

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Child Occupational Self Assessment (COSA)

November 2018

Review: Ilse Swinkels-Meewisse

Invoer: Marsha Bokhorst

1 *Algemene gegevens*

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overige
Aandoening (ICD)	Overige
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Participatie algemeen

- *Korte beschrijving* → De Child Occupational Self Assessment (COSA) is een cliëntgericht zelfevaluatie instrument, ontworpen om de handelingscompetentie en waarden van het kind (8-17 jaar) in kaart te brengen. De COSA biedt het kind de gelegenheid om mogelijke probleemgebieden in zijn handelen aan te geven en draagt bij aan shared decision making. De COSA kan gebruikt worden door ergotherapeuten en andere therapeuten in de gezondheidszorg die zicht willen krijgen op het beeld dat kinderen hebben van hun mogelijkheden in hun handelen.¹
- *Doelgroep* → kinderen met leukemie, gedragsstoornissen, aandachtsproblemen, syndroom van Asperger, sensorische integratieproblemen en leerproblemen¹
- *Auteur*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Baron K, Kielhofner G (1985, 2004)^{2;3} gebaseerd op het MOHO-model (Model of Human Occupation)
 - ✓ *Nederlandse versie* → Vertaling van de Amerikaanse versie (Keller 2004)¹ in opdracht van de Hogeschool Zuyd te Heerlen¹

2 *Doel van het meetinstrument*

- Evaluatief¹
- Inventariserend²

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Vragenlijst
- *Opbouw* → De COSA bevat 24 items waarin het kind vaardigheden kan scoren en beoordelen hoe belangrijk deze voor het kind zijn. Aan het einde worden nog drie open vragen gesteld over activiteiten die in de 24 items niet genoemd zijn: activiteiten waar het kind goed in is, activiteiten waar het kind niet goed in is en activiteiten die niet genoemd zijn maar die het kind wel belangrijk vindt.
- *Invulinstructie* → Hier staan een aantal zinnen die gaan over alledaagse activiteiten die kinderen doen. Bij elke zin vraag je aan jezelf, “vind ik dit moeilijk?, zo ja, “hoe moeilijk vind ik dit?”. Omcirkel de smiley die het beste past bij jouw gevoel. Omcirkel ook het aantal sterren die het beste passen bij hoe belangrijk je dit vindt. Vertel niet hoe belangrijk papa, mama, de juffrouw of meester dit vinden, maar wat jij vindt. Er zijn geen goede of slechte antwoorden. Dit is geen test. Ik wil weten welke antwoorden het beste beschrijven wat jij voelt over deze alledaagse dingen. Laten we eerst een voorbeeld proberen...
- *Meetniveau* → per item: wijze score: 4-punts-schaal, gebaseerd op ervaren problemen en belangrijkheid van deze. Gescoord wordt middels smileys, sterren en woorden; meetniveau ordinaal.⁵
- *Meetniveau* → totaal: wijze van score: zie normgegevens.

Smileys:

- “ik heb veel moeite dit te doen”
- “ik heb een beetje moeite dit te doen”
- “ik doe dit goed”
- “ik doe dit heel goed”

Sterren:

- “niet zo belangrijk voor mij”
- “belangrijk voor mij”
- “heel belangrijk voor mij”
- “het belangrijkste voor mij”

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → Centre of expertise Urban Vitality, Hogeschool van Amsterdam: <https://www.hva.nl/urban-vitality/gedeelde-content/contentgroep/meetinstrumenten-ergotherapie/cosa-nl.html>
- *Geschatte kosten* →
- *Copyright* → onbekend

5 *Methodologische kwaliteit*

Gegevens over de methodologische kwaliteit staan o.a. in de volgende reviews:

- Field DA, Miller WC, Ryan SE, Jarus T, Abundo A. Measuring participation for children and youth with power mobility needs: a systematic review of potential health measurement tools. 2016⁶

- **Reproduceerbaarheid**

- ✓ *Betrouwbaarheid (reliability)*

- Vaardigheden items: 1.67

- Items gesepareerd: 1.88 met een betrouwbaarheid van 0.78⁶

De COSA kan gebruikt worden als een vraaggericht, zinvol en betrouwbaar meetinstrument.⁷

- Vaardigheden scores: ICCs 0.44-0.72⁸, n=52 (leeftijd 6-12 jaar), scholen New York

- Waarde scores: ICCs 0.58-0.78⁸, n=52 (leeftijd 6-12 jaar), scholen New York

- **Responsiviteit / longitudinale validiteit** → geen gegevens beschikbaar⁶

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → Engels², Nederlands⁹

- *Benodigheden* → Invulversie:

invulformulier, pen/potlood/stift, toelichtingstabel, indien gewenst de afdekstrook en het stroomschema

Sorteerversie:

itemkaartjes, kaartjes met competentie- en belangrijkeidsschaal, samenvatting formulier, pen/potloden, toelichtingstabel en indien gewenst het stroomschema¹

- *Randvoorwaarden* → Een rustige ruimte die de privacy van het kind waarborgt en vrij is van afleiding, in aanwezigheid van de therapeut.¹
- *Benodigde tijd* → Een kind heeft gemiddeld 20-30 minuten nodig voor het waarderen van de items en 15-20 minuten voor het nabespreken met de ergotherapeut.¹
- *Gebruikershandleiding* → ja, zie: <https://www.hva.nl/urban-vitality/gedeelde-content/contentgroep/meetinstrumenten-ergotherapie/cosa-nl.html>

7 *Normgegevens*

Een scoring van welke items besproken moeten worden gaat volgens wat opvalt aan de ingevulde lijst (grote gaten tussen ervaren problemen en belangrijkeid item).

Interpretatie → Zie handleiding: <https://www.hva.nl/urban-vitality/gedeelde-content/contentgroep/meetinstrumenten-ergotherapie/cosa-nl.html>

8 *Overige gegevens*

- De COSA is gebaseerd op het Model of Human Occupation (MOHO).³
- Kwalitatieve studie van de COSA. Kinderen (8-13 jaar) interpreteren items op de COSA verschillend en er zijn enkele vertaal inaccuraatheden.¹⁰
- De COSA is over het algemeen geschikt voor kinderen die:
 - tussen de 8-13 jaar oud zijn (basisschoolleerlingen);
 - voldoende cognitieve vaardigheden hebben voor zelfreflectie en planning;
 - graag samen willen werken met de therapeut bij het aangeven van prioriteiten voor mogelijke therapiedoelen.
- De COSA is over het algemeen ongeschikt voor kinderen die:
 - ernstige moeilijkheden hebben om hun aandacht erbij te houden;
 - ernstige cognitieve beperkingen hebben.¹
- De COSA staat ook beschreven in de Database Rehabilitation Measures.¹¹

9 *Literatuurlijst*

1. Keller J, Basu S, Kafkes A. Child Occupational Self Assessment revised version. Amsterdam: Hogeschool van Amsterdam, Expertise Centrum Ergotherapie; 2004.
2. Baron M. The model of human occupation: a newspaper treatment group for adolescents with a diagnosis of conduct disorder. *Occupational Therapy in Mental Health*. 1987;7(2):89-104.
3. Kielhofner G. Conceptual foundations of occupational therapy. 3rd ed. Philadelphia: F.A. Davis; 2004.
4. Kramer J, ten Velden M, Kafkes A, et al. The Child Occupational Self Assessment: manual version 2.2. Chicago: College of Applied Health Sciences, Department of Occupational Therapy; 2016.
5. Tigchelaar E. Inventarisatie van omgevingsfactoren bij kinderen. Amsterdam: Hogeschool van Amsterdam, Opleiding Ergotherapie; 2008.
6. Field DA, Miller WC, Ryan SE, et al. Measuring participation for children and youth with power mobility needs: a systematic review of potential health measurement tools. *Archives of Physical and Medical Rehabilitation*. 2016;97(3):462-477.
7. Keller J, Kielhofner G. Psychometric characteristics of the child occupational self-assessment (COSA): part two: refining the psychometric properties. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*. 2005;12(3):147-158.
8. Ohl AM, Crook E, MacSaveny D, et al. Test-retest reliability of the Child Occupational Self-Assessment (COSA). *American Journal of Occupational Therapy*. 2015;69(2):1-4.
9. Keller J, Basu S, Kafkes A, et al. The Children Occupational Self-Assessment (version 2.1). Chicago: College of Applied Health Sciences, Department of Occupational Therapy; 2004.
10. ten Velden M, Couldrick L, Kinébanian A, et al. Dutch children's perspectives on the constructs of the Child Occupational Self-Assessment (COSA). *OTJR: Occupation, Participation and Health*. 2013;33:50-58.
11. Shirley Ryan Abilitylab. Database Rehabilitation Measures: Child Occupational Self Assessment v 2.2. Available from: <https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/child-occupational-self-assessment-v-22>