DVE Kongress 2015 Bielefeld



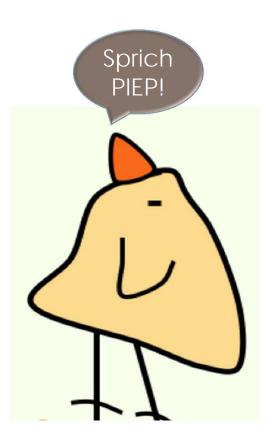
Die ENTWICKLUNG eines pädiatrischen Assessments in Deutschland: das PEAP

Prof. Dr. Elke Kraus (PhD), Ellen Romein (MSc OT), Ulrike Weise (MSc OT)



Gliederung

- Warum ein "PEAP"?
- Was ist das PEAP?
- Wie wurde was wann von wem entwickelt?
- Aktueller Forschungsstand
- Wie sieht das PEAP jetzt aus?
- Ausblick





Warum ein "PEAP"?

Partizipation

KLIENTENZENTRIERT

Modellgeleitet

> ICFkompatibel

Top-down!

Betätigungsorientiert

EVIDENZBASIERT



Bottom-up?

Standardisiert!?

Umweltbezogen

Körperfunktionen

Anforderungen der aktuellen Ergotherapie



Was ist das PEAP?

Das PEAP-Assessment ist die <u>standardisierte</u>

<u>Befunderhebung</u> des PEAPs zur Erfassung von alterstypischen Betätigungen aus Sicht des Kindes, der Eltern, Erzieher/ Lehrer und Therapeuten.

Das PEAP-Prozessinstrument ist ein <u>Angebot</u> einer systematisierten, vielschichtigen und <u>strukturierter Unterstützung</u> zur Befunderhebung, Analyse und Dokumentation auf dem Diagnostik-Interventions Kontinuum der Ergotherapie.



Wie was wann wer?

Entwicklungsgruppe

Autorengruppe: Prof. Dr. Elke Kraus (PhD) - Ellen Romein (MSc) - Ulrike Weise (MSc) Mitentwickler_innen: - Theresa Allweiss (MSc) - Nicole Einwohlt (BSc) - Andrea Espei (BSc) - Gesine Karabin (MSc cand.) - Ricarda Kaatz (Ribonet) (BSc) - Dr. Ann Kennedy-Behr (PhD) - Roland Kurz (Kruse) (BSc) - Anna Kupitz (BSc) -Laura Mühlenstrodt (BSc), - Ulla Pott (MSc) - Katja Rottmann (BSc) - Louisa Scheepers (BSc) - Julia Sievering (BSc) -Carmen Spielbichler (MSc cand.) - Helen Strebel (MSc, PhDcand.) - Stephanie Traut (BSc) - Stefanie Völler (MSc cand.) - Dr. Sebastian Voigt-Radloff (PhD) - Bettina Weber (M.A. MBA)



PETP

Konzeptionelles Stadium 2007-2008

- Gründung der PEAP-AG, eine DVE Arbeitsgruppe unter Leitung von Elke Kraus
- Festlegen von Zielstellung und Zielgruppen
- Strukturentwicklung und konzeptionelle Arbeit (EA, CMOP-E, ICF, PEO)
- Recherche und erste Analyse internationaler Assessments für Kinder (2-12 Jahre): betätigungsorientiert, klientenzentriert, evidenzbasiert



Ursprüngliche Konzeption

Elke Kraus | Ellen Romein | Bettina Weber | Ulla Pott | Katja Rottmann | Ann Kennedy-Behr | Andrea Espei | Sebastian Voigt-Radloff

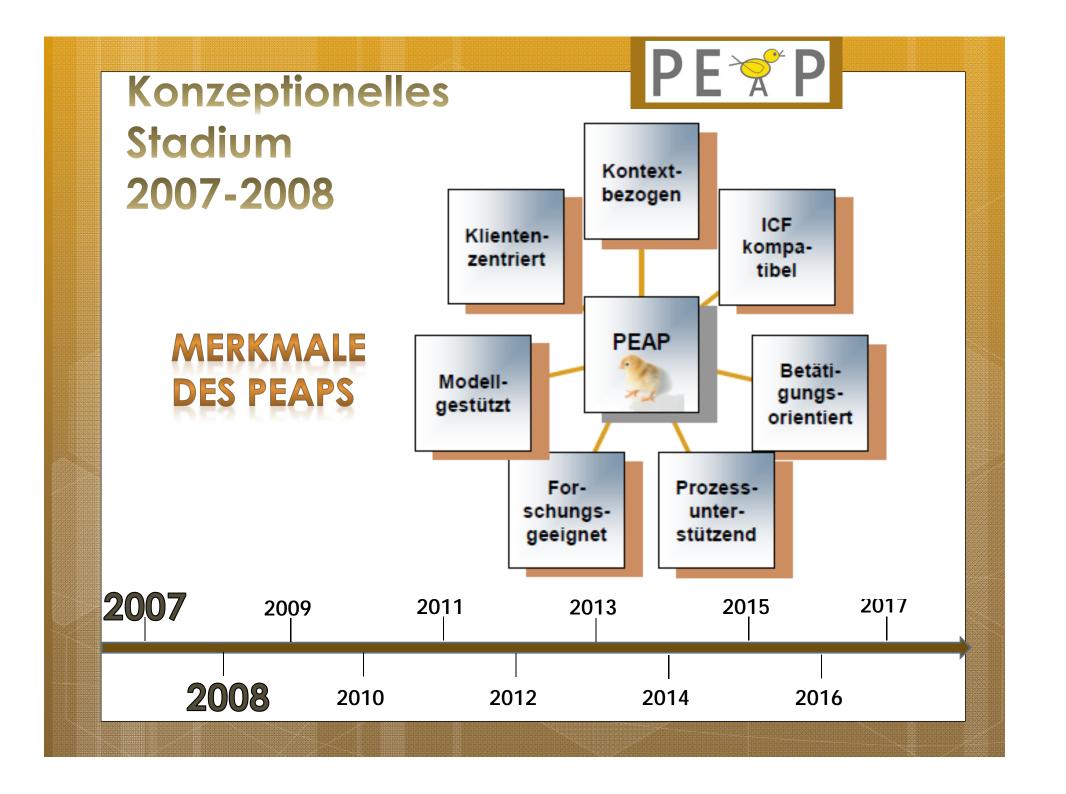




Kein Assessment

wurde gefunden, welches in der Kombination betätigungsorientiert, kontextintegrierend, klientenzentriert UND forschungsgeeignet ist oder die ET-Modelle und ICF sowie den ergotherapeutischen Prozess berücksichtigt

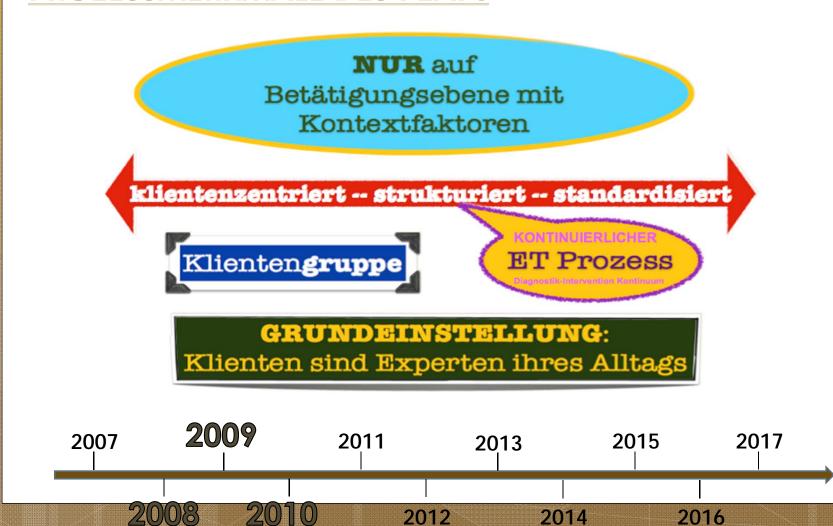






Konzeptionelles Stadium 2008-2010

PROZESSMERKMALE DES PEAPS





Konzeptionelles Stadium 2008-2010

KLIENTENZENTRIERUNG IM PEAP



Vertiefungsstadium 2009

- systematische Analyse und Evaluation internationaler p\u00e4diatrischer Assessments
- Übersetzungen und Zusammenfassungen von Assessments
- Ideensammlung für das PEAP
- Bachelorarbeit Kaatz zu alterstypischen Betätigungen bei Kindern 4 bis 10 Jahre
- Erste Publikationen (z.B. Artikelreihe in ET&Reha)
- ICF-CY Codierung





PEAP-Assessment Betätigungsfelder 5-6 Jahre

Selbstversorgung

Essen und Trinken

Sich an- und ausziehen

Auf die Toilette gehen

Den Körper pflegen

Sich mit und ohne Geräte fortewegen

Produktivität

Etwas konstruieren

Werkzeuge benutzen

Kulturtechniken erlernen

Aufgaben erledigen

In Gruppen interagieren

Freizeit

Zuhören und Erzählen

Aktiv körperliche Spiele durchführen

Regelspiele spielen

Alleine spielen

Phantasie- und Rollenspiele spielen

Praktisches Stadium 2010

- Verstärkter Fokus Klientenzentrierung und Betätigungsorientierung
- Entwicklung der PEAP Phasen und Instrumente:
 - PEAP-Karten, PEAP-Treppe mit Küken (piep!), PEAP-Rädchen, Betätigungsprofil
- Erstellen von Formularen für unterschiedliche Prozessphasen
- Bachelorarbeit Kruse zu Umweltfaktoren

5004 Bachelorach Kr5011 zu Umweiliaktoren 5012

2008

2010

2012

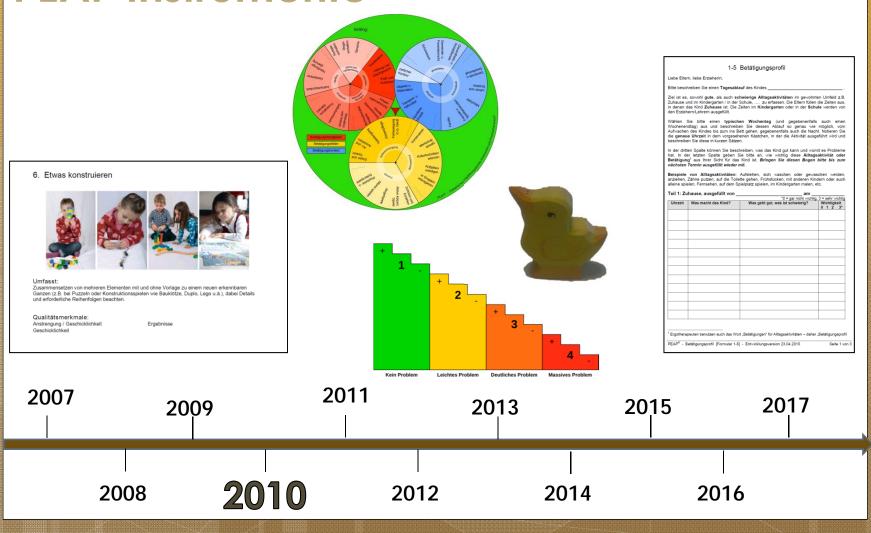
2014

2016



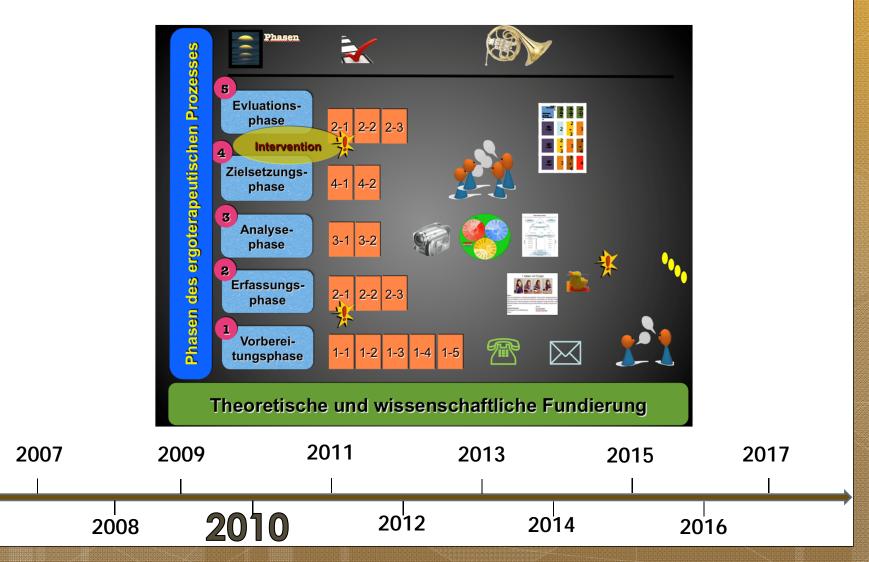


Praktisches Stadium 2010 PEAP Instrumente





Praktisches Stadium 2010 PEAP Phasen und Formulare



Anwendungsstadium 2011 Schulungen von über hundert Ergotherapeut/innen/en Systematische Evaluation Masterarbeit Völler zur Praktikabilität Bachelorarbeiten Traut zur Reliabilität Entsprechende Überarbeitung und Weiterentwicklung des PEAPs 2007 2015 2017 2012 2010 2014 2008 2016

Anwendungsstadium: Verfeinerung des PEAPs 2012 ◆ 2-tägige Schulungen zum PEAP Fortlaufende Verfeinerung des PEAPs aufgrund weiterer systematischer Evaluation und Rückmeldung von geschulten Therapeutinnen Bachelorarbeit Kupitz et al. zur Altersgruppe 7-8-Jährige 2007 2015 2017 2010 2014 2008 2016



PEAP Assessment Betätigungsfelder 7-8 Jahre

Selbstversorgung

Essen und Trinken

An- und Ausziehen

Körper pflegen und gesund halten

Sich fortbewegen / am Straßenverkehr teilnehmen

Lebensradius ausweiten

Produktivität

Im Haushalt und Familienleben mithelfen

Kulturtechniken anwenden

Am Schulalltag teilnehmen

Hausaufgaben & Schulvorbereitungen ausführen

Konstruktionsaufgaben und Werktechniken ausführen

Freizeit

Ruhigen Freizeitbetätigungen alleine nachgehen

Aktiven
Freizeitbetätigungen
alleine / mit anderen
nachgehen

Gemeinsam spielen

Spezifische Hobbys ausführen

Verabredugen treffen & Ausflüge unternehmen



Verfeinerung des PEAPs 2013/14

- Gründung der PEAP-GbR
- Planung der Veröffentlichung durch den Schulz-Kirchner Verlag
- Projekt zur Erarbeitung der Altersgruppe 3-4-Jährige durch Kupitz, Einwohlt und Scheepers
- Weitere Verfeinerungen

2008



2014 2016

2017

2010 2012 **201**

Wichtige Evaluationsergebnisse und Adaption

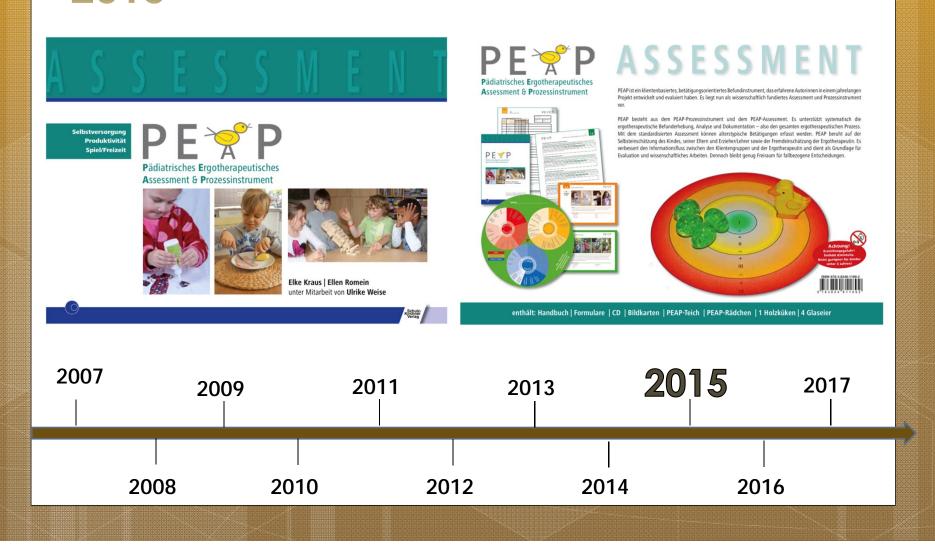
Rückmeldung	Anpassung				
Das PEAP unterstützt klientenzentriertes, betätigungsorientiertes sowie modellgeleitetes Vorgehen	Verfeinerungsarbeit, weitere Formulare, detailliertere Verfahren, Differenzierungen				
PEAP Treppe ist nicht eindeutig (oben ist das Schwierigste)	Treppe → Teich				
Sehr umfangreich → zeitaufwendig, eventuell nicht in der Praxis umsetzbar	Unterteilung zwischen PEAP Assessment (standardisiert) und PEAP Prozess (lediglich ein Angebot nach Bedarf)				
Einfluss der Eltern auf die Bewertung des Kindes	Einführung der stillen Bewertung der Eltern während das Kind zuerst bewertet				
Therapeutenbewertung und Gesamtbewertung etwas subjektiv, teilweise unterschiedliche Ergebnisse	Triangulation von Daten, Differenzierung in 9 Kategorien, Errechnung eines Durchschnitts				
Wie wichtig eine Veränderung der Betätigung ist, wirkt sich wesentlich auf die Motivation aus	Einführung der PEAP-Eier , größere Gewichtung der "Wichtigkeit" in der Gesamtbewertung				







Veröffentlichung durch SKV! 2015





Aktueller Forschungsstand

HelenStrebel (Doktorarbeit Universität Köln)



Untersuchungen zur Reliabilität des PEAPs

Stefanie Völler (Masterarbeit HAWK Hildesheim)



Implementierung des PEAP im ET Praxisalltag – aktuelle Ergebnisse aus einer Onlinebefragung

Carmen Spielbichler (Masterarbeit FH Campus Wien)



Die Durchführungsobjektivität des PEAPs basierend auf Videoaufnahmen

Gesine Karabin (Masterarbeit HAWK Hildesheim)



2010

Strategien der Verständnissicherung mit dem Kind im Rahmen der Befunderhebung durch das PEAP Assessment anhand einer qualitativen Videoanalyse

2007

2009

2011

2013

2015

2017

2008

2012

2014

2016



(Doktorarbeit Universität Köln)



Untersuchungen zu der Reliabilität des PEAPs

Quantitative FORSCHUNGS-FRAGEN Inwieweit stimmen die Gesamtbewertungen von geschulten Ergotherapeuten bei der Einstufung der 15 Betätigungsfelder des PEAP auf Basis von Klientenbewertung anhand des Bewertungsrasters überein?

Qualitative FORSCHUNGS-FRAGEN Was leitet Ergotherapeuten während der Erfassungsphase des PEAP in ihrer Einschätzung bezüglich der Betätigungsausführung der befragten Klienten?

METHODE

 Daten wurden anhand von drei Videos und 10 Ratern erhoben

Erste Ergebnisse

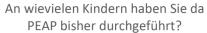
- Sehr hohe Übereinstimmung in 8/15 Betätigungsfeldern
- Akzeptable Übereinstimmung in 3/15 Betätigungsfelder
- Qualitative Auswertung folgt

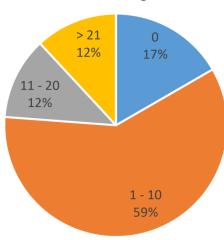


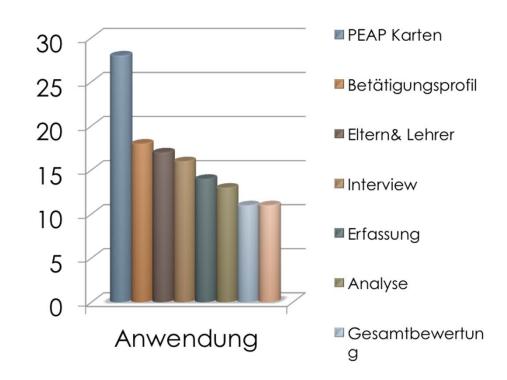
Stefanie Völler

(Masterarbeit HAWK)

Implementierung des PEAP im ET Praxisalltag – aktuelle Ergebnisse aus einer Onlinebefragung









Was Probanden über das PEAP sagen:

macht eine "... sehr gute alltagsorientierte Zielformulierung möglich" "verdeutlicht das
Arbeitsgebiet der
Ergotherapie; d.h. die
Transparenz der Arbeit
wird nach außen
sichtbar"

ermöglicht "...Eltern einen guten Einblick, wie sich die Kinder selbst bewerten, sie reagieren dann oft verständnisvoller"

"Je nach Bildungsstand der Eltern und der Bereitschaft der Erzieherinnen / Lehrkräften kann sich die Überzeugungsarbeit als schwierig gestalten"

> "hilft dabei die Ergotherapie von Anfang an betätigungsorientiert zu gestalten und die Klienten in eine aktive Rolle zu bringen"

PEXP

"spezialisiert das methodische Handeln in der Ergotherapie," spielerischer Umgang gefällt, das Medium Video ist hilfreich ist "für manche
Klienten zu
umfassend bzw.
nicht geeignet, da
deren
Selbstwahrnehmung
nicht ausreichend
gegeben ist"

"strukturiert den ergotherapeutischen Prozess und unterstützt diesen klientenzentriert zu gestalten"

Carmen Spielbichler

(Masterarbeit FH Campus Wien)



Die Inter-rater Reliabilität des PEAPs basierend auf Videoaufnahmen

FORSCHUNGS-FRAGE Verändert die Anwendung eines zusätzlichen Auswertungsformulars in der Gesamtbewertung die Interrater Reliabilität (positiv) im Vergleich zu Auwertungen ohne das Formular?

FORSCHUNGS-FRAGEN

- Demonstriert das PEAP-Assessment eine gute Inter-rater Reliabilität?
- Wie praktikabel erweist sich das Gesamtbewertungsprozedere des PEAP-Assessments?

METHODE

- Daten wurden anhand von drei Videos und 10 Ratern erhoben
- Fragebogen

Erste Ergebnisse

- Insgesamt gibt es eine hohe Inter-rater Reliabilität für das PEAP
- Ausswertung der Fragebögen erfolgt noch





Strategien der Verständnissicherung mit dem Kind im Rahmen der Befunderhebung durch das PEAP Assessment anhand einer qualitativen Videoanalyse

FORSCHUNGS-FRAGE

 Welche Strategien werden von Therapeut / innen und Kindern bei der Anwendung des Pädiatrischen Ergotherapeutischen Assessment angewendet, um das Verständnis der Betätigungskarten zu sichern?

VORANNAHME

Nicht-alltägliche Sprache kann bei Kindern zu Unverständnis führen und für Therapeuten eine erhebliche Hürde darstellen, da jede ausführende Therapeut_in eine eigene Wortwahl verwendet → beeinträchtigt eventuell die Standardisierung

METHODE

 Ein qualitativer Forschungsansatz im Rahmen einer Videoanalyse mit Anfertigung eines Verbaltranskriptes des Videomaterials (Grounded Theory)

Erste Ergebnisse

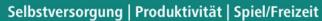
- Stehen noch aus



Wie sieht das PEAP jetzt aus?



Pädiatrisches Ergotherapeutisches Assessment & Prozessinstrument









Elke Kraus | Ellen Romein unter Mitarbeit von Ulrike Weise

5-6





Pädiatrisches Ergotherapeutisches Assessment & Prozessinstrument

Selbstversorgung | Produktivität | Spiel/Freizeit

Formularsatz Altersstufe 5-6 Jahre

	Inha	lt	Umfang/Seiten
I	2.1	Erfassungsbogen	4
	2.2	Bewertung der 15 Betätigungsfelder für Eltern	4
	2.3	Bewertung der 15 Betätigungsfelder für Erzieher oder Lehrer	4
	2.5	Strukturhilfe zur Gesamtbewertung	2
	5.1	Evaluationstabelle	1

7-8



Pädiatrisches Ergotherapeutisches Assessment & Prozessinstrument

Selbstversorgung | Produktivität | Spiel/Freizeit

Formularsatz Altersstufe 7-8 Jahre

Inha	lt	Umfang/Seiten
2.1	Erfassungsbogen	4
2.2	Bewertung der 15 Betätigungsfelder für Eltern	4
2.3	Bewertung der 15 Betätigungsfelder für Lehrer	4
2.5	Strukturhilfe zur Gesamtbewertung	2
5.1	Evaluationstabelle	1



5-6

SELBSTVERSORGUNG



	Zutreffendes mit einem X oder + bzw. – kennzeichne	en	
Betäti- gungs- feld	Klientenbewerturg 1.	Inhalte des Betätigungsfeldes ☑ kein Problem ☑ Problem vorhanden	Bewertung Gesamt- bewertung
Essen und trinken Unterschied	Evaluation Evaluation Evaluation Valuation Evaluation Evaluatio		Evaluation Evaluation Von 8 Betätigungen/Merkmalen schwierig
Sich an- und ausziehen Unterschied	Evaluation Evaluation Evaluation I II	Richtige Reihenfolge Richtig herum anziehen Verschlüsse öffnen und schließen Schnürsenkel binden (ab 6) Kleidung passend zur Aktivität wählen (ab 6) Umziehen für Sport und Schwimmbad (ab 6)	Evaluation Evaluation Won 6 Betätigungen/Merkmalen schwierig
3. Auf die Toilette gehen Unterschied	Evaluation Evaluation Evaluation N	Rechtzeitig zur Toilette gehen (auch nachts) Aus- und ankleiden Toilette sauber benutzen Intimbereich säubern Hände waschen und trocknen	Evaluation Evaluation No. 1 H
<u></u>		Carichtifiada wasehan und abtractean	surricing



7-8

FREIZEIT/SPIEL



12.

Alleine oder mit anderen aktiven Freizeitbetätigungen nachgehen









Umfasst

Alleine oder mit anderen körperlich aktiv sein, z.B. klettern, Ball spielen, Trampolin springen, Fangen spielen oder etwas bauen, dabei altersentsprechende soziale Kompetenzen zeigen.

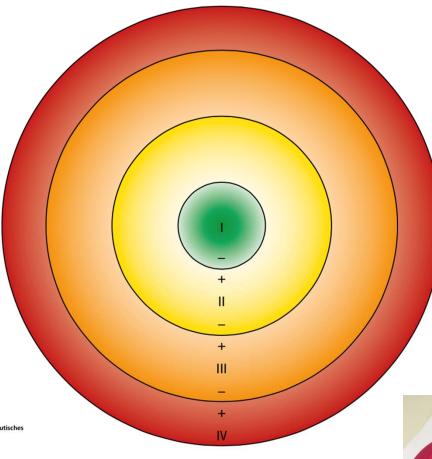
Qualitätsmerkmale

- Geschicklichkeit
- Zeitdauer
- Stress

- Spaß
- Anstrengung
- Motivation



ш



PEAP-Teich

PEAP – Pädiatrisches Ergotherapeutisches Assessment & Prozessinstrument © Schulz-Kirchner Verlag, 2015



Name des Kindes:



Betätigungsfelder im Bereich SELBSTVERSORGUNG

etatigang.	oreitaer iiii bereitiii ber		•											
Differenz	Kategorien	1	-	+	II	-	+	Ш	-	+	IV		Ersterhebung X	Zweiterhebung O
zwischen Erst- & Zweit- erhebung	Quantifizierung Problemausmaß	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10]	Datum:	Datum:
			ine oleme	Leichte Probleme			Deutliche Probleme			Massive Probleme		Kommentare:		
	1. Essen und trinken													
	2. Sich an- und ausziehen													
	3. Auf die Toilette gehen													
	4. Den Körper pflegen													
	5. Sich mit und ohne Geräte fortbewegen													

Betätigungsfelder im Bereich PRODUKTIVITÄT



Ausblick

- Erweiterung des PEAPs für die Altersgruppen
 3-4 jährige und 9-10-Jährige
- Anbieten von Grundkurse und Zertifizierungskurse
- Weitere Forschung zur Nutzerfreundlichkeit, Effektivität und Validität
- Entwicklung einer digitale Version zur Dokumentation





WIR SAGEN DANKE



- AN DEN **DVE** FÜR DIE LANGJÄHRIGE PROJEKTUNTERSTÜTZUNG
- AN ALLE TEILNEHMER/INNEN DER PEAP-SCHULUNGEN UND GRUNDKURSE FÜR DIE KONSTRUKTIVEN RÜCKMELDUNGEN
- AN DEN SCHULZ-KIRCHNER-VERLAG, vor Allem an Reinhild Ferber, Petra Jeck und Doris Zimmermann
- AN ALLE **PROBANDEN**, DIE AN DEN PEAP STUDIEN TEILGENOMMEN HABEN

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!



das PEAP Team

www.klientenzentrierte-ergotherapie.com

Prof. Dr. Elke Kraus (PhD), Ellen Romein (MSc OT), Ulrike Weise (MSc OT)