

## CO-OP Arbeitsinstrument

Unterstützt Planung, Dokumentation und Evaluation von Handlungen	
<b>Ziel Instrument CO-OP</b>	Mit Hilfe dieses Instrumentes können Klienten und Therapeuten gemeinsam Handlungen gezielt planen, dokumentieren und evaluieren nach den Ansätzen vom CO-OP.
<b>Zielpublikum</b>	Das CO-OP kann bei allen Klienten mit neurologischen Diagnosen im Kontext der handlungsorientierten Ergotherapie eingesetzt werden.
<b>Durchführung</b>	<p>Informationen für Therapeutinnen und Therapeuten (Rothen P. 2011):</p> <p>Mit dem CO-OP wird die Strategie Goa I- Plan – Do - Check (Ziele definieren – Planen – Handeln - Kontrollieren), eine kognitive Kompensationsstrategie auf Metaebene, zur verbesserten Handlungsplanung, angewendet.</p> <p>Die Klienten tragen die Teilschritte ihrer Handlungsplanung selbständig in einer Tabelle ein und benennen Indikatoren, woran sie erkennen können, dass das Ziel erreicht ist. Die Therapeutin kann den Klienten mit Hinweis-Karten unterstützen, Strukturierungshilfe geben: Ziel definieren, Plan aufstellen, Handlung ausführen, Ziel kontrollieren</p> <p>In der Pilotstudie von Dawson et al. (2009) wurden klare Hinweise für eine Wirksamkeit bei Klienten nach einer Hirnschädigung nachgewiesen; diese Studie erstreckte sich über 10 Wochen – die Therapie fand zweimal wöchentlich während 60 Minuten statt.</p> <p>Zu Beginn eines therapeutischen Zyklus werden die Performanz Probleme, gemeinsam mit dem Patienten, anhand des COPM bestimmt. Daraus werden Aktivitäten und Zielsetzungen abgeleitet, die in der Therapie zum Zuge kommen können.</p> <p>In einer 60-minütigen Therapie wird entweder eine Aktivität geplant, eine Aktivität nach Plan durchgeführt oder eine Aktivität für zu Hause (Alltagstransfer) geplant.</p> <p>Das Endziel der Aktivität muss immer durch den Patienten selber kontrolliert werden. Bei Patienten mit grösseren Defiziten können auch die einzelnen Teilschritte einer Aktivität kontrolliert werden.</p> <p>In den 5-6 letzten Therapie-Einheiten wird mit den Angehörigen der Transfer in den Alltag besprochen und dementsprechend Aktivitäten geplant.</p>
<b>Quellen</b>	<p>Dawson et al. (2009) und Polatajko und Mandich (2004)</p> <p>Dawson, D., Gaya, A., Hunt, A., Levin, B., Lemsky, C. &amp; Polatajko, H. (2. 76 2009). Using the Cognitive Orientation to Occupational Performance (CO-OP) with adults with executive dysfunction following traumatic brain injury. <i>Canadian Journal of Occupational Therapy</i>, 76(2), 115-127.</p> <p>Polatajko, H., &amp; Mandich, A. (2004). <i>Ergotherapie bei Kindern mit Koordinationsstörungen - der CO-OP-Ansatz</i>. Stuttgart: Thieme.</p>

## CO-OP Raster für Therapeutinnen und Therapeuten

<b>Name Klient/in:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Datum:</b>	

### Ziel des Klienten / Gewählte Aktivität

Konnte der Klient ein Performanz Problem benennen?  
Welches / Welche?

### Planen

Wie geht der Klient bei der Planung vor?  
Strukturiert, überlegt, konzentriert, fokussiert.....

### Handeln

Wie verhält sich der Klient während der Handlung?  
Strukturiert, konzentriert, fokussiert, flexibel bei Problemen.....

### Kontrollieren

Kann der Klient das Resultat richtig einschätzen?  
Hat er alle Bedingungen eingehalten?

## CO-OP Raster für Klienten

<b>Name Klient/in:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Datum:</b>	
<b>Mein Ziel / Meine Aktivität ist:</b>	

Nr.	Mein Plan / Handlungsablauf: Wie gehe ich Schritt für Schritt vor?	Indikator: Woran erkenne ich, dass ich das Ziel erreicht habe?	Kontrolle der Zielerreichung
1.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
12.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
13.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
14.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
15.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein