

# LEARN 2 MOVE 7-12: Effect van een bewegingstimuleringsprogramma op de dagelijkse bewegingsactiviteiten en leefstijl van schoolgaande kinderen met cerebrale parese

Gepubliceerd: 13-05-2009 Laatste bijgewerkt: 16-11-2024

Deze studie onderzoekt de effectiviteit van een bewegingstimuleringsprogramma op de dagelijkse bewegingsactiviteiten en het ontwikkelen van een actieve leefstijl bij kinderen met CP ten opzichte van reguliere fysiotherapeutische zorg.

<b>Ethische beoordeling</b>	Goedgekeurd WMO
<b>Status</b>	Beëindigd
<b>Type aandoening</b>	Bewegingsstoornissen (incl. parkinsonisme)
<b>Onderzoekstype</b>	Interventie onderzoek

## Samenvatting

### ID

NL-OMON39587

### Bron

ToetsingOnline

### Verkorte titel

LEARN 2 MOVE 7-12

### Aandoening

- Bewegingsstoornissen (incl. parkinsonisme)

### Synoniemen aandoening

Spastische diplegie en hemiplegie, spastische kinderen

### Betreft onderzoek met

Mensen

## Ondersteuning

**Primaire sponsor:** Vrije Universiteit Medisch Centrum

**Overige ondersteuning:** ZonMW

## Onderzoeksproduct en/of interventie

**Trefwoord:** Bewegingsstimuleringsprogramma, Cerebrale parese, Dagelijkse bewegingsactiviteiten, Kinderen

## Uitkomstmaten

### Primaire uitkomstmaten

Metingen:

Gedurende een jaar zullen vier keer metingen worden verricht op het VUmc. Deze metingen vinden plaats direct na randomisatie, na 4 maanden, na 6 maanden en na een jaar.

Primaire uitkomstmaten: dagelijkse activiteiten en inactiviteiten (StepWatch activiteiten monitor + beweegdagboek en activiteiten vragenlijst [AQUA]), sportparticipatie (CAPE), dagelijkse mobiliteit (FMS), houding t.o.v. actieve leefstijl (stage of change)

### Secundaire uitkomstmaten

Standaard lichamelijk onderzoek

Fitheid (submaximale en maximale fietstest, Wingate sprinttest op een fietsergometer, spierkracht gemeten met handheld dynamometrie)

Capaciteit van bewegen (sit-to-stand, attaining stand from half kneel stand, lateral step up test, 1 minuut looptest, GMFM onderdelen D,E [staan, lopen, rennen])

Sociale participatie (Life-Habits kids)

Kwaliteit van leven (CP-QOL en vermoeidheidsschaal)

Zelfbeeld (SPPC)

## Toelichting onderzoek

### Achtergrond van het onderzoek

CP beschrijft een groep aandoeningen in de ontwikkeling van houding en beweging, resulterend in beperkingen in activiteiten. Kinderen met CP zijn minder fit dan hun leeftijdsgenootjes. Dit komt enerzijds door de beperking, maar anderzijds doordat zij minder bewegen dan hun leeftijdsgenootjes. Beweging is echter juist voor kinderen met CP van groot belang, omdat dit de kans op achteruitgang in functionele vaardigheden en complicaties door inactiviteit verkleint.

### Doel van het onderzoek

Deze studie onderzoekt de effectiviteit van een bewegingsstimuleringsprogramma op de dagelijkse bewegingsactiviteiten en het ontwikkelen van een actieve leefstijl bij kinderen met CP ten opzichte van reguliere fysiotherapeutische zorg.

### Onderzoeksopzet

Een 6 maanden durende randomized controlled trial met een follow-up na 6 maanden zal in kinderfysiotherapie praktijken in de regio Amsterdam uitgevoerd worden tussen juni 2009 en oktober 2011. De deelnemende kinderen worden at random ingedeeld in twee groepen: de controle groep en de interventie groep. De controle groep volgt de reguliere fysiotherapie en de interventie groep het bewegingsstimuleringsprogramma.

### Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventie betreft een bewegingsstimuleringsprogramma dat bestaat uit twee onderdelen 1) groepstraining om de fitheid te vergroten, en 2) een lifestyle interventie gericht op het verbeteren van dagelijks bewegingsactiviteiten en het verkrijgen van een actievere leefstijl. De lifestyle interventie bevat thuistraining en counseling en wordt aangepast aan de individuele behoefte van het kind. De opbouw van de interventie is als volgt: 1) 16 weken de groepstraining 1 á 2x/week, 2) 26 weken de lifestyle interventie (thuistraining & counseling) 1 á 2 x/2 weeks, parallel aan de groepstraining. De groepstraining bestaat uit krachttraining en conditietraining en wordt volgens bestaande protocollen gegeven. De (kinder)fysiotherapeut verzorgt de groepstraining en de thuistraining. De onderzoeker van L2M 7-12 verzorgt de counseling. Groepstraining vindt

plaats in de kinderfysiotherapie praktijk. De thuistraining en counseling wordt thuis gegeven. Na 16 weken wordt de groepstraining weer vervangen door de reguliere fysiotherapie. De counselling loopt dan nog 10 weken door.

### **Inschatting van belasting en risico**

De verwachting is dat het bewegingsstimuleringsprogramma zal leiden tot een verbetering in de dagelijkse bewegingsactiviteiten. Spierpijn kan optreden maar de verwachting is dat dit tijdelijk van aard zal zijn. Gewrichtsklachten kunnen mogelijk optreden. Risico's van het bewegingsstimuleringsprogramma zijn gelijk aan die tijdens fysiotherapie of sporten.

## **Contactpersonen**

### **Publiek**

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Boelelaan 1118  
Amsterdam 1007 MB  
NL

### **Wetenschappelijk**

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Boelelaan 1118  
Amsterdam 1007 MB  
NL

## **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)

Spastische cerebrale parese

Kunnen lopen met of zonder hulpmiddel

7-13 jaar oud

## Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Operatie <6 maanden geleden of botox behandeling <3 maanden geleden

Contraindicaties of andere medische condities die kunnen interfereren met fysieke training

Kinderen die al op het voortgezet onderwijs zitten

## Onderzoekopzet

### Opzet

Type: Interventie onderzoek

Onderzoeksmodel: Parallel

Toewijzing: Gerandomiseerd

Blinding: Enkelblind

**Doel:** Behandeling / therapie

### Deelname

Nederland

Status: Beëindigd

(Verwachte) startdatum: 31-08-2009

Aantal proefpersonen: 50

Type: Werkelijke startdatum

## Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	13-05-2009
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC
Goedgekeurd WMO	
Datum:	21-02-2011
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC
Goedgekeurd WMO	
Datum:	26-03-2014
Soort:	Amendement
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	NL26539.029.09