

BACHELOR COSA CHILD OCCUPATIONAL SELF ASSESSMENT



Af Håkun Jacobsen og Anja Skerris, ergoterapeuter.
Vindere af Etf's Pris for bedste bachelorprojekt forår 2007

COSA – inddrager barnet i behandlingen

COSA dækker behovet for en systematisk metode, at indsamle barnets mening om egne kompetencer og prioritering af aktivitetsproblemer. COSA bør dog gennemgå en yderligere tilpasning til det danske sprog og i et mere børnevenligt omfang inden brug i praksis

I arbejdet med vores afsluttende bachelorprojekt konstaterede vi, ud fra indhentet litteratur, at brugen af COSA inden for ergoterapi til amerikanske skolebørn, dækker behovet for inddragelse af barnet i behandlingsplanlægningen og gøre det systematisk (Keller J, 2005; Keller J et al, 2005).

Redskabet blev primo 2007 oversat til dansk af Gertrud Quist Lauritzen (Lauritzen G, 2007). Derfor ønskede vi at undersøge, om det samme var gældende i dansk børneergoterapi. Var det tilfældet, ville det være muligt at bruge COSA til danske børn.

Formålet med projektet blev derfor at undersøge indholdsvaliditeten i oversættelsen af COSA. Derudover blev danske børneergoterapeuters behov for redskabet afdækket. Med erfarne børneergoterapeuters vurdering, kunne vi videregive anbefalinger til det fremtidige udviklingsarbejde, som vil gøre COSA valid til dansk brug.

COSA

COSA er udviklet til at indhente børns meninger, omkring deres eget syn på aktivitetskompetencer og deres hverdagsaktiviteters betydning.

COSA kan udføres af ergoterapeuter og andre faggrupper med interesse i at forstå unge klienters selvopfattelse af deres evner.

Redskabet er anset mest anvendeligt til klienter mellem 8-13 år, med tilstrækkelige kognitive færdigheder til

selvrefleksion og planlægning, der samtidigt har et ønske om at samarbejde i udviklingen af mål for den ergoterapeutiske intervention.

COSA er opbygget med 25 items, som i et simpelt sprog beskriver et barns hverdagsaktiviteter. Barnet vurderer først sine kompetencer på en fire-delt ordinalskala og derefter vigtigheden af disse. (Se figur 1, side 33.)

Efter udførelsen af selv vurderingsarket, fortolkes svarene. Dette gøres ved at gennemgå svarene sammen med barnet og diskutere hans/hendes tanker i forhold til hvert udsagn. Delelementer og svar i COSA er standardiserede, men selve administreringen er ikke.

COSA giver ergoterapeuten mulighed for, at støtte barnet i sin besvarelse på forskellige måder. For det første findes der i originalmaterialet to udgaver af COSA:

- Spørgeskema-udgaven "Checklist form version" som figur 1 viser et udsnit af og en kortudgave "Card sort version".
- Eet skema med tilsigtet mening der forklarer item betydning. COSA er designet til en bred gruppe af børn. Ergoterapeuten skal have et godt kendskab til barnet, så en passende metode vælges.

Barnet kan have en opfattelse af egne styrker og problemer, som er anderledes end ergoterapeutens eller forældrenes opfattelse. COSA giver mulighed for en anerkendelse af barnets identifi-

cerede styrker og interesser i planlægning af den efterfølgende intervention (Keller J, 2005).

METODE

Forskningsspørgsmålet lagde op til en primær kvalitativ undersøgelse inden for den fænomenologiske videnskabs-teori. Ved at benytte en fænomenologisk tilgang ville vi indhente informanternes unikke indtryk af COSA.

Disse blev undersøgt gennem et spørgeskema, efterfulgt af et uddybende fokusgruppeinterview.

Otte børneergoterapeuter udgjorde et ekspertpanel, udvalgt efter et strategisk udvalg og havde i gennemsnit 17 års erfaring. Interviewdata blev transskriberet og efterfølgende analyseret efter Systematic Text Condensation (STC) (Maltørud K, 1996). Panelet vurderede behovet for COSA, hvorunder de forholdte sig til indholdsvaliditeten. Items relevans og repræsentativitet, i forhold til det område de har til hensigt at måle, blev undersøgt gennem spørgeskemaet.

Det blev vurderet, om den tilsigtede mening af item var til stede. I fokusgruppeinterviewet kunne panelet kommentere redskabet i dens helhed og de enkelte items yderligere. Her blev items ordlyd såvel som indhold diskuteret. Et sidste aspekt panelet vurderede, var om der eksisterer felter indenfor det undersøgte område, som ikke var repræsenteret af items (Thorsen H, 2005; Zachariae B, 1998; Devellis R et al, 1991).

”COSA er udviklet til at indhente børns meninger omkring deres eget syn på aktivitetskompetencer og deres hverdagsaktiviteters betydning. COSA kan udføres af ergoterapeuter og andre faggrupper med interesse i at forstå unge klienters selvopfattelse af deres evner.”

RESULTATER

I projektet var opstillet to forsknings-spørgsmål.

1. Panelets vurdering af behovet for COSA i dansk ergoterapi til børn i alderen 8-13 år.
2. Vurdering af indholds validiteten i COSA.

Resultaterne fra fokusgruppeinterviewet viste i forhold til første spørgsmål, at COSA vil kunne dække en række forskellige behov. Barnets mening bliver i dag tillagt en større betydning end tidligere, men ergoterapeuter har ikke haft en systematisk metode, at indsamle denne viden på.

En deltager i panelet beskrev:

”Ja... Jeg ved ikke helt om jeg vil påstå, at jeg arbejder lidt tilfældigt, men i

forhold til barnets udsagn, kan det godt blive lidt tilfældigt... hvad opstår der lige af snak i en eller anden aktivitets-sammenhæng og der dukker jo tit oplysninger op i vores lege og aktivitetssituationer.”(NC)

COSA muliggør, at ergoterapeuterne kan indhente barnets mening om egne kompetencer og dækker derved et behov indenfor dette felt. Herved sender ergoterapeuten også et vigtigt signal til barnet om, at deres mening er væsentlig. Ved at få barnets ønsker for forandring indsamlet på en systematisk måde, øges muligheden for at barnets motivation bibeholdes i de tværfaglige mål. COSA er udformet i et klart og forståeligt sprog, som letter kommunikationen om resultaterne i det tværfaglige team. Panelet beskriver et paradig-

meskift under opsejling i tilgangen til barnet, og at COSA er i takt med denne udvikling.

En terapeut forklarede det således:

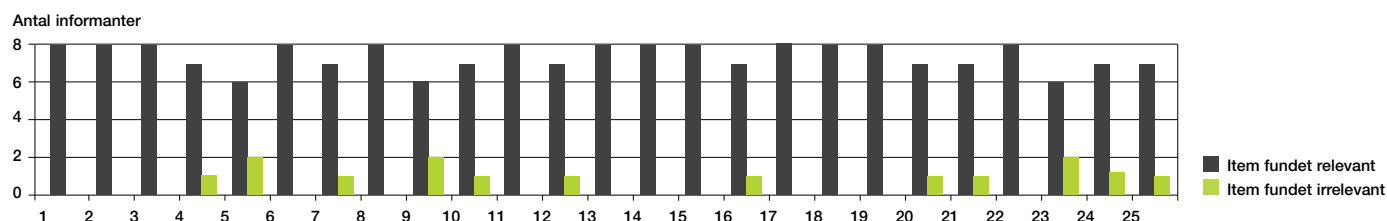
”Jeg syntes også, det er oppe i tiden, at der er mere lydhørhed overfor at komme med barnets stemme i dag, og at man egentligt bliver lidt pinligt berørt over, at man spørger, ved I, hvad han selv synes? Den kører meget godt med på en bølge.”(RS)

I afprøvningen af redskabet blev panelet opmærksomme på, at børnenes selverkendelse var dårligere end forventet. Redskabet dækkede hermed et behov ved, at barnets selverkendelse blev afdækket. Dette indblik i barnets tanker, kunne bruges til at fremme en dialog om emner, barnet havde svært ved at sætte ord på.

Mig selv	Jeg har store problemer med at gøre dette	Jeg har et lille problem med at gøre dette	Jeg gør dette OK	Dette gør jeg rigtig godt	Dette er ikke ret vigtigt for mig	Dette er vigtigt for mig	Dette er mere vigtigt for mig	Dette er det vigtigste for mig
Vaske mig over det hele	 			 		 	 	 
Tage tøj på	 			 		 	 	 
Spise mine måltider uden hjælp	 			 		 	 	 

Figur 1: eksempel på COSA's visuelle udseende.

ITEMS RELEVANS



Figur 2: Samlede vurdering af items relevans.

BACHELOR COSA CHILD OCCUPATIONAL SELF ASSESSMENT

”COSA er udformet i et klart og forståeligt sprog, som letter kommunikationen om resultaterne i det tværfaglige team. Der beskrives et paradigmeskift under opsejling i tilgangen til barnet, og at COSA er i takt med denne udvikling.”

En overvejelse panelet havde i forhold til deres behov for dette redskab var, om børn i deres praksis ville være i stand til at udfylde selvvurderingsredskabet.

Afslutningsvis vurderede panelet COSA som et redskab, der kan anvendes til at måle barnets følelse af fremgang.

I forhold til andet forskningsspørgsmål blev flere forhold diskuteret. En problemstilling var, om items er opga-veorienterede og ikke tilgodeser den legende side af barnets hverdag.

OVERSÆTTELSEN

Et andet tema var, at oversættelsen bærer præg af en direkte oversættelse, der ikke har et konkret dansk ordbrug. Den direkte oversættelse har haft den uheldige virkning, at item-formuleringen og den tilsigtede mening i flere items ikke stemmer overens.

På det overordnede plan havde panelet et ønske om billedeksempler til items. Panelet vurderede, at COSA's relevans styrkes gennem den konkrete tilgang til børnene.

Der var enighed om, at items ikke skulle opdeles yderligere. Det var også et problem, at alle dele af administrationsdelen ikke er oversat til dansk.

Vurderingsskalaens udformning blev vurderet til, at være en god løsning i forhold til børn.

75 % informanterne havde gennem spørgeskemaet vurderet redskabets items relevante. (Se figur 2, side 33.)

KONKLUSION

Vi kan ud fra vores resultater og indhentet litteratur konkludere, at udformningen af vurderingsskalaen var relevant.

Mængden af items passede i forhold til, hvor lang tid informanternes børn kunne opretholde opmærksomheden. 75 % af informanterne fandt alle 25 items relevante i forhold til danske

børn i aldersgruppen 8-13 år. Kritikpunkter omhandlende indholdsvaliditeten i COSA, var:

- Items var i et vis omfang for opgaveorienterede og manglede den legende side af barnets hverdag
- Items var for direkte oversat fra amerikansk
- Der er uoverensstemmelse mellem items og tilsigtet mening
- Items var formuleret ukonkret
- Informanterne udtrykte et ønske om billedeksempler til items

Behovet for COSA

- COSA blev vurderet egnet til at indsamle viden om barnets mening om egne kompetencer og prioriteringer af mål. Dette dækker behovet for en systematisk måde, at indsamle viden om barnets egen mening.
- COSA gav panelet viden om barnets prioritering af egne aktivitetsproblemer og en mulighed for at implementere denne viden i målsætningen og derved øge barnets motivation for behandlingen.

- Ergoterapeuterne fremmede dialogen med barnet ved at have en interesse- ret tilgang til barnets meninger. Denne interesse er også et udtryk for respekt, som forbedrede forholdet mellem ergoterapeuten og barnet.
- COSA følger udviklingen inden for børneergoterapiområdet, hvor barnets mening tillægges en større værdi.
- Redskabet gav ergoterapeuterne indblik i barnets selverkendelse. Dermed kunne ergoterapeuten forbedre støtten til barnet i samspillet med omgivelserne.

ANBEFALER UDVIKLINGSARBEJDE

Konklusionen er, at børneergoterapeuter har behov, som COSA kan dække og at indholdet af COSA er relevant for børn i alderen 8-13 år.

COSA vurderes ikke indholdsvalid, og vi anbefaler derfor yderligere udviklingsarbejde inden redskabet anvendes i praksis. ●

RESUME

Artiklen har til formål at give et kort overblik over bachelorprojektet *Børneergoterapeuters vurdering af selvvurderingsredskabet COSA til børn i alderen 8-13 år – et pilotprojekt i udviklingsarbejdet*. Her belyses formålet med pilotprojektet, de anvendte metoder, hovedtræk af indsamlede resultater og konklusion. Herudover præsenteres COSA kort i forhold til anvendelsesområde, indhold og udførsel.

VINDERE AF BEDSTE BACHELORPROJEKT

Anja Skeris og Håkun Jacobsen fra CVU-Syd i Næstved fik på Ergoterapeutforeningens Repræsentantskabsmøde i november 2007 foreningens første Pris for bedste bachelorprojekt for opgaven ”Børneergoterapeuters vurdering af selvvurderingsredskabet COSA til børn i alderen 8-13 år – et pilotprojekt i udviklingsarbejdet.”

Prismodtagerne fik overrakt prisen på 15.000 kroner på Rep07 den 17. november 2007. (Læs mere side 30. *Red.*)

Håkun Jacobsen er ergoterapeut i Vordingborgs træningsenhed. Aktivitetshuset i Langebæk. Hakun1979@gmail.com

Anja Skeris er projektergo-terapeut på Gentofte hospital. Anja.skeris@hotmail.com

Hele bachelorprojektet samt litteraturliste findes på www.etf.dk/bachelorpris