



### GLOBAL PIMD ATLAS DIAGNOSTIK IM KONTEXT SCHWERER UND MEHRFACHER BEHINDERUNG

Meike Engelhardt, Torsten Krämer, Marlen Marzini, Teresa Sansour, Peter Zentel



### Gliederung



- (1) Projektvorstellung: INSENSION
- (2) Der INSENSION-Fragebogen
- (3) Der Global PIMD Atlas
- (4) Vorstellung erster Ergebnisse
- (5) Fragen, Anmerkungen, Impulse





### PROJEKTVORSTELLUNG: INSENSION



### Kurzvorstellung INSENSION



**Finanzierung:** EU-Projekt im Rahmen des Horizont 2020

**Zeitraum:** 01/2018 – 12/2020

Konsortium: International & interdisziplinär

**Zielgruppe:** Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung

**Vorhaben:** • (Technische) Analyse von Verhaltenssignalen

Ableiten eines möglichen Handlungsbedarfs

Verbindung mit digitalen Anwendungen



### Zielgruppe



- Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung
  - Schwerste geistige Behinderung
  - Deutlich unterdurchschnittliches adaptives Verhalten
  - Zusätzlich:
    - Körperliche Beeinträchtigungen
    - Sensorische Beeinträchtigungen
    - Medizinische Probleme (z. B. Epilepsie)
  - Kommunikation:
    - Keine Verbalsprache
    - Meist präsymbolisch
    - Verwendung hoch individueller, unkonventioneller Verhaltenssignale
- Sehr hoher Unterstützungsbedarf
- Sehr hohe Abhängigkeit





# WIE DRÜCKEN MENSCHEN MIT SCHWERER UND MEHRFACHER BEHINDERUNG IHRE BEDÜRFNISSE AUS?



### Vorhaben

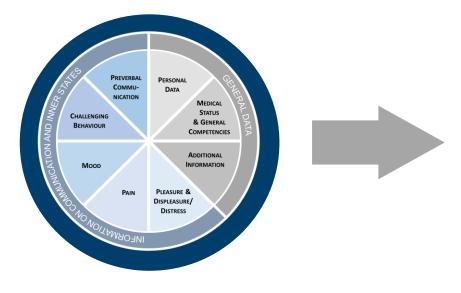


- Entwicklung eines Fragebogens zur Erfassung der (kommunikativen)
   Verhaltensweisen
- Verwendungszweck im Projekt:
  - Einzelfallstudien (6 Proband\*innen)
  - Global PIMD ATLAS
- umfassende Recherche internationaler Literatur und Diagnostikmaterialien





### **Entwicklung des INSENSION-Fragebogens**



Einspeisen von Daten

### **Entwicklung einer Online-Datensammlung**



Verschiedene Analyseoptionen



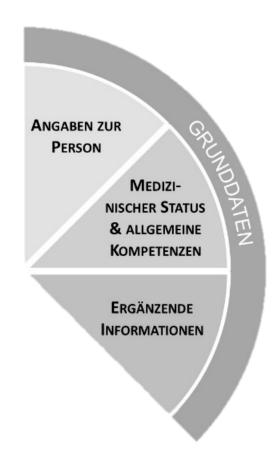


### **DER INSENSION-FRAGEBOGEN**





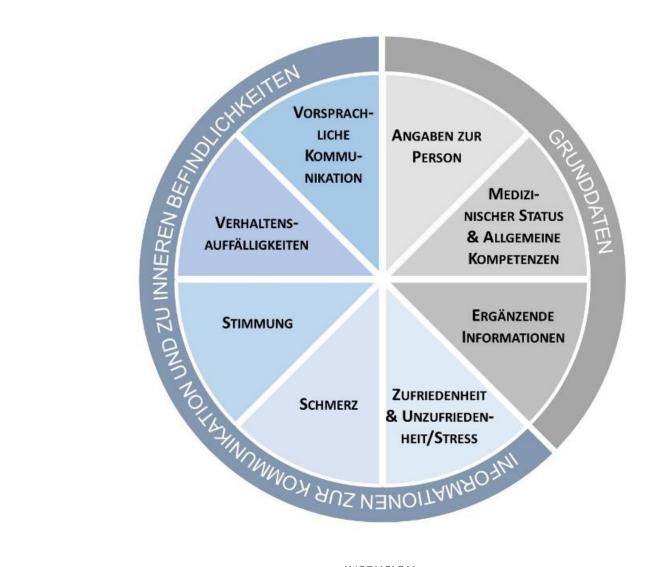














### Gewählte Diagnostikinstrumente



#### **Preverbal Communication Schedule (PVCS)**

nach Kiernan and Reid (1987)

#### Aberrant Behavior Checklist (ABC)

nach Aman & Singh (1986)

Mood & Anxiety Semi-structured Interview (MASS)

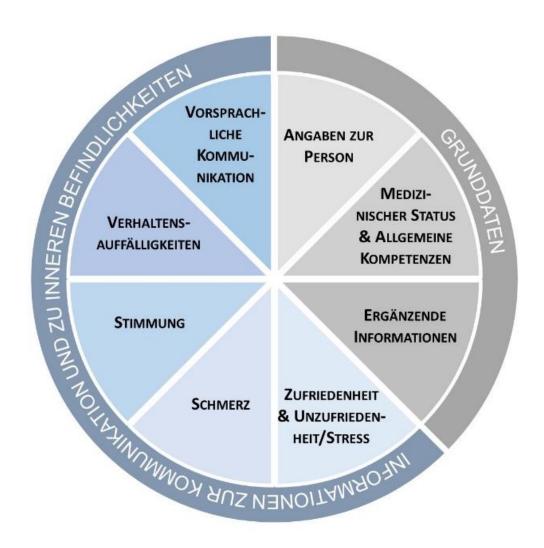
nach Charlot et al. (2007)

Non-communicating Adult Pain Scale (NCAPS)

nach LOTAN et al. (2009)

Disability Distress Assessment Tool (DisDat)

nach REGNARD et al. (2007)





### **INSENSION-Fragebogen**



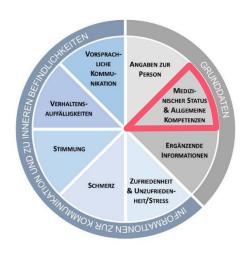
- Inhaltliche Bereiche:
  - Grunddaten
  - Informationen zur Kommunikation
  - Informationen zu inneren Befindlichkeiten
- Empfehlung: 2 Rater\*in (z. B. private Bezugsperson, Lehrer\*in)
- Rater\*in sollte Person mit schwerer und mehrfacher Behinderung seit min. 6 Monaten (gut) kennen
- In Etappen durchführbar
- Manche Items erfordern direktes Überprüfen



### Grunddaten



9.	<ul><li>Bereich Sehen</li><li>a) Sehschädigung</li><li>b) Blindheit</li><li>c) Weitere Kommentare</li></ul>	☐ ja (bitte erläutern) ☐ ja (bitte erläutern)	□ nein □ nein	□ unklar □ unklar
10.	Magen-Darm-Erkrankungen (z. B. Bauchschmerzen, Reflux, Verstopfung)	☐ ja (bitte erläutern)	□ nein	□ unklar
11.	Herz-Kreislauf-Erkrankungen (z. B. Herzfehler)	☐ ja (bitte erläutern)	□ nein	□ unklar
12.	Lungen- oder Atemwegserkrankungen (z. B. Asthma, Bronchitis)	☐ ja (bitte erläutern)	□ nein	□ unklar

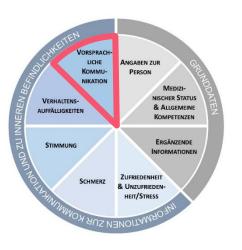




### Vorsprachliche Kommunikation



10. 1	EMOTIONSAUSDRUCK (NICHT KOMMUNIKATIV)	regelmäßig	selten	nie
1.	Lacht oder kichert, wenn er*sie entspannt oder glücklich ist			
2.	Lächelt, wenn er*sie entspannt oder glücklich ist			
3.	Weint bei Schmerz oder Stress			
4.	Drückt Ärger und Frustration durch Kreischen oder Schreien aus			
5.	Schlägt oder attackiert anderweitig Personen bei Ärger oder Frustration			
6.	Küsst eine andere Person als eine bedeutungslose/gängige Routine			



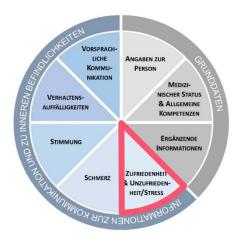
Orientiert an: *Pre-Verbal Communication Schedule (PVCS)* nach Kiernan & Reid (1987)



### Zufriedenheit & Unzufriedenheit/Stress



3.	3. VERWENDUNG VON GESTEN/KÖRPERBEWEGUNGEN						
1.	Körperhaltung	Körperhaltung bei Zufriedenheit			Körperhaltung bei Unzufriedenheit / Stress		
Kreuzen Sie die Worte an, welche das		☐ Normal	☐ Starr; keine Bewegung	☐ Veränderung der Bewegung	☐ Normal	☐ Starr; keine Bewegung	☐ Veränderung der Bewegung
		☐ Schlaff	☐ Ruckartig	☐ Zusammen- gesackt	☐ Schlaff	X Ruckartig	☐ Zusammenge- sackt
	en und Stehen am besten beschrei-	☐ Unruhig	☐ Angespannt	<b>X</b> Ruhig	☐ Unruhig	X Angespannt	Ruhig
ben.	<b>X</b> leh	X Zur Seite ge- lehnt	☐ Veränderung der Lage		ズ Zur Seite ge- lehnt	☐ Veränderung der Lage	
		☐ Sonstiges (bitte erläutern):		$\square$ Sonstiges (bitte erläutern):			



Orientiert an: Disability Distress Assessment Tool (DisDat) nach Regnard et al. (2007)



### Erstes Feedback zur Durchführung



Durchschnittliche Durchführungsdauer	<ul> <li>2 – 2,5 Stunden</li> <li>Ggf. auf 1-2 Tage verteilen</li> </ul>
Schwierigkeiten bei der Durchführung	<ul> <li>Einschätzung von Schmerz- und Stresssituationen</li> <li>Einschätzung von Verhalten während der Nacht</li> <li>Verständnis mancher Items</li> </ul>
Vorteile & Nutzen des INSENSION- Fragebogens	<ul> <li>Augenmerk auch auf Urteil der Angehörigen</li> <li>Neue Blickwinkel</li> <li>Anregung zur bewussten Analyse</li> <li>Reflexion bisheriger Kommunikationsförderung</li> </ul>





Relevanz des INSENSION-Fragebogens für Praxis und Wissenschaft

### **DER GLOBAL PIMD ATLAS**



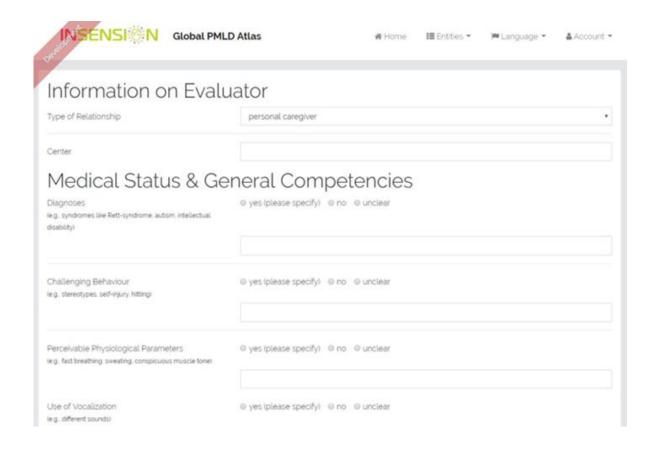
### Der Global PIMD Atlas



Webbasierter Wissensspeicher

Kostenlos und frei zugänglich

 Basis: INSENSION-Fragebogen (Onlineversion)





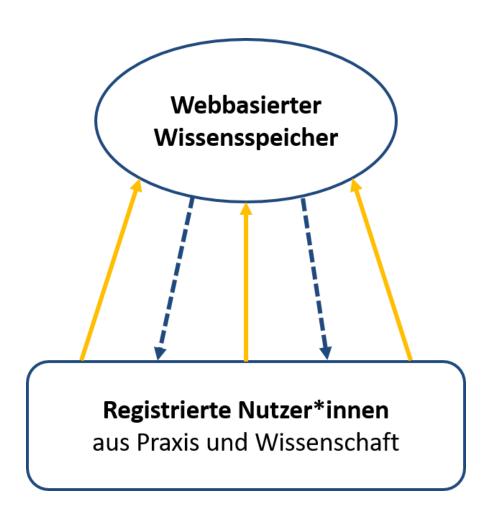
### Der Global PIMD Atlas



Eingabe pseudonymisierter Daten

Zugriff auf Wissensspeicher

Verschiedene Analyseoptionen

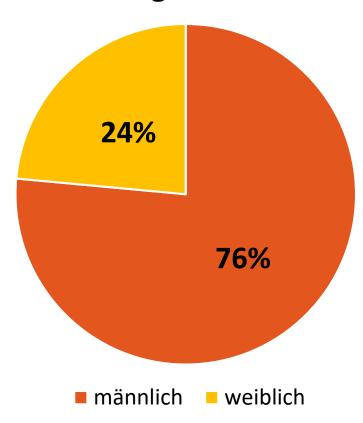




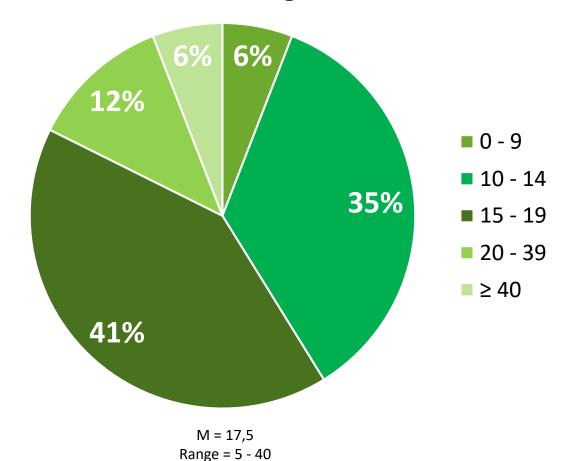
### Bisherige Stichprobe (n = 17)



### **Verteilung – Geschlecht**



### **Verteilung – Alter**

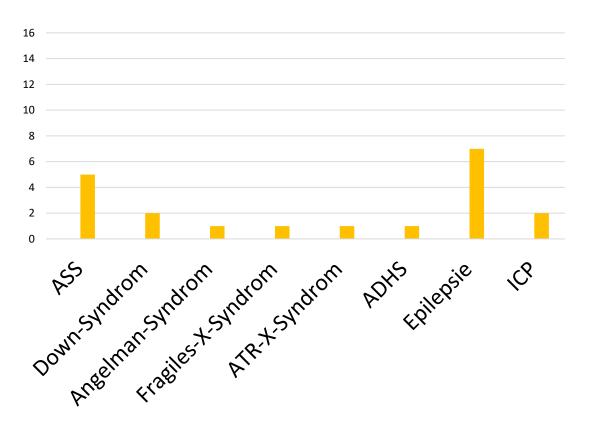




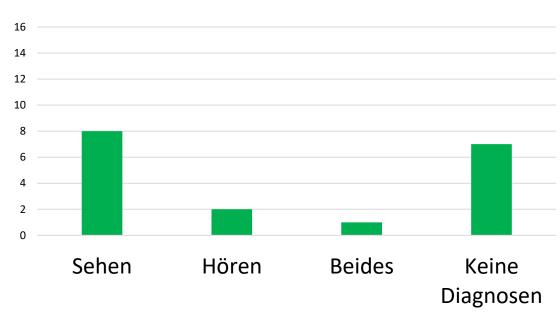
### Bisherige Stichprobe (n = 17)



#### **Syndrome / Diagnosen**



### Sensorische Beeinträchtigungen







# ANALYSEMÖGLICHKEITEN DES GLOBAL PIMD ATLAS



Pädagogische Hochschule
HEIDELBERG
University of Education

Intraindividuelle Analysen

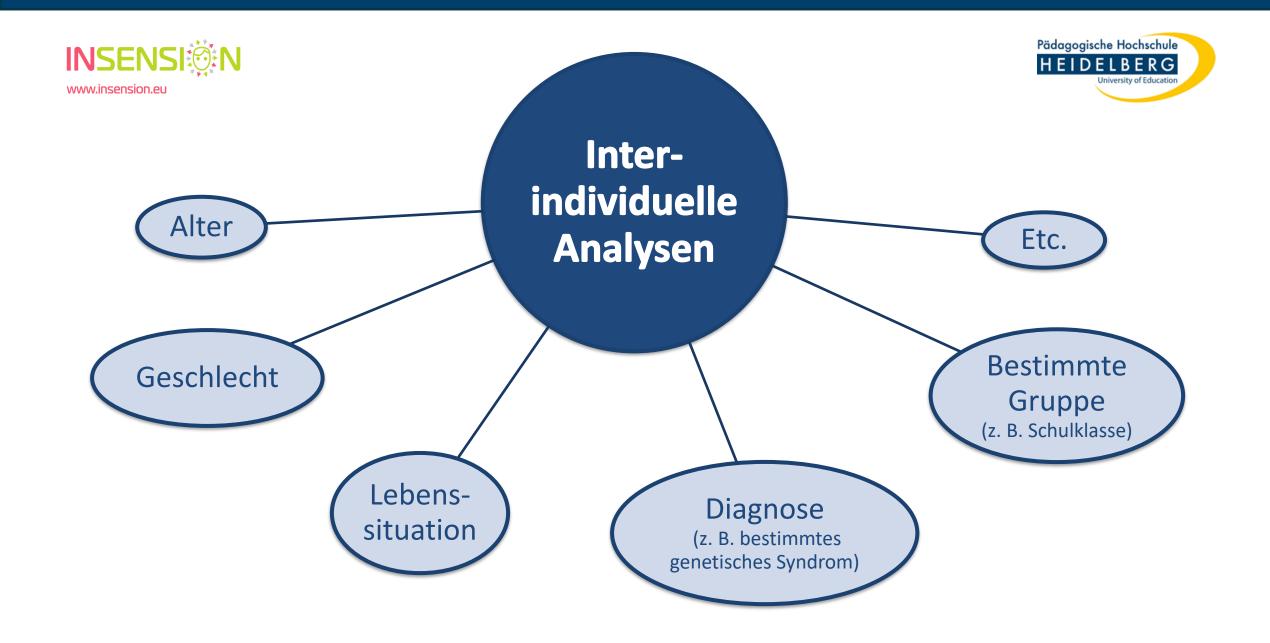
Fokus auf einzelne Teilbereiche

> Vergleich einzelner Bereiche

Einschätzung verschiedener Rater\*innen

Etc.

Entwicklung über die Zeit





### Statistische Analyseoptionen



- → Berechnen von Korrelation und Evaluation wissenschaftlicher Erkenntnisse, z. B.:
- Verhalten & Kommunikation
  - "These communicative limitations are known to lead to challenging behavior" (Lundqvist, 2013; Poppes et al. 2010 zit. nach van den Bosch 2015)
- Verhalten & innere Befindlichkeiten
  - "[...] people with severe and profound ID show clear and measurable signs of low mood, [...] low mood was associated with the presence of challenging behavior" (Hayes et al. 2011)
  - "[...] people with lower subjective well-being more often express challenging behavior than people with higher subjective well-being" (Adams & Oliver 2011 zit. nach van den Bosch 2015)





### **VORSTELLUNG ERSTER ERGEBNISSE**



### Vergleich Rater\*innen: Kommunikation



Nr.	Proband*in	Rater*in 1	Rater*in 2	Übereinstimmung
1	männlich (40)	Mutter	Bezugsperson Tagesstätte	87.2%
2	männlich (10)	Mutter	Lehrperson	83.7%
3	männlich (29)	Mutter	Bezugsperson FuB	81.7%
4	männlich (16)	Mutter	Lehrperson	78.4%
5	weiblich (10)	Vater	Lehrperson	77.1%
6	weiblich (12)	Mutter	Päd. Nachmittagsbetreuer*in	73.1%
7	männlich (27)	Bezugsperson Wohnheim	Bezugsperson FuB	68.5%
8	männlich (17)	Mutter	Päd. Hilfskraft	64.1%
9	männlich (17)	Vater	Päd. Hilfskraft	64.1%
10	männlich (17)	Mutter	Lehrperson	58.3%
11	männlich (13)	Mutter	Lehrperson	56.9%



### Vergleich verschiedener Einschätzungen



(vorsprachliche Kommunikation)

10. E	MOTIONSAUSDRUCK (NICHT KOMMUNIKATIV)	regelmäßig	selten	nie
1.	Lacht oder kichert, wenn er*sie entspannt oder glücklich ist	P		
2.	Lächelt, wenn er*sie entspannt oder glücklich ist	Ф		
3.	Weint bei Schmerz oder Stress			
4.	Drückt Ärger und Frustration durch Kreischen oder Schreien aus	Ф		$\geq$
5.	Schlägt oder attackiert anderweitig Personen bei Ärger oder Frustration			
6.	Küsst eine andere Person als eine bedeutungslose/gängige Routine	ф		

X Beide Rater\*innen

Angehörige

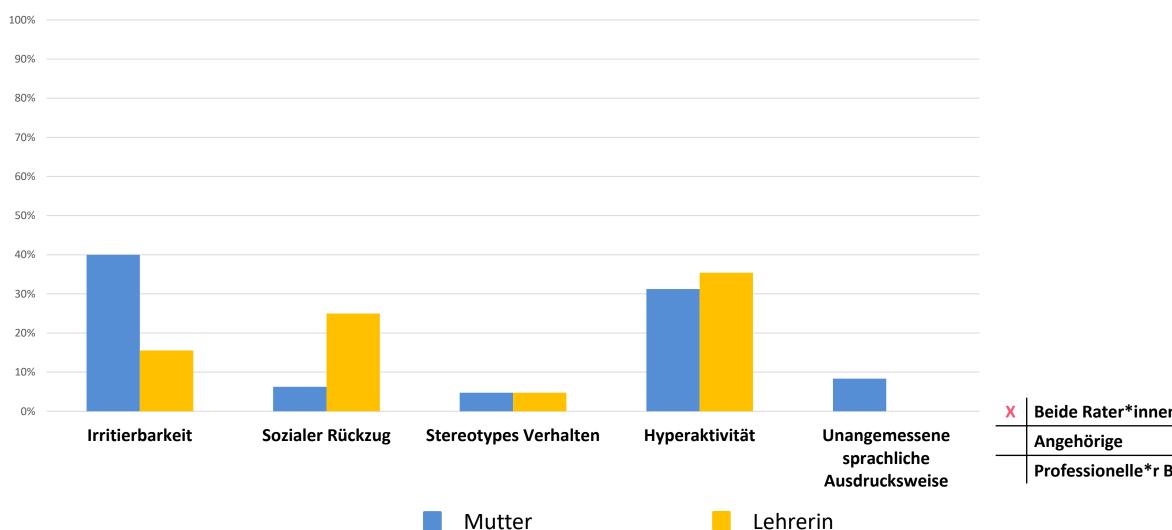
Lehrerin Professionelle\*r Betreuer\*in



### Vergleich verschiedener Einschätzungen



(Verhaltensauffälligkeiten)

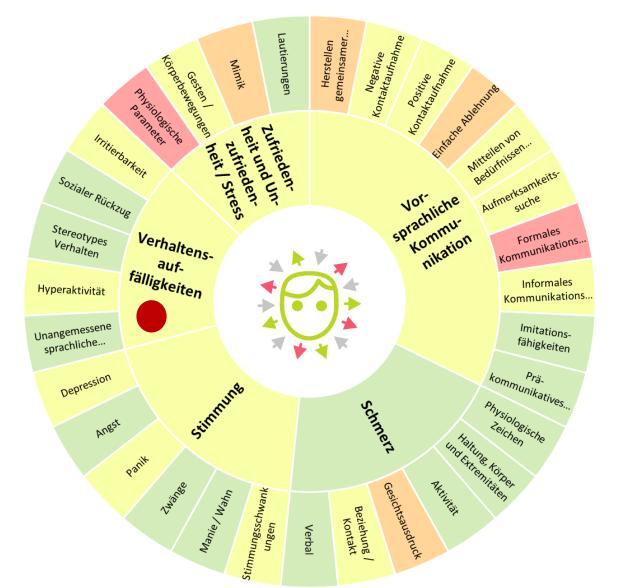


X	Beide Rater*innen
	Angehörige
	Professionelle*r Betreuer*in



### **Exemplarisches Kompetenzprofil**





	Beide Rater*innen
X	Angehörige
	Professionelle*r Betreuer*in



# Exemplarisches Kompetenzprofil: Verhaltensauffälligkeiten

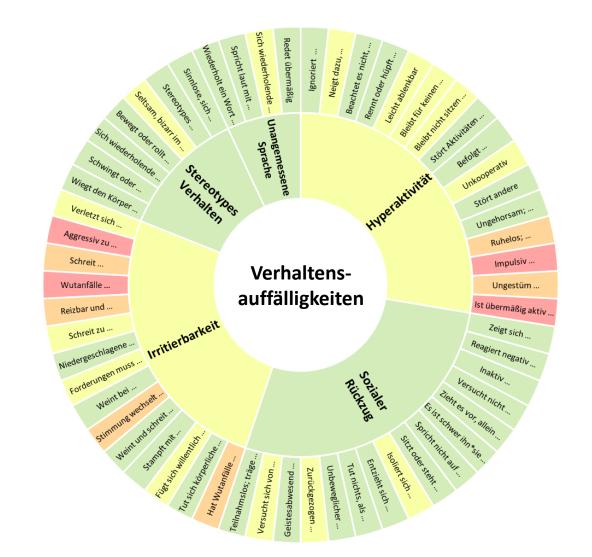


Schwerwiegendes Problem

Mäßig schwerwiegendes Problem

**Leichtes Problem** 

Überhaupt kein Problem

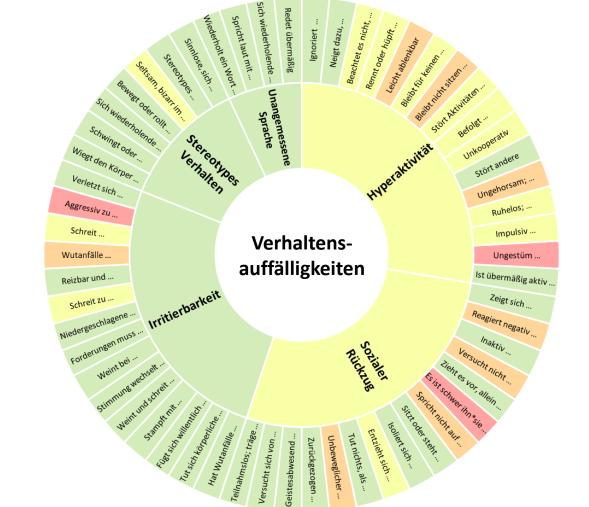


	Beide Rater*innen
X	Angehörige
	Professionelle*r Betreuer*in



# Exemplarisches Kompetenzprofil: Verhaltensauffälligkeiten





Schwerwiegendes Problem

Mäßig schwerwiegendes Problem

**Leichtes Problem** 

Überhaupt kein Problem

	Beide Rater*innen
	Angehörige
X	Professionelle*r Betreuer*in





### FRAGEN, ANMERKUNGEN, IMPULSE



### Kontakt



- Meike Engelhardt: engelhardt@ph-heidelberg.de
- Torsten Krämer: kraemer@ph-heidelberg.de
- Marlen Marzini: marzini@ph-heidelberg.de
- Teresa Sansour: sansour@ph-heidelberg.de
- Peter Zentel: zentel@ph-heidelberg.de

### www.insension.eu

