

University of Groningen

Barriers to active participation of school-aged children

Husárová, Daniela

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2017

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Husárová, D. (2017). *Barriers to active participation of school-aged children*. University of Groningen.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Summary

Participation in daily activities within a social context (e.g. family, school, community, etc.) is essential for a healthy development in adolescence. This also holds for adolescents with chronic health conditions. However, due to the requirements for treatment and due to simply being perceived as different from their healthy peers these children are often limited in many areas of everyday life. As a result adolescents may highly prefer other options of time spending, such as screen-based activities, what can have negative consequences for their health. Current evidence indicates that healthy adolescents as well as those with health conditions experience barriers for active participation. The aim of this thesis was to explore active participation and perceived barriers among adolescents, especially among those with a health condition. Moreover, we aimed to analyse the influence of these barriers on health and quality of life of adolescents.

Chapter 1 provides information on active participation and perceived barriers among adolescents, especially those with a health condition. At the end of the chapter, the theoretical framework, the general aim of the study, as well as research questions are presented.

Chapter 2 provides information on the study samples used in this thesis. It also describes the design of these studies, and the measures and statistical analyses used.

Chapter 3 is focusing on differences in screen-based behaviour among adolescents with long-term illness, asthma and learning disabilities. Adolescents with a long-term illness were highly involved in screen-based activities and mostly did not differ from their peers without long-term illness regarding this. However, adolescents with asthma were more likely to play computer games than their peers without any health condition. Moreover, adolescents with a learning disability were at greater risk of excessive internet use.

Chapter 4 examines the relationship between screen-based behaviour and selected health complaints in school-aged children as well as the moderating role of physical activity. Adolescents with more intensive screen-based behaviours had more health complaints. These associations were not moderated by physical activity. Furthermore, excessive working with a computer was related to more health problems than watching TV is.

Chapter 5 focuses on the associations of internet and computer screen time with school difficulties and the role of sleep quality and unhealthy eating habits. Time spent with a computer was found to be associated with school difficulties directly and also indirectly via a high consumption of soft and energy drinks and a lower sleep quality and quantity.

However, the direct association of time spent on a computer with school difficulties was relatively weak in comparison with the indirect association via unhealthy eating habits and sleep difficulties.

Chapter 6 regards perceived barriers and their associations with active participation among adolescents with diabetes mellitus. The more parental worries adolescents perceived the more likely they were to report diabetes mellitus related limitations in social relationships, activities at school, and leisure time activities. Adolescents' personal worries were associated only with limitations in exercising and in social relationships.

Chapter 7 explores the association between family-related factors and excessive time spending on screen-based activities by school-aged children. If parental rules restricted the time spent on screen-based activities an excessive time spending on screen-based activities was less likely. However, this did not hold for parental rules restricting the content of TV programmes or computer work. Moreover, adolescents who watched TV jointly with their parents every day were more likely to report excessive TV watching.

Chapter 8 summarizes and discusses the main findings of this thesis. We found that a considerable number of adolescents exceeded the recommended time of involvement in screen-based activities and were not sufficiently physically active. This was associated with negative outcomes. Adolescents with a health condition reported higher levels of screen-based activities. The situation is similar among their peers as they did not differ in levels of screen-based activities with exception of adolescents with asthma and learning disabilities. However, adolescents with a chronic condition very often perceived barriers to active participation, with barriers including parental and personal worries. This may offer an explanation for their relatively frequent engagement in screen-based activities. Parental restrictions as well as family joint activities were negatively associated with the amount of time spent with screen-based activities.

Our findings imply a need of supporting a healthier and active lifestyle not only among healthy adolescents, but even more among those with health conditions. In this support the context of the adolescents' behaviour should be taken into account. Moreover, our results imply that attention should also be paid to the worries of parents as well as of adolescents connected to management of health conditions. It may be useful to teach adolescents and their parents how to best cope with these consequences of the conditions of the adolescent.

Understanding the active participation and the barriers perceived by healthy adolescents as well as adolescents with health conditions is important for the development of strategies to maintain active participation and growing up healthily.

Deelname aan dagelijkse activiteiten in een sociale context (bijvoorbeeld familie, school, gemeenschap, enz.) is essentieel voor een gezonde ontwikkeling van de adolescent. Dit geldt ook voor adolescenten met chronische gezondheidsproblemen. Vanwege de vereisten die de behandeling soms stelt en vanwege het feit dat deze kinderen gewoon verschillend zijn van hun gezonde leeftijdsgenoten, zijn ze vaak beperkt in veel gebieden van het dagelijks leven. Daardoor besteden deze adolescenten hun tijd liever anders, bijvoorbeeld aan scherm-gebonden activiteiten, wat negatieve gevolgen kan hebben voor hun gezondheid. Onderzoek laat zien dat zowel gezonde adolescenten als adolescenten met een gezondheidsprobleem belemmeringen ervaren in het actief mee doen. Het doel van dit proefschrift was te onderzoeken naar de mate van actieve deelname van adolescenten en de door hen waargenomen belemmeringen daarvoor, vooral bij adolescenten met een gezondheidsprobleem. Bovendien wilden we de invloed van deze belemmeringen op de gezondheid en de kwaliteit van leven van adolescenten beter in kaart brengen.

In Hoofdstuk 1 wordt informatie gegeven over de actieve deelname onder adolescenten en door hun waargenomen belemmeringen, met name als zij een gezondheidsprobleem hebben. Aan het eind van het hoofdstuk wordt het theoretische kader gepresenteerd, evenals het algemene doel van de studie en de onderzoeksvragen.

In Hoofdstuk 2 wordt informatie gegeven over de steekproeven die in dit proefschrift worden gebruikt. Het beschrijft ook het ontwerp van deze studies en de gebruikte meetinstrumenten en statistische analyses.

In Hoofdstuk 3 wordt ingegaan op de verschillen tussen schermgebruik van adolescenten met een langdurige aandoening, astma en leerstoornissen, en hun leeftijdgenoten zonder zulke aandoeningen. Adolescenten met een langdurige aandoening hadden een hoog schermgebruik, ofwel ze deden veel dingen achter een scherm, maar er was daarin nauwelijks verschil met hun leeftijdgenoten zonder een langdurige aandoening. Adolescenten met astma speelden echter vaker computerspelletjes dan hun leeftijdgenoten zonder enig gezondheidsprobleem. Bovendien hadden adolescenten met een leerstoornis vaker overmatig internetgebruik.

In Hoofdstuk 4 wordt onderzocht het verband tussen het schermgebruik en specifieke gezondheidsklachten bij scholieren en de modererende rol van lichamelijke activiteit. Adolescenten met een meer intensief schermgebruik hadden meer gezondheidsklachten. Deze samenhang werd niet gemodereerd door lichamelijke activiteit. Verder hing overmatig werken

met een computer sterker samen met meer gezondheidsproblemen dan tv-kijken.

Hoofdstuk 5 richt zich op de samenhang van internet- en computerschermtijd met schoolproblemen en de rol van slaapkwaliteit en ongezonde eetgewoonten hierbij. De hoeveelheid tijd die aan een computer wordt besteed, bleek direct samen te hangen met schoolproblemen en ook indirect via een hoog verbruik van softdrinks en energiedrankjes en een lagere slaapkwaliteit en hoeveelheid slaap. Het directe verband tussen tijd besteed aan een computer en schoolproblemen was echter relatief zwak in vergelijking met het indirecte verband via ongezonde eetgewoonten en slaapproblemen.

In Hoofdstuk 6 gaat over belemmeringen die adolescenten met diabetes mellitus ervaren en de samenhang daarvan met actieve deelname. Hoe meer zorgen bij hun ouders adolescenten rapporteerden, des te vaker rapporteerden zij diabetes mellitus gerelateerde beperkingen in sociale relaties, activiteiten op school en vrijetijdsbesteding. De persoonlijke zorgen van adolescenten hingen alleen samen met hun beperkingen in sport en in sociale relaties.

In Hoofdstuk 7 wordt het verband onderzocht tussen gezinsfactoren en de mate waarin schoolgaande kinderen buitensporig veel tijd besteden aan schermgebruik. Als regels van ouders de tijd beperkten die mocht worden besteed aan scherm-gerelateerde activiteiten, dan was het onwaarschijnlijk dat adolescenten excessief veel tijd besteedden aan schermgebruik. Dit had echter geen betrekking op ouderlijke regels die de inhoud van tv-programma's of computer beperkten. Bovendien rapporteerden adolescenten die elke dag samen met hun ouders tv keken, meer kans om overmatig tv-kijken.

In Hoofdstuk 8 worden de belangrijkste bevindingen van dit proefschrift samengevat en besproken. We vonden dat een aanzienlijk deel van de adolescenten meer tijd besteed aan scherm-gebornden activiteiten dan wordt aanbevolen en niet voldoende fysiek actief was. Dit hing samen met negatieve resultaten op school. Adolescenten met een gezondheidsprobleem hebben rapporteerden veel schermgebruik. Dit was echter vergelijkbaar met hun leeftijdgenoten, alleen adolescenten met astma en met leerstoornissen weken hier af. Jongeren met een chronische aandoening rapporteerden echter vaak belemmeringen in actieve deelname, waaronder de zorgen die hun ouders en zichzelf hadden. Dit kan een verklaring bieden voor hun relatief hoge schermgebruik. Ouderlijke regels en gezamenlijke gezinsactiviteiten hadden een negatief verband met de hoeveelheid tijd besteed aan schermgebruik.

Onze bevindingen impliceren dat het nodig is om een gezondere en actieve levensstijl te ondersteunen, niet alleen bij gezonde adolescenten, maar meer nog bij adolescenten diegenen met een gezondheidsprobleem. Bij het geven van deze ondersteuning moet rekening worden gehouden

met de context van het gedrag van de adolescenten. Onze resultaten impliceren bovendien dat ook aandacht moet worden besteed aan de zorgen van ouders en van adolescenten die samenhang met de behandeling van het gezondheidsprobleem. Het kan nuttig zijn om adolescenten en hun ouders te leren hoe zij het best kunnen omgaan met dit aspect van de gezondheidsproblemen van de adolescent.

Het begrijpen van het actief meedoen en de belemmeringen die gezonde adolescenten en adolescenten met een gezondheidsprobleem tegen komen is belangrijk voor de ontwikkeling van strategieën om actief en gezond op te kunnen groeien.

Zhrnutie

Participácia v každodenných aktivitách v rámci sociálneho kontextu (napr. rodina, škola, komunita atď.) je kľúčová pre zdravý vývin adolescentov. Rovnaký význam má však aj pre adolescentov s chronickými ochoreniami. Avšak kvôli liečebným obmedzeniam, ako aj odlišnému vnímaniu sú tieto deti často limitované v mnohých oblastiach ich života. Výsledkom potom môže byť, že adolescenti často preferujú iné možnosti trávenia ich voľného času, ako napríklad sledovanie televízie či trávenie času pri počítači, čo môže mať negatívny dopad na ich zdravie. Súčasný výskum naznačuje, že ako zdraví adolescenti, tak aj tí s rôznymi chronickými ochoreniami zažívajú bariéry k aktívnej participácii. Cieľom tejto práce bolo skúmať aktívnu participáciu a bariéry, ktoré adolescenti vnímajú, najmä tí s chronickým ochorením. Navyše, naším cieľom bolo analyzovať vplyv týchto bariér na ich zdravie a kvalitu života.

Kapitola 1 poskytuje informácie o aktívnej participácii a bariérach, ktoré vnímajú adolescenti, špeciálne chronicky chorí adolescenti. V závere kapitoly je prezentovaný teoretický rámec, cieľ štúdie, ako aj výskumné otázky.

Kapitola 2 poskytuje informácie o výskumných vzorkách použitých v tejto štúdií. Rovnako popisuje dizajn štúdie a použité štatistické analýzy.

Kapitola 3 sa zaoberá rozdielmi v sedavom správaní u adolescentov s dlhodobým ochorením, astmou a s poruchami učenia. Adolescenti s dlhodobým ochorením boli značne zapojení do sedavého správania a väčšinou sa nelíšili od svojich zdravých rovesníkov. Napriek tomu, adolescenti s astmou hrali počítačové hry oveľa častejšie než ich rovesníci bez akéhokoľvek chronického ochorenia. Adolescenti s poruchami učenia zase mali väčšie sklony k nadmernému užívaniu internetu.

Kapitola 4 skúma vzťah medzi sedavým správaním a vybranými zdravotnými ťažkosťami u školákov, ako aj moderujúcu úlohu fyzickej aktivity. Adolescenti, ktorí boli viac sedaví, mali aj viac zdravotných ťažkostí, a tento vzťah nebol moderovaný fyzickou aktivitou. Navyše, nadmerné trávenie času pri práci s počítačom bolo spojené s vyšším výskytom zdravotných problémov ako sledovanie televízie.

Kapitola 5 sa zameriava na vzťah používania počítača a internetu so školskými problémami, a úlohu spánku a nezdravých spôsobov stravovania v tomto vzťahu. Čas strávený pri počítači súvisel so školskými problémami priamo, ale zároveň aj nepriamo prostredníctvom zvýšenej konzumácie sladených a energetických nápojov, ako aj zníženou kvalitou spánku. Napriek tomu, priamy vzťah času stráveného pri počítači a školských problémov bol v porovnaní s tým nepriamym slabý.

Kapitola 6 skúma vnímané bariéry a ich vzťah k aktívnej participácii u adolescentov s diagnózou diabetes mellitus. Čím viac rodičovských obáv adolescenti vnímali, tým viac to malo vplyv na ich participáciu v sociálnych vzťahoch, školských a voľnočasových aktivitách. Osobné obavy adolescentov zase súviseli s limitáciami vo cvičení a sociálnych vzťahoch.

Kapitola 7 skúma vzťahy medzi faktormi súvisiacimi s rodinným kontextom a nadmerným časom stráveným pri obrazovkách u školákov. Keď rodičovské pravidlá limitovali čas strávený pri obrazovkách, u školákov bola menšia šanca nadmerného trávenia času s týmito aktivitami. To však neplatilo pre rodičovské pravidlá obmedzujúce obsah televíznych programov či práce s počítačom. Navyše adolescenti, ktorí spolu s rodičmi sledovali televíziu každý deň, mali nižšiu šancu nadmerného sledovania televízie.

Kapitola 8 sumarizuje hlavné zistenia štúdie. Zistili sme, že značné množstvo adolescentov prekračovalo odporúčaný čas strávený pri obrazovkách a zároveň neboli dostatočne fyzicky aktívni. Toto malo potom negatívne dôsledky. Situácia je podobná aj u ich rovesníkov s chronickým ochorením, ktorí sa neodlišovali v čase strávenom pri obrazovkách, s výnimkou adolescentov s astmu a poruchami učenia. Avšak adolescenti s chronickým ochorením veľmi často vnímali bariéry k aktívnej participácii, zahŕňajúce obavy ich rodičov, ako aj ich vlastné. Toto môže byť vysvetlením pre vyšší výskyt sedavého správania. Navyše rodičovské obmedzenia ako i spoločné aktivity boli negatívne spojené s časom stráveným pri obrazovkách.

Naše zistenia zdôrazňujú potrebu podpory zdravšieho a aktívneho životného štýlu nielen medzi zdravými adolescentmi, ale aj najmä medzi tými s chronickými ochoreniami. V tejto súvislosti by mal byť braný do úvahy celý kontext správania sa adolescentov. Naše výsledky poukazujú tiež na to, že pozornosť by mala byť venovaná i obavám rodičov a samotných adolescentov, ktoré sa vzťahujú k manažmentu chronického ochorenia. Príslušné intervencie tak môžu byť pre nich nápomocné pri zvládaní dôsledkov týchto ochorení.

Pochopenie aktívnej participácie a bariér vnímaných zdravými adolescentmi ako i tými s chronickým ochorením, je dôležité pre vývoj stratégií na udržanie ich aktívnej participácie a zdravého vývinu.

Acknowledgements

I would like to use this place to express my sincere gratitude to all who stand by me and supported me during my PhD journey.

First of all, I would like to thank to my supervisors prof. Sijmen A. Reijneveld, assoc.prof. Jitse P. van Dijk and prof. Andrea Madarasova Geckova for opportunity they gave me, for sharing of all knowledge and experience within the science field. I am really grateful for your help, big support and for your patience during writing this thesis.

Moreover, I would like to express my big thank to all my colleagues from the department for their help, every advice they gave me and support. My special thanks go to very special people for me, my near friends who I met and became part of my life during this journey. You created backup for me that makes my work life much easier and you stand by me when I felt lost on my way. Thank you for everything you did and still doing for me.

Last but definitely not least, I would like to thank to my family, especially my husband who supported me all the time. Thank you for your encouragement in hard times, for all your love you are giving me every day and patient you have with me. Thank you that you always believe in me. I love you all very much.

About the author



Daniela Husárová was born on 30th April 1987 in Svidnik. She graduated at psychology (Faculty of Arts, PJ Safarik University in Košice) and her Master thesis "Society attitudes to alcohol depended people and self-control". During her university studies and after graduation she worked in the psychological centre in work position of psychologist where she worked especially with school-aged children.

Currently, she is PhD student at the Department of Health Psychology, Medical Faculty of PJ Safarik University in Kosice and at present time she is also a PhD student at the University of Groningen. Her research focuses on psychosocial development and determinants of health in social context of school-aged children with health disadvantage. She is also focused on research in health psychology and public health with particular focus on family culture in the context of psychosocial determinants in healthy adolescents. She participates in projects of national research and scientific agencies (APVV, VEGA). In addition, she is a member of national team within Health Behaviour in School-aged children study (HBSC) as well as member of European Health Psychology Society.

Graduate School Kosice Institute for Society and Health (KISH) and previous dissertations

The Graduate School Kosice Institute for Society and Health (KISH) was established in 2004 and is hosted by the Medical Faculty of the Pavol Jozef Safarik University in Kosice, Slovakia. Its interdisciplinary research programs focus on Youth and Health and on Chronic Disease. The Graduate School KISH is collaborating closely with the Department of Community and Occupational Medicine, University Medical Center Groningen, University of Groningen, The Netherlands.

Previous dissertations from the Graduate School KISH:

Holubcikova J (2016) Eating habits, body image and health and behavioural problems of adolescents. The role of school and family context
Supervisors: Prof. Dr. SA Reijneveld, Prof. Dr. A Madarasova Geckova
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. P Kolarcik

Vitkova M (2015) Poor sleep quality and other symptoms affecting quality of life in patients with multiple sclerosis
Supervisors: Prof. Dr. SA Reijneveld, Prof. Dr. Z Gdovinova
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. J Rosenberger

Sudzinova A (2015) Roma ethnicity and outcomes of Coronary Artery Disease: Mortality, clinical status and self-rated health
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. J Rosenberger

Skorvanek M (2014) Apathy, fatigue and quality of life in patients with Parkinson's disease
Supervisors: Prof. Dr. JW Groothoff, Prof. Dr. Z Gdovinova
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. J Rosenberger

Kolvek G (2014) Etiology and prognosis of chronic kidney disease in children: Roma ethnicity and other risk factors
Supervisors: Prof. Dr. SA Reijneveld, Prof. Dr. L Podracka
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. J Rosenberger

Mikula P (2014) Health related quality of life in people with multiple sclerosis: the role of coping, social participation and self-esteem
Supervisors: Prof. Dr. JW Groothoff, Prof. Dr. Z Gdovinova
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. I Nagyova

Prihodova L (2014) Psychosocial and medical determinants of long-term patient outcomes. A specific focus on patients after kidney transplantation and with haemophilia
Supervisor: Prof. Dr. JW Groothoff
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. I Nagyova, Dr. J Rosenberger

Behanova M (2014) Area- and individual-level socioeconomic differences in health and health-risk behaviours
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. I Nagyova, Dr. Z Katreniakova

Silarova B (2014) Unraveling the role of sense of coherence in coronary heart disease patients
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. I Nagyova

Pitel L (2013) Sociocultural determinants, gender and health-related behaviour in adolescence
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Majernikova M (2013) Self-rated health and mortality after kidney transplantation
Supervisor: Prof. Dr. JW Groothoff
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. J Rosenberger, Dr. R Roland

Rosicova K (2013) Regional mortality in Slovakia: socioeconomic indicators and ethnicity
Supervisor: Prof. Dr. JW Groothoff
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Bobakova D (2013) Youth subcultures and problem behaviours in Slovakia: Hip-Hop, Techno-scene, Metal, Punk, Skinheads and Roma
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Benka J (2012) Living with Rheumatoid Arthritis: do personal and social resources make a difference?
Supervisors: Prof. Dr. JW Groothoff, Prof. Dr. JJJ van der Klink
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. I Nagyova

Kalina O (2012) Sexual risky behaviour among Slovak adolescents and young adults: social and psychological factors
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Salonna F (2012) Health inequalities among Slovak adolescents over time.
Supervisors: Prof. Dr. SA Reijneveld, Prof. Dr. JW Groothoff
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Kolarcik P (2012) Self-reported health and health risky behaviour of Roma adolescents in Slovakia. A comparison with the non-Roma
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Tomcikova Z (2011) Parental divorce and adolescent excessive drinking: Role of parent - adolescent relationship and other social and psychosocial factors
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Veselska Z (2010) Intrapersonal factors, social context and health-related behavior in adolescence
Supervisor: Prof. Dr. SA Reijneveld
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Dubayova T (2010) Parkinson's Disease – Psychological Determinants of Quality of Life
Supervisor: Prof. Dr. JW Groothoff
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. I Nagyova, Assoc. Prof. Dr. Z Gdovinova, Dr. LJ Middel

Sarkova M (2010) Psychological well-being and self-esteem in Slovak adolescents
Supervisor: Prof. Dr. W.J.A. van den Heuvel
Co-supervisors: Assoc. Prof. Dr. JP van Dijk, Dr. Z. Katreniakova, Assoc. Prof. Dr. A. Geckova

Krokavcova M (2009) Perceived Health Status in Multiple Sclerosis Patients
Supervisor: prof dr JW Groothoff
Co-supervisors: dr JP van Dijk, dr I Nagyova, dr Z Gdovinova, dr LJ Middel

Havlikova E (2008) Fatigue, mood disorders and sleep problems in patients with Parkinson's disease
Supervisor: prof dr JW Groothoff
Co-supervisors: dr JP van Dijk, dr J Rosenberger, dr Z Gdovinova, dr LJ Middel

Skodova Z (2008) Coronary heart disease from a psychosocial perspective: socioeconomic and ethnic inequalities among Slovak patients
Supervisor: prof dr SA Reijneveld
Co-supervisors: dr JP van Dijk, dr I Nagyova, dr LJ Middel, dr M Studencan

Sleskova M (2006) Unemployment and the health of the Slovak adolescents
Supervisors: prof dr SA Reijneveld, prof dr JW Groothoff,
Co-supervisors: dr JP van Dijk, dr A Geckova

Rosenberger J (2006) Perceived Health Status after Kidney Transplantation
Supervisors: prof dr JW Groothoff, prof dr WJA van den Heuvel
Co-supervisors: dr JP van Dijk, dr R Roland

Nagyova I (2005) Self-Rated Health and Quality of Life in Slovak Rheumatoid Arthritis Patients
Supervisor: prof dr WJA van den Heuvel
Co-supervisor: dr JP van Dijk

Geckova A (2002) Inequality in health among Slovak adolescents
Supervisors: prof dr D.Post; prof dr JW Groothoff
Co-supervisor: dr JP van Dijk

This thesis is published within the Research Institute SHARE (Science in Healthy Ageing and healthcaRE) of the University Medical Center Groningen / University of Groningen. Further information regarding the institute and its research can be obtained from our internet site: <http://www.share.umcg.nl/>

More recent theses can be found in the list below.
((co-) supervisors are between brackets)

2017

Monden R
Deconstruction depression; a 3d perspective
(prof P de Jonge, dr KJ Wardenaar, dr A Stegeman)

Daud NAA
Paving ways for personalizing drug therapy during pregnancy; a focus on the risk of drug teratogenicity
(prof B Wilffert, dr JEH Bergman)

Spoorenberg SLW
Embracing the perspectives of older adults in organising and evaluating person-centred and integrated care
(prof SA Reijneveld, prof HPH Kremer, dr K Wynia)

Uittenbroek RJ
Impact of person-centered and integrated care for community-living older adults on quality of care and service use and costs
(prof SA Reijneveld, prof HPH Kremer, dr K Wynia)

Folbert E
Geriatric traumatology; the effectiveness of integrated orthogeriatric treatment on 1-year outcome in frail elderly with hip fracture
(prof JPJ Slaets, prof HJ ten Duis, dr JH Hegeman)

Panman CMCR & Wiegersma M
Pelvic organ prolapse; conservative treatments in primary care
(prof MY Berger, dr JH Dekker)

Postema SG

Upper limb absence; effects on body functions and structures, musculo-skeletal complaints and functional capacity
(prof CK van der Sluis, prof MF Reneman, dr RM Bongers)

Adrichem EJ van

Physical activity in recipients of solid organ transplantation
(prof CP van der Schans, prof PU Dijkstra, dr R Dekker)

Luten KA

Development and evaluation of a community-based approach to promote health-related behavior among older adults in a socioeconomically disadvantaged community
(prof A Dijkstra, prof SA Reijneveld, dr AF de Winter)

Setiawan D

HPV vaccination in Indonesia; a health-economic & comparative perspective
(prof MJ Postma, prof B Wilffert, dr JA Thobari)

Sluis A van der

Risk factors for injury in talented soccer and tennis players; a maturation-driven approach
(prof C Visscher, dr MT Elferink-Gemser, dr MS Brink)

Bouwmans MEJ

A sad day's night; the dynamic role of sleep in the context of major depression.
(prof P de Jonge, prof AJ Oldehinkel)

Bakker M

Challenges in prenatal screening and diagnosis in the Netherlands
(prof CM Bilardo, dr E Birnie)

Annema-de Jong JH

What's on your mind? Emotions and perceptions of liver transplant candidates and recipients
(prof AV Ranchor, prof PF Roodbol, prof RJ Porte)

2016**Does HTJ van der**

Enhancing performance & preventing injuries in team sport players
(prof KAPM Lemmink, prof C Visscher, dr MS Brink)

Veldman K

Mental health from a life course perspective; the transition from school to work
(prof U Bültmann, prof SA Reijneveld)

Mafirakureva N

Health economics of blood transfusion in Zimbabwe
(prof MJ Postma, dr M van Hulst, dr S Khoza)

Mapako T

Risk modelling of transfusion transmissible infections
(prof MJ Postma, dr M van Hulst)

Heuvel M van den

Developmental and behavioral problems in pediatric care; early identification
(prof SA Reijneveld, dr DEMC Jansen, dr BCT Flapper)

Bonvanie IJ

Functional somatic symptoms in adolescence and young adults; personal vulnerabilities and external stressors
(prof JGM Rosmalen, prof AJ Oldehinkel, dr KAM Janssens)

Greeff JW de

Physically active academic lessons: effects on physical fitness and executive functions in primary school children
(prof C Visscher, prof RL Bosker, dr E Hartman, dr S Doolaard)

For more 2016 and earlier theses visit our website

ISBN 978-90-367-9972-0 (printed version)
ISBN 978-90-367-9971-3 (digital version)