

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

TNO- AZL Child Quality of Life Questionnaire (TACQOL)

Maart 2015

Review: Jungen MJH

Invoer: Bokhorst ML

1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overige, ongespecificeerd
Aandoening (ICD)	Overige, ongespecificeerd
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Overige, ongespecificeerd

- *Korte beschrijving* → De TNO-AZL Quality of Life Questionnaire (TACQOL) is een vragenlijst die de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven meet van kinderen, jongeren en jongvolwassenen over de afgelopen weken. TNO-AZL staat voor de Nederlandse Organisatie voor toegepast-natuurwetenschappelijk onderzoek van het Academisch Ziekenhuis in Leiden. Er is een oudervragenlijst (TACQOL-Parent Form 6-11 (ook wel afgekort tot TAC-PF), voorheen was dit de TACQOL-PF6-15) waarmee ouders proberen om de gevoelens van hun kind te achterhalen met betrekking tot functionele problemen. Daarnaast zijn er twee kindervragenlijsten (TACQOL- Child Form 8-11 en 12-15 (ook wel afgekort als TAC-CF)) voor de kinderen vanaf 8 jaar (voorheen was dit één lijst, de TACQOL-CF6-15)¹⁻⁴.
- *Doelgroep* → kinderen van 6-15 jaar¹
- *Auteur*:
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Vogels T, Verrips GH, Verloove-Vanhorick SP, et al., TNO Preventie en Gezondheid / LUMC (1998)²
 - ✓ *Nederlandse versie* → Vogels T, Verrips GH, Verloove-Vanhorick SP, et al., TNO Preventie en Gezondheid / LUMC (1998)²

2 Doel van het meetinstrument

Combinatie van:

- Evaluatief / effectiviteit
- Inventariserend

3 Soort / vorm van het meetinstrument

- Vragenlijst
- *Opbouw* →
TAQCOL-PF5-15 en TAQCOL-CF8-15 kennen 5 categorieën:
lichamelijke klachten, motoriek, zelfstandigheid, sociaal functioneren en cognitie.
Daarnaast vragen over positieve en negatieve stemming. Beide vragenlijsten hadden oorspronkelijk 56 items.²

Nieuwe indeling van de vragenlijsten:

Oudervragenlijst (PF 6-11) heeft totaal 63 items: pijn en klachten in de afgelopen weken (10 items), dingen waarmee uw kind de afgelopen weken wel eens moeite had (26 items), omgang met andere kinderen en met u in de afgelopen weken (9 items), mijn kind voelde zich de afgelopen weken....(9 items) en de mogelijkheid om zelf nog opmerkingen toe te voegen.¹

Kindervragenlijst (CF 8-11) is gelijk aan de oudervragenlijst qua lay-out en schalen, alleen de formulering is aangepast: pijn en klachten in de afgelopen weken, dingen waar je de afgelopen weken wel eens moeite mee had, de omgang met andere kinderen en je ouders de afgelopen weken. Ik voelde me de afgelopen weken...¹

De 63 items worden verdeeld over 7 categorieën:

BODY	Lichamelijke klachten
MOTOR	Motorisch functioneren
AUTO	Problemen / beperkingen betreffende onafhankelijk dagelijks functioneren
COGNIT	Problemen / beperkingen betreffende cognitief functioneren en schoolprestaties
SOCIAL	Problemen / beperkingen bij sociale contacten, met ouders en medeleerlingen
EMOPOS	Positief psychologisch functioneren (humeur)
EMONEG	Negatief psychologisch functioneren

Kindervragenlijst (CF12-15) heeft 54 items verdeeld over 6 categorieën.

De volgende categorie is verwijderd:

AUTO	Problemen / beperkingen betreffende onafhankelijk dagelijks functioneren
------	--

De categorie SOCIAL is aangepast en heet nu PEERS, het onderdeel ouders (9 items) is verwijderd:

SOCIAL	Problemen / beperkingen bij sociale contacten met medeleerlingen
--------	--

De overige categorieën zijn gelijk aan die van de CF 8-11.

- *Invulinstructie* → ja, bovenaan de vragenlijst¹

- *Meetniveau* → per item: wijze score variabel (nooit-soms-vaak; met specificatie bij soms en vaak: (heel)goed- niet zo goed-vrij slecht-slecht; behalve bij item 10, 19, 28,17,46 t/m 63) ; meetniveau ordinaal. Elke score wordt vertaald in een cijfer (zie Engelstalige handleiding op www.meetinstrumentenzorg.nl). Een hoger cijfer geeft een indicatie van een hogere kwaliteit van leven.¹
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score: de cijfers per score worden opgeteld en gecorrigeerd voor niet gescoorde items ; meetniveau ordinaal. Ook hier geldt dat elke score wordt vertaald in een cijfer (zie Engelstalige handleiding op www.meetinstrumentenzorg.nl). Een hoger cijfer geeft een indicatie van een hogere kwaliteit van leven.¹

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → TACQOL-CF8-15 en TACQOL-PF6-15 via:^{1,5}
https://www.tno.nl/media/4727/vragenlijsten_01032012.pdf
en via www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → ja, © TNO Preventie en Gezondheid / LUMC (Nederland), 1999

5 *Methodologische kwaliteit*

- **Interne consistentie** →
Bij een onderzoek van Vogels et al. (1996)⁴ bij 12 verschillende GGD'en verspreid over heel Nederland, werden telkens 105 jongens en 105 meisjes benaderd in 3 leeftijdscategorieën (6 en 7; 8 en 9; 10 en 11 jaar). De resultaten zijn weergegeven in tabel 1.

Tabel 1

Samenstelling van de onderzoeksgroep naar sekse en leeftijdsgroep⁴:

response-percentages	totaal	respons	jongens	respons	meisjes	respons
<i>Oudervragenlijsten</i>	%	%	%	%	%	%
6/7 jarigen	37	78	37	78	37	77
8/9 jarigen	30	64	30	64	30	64
10/11 jarigen	33	70	33	70	33	71
<i>Kindervragenlijsten</i>	%	%	%	%	%	%
8/9 jarigen	47	63	48	63	47	62
10/11 jarigen	53	71	52	70	53	71
	n=1122		n= 561		n= 561	

Tabel 2

Cronbach's alpha van de TACQOL-schalen (PF en CF) en correlaties tussen ouder- en kinderschalen⁴

	Lichaam	Motoriek	Cognitief	Zelfstandigheid	Sociaal	Positieve Stemming	Negatieve Stemming
Ouderschalen	0.70	0.79	0.84	0.69	0.67	0.84	0.71
Kinderschalen	0.74	0.76	0.79	0.66	0.65	0.76	0.78
Correlaties ouder- en kinderschalen	0.61	0.47	0.51	0.44	0.55	0.58	0.50

- **Reproduceerbaarheid**

- ✓ *Betrouwbaarheid (reliability)* →

- ✓ *Overeenkomst (agreement)* →

- **Validiteit**

- ✓ *Content validity* →

- ✓ *Criterion validity* →

- ✓ *Construct validity* →

- **Responsiviteit / longitudinale validiteit** →

6 **Hanteerbaarheid / feasibility**

- *Taal* → Nederlands, Engels, Frans, Italiaans, Spaans, Vietnamees, Koreaans, Russisch en Bulgaars talen¹
- *Benodigdheden* → invulformulier, pen
- *Randvoorwaarden* → indien mogelijk beide vragenlijsten laten invullen, zowel de oudervragenlijst als de kindervragenlijst¹
- *Benodigde tijd* → 10-15 minuten¹
- *Gebruikershandleiding* → ja,^{1,3,5-7}

TACQOL-PF 6-15 en TACQOL-CF8-15 via⁷:
www.proqolid.org/proqolid/.../Manual-tacqol.pdf

TACQOL-PF6-11 en TACQOL-CF8-11 via³:
http://worlddatabaseofhappiness.eur.nl/hap_bib/freetexts/vogels_tc_2004.pdf

TACQOL-CF12-15 (Engels) via^{1,5}
https://www.tno.nl/media/4727/vragenlijsten_01032012.pdf

7 *Normgegevens*

8 *Overige gegevens*

- De TACQOL was oorspronkelijk voor kinderen van 6 tot 15 jaar. De vragen waren echter minder geschikt voor de oudere kinderen en daarom is er een aangepaste versie van de vragenlijst ontwikkeld voor de kinderen van 12-15 jaar.¹
- Er zijn naast de TNO-AZL TACQOL nog andere TNO-AZL QOL vragenlijsten beschikbaar, namelijk de TNO-AZL Preschool Children Quality of Life (TAPQOL) en de TNO-AZL Adult Quality of Life (TAAQOL)¹
- Er is een aangepaste versie van het instrument ontwikkeld voor kinderen met astma, de TNO-AZL Child Quality of Life Astmaspecific Questionnaire (TACQOL-asthma).⁸

9 *Literatuurlijst*

1. TNO Vragenlijsten kwaliteit van leven. Beschikbaar via:
https://www.tno.nl/media/4727/vragenlijsten_01032012.pdf [Geraadpleegd 2015 feb 12].
2. Vogels T, Verrips GH, Verloove-Vanhorick SP, et al. Measuring health-related quality of life in children: the development of the TACQOL parent form. *Quality of life research*. 1998;7(5):457-465. Available from:
<http://www.futureliferesearch.com/futureliferesearch.com/ntheunissen.nl/npdf/0443Vogels1998.pdf> [Geraadpleegd 2014 aug 6].
3. Vogels AG, Verrips GH, Koopman HM, Theunissen NC, Fekkes M, Kamphuis RP. TACQOL manual Parent Form and Child Form 6-11 years. Leiden: Center for Child Health and Pediatrics LUMC-TNO: revised version 2004. Available from:
http://worlddatabaseofhappiness.eur.nl/hap_bib/freetexts/vogels_tc_2004.pdf [Geraadpleegd 2014 aug 12]
4. Vogels T, Theunissen NCM, Verrips GHW, Koopman HM, Verloove-Vanhorick SP, Kamphuis RP. Het meten van kwaliteit van leven bij kinderen met chronische aandoeningen: de ontwikkeling van de TACQOL vragenlijsten. *Tiaz*. 1996;3:104-111. Beschikbaar via:
<http://www.futureliferesearch.com/futureliferesearch.com/ntheunissen.nl/npdf/0450Vogels1996.pdf> [Geraadpleegd 2014 aug 11].
5. Vogels T, Bruil J, Koopman H, Fekkes M, Verrips GHW. TACQOL-CF12-15 manual. Leiden: TNO Prevention and Health; 2004. Available from:
https://www.tno.nl/media/4727/vragenlijsten_01032012.pdf [Geraadpleegd 2015 feb 12].
6. Vogels T, Verrips GHW, Koopman HM, Theunissen NCM, Fekkes M, Kamphuis RP. TACQOL manual: parent form and child form. Leiden: Leiden Center for Child Health and Pediatrics LUMC-TNO; 2000.
7. Proqolid. TACQOL manual Parent form en Child form (6-15 en 8-15). Available from:
www.proqolid.org/proqolid/.../Manual-tacqol.pdf [Geraadpleegd 2014 aug 12].
8. Flapper BC, Koopman HM, Ten NC, van der Schans CP. Psychometric properties of the TACQOL-asthma, a disease-specific measure of health related quality-of-life for children with asthma and their parents. *Chron.Respir Dis*. 2006;3:65-72.