

Exploratieve study naar kinderen met Developmental Coordination Disorder tussen 7 en 12 jaar oud, in het leren van nieuwe motorische activiteiten na therapeutische interventie met CO-OP (Cognitive Orientation to daily Occupational Performance).

Gepubliceerd: 01-03-2010 Laatste bijgewerkt: 02-05-2024

Inzicht verwerven over hoe kinderen met DCD post CO-OP interventie leren: Hoe leren zij nieuwe motorische activiteiten, hoe pakken ze die uitdagingen aan? Gebruiken ze hierbij cognitieve strategieën en zo ja welke? Deze nieuwe inzichten kunnen...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON35113

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Nieuwe motorische activiteiten leren na ergotherapie met CO-OP.

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

Developmental Coordination Disorder (DCD), problemen bij motorische activiteiten

Aandoening

Developmental Coordinator Disorder (DCD)

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Hogeschool Zuyd

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: gebruik van strategieën, leren van nieuwe activiteiten, post CO-OP interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Deel 1:

Een interpretatieve beschrijving m.b.t. het leren van nieuwe motorische vaardigheden, gegeven door het kind zelf.

Deel 2:

Een beschrijving, verwoord door het kind zelf, over hoe hij/zij een nieuwe motorische vaardigheid uitvoert. Mogelijk verwoord het kind toegepaste cognitieve strategieën.

Secundaire uitkomstmaten

n.v.t.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Kinderen met Developmental Coordination Disorder (DCD) hebben een beperking in het uitvoeren van motorische activiteiten in hun leven. Deze beperking heeft een duidelijk impact op de participatie aan het gezinsleven, in de klas. Bijvoorbeeld de kinderen ervaren problemen met veters strikken, aankleden, fietsen, schrijven, gymnastiek....etc. Uit onderzoek blijkt ook dat kinderen secundaire problemen ontwikkelen op het sociaal-emotionele gebied en t.a.v. het leren.

Cognitive Orientation to daily Occupational Performance (CO-OP) is een clientgerichte benadering waarbij het kind leert nieuwe activiteiten te verwerven doordat het kind begeleid wordt in het ontdekken van cognitieve strategieën. (Polatjko & Mandich, 2004. p. 2) Verschillende studies hebben de effectiviteit van CO-OP aangetoond bij kinderen tussen 5 en 12 jaar. Een belangrijke doelstelling van CO-OP is dat het kind leert zelf cognitieve strategieën te ontdekken wanneer het nieuwe activiteiten wil leren. Dus dat het kind een betere probleemoplosser wordt. Er is een beperkte bewijslast dat kinderen na ergotherapie met de CO-OP benadering nieuwe activiteiten leren. Echter het is niet duidelijk hoe ze dit doen? Hoe verloopt dit 'leren van nieuwe activiteiten'? Gebruiken ze hierbij cognitieve strategieën? Zo ja welke?

Doel van het onderzoek

Inzicht verwerven over hoe kinderen met DCD post CO-OP interventie leren: Hoe leren zij nieuwe motorische activiteiten, hoe pakken ze die uitdagingen aan? Gebruiken ze hierbij cognitieve strategieën en zo ja welke? Deze nieuwe inzichten kunnen mogelijk een ondersteuning zijn voor de ergotherapeut die kinderen met DCD behandelt volgens de CO-OP benadering. De ergotherapeut krijgt vaak vragen/opmerkingen van ouders en anderen over de problemen die de kinderen ervaren en vragen m.b.t. suggesties om deze kinderen te ondersteunen bij alledaagse activiteiten.

Onderzoeksopzet

Het onderzoek is een mixed method onderzoek.

Deel 1 is gericht op de onderzoeksvraag: Hoe leren kinderen met DCD nieuwe motorische activiteiten na ergotherapie met de CO-OP benadering? Dit deel wordt uitgevoerd door een diepte-interview in de traditie van Interpretative Phenomenological Analysis (Smith et al., 2009)

Deel 2 is gericht op de onderzoeksvraag: Wanneer kinderen met DCD post CO-OP interventie nieuwe motorische activiteiten leren, gebruiken zij dan cognitieve strategieën? Zo ja, welke beschrijven de kinderen? Dit deel wordt uitgevoerd door het kind te interviewen terwijl het zijn/haar uitvoering van de nieuw geleerde motorische activiteit op video bekijkt. De onderzoeker zal worden uitgevoerd m.b.v. Think aloud Protocol Analysis, verbal

reports as data (Erickson & Simon 1993)

Inschatting van belasting en risico

Belasting voor ergotherapeut:

- nagaan of een kind in aanmerking komt voor dit onderzoek
- inzicht geven in contactgegevens van potentiële participant, in ergotherapeutisch dossier om na te gaan of inclusie/exclusie criteria passen

Belasting voor ouders:

- informatie doornemen, bespreken met het kind
- betrokken bij planning/organisatie op welke dagen/tijden het onderzoek wordt uitgevoerd
- onderzoeker tot de thuissituatie toelaten

Belasting voor kind:

- naar schatting 2u tijd
- willen participeren in 2x een interview
- bereid zijn om een motorische activiteit uit te voeren die op video wordt opgenomen

Mogelijke risico's zijn m.i. dat de interviews, het observeren van het uitvoeren van een motorische activiteit een confrontatie kan zijn voor het kind t.a.v. zijn/haar functioneren, t.a.v. zijn/haar leren.

Contactpersonen

Publiek

Hogeschool Zuyd

Nieuw Eyckholt 300
6419 DJ Heerlen
NL

Wetenschappelijk

Hogeschool Zuyd

Nieuw Eyckholt 300
6419 DJ Heerlen
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- kind is tussen 7 en 12 jaar oud
- kind heeft ergotherapie met de CO-OP benadering beëindigd ten minste 3 maanden geleden
- de ergotherapeut die ergotherapie gaf met de CO-OP benadering heeft de novice workshop CO-OP gevolgd
- kind is gediagnosticeerd met DCD volgens de Nederlandse afspraken zoals geformuleerd in Reinders-Messelink et al., 2003. Comorbiditeit met ADHD of LD is toegelaten.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- geen enkele andere medische, paramedische of psychologische behandeling is gestart na het beëindigen van de ergotherapie
- wanneer kinderen problemen hebben met de verbale communicatie in het Nederlands
- voor het 2e deel van het onderzoek worden kinderen uitgesloten die geen nieuwe taken hebben geleerd na interventie met CO-OP

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: 01-03-2010
Aantal proefpersonen: 6
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 01-03-2010
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC Z: Zuyderland-Zuyd (Heerlen)

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	NL31165.096.10