

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|----------|---|----|
| 1 | Therapeutische Qualifikationen und Kompetenzen | 13 |
| | <i>Christine Schaefer</i> | |
| 1.1 | Qualifikationen und Kompetenzen | 14 |
| 1.1.1 | Qualifikationen | 14 |
| 1.1.2 | Kompetenzen | 14 |
| 1.2 | Kommunikationsfähigkeit | 16 |
| 1.3 | Einfühlungsvermögen | 17 |
| 1.4 | Nähe-Distanz-Verhalten | 19 |
| 1.5 | Belastbarkeit | 20 |
| 1.6 | Kooperations- und Teamfähigkeit | 22 |
| 1.7 | Konfliktfähigkeit | 23 |
| 1.8 | Problemlösekompetenz | 24 |
| 1.9 | Politisches Engagement | 25 |
| 1.10 | Beobachtungs- und Analysefähigkeit | 26 |
| 1.11 | Beurteilungsfähigkeit | 28 |
| 1.12 | Kritikfähigkeit | 29 |
| 1.13 | Kreativität | 30 |
| 1.14 | Entscheidungsfähigkeit | 31 |
| 1.15 | Flexibilität | 32 |
| 1.16 | Frustrationstoleranz | 33 |
| 1.17 | Handlungskompetenz | 34 |
| 1.18 | Selbstreflexion | 36 |
| 2 | Kernthemen der Ergotherapie | 39 |
| | <i>Ellen Romein</i> | |
| 2.1 | Klientenzentrierung | 40 |
| 2.1.1 | Das klassische bio-medizinische Modell | 40 |
| 2.1.2 | Das klientenzentrierte Modell | 42 |
| 2.1.3 | Definition „Klientenzentrierung“ | 42 |
| 2.1.4 | Der klientenzentrierte Therapieprozess | 44 |
| 2.1.5 | Die praktische Umsetzung der Klientenzentrierung | 49 |
| 2.2 | Handlung und Betätigung | 52 |
| 2.2.1 | Definition des Begriffs „Betätigung“ | 52 |
| 2.2.2 | Betätigung als Teil einer Lebensrolle | 55 |
| 2.2.3 | Kulturelle Unterschiede bei Betätigungen | 57 |
| 2.2.4 | Begriffsbestimmung „Betätigung“ | 61 |
| 2.2.5 | Ergotherapeutische Einteilungsschemata für Betätigungen | 61 |
| 2.2.6 | Kontext und Betätigung | 63 |
| 2.3 | Partizipation und Gesundheit | 65 |
| 2.4 | Betätigungsanalyse in 7 Schritten – von der Analyse zum Therapieziel | 66 |
| 2.5 | Beispiel für eine klientenzentrierte Betätigungsanalyse | 67 |
| 3 | Ergotherapeutische Modelle | 73 |
| 3.1 | Klärung des Begriffs „ergotherapeutisches Modell“ | 74 |
| | <i>Barbara Dehnhardt</i> | |
| 3.1.1 | Gemeinsamkeiten ergotherapeutischer Modelle | 75 |
| 3.1.2 | Sinn und Zweck ergotherapeutischer Modelle | 75 |
| 3.1.3 | Übergreifende Modelle | 76 |
| 3.2 | Die Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit der WHO | 76 |
| | <i>Ellen Romein, Barbara Dehnhardt</i> | |
| 3.2.1 | Kurze Einführung in die ICF | 76 |
| 3.2.2 | Aspekte der funktionalen Gesundheit | 77 |
| 3.2.3 | Das biopsychosoziale Modell | 77 |
| 3.2.4 | Das Modell der ICF | 79 |
| 3.2.5 | Die ICF-CY (für Kinder und Jugendliche) | 81 |
| 3.3 | Ergotherapeutische Modelle | 82 |
| 3.3.1 | CMOP-E | 82 |
| | <i>Barbara Dehnhardt</i> | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|------------|------------|---|------------|------------|--|------------|
| 3.3.2 | MOHO | 85 | 3.3.4 | OPM(A) | 88 | 3.3.6 | Die vorgestellten Modelle im Überblick | 91 |
| | <i>Christine Schaefer</i> | | 3.3.5 | Bieler Modell | 90 | | | |
| 3.3.3 | KAWA | 86 | | | | | | |
| 4 | Der ergotherapeutische Prozess | 95 | | | | | | |
| 4.1 | ... in der Pädiatrie | 96 | 4.2 | ... in der Psychiatrie | 113 | 4.3 | ... in der Neurologie | 129 |
| | <i>Barbara Dehnhardt, Ellen Romein</i> | | | <i>Almut Späth</i> | | | <i>Christine Schaefer</i> | |
| 4.1.1 | Allgemeines zur praktischen Ausbildung | 96 | 4.2.1 | Mein Start – die Klinik und die Station | 113 | 4.3.1 | Fallbeispiel: Anikas Klient Herr Schönen | 129 |
| 4.1.2 | Phasen der praktischen Ausbildung | 96 | 4.2.2 | Ablauf | 114 | 4.3.2 | Intervention beginnen und Informationen sammeln | 130 |
| 4.1.3 | Fallbeispiel: Lisas Klient Karol .. | 97 | 4.2.3 | Fallbeispiel: Nils' Klientin Frau Wolters | 114 | 4.3.3 | Informationen analysieren ... | 133 |
| 4.1.4 | Die ICD-10 als Informations- quelle für Störungsbilder | 97 | 4.2.4 | Gruppenbehandlung | 122 | 4.3.4 | Problem identifizieren | 135 |
| 4.1.5 | Die AWMF-Leitlinien als Informationsquelle für Behandlungsleitlinien | 98 | 4.2.5 | Zur Kooperation verschiedener Berufsgruppen | 127 | 4.3.5 | Erwünschtes Ergebnis festlegen | 135 |
| 4.1.6 | Die CPPF als theoretischer Bezugsrahmen | 98 | 4.2.6 | Abschließende Gedanken | 128 | 4.3.6 | Lösungen festlegen und Ansätze wählen | 136 |
| | | | | | | 4.3.7 | Aktionsplan aufstellen | 136 |
| | | | | | | 4.3.8 | Plan ausführen | 138 |
| | | | | | | 4.3.9 | Ergebnis prüfen | 143 |
| | | | | | | 4.3.10 | Intervention beenden | 146 |
| 5 | Clinical Reasoning | 149 | | | | | | |
| | <i>Christine Schaefer</i> | | | | | | | |
| 5.1 | Lisa und der platte Fahrradreifen | 150 | 5.6 | Formen des Clinical Reasoning | 153 | 5.8 | Ein Fall für Drei | 158 |
| 5.2 | Entscheidungsfindung durch Clinical Reasoning | 151 | 5.6.1 | Scientific Reasoning oder Wissenschaftliches Reasoning | 154 | 5.8.1 | Behandlungsstrategie A: Anpassung der Treppe | 159 |
| 5.3 | Einführung in das Clinical Reasoning | 152 | 5.6.2 | Konditionales Reasoning | 154 | 5.8.2 | Behandlungsstrategie B: Gartenpflege | 159 |
| 5.4 | Ziele des Clinical Reasoning . | 152 | 5.6.3 | Pragmatisches Reasoning | 155 | 5.8.3 | Behandlungsstrategie C: erst mal Kaffee trinken | 159 |
| 5.5 | Drei Elemente des Clinical Reasoning | 153 | 5.6.4 | Ethisches Reasoning | 156 | | | |
| | | | 5.6.5 | Interaktives Reasoning | 156 | 5.9 | Das Quiz mit Lisa | 160 |
| | | | 5.6.6 | Narratives Reasoning | 156 | | | |
| | | | 5.7 | Übung macht den Meister! | 157 | | | |

| | | |
|------------|--|-----|
| 6 | Therapeutische Rolle und therapeutisches Handeln | 161 |
| | <i>Lina Schürken</i> | |
| 6.1 | Die sieben Dimensionen therapeutischen Handelns | 162 |
| 6.2 | Die fünf Bausteine des therapeutischen Handelns | 165 |
| 6.2.1 | Die therapeutische Rolle | 165 |
| 6.2.2 | Vier ergotherapeutische Grundsätze | 166 |
| 6.2.3 | Der reflektierte Praktiker | 172 |
| 6.2.4 | Menschenbild | 174 |
| 6.2.5 | Die ethische Haltung | 176 |
| 6.3 | Therapeutische Aktivitäten | 180 |
| 6.3.1 | Anleiten | 181 |
| 6.3.2 | Beraten | 185 |
| 6.3.3 | Zusammenarbeiten | 186 |
| 6.3.4 | Organisieren | 187 |
| 6.4 | Therapeutische Herausforderungen | 188 |
| 6.4.1 | Helfersyndrom | 188 |
| 6.4.2 | Burnout-Syndrom | 189 |
| 6.4.3 | Umgang mit Macht | 189 |
| 6.4.4 | Hilflosigkeit | 192 |
| 6.4.5 | Empathie | 192 |
| 7 | Kommunikation | 195 |
| | <i>Katrin Oestreicher</i> | |
| 7.1 | Die Welt der Kommunikation | 197 |
| 7.1.1 | Kommunikationsmodelle | 197 |
| 7.1.2 | Verbale, nonverbale und paraverbale Kommunikation | 204 |
| 7.1.3 | Kommunikation in Gruppen | 209 |
| 7.1.4 | Vom Umgang mit Schwierigkeiten und Konflikten | 211 |
| 7.2 | Kommunikation mit Klienten in der Ergotherapie | 216 |
| 7.2.1 | Klientenzentrierte Kommunikation | 216 |
| 7.2.2 | Interkulturelle Kommunikation | 219 |
| 7.2.3 | Die ergotherapeutische Gruppe | 220 |
| 7.3 | Kommunikation im ergotherapeutischen Arbeitsalltag | 222 |
| 7.3.1 | Verhandeln und überzeugen | 222 |
| 7.3.2 | Präsentation | 223 |
| 7.3.3 | Moderation | 224 |
| 7.4 | Das Wichtigste zum Schluss | 225 |
| 8 | Einteilung der ergotherapeutischen Maßnahmen | 229 |
| 8.1 | Einteilung gemäß der Heilmittelrichtlinien | 231 |
| | <i>Christine Schaefer</i> | |
| 8.1.1 | Die Heilmittelrichtlinie im ambulanten Bereich | 231 |
| 8.1.2 | Die Heilmittelrichtlinie im stationären Bereich | 235 |
| 8.2 | Einteilung nach Zielgruppen | 236 |
| | <i>Barbara Dehnhardt</i> | |
| 8.2.1 | Kinder und Jugendliche | 237 |
| 8.2.2 | Erwachsene, Personen im erwerbsfähigen Alter | 238 |
| 8.2.3 | Senioren | 239 |
| 9 | Lisas erste Arbeitsstelle | 241 |
| 9.1 | Lisa erforscht die ergotherapeutischen Fachbereiche | 242 |
| | <i>Barbara Dehnhardt, Christine Schaefer</i> | |
| 9.1.1 | Arbeitsfeld Pädiatrie – im Gespräch mit Kristina Lasch | 242 |
| 9.1.2 | Arbeitsfeld Psychiatrie – im Gespräch mit Kirstin Rase | 243 |
| 9.1.3 | Arbeitsfeld Neurologie – im Gespräch mit Urte Ploch | 244 |
| 9.1.4 | Arbeitsfeld Geriatrie – im Gespräch mit Katharina Sellmer | 245 |
| 9.1.5 | Fachbereich Orthopädie – im Gespräch mit Andrea Trees-Manser | 246 |
| 9.1.6 | Fachbereich Arbeitstherapie – im Gespräch mit Christiane Schlicht | 247 |
| 9.2 | Stationär, ambulant oder Hausbesuche? | 249 |
| 9.2.1 | Ergotherapeutisches Setting – im Gespräch mit Esther Scholz-Minkwitz | 249 |

| | | | | | |
|---|-----|---|-----|--|-----|
| 9.3 Angestellt oder selbstständig? | 250 | 9.4.3 Ergotherapie in der Industrie – von der Gesundheitspause zum Gesundheitscoaching ... | 254 | 9.4.6 Ergotherapie in der kommunalen Gesundheitsförderung | 258 |
| 9.3.1 Im Gespräch mit Eva-Maria Eisenberg | 250 | <i>Peggy Adam</i> | | <i>Annika Grote</i> | |
| 9.4 Innovative Arbeitsgebiete .. | 251 | 9.4.4 Das Bremer Gesundheitsförderprojekt „... ganz schön stark!“ | 255 | 9.4.7 Annelie und Lilly – tiergestützte Ergotherapie im Rahmen einer Gemeinde | 260 |
| 9.4.1 Bachelor- und Masterstudium . | 251 | <i>Katrin Weiß</i> | | <i>Bärbel Koch-Schwefer</i> | |
| <i>Kathrin Reichel</i> | | 9.4.5 Job-Coaching – Gestaltungsmöglichkeiten für die berufliche Integration . | 256 | | |
| 9.4.2 Das Europäische Masterprogramm in Ergotherapie | 253 | <i>Thorsten Hirsch</i> | | | |
| <i>Almut Späth</i> | | | | | |

| | |
|------------------------------|-----|
| Sachverzeichnis | 262 |
|------------------------------|-----|

| | |
|---------------------------|-----|
| Bildnachweis | 268 |
|---------------------------|-----|