

Kinderen van ouders met kanker: Hoe kunnen ouders hun kind helpen bij het omgaan met kanker van de ouder en welke hulp is geassocieerd met goede coping en psychisch functioneren bij het kind?

Gepubliceerd: 12-01-2009 Laatste bijgewerkt: 11-05-2024

Het doel van deze studie is het beschrijven van hoe ouders hun kind proberen te helpen bij het omgaan met de kanker van de ouder. Er wordt onderzocht of de hulp die de ouder biedt de copingstrategie van het kind om met de ziekte van de ouder om te...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Diverse en niet plaatsgespecif. neoplasmata, maligne en niet-gespecif.
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON32229

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Kinderen van ouders met kanker

Aandoening

- Diverse en niet plaatsgespecif. neoplasmata, maligne en niet-gespecif.

Synoniemen aandoening

kanker, maligniteiten

Betreft onderzoek met

Ondersteuning

Primaire sponsor: Ikazia Ziekenhuis

Overige ondersteuning: Niet van toepassing.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: coping, kanker, ouders, psychisch

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire onderzoeksvariabelen (uitkomsten) in deze studie zijn de copingstrategieën en het psychisch functioneren, waaronder angst, posttraumatische stress-symptomen en angst, van het kind.

Secundaire uitkomstmaten

De secundaire onderzoeksvariabele (onafhankelijke variabele) is de manier waarop ouders hun kind helpen om te gaan met kanker van de ouder. Andere onderzoeksvariabelen (mediërende variabelen) zijn veranderingen in gezinsroutines en rollen, verminderde gezinscohesie, relationele problemen tussen de ouders, temperament van het kind en persoonlijkheid (type-D) van de ouders.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Voor kinderen is een van de meest traumatische ervaringen wanneer hun ouders gediagnosticeerd worden met een levensbedreigende ziekte. Uit de literatuur blijkt duidelijk dat kinderen van ouders met kanker aanzienlijke psychische stress ervaren, waaronder posttraumatische stress symptomen en internaliserende problemen. Kinderen worden geconfronteerd met veranderingen in het emotionele

klimaat binnen hun gezin, veranderingen in de dagelijkse routines, in de fysieke en emotionele beschikbaarheid van hun ouders en ze moeten leven met de angst voor separatie van hun ouder. Tegelijkertijd heeft het kind vanwege zijn of haar ontwikkelingsleeftijd zowel intellectueel als emotioneel beperkte mogelijkheden om met deze situatie om te gaan. Ouders met kanker worden geconfronteerd met de dreiging van een levensbedreigende ziekte, grilligheden van de behandeling en tegelijkertijd de zorg voor hun kinderen. Ouders kunnen onzekerheden hebben over hoe ze hun kind moeten helpen in deze situatie en hebben een grote behoefte aan begeleiding. Er zijn weinig studies over hoe ouders hun kind kunnen helpen bij het omgaan met hun ziekte. Daarom richt deze studie zich op hoe ouders hun kind kunnen helpen bij het omgaan met kanker van de ouder en hiermee het psychologische welzijn van het kind verbeteren.

Doel van het onderzoek

Het doel van deze studie is het beschrijven van hoe ouders hun kind proberen te helpen bij het omgaan met de kanker van de ouder. Er wordt onderzocht of de hulp die de ouder biedt de copingstrategie van het kind om met de ziekte van de ouder om te gaan beïnvloedt, en zo het psychisch functioneren van het kind.

Onderzoeksopzet

De opzet van de studie is een prospectieve en retrospectieve cross-sectionele within-subjects onderzoeksopzet.

Inschatting van belasting en risico

De belasting van deze studie omvat de tijd van de participanten en het praten over hun ervaringen met een moeilijke situatie. De volwassen participanten (de ouders), worden ongeveer anderhalf uur lang geïnterviewd over hoe zij hun kind geholpen hebben om te gaan met de kanker van de ouder. Na het interview worden beide ouders gevraagd om vijf korte vragenlijsten in te vullen en twee korte ratingscales. Omdat de coping en het psychisch functioneren van het kind het meest betrouwbaar is vast te stellen bij het kind zelf, wordt ook het kind benaderd voor deelname aan dit onderzoek. Het interview van het kind duurt minder dan een uur en naderhand wordt het kind gevraagd om vijf korte vragenlijsten en een korte ratingscale in te vullen. Ouders en kinderen worden gevraagd om hun ervaringen over het omgaan met de kanker van de ouder op hun eigen manier weer te geven. Er wordt geen druk uitgeoefend op de deelnemers als ze niet willen spreken over een bepaald onderwerp. Natuurlijke emoties die aan de ziekte en de periode van behandeling gerelateerd zijn kunnen tijdens de studie naar boven komen. De interviewers zijn getraind om met deze emoties tijdens de studie om te gaan. Daarnaast kan er, indien nodig, professionele nazorg worden geboden door de afdeling Klinische Psychologie van het Ikazia Ziekenhuis. Deze studie is verder beschrijvend van aard, dus er zijn geen interventies van toepassing in dit onderzoek.

Praten over de periode van kanker bij de ouder kan ook positieve effecten hebben. Negatieve emoties die geassocieerd zijn met de ziekte kunnen zo verwerkt worden. In dit soort onderzoek rapporteren participanten vaak spontaan positieve effecten van een interview, omdat ze op hun eigen manier over hun ervaringen kunnen praten. Als gevolg hiervan kan deelname aan deze studie eentherapeutisch effect hebben op zowel de ouders als hun kind.

Contactpersonen

Publiek

Ikazia Ziekenhuis

Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Ikazia Ziekenhuis

Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)
Adolescenten (16-17 jaar)
Volwassenen (18-64 jaar)
Kinderen (2-11 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Inclusie criteria zijn:

- de afgelopen 5 jaar gediagnosticeerd zijn met de diagnose kanker,
- curatief behandeld zijn,
- onder medische controle (geweest) zijn in het Ikazia Ziekenhuis, en
- een thuiswonend kind hebben jonger dan 18 jaar (zie pagina 15 van het protocol).

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Exclusie criteria zijn:

- nog medische behandeling ontvangen (hormoontherapie uitgezonderd),
- palliatief behandeld worden,
- gediagnosticeerd zijn met een hersentumor, en
- de Nederlandse taal onvoldoende beheersen (zie pagina 15 van het protocol).

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Anders

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-09-2009

Aantal proefpersonen: 90

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 12-01-2009

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: TWOR: Toetsingscommissie Wetenschappelijk Onderzoek Rotterdam e.o. (Rotterdam)

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	NL23018.101.08