

# Inhaltsverzeichnis

## Teil I – Standortbestimmung der Ergotherapie

Geschichten aus der Praxis – 1: Ente wendet „hoffnungslosen Fall“

*Astrid Kinébanian, Linda Walgemoet*

<b>1</b>	<b>Die Entwicklung des Berufes</b> .....	34			
<b>1.1</b>	<b>Einleitung</b> .....	34	<b>1.9</b>	<b>Entwicklung des Berufes in Deutschland</b> .....	48
	<i>Astrid Kinébanian</i>			<i>Inga Junge, Arnd Longrée und Bettina Weber</i>	
<b>1.2</b>	<b>Der Begriff „Ergotherapie“</b> .....	37	<b>1.10</b>	<b>Entwicklung des Berufes in Österreich</b> .....	55
	<i>Astrid Kinébanian</i>			<i>Maria Feiler</i>	
<b>1.3</b>	<b>Was ging dem Denken über den Zusammenhang zwischen Betätigung (occupation), Wohlbefinden und Gesundheit (health) voraus?</b> .....	37	<b>1.11</b>	<b>Entwicklung des Berufes in der Schweiz</b> .....	62
	<i>Hugo Nierstrasz</i>			<i>Claudia Galli, Ursula Gubler Thomann und Christiane Mentrup</i>	
<b>1.4</b>	<b>Anfänge der Berufsentwicklung</b> .....	39	<b>1.12</b>	<b>Ausblick auf die Zukunft</b> .....	68
	<i>Astrid Kinébanian</i>			<i>Astrid Kinébanian</i>	
<b>1.5</b>	<b>Der Berufsverband in den USA</b> .....	42	<b>1.13</b>	<b>Anregungen zur weiteren Diskussion</b> ..	69
	<i>Astrid Kinébanian</i>			<i>Astrid Kinébanian</i>	
<b>1.6</b>	<b>Die Anfänge der Berufsformung in den Niederlanden</b> .....	42	<b>1.14</b>	<b>Zusammenfassung</b> .....	70
	<i>Astrid Kinébanian</i>			<i>Astrid Kinébanian</i>	
<b>1.7</b>	<b>Der 1. Weltkrieg</b> .....	43	<b>1.15</b>	<b>Literatur</b> .....	70
	<i>Astrid Kinébanian</i>				
<b>1.8</b>	<b>Diskussion zum theoretischen Unterbau der Ergotherapie</b> .....	46			
	<i>Astrid Kinébanian</i>				
<b>2</b>	<b>Kerndomänen in der Ergotherapie</b> .....	74			
	<i>Ton Satink, Dominique Van de Velde</i>				
<b>2.1</b>	<b>Einleitung</b> .....	74	<b>2.6</b>	<b>Veränderung durch Betätigen – Betätigen durch Veränderung</b> .....	85
<b>2.2</b>	<b>Das Paradigma der Ergotherapie</b> .....	75			
<b>2.3</b>	<b>Grundsätze der Betätigung</b> .....	76	<b>2.7</b>	<b>Partizipation</b> .....	87
<b>2.4</b>	<b>Betätigungselemente</b> .....	78			
<b>2.5</b>	<b>Aufbau des Konzepts Betätigen</b> .....	83	<b>2.8</b>	<b>Diskussion</b> .....	92
			<b>2.9</b>	<b>Zusammenfassung</b> .....	93
			<b>2.10</b>	<b>Literatur</b> .....	93

<b>3</b>	<b>Die Ergotherapie im gesellschaftlichen Kontext</b> .....	96			
	<i>Margo van Hartingsveldt, Marion Ammeraal</i>				
3.1	Einleitung .....	96	3.6	Gesellschaftliche Entwicklungen .....	112
3.2	Gesundheit und Wohlbefinden .....	98	3.7	Bürger und Klienten .....	117
3.3	Menschenrechte .....	101	3.8	Diskussion .....	120
3.4	Arbeiten im und mit dem Viertel .....	104	3.9	Zusammenfassung .....	120
3.5	Ergotherapie .....	106	3.10	Literatur .....	121
<b>4</b>	<b>Stützen und Stärken</b> .....	123			
	<i>Inka Logister-Proost, Marion Ammeraal</i>				
4.1	Einleitung .....	123	4.6	Rehabilitation .....	134
4.2	Vulnerable Personen .....	123	4.7	Milieuorientierte Rehabilitation .....	134
4.3	Entwicklungen in der Unterstützung vulnerabler Personen .....	127	4.8	Entwicklungsorientierte Rehabilitation	137
4.4	Selbstmanagement .....	127	4.9	Diskussion .....	139
4.5	Genesung, Empowerment und Erfahrungswissen .....	129	4.10	Zusammenfassung .....	142
			4.11	Literatur .....	142
<b>5</b>	<b>Internationaler Kontext</b> .....	145			
	<i>Hanneke van Bruggen, Mieke le Granse</i>				
5.1	Einleitung .....	145	5.5	Die wichtigsten internationalen Berufsverbände und Netzwerke .....	152
5.2	Globalisierung und Internationalisierung .....	145	5.6	Forschungsnetzwerke .....	157
5.3	Globale Abkommen und Kursvorgaben	148	5.7	Diskussion .....	158
5.4	Grundsätze und Richtungen in der EU .	150	5.8	Zusammenfassung .....	158
			5.9	Literatur .....	159
<b>6</b>	<b>Internationale Klassifikationen in der Gesundheitsfürsorge</b> .....	161			
	<i>Edith Cup, Astrid Kinébanian und Yvonne Heerkens</i>				
6.1	Einleitung .....	161	6.5	Die ICF und die Taxonomie der Alltagsaktivitäten .....	169
6.2	Klassifikationssysteme .....	161	6.6	Anwendung der ICF .....	170
6.3	International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)	163	6.7	Diskussion .....	172
6.4	Der positive Gesundheitsbegriff und die ICF .....	168	6.8	Zusammenfassung .....	173
			6.9	Literatur .....	175

## Teil II – Der Klient, das Betätigen, der Kontext und der Ergotherapeut

### Geschichten aus der Praxis – 2: Danielas Traum

Ellen Sloomman

<b>7</b>	<b>Der Klient</b> .....	180			
	<i>Mieke le Granse, Chris Kuiper</i>				
<b>7.1</b>	<b>Einleitung</b> .....	180	<b>7.5</b>	<b>Konzepte der dialoggeleiteten Versorgung</b> .....	190
<b>7.2</b>	<b>Wer ist eigentlich der Klient?</b> .....	180	<b>7.6</b>	<b>Diskussion</b> .....	193
<b>7.3</b>	<b>Kontext</b> .....	184	<b>7.7</b>	<b>Zusammenfassung</b> .....	193
<b>7.4</b>	<b>Dialoggeleitete Versorgung</b> .....	186	<b>7.8</b>	<b>Literatur</b> .....	194
<b>8</b>	<b>Der Ergotherapeut</b> .....	196			
<b>8.1</b>	<b>Einleitung</b> .....	196	<b>8.7</b>	<b>Berufskodex und Verhaltensstandards in der Ergotherapie</b> .....	209
	<i>Edith Cup, Margo van Hartingsveldt</i>				
<b>8.2</b>	<b>Ausgangspunkte in der Ergotherapie</b> ..	197		<i>Anita de Vries-Uiterweerd, Stephanie Saenger</i>	
	<i>Edith Cup, Margo van Hartingsveldt</i>				
<b>8.3</b>	<b>Persönliche Qualitäten</b> .....	201	<b>8.8</b>	<b>Personal Leadership</b> .....	212
	<i>Edith Cup, Margo van Hartingsveldt</i>				
<b>8.4</b>	<b>Kompetenzen</b> .....	202	<b>8.9</b>	<b>Diskussion</b> .....	216
	<i>Edith Cup, Margo van Hartingsveldt</i>				
<b>8.5</b>	<b>Canadian Model of Client-Centred Enablement (CMCE)</b> .....	204	<b>8.10</b>	<b>Zusammenfassung</b> .....	216
	<i>Edith Cup, Margo van Hartingsveldt</i>				
<b>8.6</b>	<b>Direktzugang zur Ergotherapie in den Niederlanden</b> .....	208	<b>8.11</b>	<b>Literatur</b> .....	217
	<i>Edith Cup, Margo van Hartingsveldt</i>				
<b>9</b>	<b>Fragenorientiertes Arbeiten und Diversität</b> .....	220			
	<i>Marjan Stomph, Soemitro Poerbodipoero</i>				
<b>9.1</b>	<b>Einleitung</b> .....	220	<b>9.5</b>	<b>Maßnahmen zur Verbesserung des Versorgungsansatzes im Lichte der Diversität</b> .....	233
<b>9.2</b>	<b>Diversität – was ist das eigentlich?</b> ....	221			
<b>9.3</b>	<b>Kultur</b> .....	223	<b>9.6</b>	<b>Diskussion</b> .....	235
<b>9.4</b>	<b>Ergotherapie und Diversität: internationaler Leitfadens</b> .....	225	<b>9.7</b>	<b>Zusammenfassung</b> .....	235
			<b>9.8</b>	<b>Literatur</b> .....	235

<b>10</b>	<b>Kontext</b> .....	239		
	<i>Rieke Hengelaar, Annick Van Gils</i>			
10.1	Einleitung .....	239	10.7	Virtueller Kontext .....
10.2	Kontext und Ergotherapie .....	239	10.8	Gesellschaftlicher und institutioneller Kontext .....
10.3	Soziale Umwelt .....	243	10.9	Diskussion .....
10.4	Physische Umwelt .....	245	10.10	Zusammenfassung .....
10.5	Kultureller Kontext .....	246	10.11	Literatur .....
10.6	Zeitlicher Kontext .....	247		
<b>11</b>	<b>Technologie in der Versorgung</b> .....	272		
	<i>Edith Hagedoren-Meuwissen, Jeanne Heijkers und Uta Roentgen</i>			
11.1	Einleitung .....	253	11.6	Televersorgung und E-Health .....
11.2	Die Rolle der Ergotherapie .....	254	11.7	Beratung zu Unterstützungstechnologien .....
11.3	Die Bedeutung der Technologie für die Ergotherapie .....	255	11.8	Diskussion .....
11.4	Definition und Begriffsbestimmung ...	255	11.9	Zusammenfassung .....
11.5	Unterstützungstechnologie .....	256	11.10	Literatur .....
<b>12</b>	<b>Die Entwicklung des Betätigten</b> .....	273		
	<i>Margo van Hartingsveldt, Jolien van den Houten</i>			
12.1	Einleitung .....	273	12.6	Entwicklung des Betätigten: die Umwelt .....
12.2	Entwicklung aus der Betätigungsperspektive .....	273	12.7	Entwicklung des Betätigten: mehrschichtige Betätigungsmuster ...
12.3	Entwicklung aus der Interaktionsperspektive .....	275	12.8	Diskussion .....
12.4	Entwicklung des Betätigten: die Aktivitäten .....	277	12.9	Zusammenfassung .....
12.5	Entwicklung des Betätigten: die Person .....	278	12.10	Literatur .....
<b>13</b>	<b>Betätigungsbereiche</b> .....	287		
	<i>Margo van Hartingsveldt</i>			
13.1	Einleitung .....	287	13.5	Betätigungsgleichgewicht .....
13.2	Das Betätigen .....	287	13.6	Ausschluss von Betätigungen .....
13.3	Zeitnutzung .....	289	13.7	Literatur .....
13.4	Bedeutung von Betätigung .....	290		

<b>14</b>	<b>Betätigungsbereich: Wohnen und Versorgen</b> .....	293		
	<i>Robbert Kruijne, Margriet Pol</i>			
14.1	Einleitung .....	293	14.5	Diskussion .....
14.2	Soziale Entwicklungen mit Einfluss auf Wohnen und Versorgen .....	294	14.6	Zusammenfassung .....
14.3	Wohnen .....	295	14.7	Literatur .....
14.4	Versorgen .....	301		
<b>15</b>	<b>Betätigungsbereich: Lernen/Arbeiten</b> .....	309		
	<i>Chris Kuiper, Jolien van den Houten</i>			
15.1	Einleitung .....	309	15.5	Verknüpfung von Ausbildung und Arbeitsmarkt .....
15.2	Der Rahmen: gesellschaftliche Veränderungsprozesse .....	310	15.6	Arbeiten .....
15.3	Ergotherapie und Lernen/Arbeiten .....	311	15.7	Diskussion .....
15.4	Lernen und Unterricht .....	312	15.8	Zusammenfassung .....
			15.9	Literatur .....
<b>16</b>	<b>Betätigungsbereich: Spiel und Freizeit</b> .....	328		
	<i>Els Spaargaren, Sander Taam</i>			
16.1	Einleitung .....	328	16.5	Diskussion .....
16.2	Spielen und Freizeit im Laufe des Lebens .....	328	16.6	Zusammenfassung .....
16.3	Spielen .....	329	16.7	Literatur .....
16.4	Freizeitgestaltung .....	339		

## Teil III – Der theoretische Hintergrund – Modelle und Frameworks

Geschichten aus der Praxis – 3: Tom zimmert die Lücke in seinem Lebenslauf zu

*Sander Taam*

<b>17</b>	<b>Begriffe verstehen – der Hintergrund ergotherapeutischer Modelle</b> .....	353		
	<i>Astrid Kinébanian, Inka Logister-Proost</i>			
17.1	Einleitung .....	353	17.7	Modelle – Was sie sind und was sie nicht sind .....
17.2	Der Zusammenhang zwischen den Begriffen .....	354	17.8	Inhaltsmodelle in der Ergotherapie .....
17.3	Vision und Leitbild .....	356	17.9	Ergotherapeutische Prozessmodelle .....
17.4	Paradigma .....	357	17.10	Diskussion .....
17.5	Wissen, Theorie und Bezugsrahmen .....	358	17.11	Zusammenfassung .....
17.6	Methodik, Methode und methodisches Handeln .....	362	17.12	Literatur .....

<b>18</b>	<b>Canadian Model of Occupation Performance and Engagement (CMOP-E) und Canadian Practice Process Framework (CPPF)</b> .....	378		
	<i>Margo van Hartingsveldt, Barbara Piškur</i>			
18.1	Einleitung .....	378	18.4	Diskussion .....
18.2	Das CMOP-E – Hintergrund, theoretische Grundlagen und Aufbau..	379	18.5	Zusammenfassung .....
18.3	Canadian Practice Process Framework (CPPF) .....	384	18.6	Literatur .....
<b>19</b>	<b>Model of Human Occupation (MOHO)</b> .....	395		
	<i>Joan Verhoef, Annerie Zalmstra</i>			
19.1	Hintergrund, Ursprung und Entwicklung .....	395	19.5	Mensch, Betätigung, Intervention und Veränderung .....
19.2	Theoretischer Unterbau .....	396	19.6	Praktische Anwendung .....
19.3	Aufbau des Modells .....	398	19.7	Diskussion .....
19.4	Betätigungsidentität, Betätigungskompetenz und Betätigungsanpassung	402	19.8	Zusammenfassung .....
			19.9	Literatur .....
<b>20</b>	<b>KAWA-Modell</b> .....	421		
	<i>Liesbeth de Vries, Mieke le Granse</i>			
20.1	Einleitung .....	412	20.5	Mensch, Betätigung, Intervention und Veränderung .....
20.2	Hintergrund, Ursprung und Entwicklung .....	412	20.6	Diskussion .....
20.3	Theoretischer Unterbau .....	413	20.7	Zusammenfassung .....
20.4	Aufbau des Modells .....	414	20.8	Literatur .....
<b>21</b>	<b>Occupational Therapy Practice Framework (OTPF)</b> .....	422		
	<i>Inka Logister-Proost</i>			
21.1	Einleitung .....	422	21.6	Der Prozess .....
21.2	Hintergrund, Ursprung und Entwicklung .....	422	21.7	Die Vision des OTPF vom Menschen und seinem Betätigten .....
21.3	Theoretischer Unterbau .....	422	21.8	Diskussion .....
21.4	Aufbau des Modells .....	423	21.9	Zusammenfassung .....
21.5	Domäne .....	425	21.10	Literatur .....

<b>22</b>	<b>Person-Environment-Occupation-Performance-Modell (PEOP) und PEOP Occupational Therapy Process</b> .....	439		
	<i>Margo van Hartingsveldt, Sanne Pellegrom</i>			
22.1	Einleitung .....	439	22.7	Struktur und Anwendung des PEOP OT-Prozessmodells .....
22.2	Hintergrund, Ursprung und Entwicklung .....	440	22.8	Arbeiten mit dem PEOP OT-Prozessmodell .....
22.3	Theoretischer Unterbau .....	441	22.9	Diskussion .....
22.4	Aufbau und Anwendung des PEOP-Inhaltsmodells .....	442	22.10	Zusammenfassung .....
22.5	Vision vom Betätigen .....	444	22.11	Literatur .....
22.6	Assessments des Modells .....	444		
<b>23</b>	<b>Weitere betätigungsbasierte Ergotherapiemodelle</b> .....	455		
23.1	Einleitung .....	455	23.6	Bieler Modell .....
	<i>Mieke le Granse</i>			<i>Mieke le Granse</i>
23.2	Person-Environment-Occupation (PEO) .....	456	23.7	Cognitive Disabilities Model (CDM) .....
	<i>Mieke le Granse</i>			<i>Bie Op de Beeck</i>
23.3	Occupational Adaptation (OA) .....	457	23.8	Diskussion .....
	<i>Mieke le Granse</i>			<i>Mieke le Granse</i>
23.4	Occupational Performance Modell (Australien) (OPM-A) .....	459	23.9	Zusammenfassung .....
	<i>Mieke le Granse</i>			<i>Mieke le Granse</i>
23.5	Occupational Therapy Intervention Process Model (OTIPM) .....	462	23.10	Literatur .....
	<i>Inka Logister-Proost</i>			
<b>Teil IV – Ergotherapie in der Praxis</b>				
Geschichten aus der Praxis – 4: Nie mehr kalter Brei				
<i>Kim Bisschop</i>				
<b>24</b>	<b>Methodisches Handeln</b> .....	474		
	<i>Inka Logister-Proost, Mark Steensels</i>			
24.1	Einleitung .....	474	24.6	Umsetzen des Aktionsplans .....
24.2	Was ist methodisches Handeln? .....	475	24.7	Evaluation und Nachsorge .....
24.3	Das Kennenlernen .....	480	24.8	Diskussion .....
24.4	Inventarisierung .....	482	24.9	Zusammenfassung .....
24.5	Zielsetzung und Aktionsplan .....	488	24.10	Literatur .....

<b>25</b>	<b>Professionelles Reasoning</b> .....	502		
	<i>Ramon Daniëls, Joan Verhoef</i>			
25.1	Einleitung .....	502	25.5	Diskussion .....
25.2	Das Reasoning in der Ergotherapie ....	502	25.6	Zusammenfassung .....
25.3	Professionelles Reasoning und Entscheidungsfindung .....	509	25.7	Literatur .....
25.4	Der kritische Professional .....	514		
<b>26</b>	<b>Gesundheitsförderung und Veränderung des Betätigten</b> .....	519		
	<i>Marieke Werrij, Marluuke Jakobs</i>			
26.1	Einleitung .....	519	26.7	Therapeutische Techniken bei Verhaltensänderungen .....
26.2	Gesundheit, Prävention und Gesundheitsförderung .....	520	26.8	Gesundheitsförderung auf der Ebene des Klienten .....
26.3	Gesundheitsförderung und Ergotherapie .....	521	26.9	Gesundheitsförderung auf der Ebene der Organisation und Population .....
26.4	Die Rolle von Veränderung in der betätigungsorientierten (occupation- focused) Gesundheitsförderung .....	525	26.10	Diskussion .....
26.5	Erklärung des Gesundheitsverhaltens .	526	26.11	Zusammenfassung .....
26.6	Beeinflussung des Gesundheitsverhaltens .....	527	26.12	Literatur .....
<b>27</b>	<b>Betätigungsanalyse</b> .....	534		
	<i>Erica Baarends, Inge Speth-Lemmens</i>			
27.1	Einleitung .....	534	27.5	Diskussion .....
27.2	Theorie der Betätigungsanalyse .....	535	27.6	Zusammenfassung .....
27.3	Betätigungsanalyse .....	540	27.7	Literatur .....
27.4	Ein Beispiel aus der Praxis .....	546		
<b>28</b>	<b>Assessments in der Ergotherapie</b> .....	549		
	<i>Margo van Hartingsveldt, Renate Meijers, Sanne Ras, Roos Stal und Marjon ten Velden</i>			
28.1	Einleitung .....	549	28.7	Auswahl der Assessments für dieses Kapitel .....
28.2	Ergotherapeutische Inventarisierung und Analyse .....	549	28.8	Klinimetrische Eigenschaften .....
28.3	Einsatz von Assessments .....	551	28.9	Diskussion .....
28.4	Auswahl des Assessments .....	552	28.10	Zusammenfassung .....
28.5	Die Suche nach dem Assessment .....	553	28.11	Literatur .....
28.6	Verschiedene Klientenperspektiven ...	554		



<b>29</b>	<b>Qualitätssicherung</b> .....	565		
<b>29.1</b>	<b>Versorgungsqualität, Rahmen und Begrifflichkeiten</b> .....	565		<i>Paul van der Hulst, Aline Ollevier und Pieter Wouda</i>
<b>29.2</b>	<b>Die Klientenperspektive</b> .....	568		<i>Paul van der Hulst, Aline Ollevier und Pieter Wouda</i>
<b>29.3</b>	<b>Die Perspektive des Ergotherapeuten</b> .	570		<i>Paul van der Hulst, Aline Ollevier und Pieter Wouda</i>
<b>29.4</b>	<b>Qualitätssicherung auf der Ebene des Teams, der Abteilung und der Organisation</b> .....	572		<i>Paul van der Hulst, Aline Ollevier und Pieter Wouda</i>
<b>29.5</b>	<b>Qualität auf nationaler Ebene</b> .....	576		
			<b>29.6</b>	<b>Qualitätsmanagement (QM) in der deutschen Ergotherapie</b> .....
				<i>Bettina Weber, Birthe Hucke</i>
			<b>29.7</b>	<b>Qualitätsmanagement (QM) in der österreichischen Ergotherapie</b> ..
				<i>Maria Feiler</i>
			<b>29.8</b>	<b>Qualitätsmanagement (QM) in der Schweizer Ergotherapie</b> .....
				<i>Mieke le Granse</i>
			<b>29.9</b>	<b>Diskussion</b> .....
				<i>Paul van der Hulst, Aline Ollevier und Pieter Wouda</i>
			<b>29.10</b>	<b>Zusammenfassung</b> .....
				<i>Paul van der Hulst, Aline Ollevier und Pieter Wouda</i>
			<b>29.11</b>	<b>Literatur</b> .....
<b>30</b>	<b>Ergotherapie und Wissenschaft</b> .....	590		
	<i>Maud Graff, Ton Satink und Esther Steultjens</i>			
<b>30.1</b>	<b>Einleitung</b> .....	590	<b>30.8</b>	<b>Evidenzbasierte Praxis</b> .....
<b>30.2</b>	<b>Wissenschaftsbereich Ergotherapie</b> ...	590	<b>30.9</b>	<b>Qualität der Forschung</b> .....
<b>30.3</b>	<b>Occupational Science</b> .....	591	<b>30.10</b>	<b>Nutzung wissenschaftlicher Untersuchungen in der ergotherapeutischen Praxis</b> .....
<b>30.4</b>	<b>Methoden der wissenschaftlichen Forschung</b> .....	594	<b>30.11</b>	<b>Zusammenfassung</b> .....
<b>30.5</b>	<b>Der Forschungsprozess</b> .....	594	<b>30.12</b>	<b>Literatur</b> .....
<b>30.6</b>	<b>Modell der Interventionsentwicklung</b> .	595		
<b>30.7</b>	<b>Ethische Aspekte der wissenschaftlichen Forschung</b> .....	596		
<b>31</b>	<b>Epilog</b> .....	601		
	<b>Geschichten aus der Praxis – 5: Neue Stühle, alte Schmerzen</b>			
	<i>Kim Bisschop</i>			
	<b>Geschichten aus der Praxis – 6: Soll ich Dir ein Bild mailen oder möchtest Du erst einen Kaffee?</b>			
	<i>Sander Taam</i>			

## Teil V – Anhang

<b>32</b>	<b>Übersicht über die Berufskompetenzen der Ergotherapie</b> .....	606
32.1	Klientenorientierte Kompetenzen .....	606
32.2	Organisationsorientierte Kompetenzen	606
32.3	Berufsorientierte Kompetenzen .....	607
<b>33</b>	<b>Abkürzungsverzeichnis</b> .....	608
<b>34</b>	<b>Begriffserklärung/Glossar</b> .....	613
	<b>Sachverzeichnis</b> .....	634