

Formulier Masterthese-onderzoeksprojecten

Titel onderzoeksproject: *De rol van acceptatie bij omgaan met een chronische ziekte, ziektegeneriek of ziektespecifiek?*

Dagelijks begeleider (indien niet aangesteld bij Psychologie, ook instellings- en adresgegevens):
dr. J. Tuinstra, coördinator Wetenschapswinkel geneeskunde & volksgezondheid | A.
Deusinglaan 1 | 9713 AV Groningen | UMCG, De Brug, 5^e verdieping | j.tuinstra01@umcg.nl |
050-3639080

Supervisor (dit is altijd een stafid met bevoegdheid als examiner):
prof dr R. Sanderman, Gezondheidspsychologie, UMCG

Hoeveel masterstudenten per aangegeven periode (elke student dient een eigen vraagstelling uit te werken en een individueel onderzoeksverslag te schrijven): 1 masterstudent

Periode (aangeven welke onderwijsblokken - 1a, 1b, 2a, 2b - het project beslaat): in overleg, bij voorkeur vanaf het begin van het studiejaar, later is ook mogelijk

Mogelijke omvang: 11 erts

Korte projectomschrijving:

Mensen met een chronische ziekte geven vaak een negatieve invloed aan van de ziekte op hun kwaliteit van leven. Vooral de sociale en psychologische aspecten van kwaliteit van leven worden beïnvloed door de –symptomen- van hun ziekte. Veel onderzoek wordt uitgevoerd naar de verklaringen en mechanismen die ten grondslag liggen aan de variatie van mensen met een chronische ziekte en de ervaren kwaliteit van leven. Ogenschijnlijk vergelijkbare situaties van mensen worden soms heel verschillende beoordeeld. Uit de literatuur blijkt het concept acceptatie een belangrijks rol te spelen.

De wetenschapswinkel geneeskunde & volksgezondheid heeft in opdracht van verschillende patiëntenorganisaties en/of professionals onderzoek gedaan naar de ervaren kwaliteit van leven van mensen met een chronische aandoening. Daarbij is ook de invloed van *acceptatie* in kaart gebracht. Op basis van verzamelde gegevens bij diverse patiëntengroepen is het zowel wetenschappelijk en maatschappelijk van belang na te gaan in hoeverre acceptatie in de verschillende situaties een vergelijkbare rol speelt. Met andere woorden, speelt acceptatie een ziektegeneriek proces bij kwaliteit van leven of spelen er ziektespecifieke processen een rol? Inzicht in deze vraagst geven mogelijk handvaten voor professionals in het behandeltraject.

Met behulp van eerder, meestal recent, verzamelde gegevens van n=192 hyperacusicpatiënten¹, n=204 hoofdpijnpatiënten², n=305 patiënten met de ziekte van Ménière³, n=173 visueel

¹ Gemma Kok (2007) Hyperacusis. Een onderzoek naar het psychisch, fysiek en sociaal functioneren en de globale kwaliteit van leven van mensen die te veel horen. Klinische psychologie, RuG, Wetenschapswinkel Geneeskunde & Volksgezondheid

² Rianne de Heer (2010) Als je hoofd je tegenwerkt. Een onderzoek naar de determinanten van de effectiviteit van het behandelprogramma van de Bonifatius Hoofdlijnkliniek. Sociologie, RuG, Wetenschapswinkel Geneeskunde & Volksgezondheid, UMCG

beperkte ouderen⁴, n=107 mensen met chronische darmaandoening⁵ kan de vraag worden onderzocht wat de rol van acceptatie is bij verschillende chronische aandoeningen.

Geïnteresseerd? Neem contact op met dr. J. Tuinstra (zie boven)

³ Maaïke de Vries (2011) Leven met de ziekte van Ménière. Onderzoek naar de kwaliteit van leven van Ménière patiënten en de factoren die hierop van invloed zijn. Klinische psychologie, RuG, Wetenschapswinkel Geneeskunde & Volksgezondheid, UMCG

⁴ Suzanne van Calker (2011) De kwaliteit van leven van visueel beperkte ouderen. Klinische psychologie, RuG, Wetenschapswinkel Geneeskunde & Volksgezondheid, UMCG

⁵ Inge Middendorp (2011) Irritable Bowel Syndrome & Inflammatory Bowel Disease. Een onderzoek naar de kwaliteit van leven, stigmatisering, sociale steun en ziektecognitie. Sociologie, RuG, Wetenschapswinkel Geneeskunde & Volksgezondheid, UMCG