

Exploratief onderzoek naar het beloop van zuig- en slikproblemen bij premature baby's; follow- up onderzoek naar de relatie tussen de ontwikkeling van de zuigmotoriek en de outcome op de leeftijd van 27 en 48 maanden wat betreft de taalontwikkeling en de mentale ontwikkeling.

Gepubliceerd: 24-08-2006 Laatste bijgewerkt: 20-05-2024

Reden van het vervolgonderzoek. Ook in de groep * gezonde prematuren* blijken veel kinderen op de a terme leeftijd een afwijkend zuigpatroon te hebben. We willen weten wat de betekenis is van die afwijkende bevindingen voor de latere ontwikkeling van...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON29823

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Relatie ontwikkeling van de zuigmotoriek en outcome op latere leeftijd.

Aandoening

- Overige aandoening
- Hersenzenuwaandoeningen (excl. neoplasmata)

Synoniemen aandoening

mentale ontwikkeling, taalontwikkeling

Aandoening

spraak- en taalontwikkeling, mentale/cognitieve ontwikkeling, motorische ontwikkeling

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Mentale ontwikkeling, Premature baby's, Taalontwikkeling, Zuig- en slikmotoriek

Uitkomstmaten**Primaire uitkomstmaten**

BSID-II: ontwikkelingsniveau in maanden

Reynell: taalbegripsniveau in maanden

Schlichting: Taalproduktieniveau in maanden

SNELL; een pluis/niet pluis score

Secundaire uitkomstmaten

Geen

Toelichting onderzoek**Achtergrond van het onderzoek**

Uit recente publicaties wordt er een relatie aangegeven tussen de ontwikkeling van de zuigmotoriek en de outcome op latere leeftijd.

Palmer (1999) heeft 18 kinderen gevolgd bij wie zij na de geboorte de NOMAS had afgenomen. Zij zag de kinderen op de leeftijd van 24 tot 36 maanden. Zij gebruikte daarvoor de Bayley Scales of Infant Development en de Vineland Social

Maturity Scale. Alle 7 kinderen met een dysfunctional zuigpatroon hadden een ontwikkelingsachterstand. De twee kinderen met een normaal zuigpatroon ontwikkelden zich normaal. Van de 9 kinderen met een disorganized zuigpatroon ontwikkelden zich 4 afwijkend met 24 maanden. De aantallen in deze studie zijn evenwel beperkt.

Mizuno en Ueda (2005) vonden een significante relatie tussen het voedingsgedrag (gemeten in mate van expressie en suctie) van 65 pasgeborenen (mean gestational age 37.8 wkn [SD 0.5]) en de neurologische ontwikkeling (gemeten met de Bayley Scales of Infant Development II) op de leeftijd van 18 maanden.

Doel van het onderzoek

Reden van het vervolgonderzoek.

Ook in de groep * gezonde prematuren* blijken veel kinderen op de a terme leeftijd een afwijkend zuigpatroon te hebben. We willen weten wat de betekenis is van die afwijkende bevindingen voor de latere ontwikkeling van het kind.

Destijds bestond er geschikt geen taalscreeningsinstrument. Sinds kort is er een nieuw taalscreeningsinstrument beschikbaar, de SNEL (Luinge, 2005) waarmee eenvoudig en betrouwbaar de taalontwikkeling gescreend kan worden.

Het doel van het prospectieve vervolgonderzoek is te onderzoeken of er een relatie is tussen de ontwikkeling van zuigpatronen volgens de NOMAS en de ontwikkeling op latere leeftijd. De ontwikkeling op latere leeftijd wordt gemeten met behulp van de SNEL (Luinge, 2005) en BSID II, (Bayley, 1993) op de leeftijd van 24 maanden en 48 maanden.

Onderzoeksvragen:

1. Is er een relatie tussen de NOMAS - diagnose op de leeftijd van 40 weken PMA en de score op de SNEL op de leeftijd van 24 maanden 48 maanden?
2. Is er een relatie tussen de NOMAS - diagnose op de leeftijd van 40 weken PMA en het ontwikkelingsniveau op de leeftijd van 24 maanden en 48 maanden gemeten met de BSID-II?

Onderzoeksopzet

Uitvoering van het onderzoek.

Op de gecorrigeerde leeftijd van 2 jaar ontvangen de ouders van de destijds geïnccludeerde kinderen een informatiebrief waarin het vervolgonderzoek wordt uitgelegd en om hun toestemming wordt gevraagd. Als de ouders akkoord gaan wordt de SNEL telefonisch afgenomen. Tevens ontvangen de ouders een oproep voor het afnemen van de BSID-II , de Reynell Taalbegripstest en de Schlichting Taalproduktietest in het UMCG.

Inschatting van belasting en risico

Geen

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Postbus 30.001
9700 RB Groningen
Nederland

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Postbus 30.001
9700 RB Groningen
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Alle kinderen die geïncludeerd zijn bij het "Exploratief onderzoek naar het beloop van zuig- en slikproblemen bij premature baby's" (METc2003/144)

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Er zijn geen exclusiecriteria.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-06-2006
Aantal proefpersonen:	45
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

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

CCMO

ID

NL12637.042.06