

Evaluatie van taalbegrip bij jonge kinderen met witte stofschade : ontwikkeling en toepassing van een screeningsinstrument.

Gepubliceerd: 17-11-2006 Laatste bijgewerkt: 09-05-2024

1.Ontwikkelen van een gestandaardiseerd screeningsinstrument ter evaluatie van het taalbegrip van jonge kinderen met ernstige motorische beperkingen ten gevolge van pre- of perinataal verworven witte stof schade. 2.Evalueren van het verschil in...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Congenitale en peripartale neurologische aandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON29731

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Evaluatie van het taalbegrip bij kinderen met witte stofschade.

Aandoening

- Congenitale en peripartale neurologische aandoeningen

Synoniemen aandoening

Cerebrale parese, infantiele encefalopathie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Rotary club

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Evaluatie, screeningsinstrument, taalbegrip, witte stof

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Score van het aantal juist gedefinieerde voorwerpen uitgedrukt in gehele getallen

Secundaire uitkomstmaten

Verschil in taalbegrip tussen gezonde kinderen, kinderen met PVL en BGN.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Kinderen met pre- of perinataal verworven witte stof schade maken onderdeel uit van een bredere populatie van kinderen met zogeheten cerebrale parese (CP), eerder infantiele encephalopathie genoemd.

Pre- of perinataal verworven schade aan de witte stof is in de meeste gevallen het gevolg van hypoxische ischaemie: door onvoldoende bloedtoevoer in het jonge brein met onvoldoende zuurstofvoorziening als gevolg, ontstaat onomkeerbare structurele schade aan voornamelijk de witte stof.

Bij prematuur geboren kinderen (zwangerschapsduur tussen 24 en 37 weken) ontstaat hypoxische ischemie op basis van (respiratoire) problemen bij nog al te onrijpe longen en de daarvoor benodigde invasieve beademing. Vanwege de chroniciteit van de ischemie ontstaat meer uitgebreide schade aan de witte stof, ook wel periventriculaire leucomalacie (PVL) genoemd.

Bij matuur geboren kinderen (zwangerschapsduur tenminste 37 weken) ontstaat hypoxische ischemie meestal tijdens de partus. Deze meer acute, kortdurende ischemie heeft specifieke beschadiging ten gevolge in de basale kernen (basale ganglia necrose [BGN]) en aan de cerebrale cortex. Bij een subset van deze kinderen toont beeldvormend onderzoek van de hersenen tevens PVL.

In het kader van ernstige dyskinesie met of zonder spasticiteit is de motorische productie van spraak bij kinderen met CP zodanig gestoord dat zij niet of nauwelijks in staat zijn tot verbale communicatie. Vanwege de uitgebreidheid van de motorische problemen bieden niet-verbale communicatiemiddelen in de zin van gebarentaal of ander symbolengebruik eigenlijk evenmin uitkomst.

Onze studie is bedoeld als eerste aanzet tot verkrijgen van inzicht in het taalbegripsniveau van kinderen met NSCP (Non-Speech Cerebral Palsy). Daartoe is het om te beginnen nodig een screeningsinstrument te ontwikkelen dat professionals in staat stelt op een gestandaardiseerde manier inzicht te verkrijgen in het taalbegripsniveau van kinderen met NSCP.

Doel van het onderzoek

- 1.Ontwikkelen van een gestandaardiseerd screeningsinstrument ter evaluatie van het taalbegrip van jonge kinderen met ernstige motorische beperkingen ten gevolge van pre- of perinataal verworven witte stof schade.
- 2.Evalueren van het verschil in taalbegripsniveau tussen kinderen met cerebrale parese op basis van periventriculaire leucomalacie ten gevolge van chronische ischemie en kinderen met cerebrale parese op basis van schade aan de basale kernen ten gevolge van perinatale acute hypoxische ischemie.
- 3.Evalueren van het effect van inzicht in het taalbegripsniveau van een ernstig motorisch gehandicapte en niet-sprekende kinderen op al dan niet implementeren van ondersteunende communicatie programma(s) en de gevolgen daarvan voor de kwaliteit van communicatie.

Onderzoeksopzet

observationeel onderzoek zonder invasieve metingen

Inschatting van belasting en risico

niet van toepassing

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Boelelaan 1117, Rec. B
1007 MB Amsterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Boelelaan 1117, Rec. B
1007 MB Amsterdam
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

kinderen met een kalenderleeftijd van 30-83 maanden die niet spreken , motorisch ernstig gehandicapt zijn en een aangetoonde Cerebrale parese hebben.;Matuur geboren gezonde kinderen met een kalenderleeftijd van 12-48 maanden

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

vermoeden van of vastgestelde ernstige primaire auditieve verwerkingsstoornis(sen)
vermoeden van of vastgestelde ernstige primaire visuele verwerkingsstoornis(sen)
Andere chronische en-of neurologische ziekte of evidente bewustzijnsschommelingen zoals refractaire epilepsie

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders

Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	15-09-2006
Aantal proefpersonen:	100
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL13606.029.06