

Vedlegg 1: **Oversikt over søkestrategier**

Database	Avgrensing	Søkeord	Antall treff	Inkluderte artikler
Sykepleien.no	Alle ordene	Barn,pårørende, kreft	27	1
Medline	Abstrakt, fulltekst	Neoplasm AND family relations AND coping AND child	16	2
Medline	Abstrakt Fulltekst	Neoplasm AND coping AND child of impaired parent	18	2
Medline	Ingen	Neoplasm AND communication AND child AND parent	51	1
Medline	Ingen	Neoplasm AND child AND family nursing AND interventions	2	1
Medline	Ingen	Child AND parental cancer	52	1
Medline	Ingen	Child AND worries AND Breast cancer	4	1

Vedlegg 2: **Oversikt over søkestrategier håndسøk**

Database	Artikkel i referanseliste	Søk	Antall treff	Inkluderte Artikler
Medline	How do young people find out about their parent`s cancer diagnosis: A pnenomenological study	Finch A and Gibson F. (Forfattere)	1	1
Medline	Psychosocial consequences of children of a parent with cancer	Huzinga G A, m.fl. (Forfattere)	1	1
Medline	Information and support needs of adolescent children of women with breast cancer	Kristjanson L J m.fl. (Forfattere)	1	1

Vedlegg 3: **Oversikt over de inkluderte artiklene**

Forfattere Tidsskrift, tittel År Land	Studiens hensikt	Design/ Intervensjoner/ instrument	Deltakere/ Bortfall	Hovedresultat	Kommentarer i forhold til kvalitet
Bugge KE, Helseth S og Darbyshire P Children`s experiences of participation in a family support program when their parent has incurable cancer Cancer Nursing	Å utforske om familie- støtte- program hjelper barna når mor eller far har kreft.	Kvalitativ studie Dybdeintervju i støttegruppe	12 barn (6-16 år) Gjennomsnitt alder 9 år 8 jenter, 4 gutter	De 2 viktigste temaene som kom fram i denne studien var barnas bekymringer i situasjonen og barnas opplevelser av ta del i familiestøtteprogrammet i forhold til hvordan de taklet situasjonen. Den største bekymringen var redselen for at forelderen med kreft ville dø.	Regional komité for medisinsk forskningsetikk og det Norske data register har godkjent denne artikkelen. Ved at opptakene av intervjuene ble låst inn og deretter ødelagt gjorde at deltakernes konfidensialitet ble bevart. Dette samsvarer med retningslinjene i Norsk dataregister.

<p>2008</p> <p>Norsk</p>					<p>Artikkelen ble søkt opp i database for statistikk om høgre utdanning.</p>
<p>Ensby T,</p> <p>Dyregrov K og</p> <p>Landmark B</p> <p>Å treffe andre som virkelig forstår</p> <p>Sykepleien forskning</p> <p>2008</p> <p>Norsk</p>	<p>Pilotsprosjekt for å utforske barns reaksjoner når mor og far får en kreftdiagnose eller dør av den.</p>	<p>Kvalitativ og kvantitativ studie</p> <p>Pilotstudie</p> <p>Spørreskjema og fokusgruppe-intervju</p>	<p>78 av 107 takket ja til tilbud om deltakelse</p> <p>6-18år (gj.sn.alder 11år)</p> <p>58 barn(32 jenter, 26 gutter) hadde mor eller far som var dårlig</p> <p>20 hadde mistet en foreldre</p>	<p>Barna opplevde kurset som en positiv opplevelse.</p> <p>Samhandling med "likesinnede" var nyttig for å komme seg videre når mor eller far har kreft.</p> <p>Samtalegrupper, aktivitetsgrupper og nye venner ble beskrevet som verdifullt.</p>	<p>Godkjent av personvernombudet forskning og Regional komite</p> <p>Artikkelen er søkt opp i database for statistikk om høgre utdanning.</p>

<p>Finch A og Gibson F</p> <p>European Journal of Oncology Nursing</p> <p>How do young people find out about their parent's cancer diagnosis: A phenomenological study</p> <p>2009</p> <p>England</p>	<p>Kreftomsorg til rammet familie.</p> <p>Hvordan fortelle barn om foreldrenes kreftdiagnose og kommunikasjon rundt temaet.</p>	<p>Kvalitativ studie.</p> <p>Intervju.</p>	<p>7 barn</p> <p>14-18 år</p>	<p>Seks dimensjoner av de unges erfaring med kreftsyke foreldre.</p> <p>Betydningen av ærlighet og åpenhet i kommunikasjon om kreft.</p>	<p>Godkjent av etisk komité.</p> <p>Søkt opp i database for statistikk om høgre utdanning.</p>
--	---	--	-------------------------------	--	--

<p>Helseth S og Ulfset N</p> <p>Having a parent with cancer: coping and quality of life children during serious illness in the family</p> <p>Cancer nursing</p> <p>2003</p> <p>Norsk</p>	<p>Å utforske hvordan barns velferd påvirkes når mor eller far får en kreftdiagnose.</p>	<p>Kvalitativ studie</p> <p>Dybdeintervju</p>	<p>11 barn (7-12 år)</p> <p>7 gutter 4 jenter</p>	<p>Det kom fram 4 viktige temaer; familiesykdommer, reaksjoner, tiltak og følelser</p>	<p>Godkjent av Regional komité for medisinsk forskningsetikk i Norge.</p> <p>Det ble samlet inn skriftlig samtykke fra både barna og foreldrene</p> <p>Artikkelen ble søkt opp i database for statistikk om høgere utdanning.</p>
---	--	---	---	--	---

<p>Huizinga m.fl.</p> <p>Cancer Nursing</p> <p>Psychosocial consequences for children of a parent with cancer: a pilot study</p> <p>(2003)</p> <p>Nederland</p>	<p>Å få mer innsikt i de psykososiale konsekvensene for barn av en forelder med kreft, både fra barnas og foreldrenes perspektiv.</p>	<p>Retrospektivt og deskriptivt design er brukt.</p> <p>Studien er både kvalitativ og kvantitativ.</p> <p>Semistrukturerte intervju</p> <p>Dybdeintervju</p>	<p>15 barn i alderen 7-18 år</p>	<p>Studien viser at noen barna gjorde det dårligere på skolen etter informasjon om foreldrenes diagnose.</p> <p>Hvordan et barn mestrer en forelders kreftsykdom er individuelt.</p> <p>Forekomsten av fysiske og psykiske problemer hos barn kan knyttes opp mot kvaliteten av samholdet i familien.</p> <p>Noen av barna fant trøst i å snakke med noen i samme situasjon.</p>	<p>Ikke godkjent av etisk komité</p> <p>Et informasjonsskriv tilpasset både foreldrene og barna ble gitt til deltakerne. Skriftlig samtykke ble innhentet.</p> <p>Artikkelen ble søkt opp i database for statistikk for høgre utdanning.</p>
<p>Kennedy VL og Lloyd- williams M</p> <p>Information and communication</p>	<p>Å utforske barns informasjonsbehov når en forelder blir diagnostisert med fremskreden kreft.</p>	<p>Kvalitativ studie</p> <p>Semi-intervju</p>	<p>11 barn</p> <p>Barna var over 7 år.</p>	<p>Barn ønsket nøyaktig informasjon så fort som mulig.</p> <p>Mange kilder til informasjon ble beskrevet, for eksempel foreldrene, helsepersonell, bøker og internett.</p>	<p>Godkjent av etisk komité.</p> <p>Artikkelen er søkt opp i database for statistikk</p>

<p>when a parent has advanced cancer</p> <p>Journal of Affective Disorders 2009a</p> <p>England</p>				<p>Ønsket kommunikasjon med foreldrene, men grad av åpenhet varierte.</p> <p>Noen som forsto situasjonen ble beskrevet som en viktig samtalepartner.</p>	<p>om høgre utdanning.</p>
<p>Kennedy VL og Lloyd-Williams M</p> <p>How children cope when a parent has advanced cancer</p> <p>Psycho- Onclogy</p>	<p>Å utforske hvordan barn takler at en forelder har kreft, og å identifisere områder der det kan være hindringer for barns tilgang til støtte for å hjelpe dem å takle situasjonen.</p>	<p>Kvalitativ studie</p> <p>Semi-strukturerte intervjuer</p>	<p>28 deltakere fra 12 familier.</p> <p>11 barn (8-18 år)</p> <p>2 gutter, 9 jenter</p>	<p>Det var 4 viktige temaer som ble beskrevet; respons på diagnose, mekanismer for å mestre, forandringer i livet og positive aspekter .</p>	<p>Godkjent fra etisk komité.</p> <p>Står ikke noe om hvor mange av de 11 barna som er mellom 8-12 år</p> <p>Ingen barn mellom 6-7 år</p> <p>Artikkelen er søkt opp i database for statistikk om høgre utdanning.</p>

<p>2009b England</p>					
<p>Kristjanson L.J, K.I. Chalmers og R. Woodgate. Oncology Nursing Forum Information and Support Needs of Adolescent Children of Woman With Breast Cancer 2004 Canada</p>	<p>Å samle detaljerte beskrivelser av ungdommers behov for støtte og informasjon i forhold til mors brystkreft.</p>	<p>Kvalitativ, utforskende studie. Semistrukturerte intervjuer og fokusgrupper.</p>	<p>31 ungdommer 12-18 år</p>	<p>Det viktigste å få informasjon om var om mor kom til å overleve. Individuelt tilpasset informasjon var viktig. Opplevelsen av normalitet ble beskrevet som viktig Ungdommene følte de ble dårlig ivaretatt i forhold til behov for støtte og informasjon både i og utenfor familien.</p>	<p>Etisk godkjenning fra deltakende institusjoner og universitetet i Manitoba. Artikkelen er søkt opp i database for statistikk om høgre utdanning.</p>

<p>Niemelä M, Väisänen L, Marshall C, Hakko H og Räsänen S.</p> <p>The experiences of mental health professional s using structured family- centered intervention s to support children of cancer patients</p> <p>Cancer Nursing Journal Article. Research Support, Non-</p>	<p>Å beskrive klinikernes erfaringer når det gjelder barn – og bruk av familiesentrerte tiltak for å ivareta barnas behov.</p>	<p>Kvalitativ studie</p> <p>Intervju</p>	<p>7 klinikere</p>	<p>For effektivt å støtte et barn der en forelder har kreft er det nødvendig med godt tverrfaglig samarbeid og nettverksbygging.</p> <p>Det er viktig og erkjenne og imøtekomme behov til barn av kreftpasienter.</p>	<p>Ikke spesifisert hvilken aldersgruppe barna var i. Ikke godkjent av etisk komité. Dette fordi det var en undersøkelse blant klinikere. Hadde godkjennelse fra sykehuset</p> <p>Artikkelen ble søkt opp i database for statistikk om høgre utdanning.</p>
---	--	--	--------------------	---	---

<p>U.S. Gov't</p> <p>2010</p> <p>Finland</p>					
<p>Semple CJ, og McCaughan E,</p> <p>Family life when a parent is diagnosed with cancer: impact of a psychosocial intervention for young children</p> <p>European journal of cancer care</p> <p>2003</p> <p>Irland</p>	<p>Å utforske familiens opplevelser når en av foreldrene har kreft, og hvilken innvirkning en psykososial intervensjon har for barna.</p>	<p>Beskrivende kvalitativ studie.</p> <p>Fokusgruppeintervju</p>	<p>7 barn i alderen 6-11 år</p> <p>3 gutter</p> <p>4 jenter</p> <p>Hos 6 av 7 var det mor som hadde kreftdiagnosen.</p>	<p>Studien presenterer hvordan familielivet fungerte når en av foreldrene er syke.</p> <p>Flere av barna merket at noe var galt før beskjed om sykdommen kom.</p> <p>Barna i studien la vekt på at det var viktig for dem å få informasjon på et så tidlig tidspunkt som mulig. Dette åpnet for god kommunikasjon med foreldrene og barna følte seg inkluderte.</p> <p>Støttegruppene som denne studien omhandler skapte en trygg sone for barn der de kunne uttrykke sine følelser og snakke med andre i samme</p>	<p>Godkjent av Ulster Research Ethics Committee</p> <p>Søkt i opp i database for statistikk om høgre utdanning.</p>

				situasjon.	
Thastum M, Johansen MB , Gubba L, Olsesen LB og Romer G Coping, social relations, and communication: a qualitative exploratory study of children of parents with cancer Clinical Child Psychology & Psychiatry 2009 Danmark	<p>Å utforske måter å informere barnet om foreldrenes sykdom, hvordan barnet oppfatter foreldrenes emosjonelle tilstand, hvordan barnet mestrer sykdommen og hvordan mestringen henger sammen med foreldrenes mestring og bekymringer for barnet.</p>	<p>En del av et internasjonalt forskningsprosjekt på barn av foreldre med somatisk sykdom.</p> <p>Kvalitativ studie Semi- strukturert intervju</p>	<p>31 familier fikk tilbudet om å være med i studien, hvorav 12 familier takket ja</p> <p>Kun barna ble intervjuet</p> <p>21 barn 8 gutter og 13 jenter, begge kjønn med en gjennomsnittsalder på 11 år.</p>	<p>Misforståelser eller skyld relatert til foreldrenes sykdom var vanlig. Dette skyldtes ofte for lite eller "uferdig" informasjon. Barna ønsket informasjon, slik at de kunne gi omsorg</p> <p>Det ble identifisert 5 mestringsstrategier som barna brukte for å håndtere sin krisesituasjon; å hjelpe andre, rollebytte, distraksjon, tenke klart og ønsketenkning</p>	<p>Godkjent etisk komité.</p> <p>Søkt opp i database for statistikk om høgre utdanning</p>

<p>Zahlis EH</p> <p>Oncology nursing forum</p> <p>"The child's worries about the mother's breast cancer: sources of distress in school</p> <p>2001</p> <p>USA</p>	<p>Å beskrive barns bekymringer når mor er diagnostisert med brystkreft.</p>	<p>Deskriptiv kvalitativ studie der også kvantitative tall er representert.</p> <p>Caseintervju, Semistrukturerte intervju</p>	<p>16 deltakere i alderen 11-18 år på det tidspunktet intervjuet ble gjennomført.</p> <p>Når mor fikk diagnosen var barna i alderen 8-12 år.</p> <p>19 barn ønsket ikke å delta i studien.</p>	<p>Det ble beskrevet 9 kategorier med bekymringer barna hadde i forhold til mors sykdom.</p> <p>De bekymret seg for at mor skulle dø</p> <p>De følte seg forvirret</p> <p>De bekymret seg for at noe fælt skulle skje</p> <p>De bekymret seg både for familien og andre</p> <p>Barna bekymret seg for at mor ville forandre seg</p> <p>De bekymret seg for familiens økonomi.</p> <p>Bekymringer i forhold til å snakke med andre</p> <p>Barna bekymret seg for om dem selv eller søsken kom til å få kreft.</p> <p>Barna var redde for å såre foreldrene og unngikk dermed å søke informasjon fordi de var redde for svare de evt. ville få.</p>	<p>Ikke godkjent av etisk komité.</p> <p>Samtykke fra barn og foreldre ble hentet inn.</p> <p>Deltakernes anonymitet og konfidensialitet ble ivarettatt</p> <p>Artikkelen er søkt opp i database for statistikk om høgere utdanning.</p>
--	--	--	--	---	--

Vedlegg 4: Subkategorier og kategorier

Meningsenheter	Subkategorier	Kategorier
<p>Går til rommet mitt å lukker døra, ser tv eller spiller på data.(Thaustum m.fl.,2008)</p> <p>Ønsket å opprettholde normalitet i hverdagen. (Kennedy og Lloyd-Williams,2009)</p> <p>Liker å delta i aktiviteter som bidro til å tenke eller føle.(Kennedy og Lloyd-Williams, 2009)</p>	<p>Barna brukte ulike distrasjonsmåter.</p>	<p>Barnas behov for mestringsstrategier</p>
<p>Barna fikk større ansvar i hjemmet, måtte passe seg selv og hjelpe den syke(Kennedy og Loyd- Williams, 2009)</p> <p>Hjalp med husarbeid, plukket opp yngre søsken. (Kennedy og Lloyd-Williams, 2009)</p> <p>Jeg er må være sterk, så de andre kan lege seg på meg. Jeg er den este som ikke har grått enda. Når min mor trenger støtte, må jeg være der(Thastum m.fl.,2008)</p> <p>Når mor har vært på kjemoterapi og er sliten, må jeg tilpasse mine aktiviteter etter dette.(Helseth og Ulfset,2003)</p>	<p>Rollebytte</p>	
<p>For å føle seg bedre, tenkte jeg at alt ville ordne seg.(Thastum m.fl.,2008).</p> <p>Lærte å ta vare på andre og sette pris på familien.(Kennedy og Lloyd- Williams, 2009).</p> <p>Søkte trøst i positiv tekning. (Helseth og Ulfset, 2003).</p>	<p>Barna brukte positiv tenkning for å komme seg gjennom hverdagen.</p>	

<p>Det var godt å snakke med noen i samme situasjon.(Semple og MecCaughan, 2013).</p> <p>De fleste barna ønsket å kommunisere med sine foreldre, men åpenheten varierte.(Kennedy og Lloyd-Williams, 2009)</p> <p>Sykepleiere har taushetsplikt, derfor føler barna trygghet til å prate.(Jebbedy og Lloyd-Williams,2009).</p>	<p>Varierte hvem barna ville snakke med.</p>	<p>Barnas behov for informasjon</p>
<p>Barna som opplevde åpen kommunikasjon følte seg involerte.(Semple og MceCaughan,2013).</p> <p>Familie som var flink til å kommunisere følelser hadde mindre tilfeller av depresjon. (Thastum, 2008).</p>	<p>Barna uttrykte at åpen kommunikasjon var viktig.</p>	
<p>Barn hadde ofte misforståelser om sykdommen, pga. mangel på eller dårlig informasjon.(Thastum m.fl.,2008).</p> <p>Blir godt informert og involvert gjøre det enklere å snakke med andre om sykdommen.(Huizinga m.flere, 2003).</p> <p>Barna brukte mange ulike informasjonskilder, kvaliteten på informasjon var viktig.(Kennedy og Lloyd-Williams, 2009).</p>	<p>Ulike informasjonstyper.</p>	<p>Barnas behov for god og åpen kommunikasjon</p>
<p>Barna uttrykte at det var viktig med god informasjon om sykdommen. (Thastum m.fl.,2008).</p> <p>Barna ønsket å vite om sykdommen så tidlig.(Semple og MceCaughan,2013).</p> <p>Barna ønsket informasjon om diagnose, prognose og hvordan de kunne hjelpe sine foreldre.(Kennedy og Lloyd-Williams,2009).</p>	<p>Ulike behov for informasjonsønsker.</p>	

