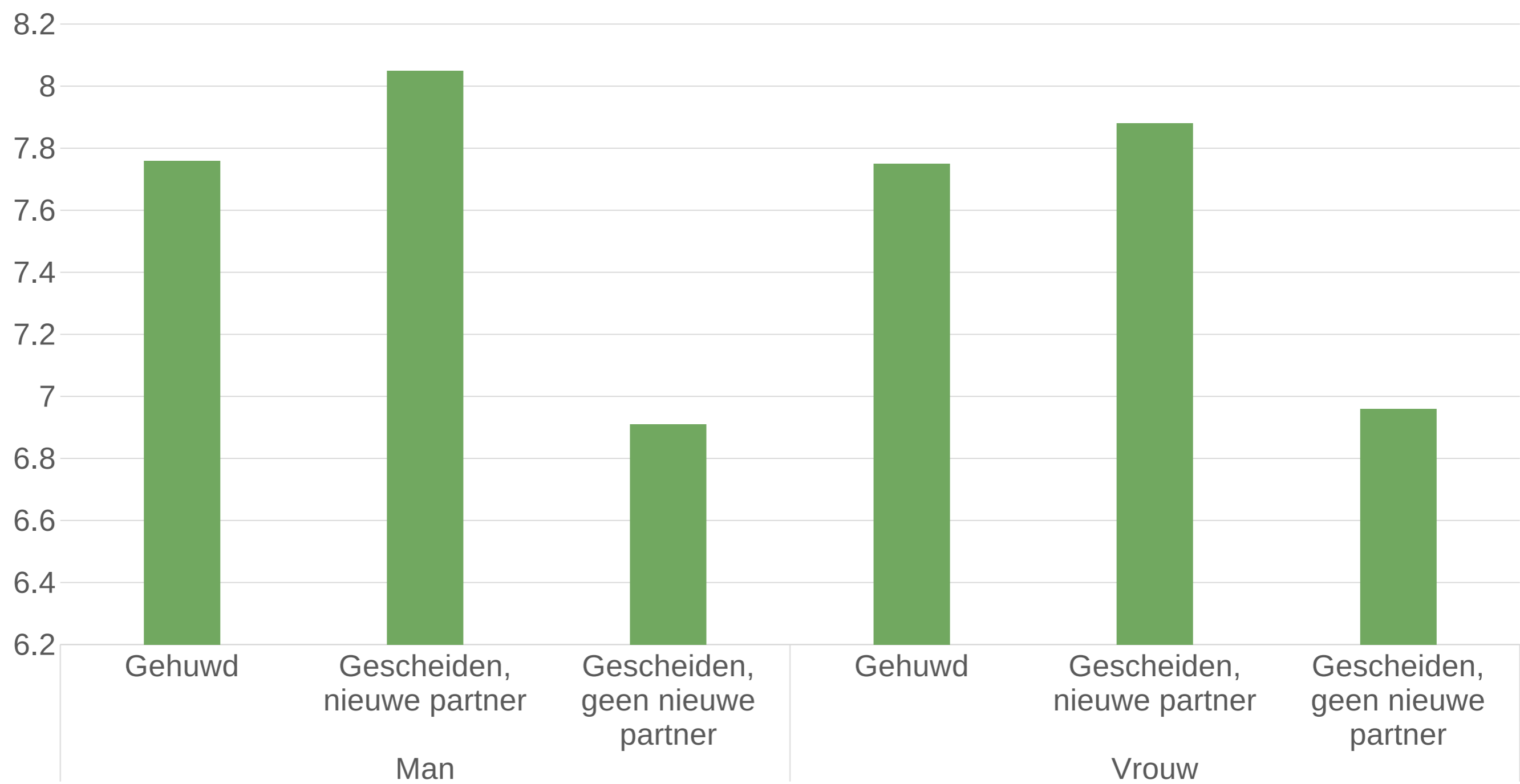
○ **SIV1 (2009)**: huwelijk normatief, scheiding meer stigma → hogere gezondheidsbelasting

○ **SIV2 (2025)**: scheiding genormaliseerd, meer zorgkanalen → andere gezondheidsimpact

→ **Dezelfde gebeurtenis, andere gezondheidstrajecten voor cohortes**

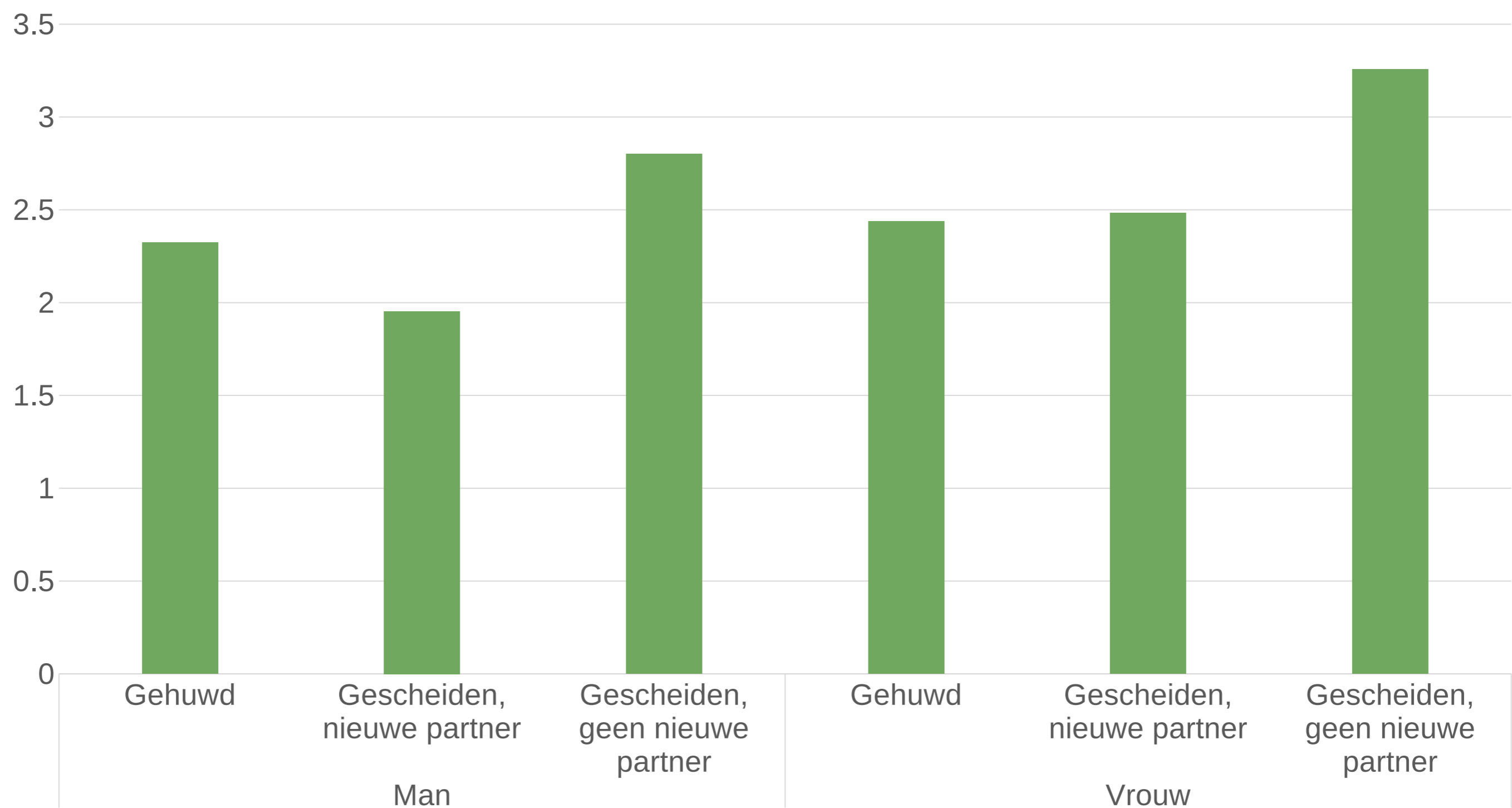
ILLUSTRATIE: HERBVESTIGING SIV1

Levenstevredenheid



ILLUSTRATIE: HERBVESTIGING SIV1

Depressieve symptomen



ILLUSTRATIE: NORMALISERING RELATIEBREUK?

SiV 1 (2011)

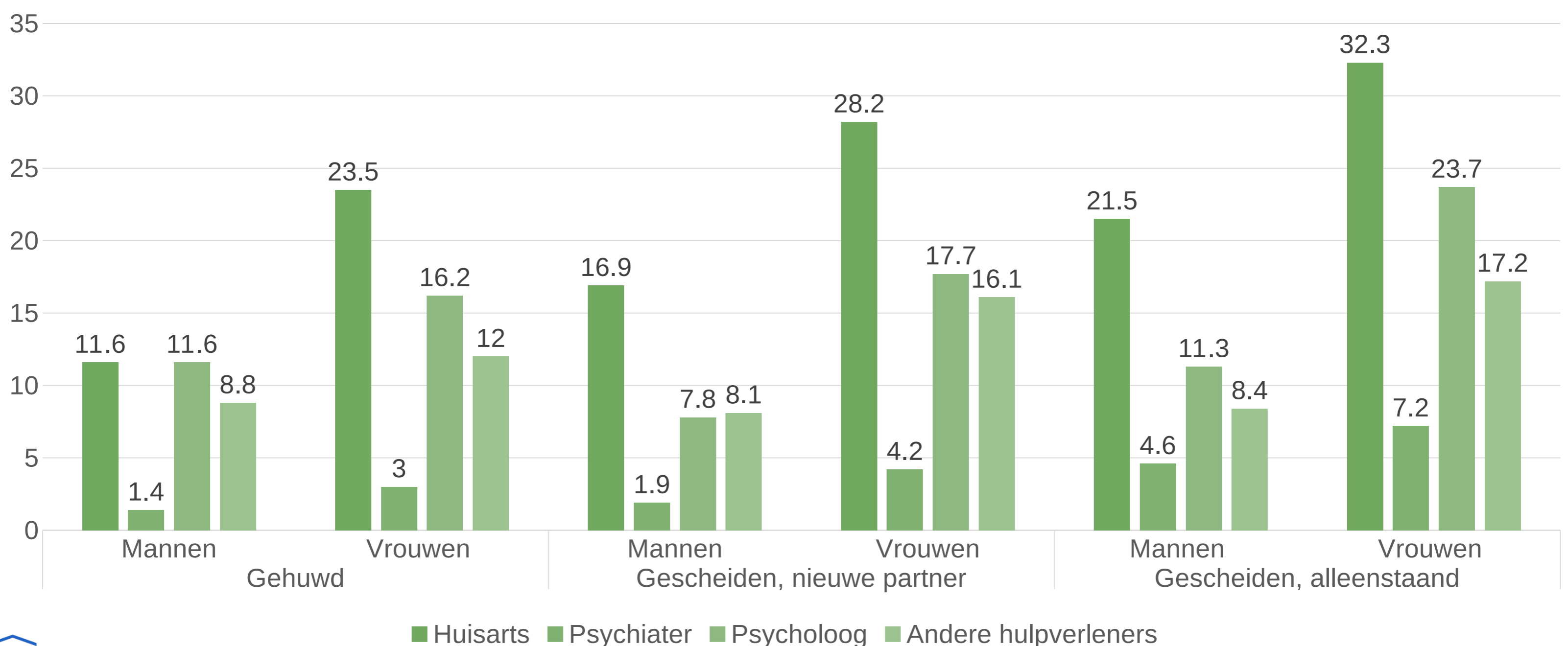
| Gemiddelde scores op verschillende indicatoren van welbevinden voor gehuwde en gescheiden mannen en vrouwen | | | | | | | | | | |
|---|--------|-----|------------|--------|--------|------|------------|------|--------|--------|
| | Man | | | | Vrouw | | | | | |
| | Gehuwd | | Gescheiden | | Gehuwd | | Gescheiden | | | |
| | Mean | SD | Mean | SD | sig. | Mean | SD | Mean | SD | sig. |
| Levenstevredenheid | 8.1 | 1.3 | 7.8 | 1.8*** | 1.8*** | 8.1 | 1.4 | 7.8 | 1.8*** | 1.8*** |

SiV 2 (2025)

| Gemiddelde scores op verschillende indicatoren van welbevinden voor gehuwde en gescheiden mannen en vrouwen | | | | | | | | | | |
|---|--------|-----|------------|-----|--------|------|------------|------|-------|-------|
| | Man | | | | Vrouw | | | | | |
| | Gehuwd | | Gescheiden | | Gehuwd | | Gescheiden | | | |
| | Mean | SD | Mean | SD | sig. | Mean | SD | Mean | SD | sig. |
| Levenstevredenheid | 7.8 | 1.7 | 7.7 | 1.9 | 1.9** | 7.8 | 1.5 | 7.6 | 1.9** | 1.9** |

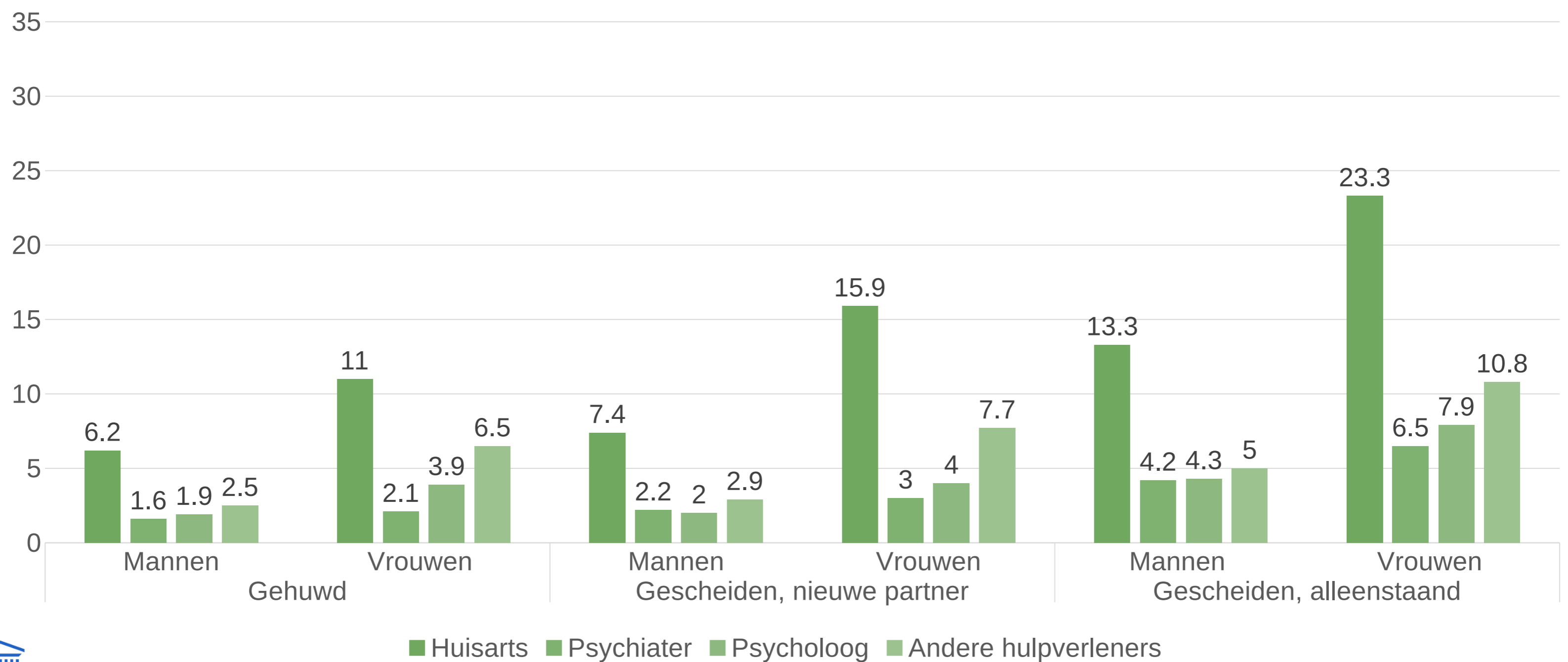
ILLUSTRATIE: TOENAME ZORGGEBRUIK

SIV2



ILLUSTRATIE: TOENAME ZORGGEBRUIK

SIV1



LINKED LIVES: INTERDEPENDENTIE

- **Verbonden levenslopen** van partners, ex-partners, nieuwe partners en kinderen → gelijkaardige **mentale gezondheid en gedrag** vertonen
- **Health concordance** = gezondheid als **gedeeld product** van verbonden levenslopen
 - Huwelijk en scheiding **herstructureren wie met wie concordance deelt**: van partners, ex-partners, nieuwe partners, kinderen, (groot)ouders
- **Gedeelde gezondheidsuitkomsten**:
 - Mentaal welbevinden, coping strategieën, eenzaamheid en preventief gezondheidsgedrag

ILLUSTRATIE: BELANG NIEUWE PARTNER

- **Gescheiden personen met nieuwe partner** rapporteren significant **hogere levenstevredenheid** (7.96) dan gescheiden personen zonder nieuwe partner (6.94) én gehuwden (7.75)
 - Herstel sociale en emotionele verbondenheid
- **Relatiekwaliteit**
 - Sterke stijging in relatietevredenheid na scheiding (8,12) vs. één jaar vóór scheiding (2,74)
- **Gedeelde levenstevredenheid** → kernidee 'linked lives'
 - Welzijn verandert mee met wie deel uitmaakt van het relationele traject

SIV2 EN HEDERA

GEZONDHEID EN RELATIONELE DYNAMIEKEN

- Gezins- en relatiepatronen (huwelijk, scheiding, samengestelde gezinnen) als **sociale steunnetwerken** → belangrijk voor mentale gezondheid & eenzaamheid
- Veranderingen in gezin & huishouden → invloed hebben op **preventief gezondheidsgedrag, medicatiegebruik en zorggebruik** → belang van sociologisch perspectief op medische en zorgpraktijken
- Socialisatie, stigmatisering en medicalisering → hoe psychische nood wordt ervaren en beantwoord binnen gezinnen, ex-partners en netwerken
- Multi-actor onderzoek → **gezondheidsongelijkheden begrijpen op het niveau van gezinnen en generaties**, niet slechts individueel

INDICATOREN SIV 2

- Levenstevredenheid (0-10)
- Zelfvertrouwen (10 items)
- Angst (4 items)
- Depressieve symptomen (8 items)
- Algemene gezondheidstoestand (1-5)
- Langdurige gezondheidsproblemen aanwezigheid en duurtijd
- Lichamelijke klachten aanwezigheid
- Middelengebruik (slaapmiddelen, kalmeermiddelen, antidepressiva, psychostimulantia, softdrugs, harddrugs)
- Alcoholconsumptie (5 items)
- Psychische problemen, ontwikkelingsproblemen en gedragsstoornissen bij kinderen (ADHD/ADD, autisme, eetstoornis, dyslexie, depressie, angststoornis, psychose, automutilatie)
- Gebruik maatschappelijke diensten
- Contact met professionele hulpverleners voor sociale of emotionele problemen
- Drempels zorggebruik (subjectieve onvervulde behoefte, structurele drempels, attitudegerelateerde drempels)
- Eenzaamheid (6 items)

Nieuw:

SiV2 indicatoren



Vaccinatie

- Attitudes: veilig, effectief, voor kinderen
- Status: griep, covid, HPV



Ongelijkheidsindicatoren

- Opleidingniveau (ISCED)
- Gender

VRAGEN & DISCUSSIE

BEDANKT!



Valentien Taeldeman

Doctoraatsonderzoeker - onderwijsassistent

HEDERA – VAKGROEP SOCIOLOGIE

E Valentien.Taeldeman@ugent.be

<https://www.ugent.be/ps/sociologie/en/research/hedera/>

