

TSK-C: Schaal voor bewegingsangst bij kinderen en adolescenten

Gepubliceerd: 04-05-2007 Laatste bijgewerkt: 08-05-2024

Om onderzoek te doen naar de toepasbaarheid van het FA-model bij kinderen en adolescenten met (chronische pijn), dienen de vragenlijsten die de variabelen uit het model meten bij volwassenen, bewerkt te worden zodat zij dezelfde concepten kunnen meten...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Somatisch-symptoomstoornis en verwante stoornissen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON30957

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

TSK-C

Aandoening

- Somatisch-symptoomstoornis en verwante stoornissen

Synoniemen aandoening

bewegingsangst, kinesiofobie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Maastricht

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: adolescenten, kinderen, pijn, vrees voor bewegen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De betrouwbaarheid van de TSK-C wordt door middel van confirmerende factor analyse onderzocht. Indien er afwijkende resultaten worden gevonden zal de betrouwbaarheid worden onderzocht door middel van exploratieve factoranalyse.

De TSK-C wordt op inhoudsvaliditeit bekeken door een aantal deskundigen op het gebied van pijn en bewegingsangst.

De constructvaliditeit wordt gemeten door vijf andere vragenlijsten af te nemen, respectievelijk, een pijnvragenlijst, de PCS-C, de STAIC, FDI en de CDI-S. Vanuit theoretische oogpunt valt er een hoge associatie te verwachten tussen deze vragenlijsten en de TSK-C. De pijnvragenlijst wordt meegenomen omdat de verwachting is dat een hoge mate van pijn, in de relatie staat tot een hoge score op de TSK-C/ bewegingsangst.

Er worden twee groepen onderzocht. De eerste groep bestaat uit kinderen en adolescenten die gerekruteerd zijn vanuit de algemene populatie. De tweede groep bestaat uit kinderen en adolescenten met onbegrepen lichamelijke klachten. De verwachting is dat de tweede groep of een subgroep hogere scores laten zien op de TSK-C en de andere vijf vragenlijsten. Om te beoordelen of er een significant verschil bestaat tussen de scores van beiden groepen wordt er een onafhankelijke t-toets uitgevoerd.

Secundaire uitkomstmaten

n.v.t.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Er is een algemene consensus dat ook kinderen en adolescenten regelmatig pijn ervaren. Echter, de hoge prevalentie van chronische pijn onder kinderen is verontrustend. Chronische pijn neemt in het algemeen toe naar mate men ouder wordt en wordt het meest gerapporteerd in de leeftijd van 12 tot 15 jaar.

Daarenboven rapporteren meisjes meer chronische pijn dan jongens. Chronische pijn heeft een negatieve invloed op de kwaliteit van leven van kinderen en adolescenten en is van invloed op het gezinsleven van het kind of de adolescent. Uit verschillende studies blijkt dat psychosociale factoren van invloed zijn op het ontstaan en het voortduren van chronische pijn in adolescenten en kinderen, zoals angst, stress, copingstijl, neuroticisme en modeling. Deze factoren bieden echter nog geen verklaring voor de etiologie en onderliggende mechanismen..

Het Fear-Avoidance model (FA-model) heeft in toenemende mate ondersteuning ontvangen als etiologisch verklaringsmodel voor chronische pijn aan het houdings -en bewegingsapparaat bij volwassenen. Er zijn verschillende redenen om te veronderstellen dat het FA-model ook van toepassing kan zijn op kinderen en adolescenten met chronische pijn. Zo blijkt angst meer voor te komen bij kinderen en adolescenten met chronische pijn in vergelijking met een gezonde populatie. Meer specifiek werd ook aangetoond dat een hoge mate van catastroferen onder meisjes verband houdt met hoge mate van pijnintensiteit en disfunctioneren. Naast het catastroferen over pijn, angst voor pijn of letsel die beiden in relatie tot chronische pijn blijken te staan, is er sterk bewijs dat psychologische behandelingen bestaande uit relaxatie -of cognitieve gedragstherapie, zeer effectief zijn in het verminderen van de zwaarte en de frequentie van chronische pijn bij kinderen en adolescenten

Doel van het onderzoek

Om onderzoek te doen naar de toepasbaarheid van het FA-model bij kinderen en adolescenten met (chronische pijn), dienen de vragenlijsten die de variabelen uit het model meten bij volwassenen, bewerkt te worden zodat zij dezelfde concepten kunnen meten bij kinderen. Veel van deze vragenlijsten zijn reeds ontwikkeld, echter voor "kinesiofobie" (vrees voor bewegen) is nog geen dergelijk vragenlijst.

Probleemstelling: Is de TSK-C een bruikbaar en valide instrument om bewegingsangst bij kinderen in de leeftijd van 8 tot 16 jaar te diagnosticeren?

Onderzoeksopzet

De benodigde informatie wordt verzameld door het éénmalig afnemen van de TSK-C en vijf andere vragenlijsten die verband houden met chronische pijn. Het

invullen van de zes vragenlijsten zal ongeveer vijftien minuten duren.

Inschatting van belasting en risico

Naar onze mening is er geen risico verbonden aan dit onderzoek. De belasting voor de kinderen is beperkt gehouden zowel in tijd (15 minuten) als in vragenlijsten (6).

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Maastricht

PO BOX 616
6200 MD Maastricht
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Maastricht

PO BOX 616
6200 MD Maastricht
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)

Adolescenten (16-17 jaar)

Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

leeftijd tussen 8 en 16 jaar

patiënten: onbegrepen lichamelijke klachten

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- onvoldoende beheersing Nederlands
- kinderen in het bijzonder onderwijs
- patiënten: aanwezigheid van het chronisch vermoeidheidssyndroom

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-06-2007

Aantal proefpersonen: 250

Type: Werkelijke startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Registratie: Geen registratie

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 04-05-2007
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)

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	NL16971.068.07