



Fachbereich Gesundheit

Institut für Bildungs- und
Versorgungsforschung im
Gesundheitsbereich (InBVG)

Die Health Professionals Competence Scales (HePCoS) zur Kompetenzerfassung in den Gesundheitsfachberufen

Technical Report

Christian Grebe

Mirko Schürmann

Prof. Dr. Anne-Dörte Latteck



FH Bielefeld
University of
Applied Sciences

Berichte aus Forschung und Lehre Nr. 48

Die HePCoS-Skalen zur Kompetenzerfassung in den Gesundheitsfachberufen

ISSN 1433-4451

Herausgeber

Fachhochschule Bielefeld

Institut für Bildungs- und Versorgungsforschung im Gesundheitsbereich (InBVG)

Kontaktdaten

Fachhochschule Bielefeld

InBVG

Interaktion 1

33619 Bielefeld

Tel.: 0521/106-71233

E-Mail: christian.grebe@fh-bielefeld.de

Februar 2021

Diese Publikation steht unter der Creative Commons-Lizenz BY-NC-ND 4.0



Die Entwicklung der in diesem Bericht dargestellten Instrumente erfolgte im Rahmen des Forschungsprojekts „Verbleibstudie der Absolventinnen und Absolventen der Modellstudiengänge in Nordrhein-Westfalen (VAMOS)“, gefördert durch das

Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Inhaltsverzeichnis

1.	HINTERGRUND	1
2.	THEORETISCHE UND METHODISCHE GRUNDLAGEN	2
2.1.	Kompetenzbegriff	2
2.2.	Kompetenzprofile von Personen der untersuchten Berufsgruppen	2
2.3.	Komplexe berufliche Handlungssituationen	6
3.	INSTRUMENTENTWICKLUNG	8
3.1.	Entwicklung des Kompetenzmodells	8
3.2.	Itementwicklung und Pretests	8
4.	KOMPETENZMESSMODELL	10
5.	GÜTEKRITERIEN DER SKALEN	12
5.1.	Methodik	12
5.1.1.	Konstruktionsstichprobe	12
5.1.2.	Itemselektion, Rasch-Analyse und weitere Maße zur Validierung	13
5.2.	Zusammenfassung der Ergebnisse	18
5.3.	Skalen für die Therapieberufe (Kompetenzdimensionen 1–4): HePCoS-T	22
5.3.1.	Dimension 1	22
5.3.2.	Dimension 2	25
5.3.3.	Dimension 3	28
5.3.4.	Dimension 4a	30
5.3.5.	Dimension 4b	32
5.4.	Skalen für die Pflegeberufe (Kompetenzdimensionen 1–4): HePCoS-N	34
5.4.1.	Dimension 1	34
5.4.2.	Dimension 2	37
5.4.3.	Dimension 3	39
5.4.4.	Dimension 4a	42
5.4.5.	Dimension 4b	44
5.5.	Skalen für die Hebammenkunde (Kompetenzdimensionen 1–4): HePCoS-M	46
5.5.1.	Dimension 1	46
5.5.2.	Dimension 2	49
5.5.3.	Dimension 3	51
5.5.4.	Dimension 4a	53
5.6.	Berufsübergreifende Skalen (Kompetenzdimensionen 5–7): HePCoS-G	55
5.6.1.	Dimension 5	55
5.6.2.	Dimension 6	58
5.6.3.	Dimension 7	60
6.	ANWENDUNG UND EINSATZMÖGLICHKEITEN	63
6.1.	Skalen	63

6.1.1.	Anwendung der Skalen	63
6.1.2.	Berechnung der Skalenwerte.....	63
6.2.	Itembatterien.....	65
7.	COPYRIGHT UND LIZENSIERUNG DER INSTRUMENTE.....	66
8.	LITERATUR.....	67
9.	ANHÄNGE.....	70

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1:	Kompetenzbereiche der PfiAPrV und der HebStPrV.....	4
Tabelle 2:	Komplexitäts-Charakteristika der Items	8
Tabelle 3:	Inhaltliche Beschreibung der Kompetenzdimensionen.....	11
Tabelle 4:	Zusammensetzung der Konstruktionsstichprobe.....	13
Tabelle 5:	Merkmale und Kategorien der Differential-Item-Functioning-Analysen.....	17
Tabelle 6:	Interne Konsistenz und Martin-Löf-Tests der Skalen zur Selbsteinschätzung der Handlungssicherheit.....	19
Tabelle 7:	Korrelationen zwischen den standardisierten Scores der Skalen und den Personenparametern (theta) des jeweiligen Rasch-Modells	21
Tabelle 8:	Dimension 1 (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien.....	23
Tabelle 9:	Dimension 2 (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien.....	25
Tabelle 10:	Dimension 3 (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	28
Tabelle 11:	Dimension 4a (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	31
Tabelle 12:	Dimension 4b (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	33
Tabelle 13:	Dimension 1 (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien.....	35
Tabelle 14:	Dimension 2 (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien.....	37
Tabelle 15:	Dimension 3 (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien.....	40
Tabelle 16:	Dimension 4a (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien.....	42
Tabelle 17:	Dimension 4b (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	45
Tabelle 18:	Dimension 1 (Hebammenkunde): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	47
Tabelle 19:	Dimension 2 (Hebammenkunde): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	49
Tabelle 20:	Dimension 3 (Hebammenkunde): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	52
Tabelle 21:	Dimension 4a (Hebammenkunde): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	54
Tabelle 22:	Dimension 5 (alle Berufsgruppen): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	56
Tabelle 23:	Dimension 6 (alle Berufsgruppen): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	58
Tabelle 24:	Dimension 5 (alle Berufsgruppen): Locations, Fit Indices und Gütekriterien	61
Tabelle 25:	Minimale Anzahl gültiger Items zur Berechnung der Skalenwerte	64
Tabelle 26:	Berechnung der Skalenwerte – Beispiel A (vollständige Antworten)	71
Tabelle 27:	Berechnung der Skalenwerte – Beispiel B (fehlende Antworten bei weniger als 1/3 der Items einer Skala)	72
Tabelle 28:	Berechnung der Skalenwerte - Beispiel C: fehlende Antworten bei mindestens 1/3 der Items einer Skala.....	73

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Darstellung der sieben Kompetenzdimensionen	10
Abbildung 2: Beispiel für Item Characteristic Curves (ICCs) im Rating-Scale Raschmodell	14
Abbildung 3: Beispiel einer Person-Item Map.....	15
Abbildung 4: Beispiel für ein Boxplot.....	18
Abbildung 5: Person-Item Map Dimension 1 (Therapie)	23
Abbildung 6: Gesamtscores Dimension 1 nach Qualifikation (Therapie)	24
Abbildung 7: Differential Item Functioning in Dimension 1 (Therapie).....	25
Abbildung 8: Person-Item Map Dimension 2 (Therapie)	26
Abbildung 9: Gesamtscores Dimension 2 nach Qualifikation (Therapie)	27
Abbildung 10: Differential Item Functioning in Dimension 2 (Therapie)	27
Abbildung 11: Person-Item Map Dimension 3 (Therapie).....	29
Abbildung 12: Gesamtscores Dimension 3 nach Qualifikation (Therapie)	29
Abbildung 13: Differential Item Functioning in Dimension 3 (Therapie)	30
Abbildung 14: Person-Item Map Dimension 4a (Therapie)	31
Abbildung 15: Gesamtscores Dimension 4a nach Qualifikation (Therapie)	32
Abbildung 16: Person-Item Map Dimension 4b (Therapie).....	33
Abbildung 17: Gesamtscores Dimension 4b nach Qualifikation (Therapie)	34
Abbildung 18: Person-Item Map Dimension 1 (Pflege)	36
Abbildung 19: Gesamtscores Dimension 1 nach Qualifikation (Pflege)	36
Abbildung 20: Person-Item Map Dimension 2 (Pflege)	38
Abbildung 21: Gesamtscores Dimension 2 nach Qualifikation (Pflege)	39
Abbildung 22: Person-Item Map Dimension 3 (Pflege)	41
Abbildung 23: Gesamtscores Dimension 3 nach Qualifikation (Pflege)	41
Abbildung 24: Person-Item Map Dimension 4a (Pflege).....	43
Abbildung 25: Gesamtscores Dimension 4a nach Qualifikation (Pflege)	44
Abbildung 26: Person-Item Map Dimension 4b (Pflege).....	45
Abbildung 27: Gesamtscores Dimension 4b nach Qualifikation (Pflege)	46
Abbildung 28: Person-Item Map Dimension 1 (Hebammenkunde).....	48
Abbildung 29: Gesamtscores Dimension 1 nach Qualifikation (Hebammenkunde)	48
Abbildung 30: Person-Item Map Dimension 2 (Hebammenkunde).....	50
Abbildung 31: Gesamtscores Dimension 2 nach Qualifikation (Hebammenkunde)	51
Abbildung 32: Person-Item Map Dimension 3 (Hebammenkunde).....	52
Abbildung 33: Gesamtscores Dimension 3 nach Qualifikation (Hebammenkunde)	53
Abbildung 34: Person-Item Map Dimension 4a (Hebammenkunde)	54
Abbildung 35: Gesamtscores Dimension 4a nach Qualifikation (Hebammenkunde)	55
Abbildung 36: Person-Item Map Dimension 5 (alle Berufsgruppen).....	57
Abbildung 37: Gesamtscores Dimension 5 nach Qualifikation (alle Berufsgruppen)	57
Abbildung 38: Person-Item Map Dimension 6 (alle Berufsgruppen).....	59
Abbildung 39: Gesamtscores Dimension 6 nach Qualifikation (alle Berufsgruppen)	60
Abbildung 40: Person-Item Map Dimension 7 (alle Berufsgruppen).....	62
Abbildung 41: Gesamtscores Dimension 7 nach Qualifikation (alle Berufsgruppen)	62

1. Hintergrund

Für die Berufe der Ergotherapie, Logopädie, Physiotherapie, Pflege und Hebammenkunde ermöglichen Reformen der jeweiligen Berufsgesetze in Deutschland seit dem Jahr 2009 (in der Pflege seit 2003) die primärqualifizierende bzw. ausbildungsbegleitende hochschulische Ausbildung in Form von Modellstudiengängen. Im Bundesland Nordrhein- Westfalen wurden seit dem Jahr 2010 an sieben Hochschulen elf solcher Studiengänge eingerichtet, die im Jahr 2014 die ersten Absolventen hervorbrachten. Der Verbleib dieser Absolvent*innen wurde von 2017 bis 2019 in der VAMOS-Studie untersucht.

Neben Fragen des Verbleibs der Absolventen wurde in dieser Studie auch das Kompetenzniveau der Absolventen untersucht. Zur Messung der Handlungskompetenz in den fünf Berufen bzw. Studienrichtungen konnte kein bestehendes Instrumentarium identifiziert werden, das inhaltlich dem Anwendungszweck entsprochen hätte und für das hinreichende Validität und Reliabilität belegt wäre.

Aufgrund des Befragungscharakters der Studie musste es sich bei dem Instrument zur Kompetenzerfassung um eine Selbstbeurteilung handeln. Instrumente, die eine Beurteilung durch Dritte erfordern (z. B. OSCEs), schieden somit von vornherein aus. Differenzierte Selbsteinschätzungsinstrumente finden sich bisher vor allem in der Pflege, etwa die Nurse Competence Scale (Meretoja et al., 2004), die Nurse Professional Competence Scale (Nilsson et al., 2014), die Professional Nurse Self-Assessment Scale (Finnbakk et al., 2015), die Holistic Nursing Competence Scale (Takase & Teraoka, 2011) oder die jüngst vorgestellte Nurse Professional Competence Scale (van de Mortel et al. 2020). Auch für die Physiotherapie existiert ein differenziertes Instrument zur Kompetenzerfassung (Dalton et al., 2011). Inhaltlich adressieren diese Instrumente allerdings einerseits Kompetenzbereiche, die nicht zu den Bildungszielen der Modellstudiengänge gehören, andererseits fehlen Kompetenzbereiche, die durch die Studiengänge avisiert werden. Als weitere potenzielle Alternative wurde das Instrumentarium der im Auftrag des BMBF durchgeführten „Bestandsaufnahme der Ausbildung in den Gesundheitsfachberufen im europäischen Vergleich“ (GesinE) (Lehmann et al., 2014) geprüft. Darin wurden zwar alle fünf relevanten Berufsgruppen adressiert, die verwendeten Instrumente erwiesen sich aber für den Anwendungszweck in der VAMOS-Studie als nicht ausreichend differenziert. Für die Kompetenzmessung in der VAMOS-Studie wurden daher in einer Vorstudie neue Messinstrumente, die hier dargestellten „Health Professionals Competence Scales (HePCoS)¹, entwickelt.

¹ Auf der Website www.hepcos.com stehen die jeweils aktuellen Versionen der HePCoS-Instrumente zum Download bereit. Auf dieser Website finden Sie auch Informationen zu Weiterentwicklungen und können Online-Testsdurchführen. Die HEPCoS-Itembatterien finden sich in der Version 1.0 auch im Anhang dieser Veröffentlichung.

2. Theoretische und methodische Grundlagen

2.1. Kompetenzbegriff

Weinert definiert Kompetenz als *„die bei Individuen verfügbare oder durch sie erlernbare kognitiven Fähigkeiten und Fertigkeiten, um bestimmte Probleme zu lösen, sowie die damit verbundenen motivationalen, volitionalen und sozialen Bereitschaften und Fähigkeiten, um die Problemlösungen in variablen Situationen erfolgreich und verantwortungsvoll nutzen zu können“* (Weinert 2001, S. 27 f.). Demnach handelt es sich bei Kompetenzen um Dispositionen, deren direkte Beobachtung und Messung nicht möglich ist. Beobachtbar und auch im Rahmen einer Selbstbeurteilung erinnerbar und reflektierbar ist hingegen das konkrete Handeln in definierten Situationen. Daraus folgt für die zu entwickelnden Instrumente, dass deren Items einen Situationsbezug aufweisen müssen.

Der deutsche Qualifikationsrahmen (AK DQR 2011) versteht Kompetenz als *„die Fähigkeit und Bereitschaft des Einzelnen, Kenntnisse und Fertigkeiten sowie persönliche, soziale und methodische Fähigkeiten zu nutzen und sich durchdacht sowie individuell und sozial verantwortlich zu verhalten. Kompetenz wird in diesem Sinne als umfassende Handlungskompetenz verstanden.“*

Selbstbeurteilungsinstrumente zur Einschätzung der eigenen (beruflichen) Handlungskompetenz sind in vielen Disziplinen weit verbreitet. Dabei stellt sich allerdings die Frage, inwieweit dieses Konstrukt insbesondere durch Lernende (Auszubildende, Studierende) valide beurteilt werden kann. Wenig kompetente Personen, insbesondere Personen, die zudem wenig erfahren sind, können aus ihrer Position heraus häufig nicht den gesamten Bezugsrahmen kompetenten Handelns überblicken. Inwieweit das Handeln in einer bestimmten Situation als handlungskompetent zu bewerten ist, erschließt sich ihnen in diesem Fall nur begrenzt, etwa weil nicht alle Variablen einer Situation berücksichtigt werden (Informationsdefizit) oder weil die Personen nicht über ausreichende Fähigkeiten zur Metakognition verfügen (Dunning et al. 2014). In der Folge neigen gerade wenig kompetente Personen dazu, ihre Kompetenz zu überschätzen, weil die Voraussetzungen, in einer Situation kompetent zu handeln, die gleichen Fertigkeiten voraussetzen wie die Metakognition, insbesondere die Reflexion (Kruger & Dunning 1999). *„Although subjects can report whether they feel competent [...] they are not likely to be in a position to know whether they are competent.“* (McCroskey 1997: 197).

Personen mit niedrigen Kompetenzniveaus zu fragen, wie kompetent sie sich in bestimmten Situationen (oder bei bestimmten Tätigkeiten) einschätzen, ist also mit Problemen verbunden, die die Ergebnisse von Selbsteinschätzungen im Vergleich zu objektiven Beurteilungen verzerren können. Diese Problematik lässt sich zum Teil umgehen, indem Personen nicht nach der Einschätzung ihrer Kompetenz gefragt werden, sondern danach, wie handlungssicher sie sich in der betreffenden Situation fühlen. Entsprechende Operationalisierungen wurden bei Selbstbeurteilungen etwa in der GESINE-Studie („Wie sicher sind Sie dabei?“, Lehmann et al. 2014) verwendet.

2.2. Kompetenzprofile von Personen der untersuchten Berufsgruppen

Die Berufsgesetze (HebG und PfIBG) und die zugehörigen Ausbildungs- und Prüfverordnungen in der Hebammenkunde und der Pflege wurden in den Jahren 2017 und 2019 reformiert.

Hintergrund waren in der Hebammenkunde die vollständige Umstellung auf eine akademische Qualifizierung durch ein Bachelorstudium und in den Pflegeberufen zum einen die Umstellung auf die generalistische Pflegeausbildung (Zusammenführung von Gesundheits- und Krankenpflege, Gesundheits- und Kinderkrankenpflege und Altenpflege) und zum anderen die Öffnung für eine hochschulische Qualifizierung.

Die Pflegeberufe-Ausbildungs- und -Prüfungsverordnung (PfiAPrV) und die Studien- und Prüfungsverordnung für Hebammen (HebStPrV) definieren seither in ihren jeweiligen Anhängen Nr. 1 zu erwerbende Kompetenzen, gegliedert in 5 bzw. 6 Kompetenzbereiche (Tabelle 1).

Tabelle 1: Kompetenzbereiche der PfiAPrV und der HebStPrV

Generalistische Pflegeausbildung	Hochschulische Pflegeausbildung	Hochschulische Hebammenausbildung
<p>Pflegeprozesse und Pflegediagnostik in akuten und dauerhaften Pflegesituationen verantwortlich planen, organisieren, gestalten, durchführen, steuern und evaluieren.</p>	<p>Wissenschaftsbasierte Planung, Organisation, Gestaltung, Durchführung, Steuerung und Evaluation auch von hochkomplexen Pflegeprozessen bei Menschen aller Altersstufen.</p>	<p>Selbstständige und evidenzbasierte Förderung und Leitung physiologischer Prozesse während Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett und Stillzeit. Erkennen von Risiken und Regelwidrigkeiten bei der Frau und dem Kind sowie Gewährleistung einer kontinuierlichen Hebammenversorgung unter Hinzuziehung der erforderlichen ärztlichen Fachexpertise.</p>
<p>Kommunikation und Beratung personen- und situationsorientiert gestalten.</p>	<p>Personen- und situationsorientierte Kommunikation und Beratung von zu pflegenden Menschen aller Altersstufen und ihren Bezugspersonen.</p>	<p>Wissenschaftsbasierte Planung, Organisation, Durchführung, Steuerung und Evaluation auch von hochkomplexen Betreuungsprozessen unter Berücksichtigung von Wirtschaftlichkeit, Effektivität, Qualität, Gesundheitsförderung und Prävention während Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett und Stillzeit.</p>
<p>Intra- und interprofessionelles Handeln in unterschiedlichen systemischen Kontexten verantwortlich gestalten und mitgestalten.</p>	<p>Verantwortliche Gestaltung des intra- und interprofessionellen Handelns in unterschiedlichen systemischen Kontexten und Weiterentwicklung der gesundheitlichen und pflegerischen Versorgung von Menschen aller Altersstufen.</p>	<p>Förderung der Selbstständigkeit der Frauen und Wahrung ihres Rechts auf Selbstbestimmung während Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett und Stillzeit unter Einbezug ihrer Lebenssituation, ihrer biographischen Erfahrungen sowie von Diversitätsaspekten unter Beachtung der rechtlichen Handlungspflichten.</p>
<p>Das eigene Handeln auf der Grundlage von Gesetzen, Verordnungen und ethischen Leitlinien reflektieren und begründen.</p>	<p>Reflexion und Begründung des eigenen Handelns vor dem Hintergrund von Gesetzen, Verordnungen, ethischen Leitlinien und Mitwirkung an der Entwicklung und Implementierung von Qualitätsmanagementkonzepten, Leitlinien und Expertenstandards.</p>	<p>Personen- und situationsorientierte Kommunikation während des Betreuungsprozesses.</p>
<p>Das eigene Handeln auf der Grundlage von wissenschaftlichen Erkenntnissen und berufsethischen Werthaltungen und Einstellungen reflektieren und begründen.</p>	<p>Reflexion und Begründung des eigenen Handelns auf der Grundlage von wissenschaftlichen Erkenntnissen und berufsethischen Werthaltungen und Einstellungen sowie Beteiligung an der Berufsentwicklung.</p>	<p>Verantwortliche Gestaltung des intra- und interprofessionellen Handelns in unterschiedlichen systemischen Kontexten, Weiterentwicklung der hebammenspezifischen Versorgung von Frauen und ihren Familien sowie Mitwirkung an der Entwicklung von Qualitäts- und Risikomanagementkonzepten, Leitlinien und Expertenstandards.</p>
		<p>Reflexion und Begründung des eigenen Handelns unter Berücksichtigung der rechtlichen, ökonomischen und gesellschaftlichen Rahmenbedingungen und berufsethischen Werthaltungen und Einstellungen sowie Beteiligung an der Berufsentwicklung.</p>

Die Ausbildungs- und Prüfungsverordnungen der Physiotherapie (PhysTh-APrV), Ergotherapie (ErgThAPrV) und Logopädie (LogAPrO) basieren in ihrem Kern auf den Ausfertigungen aus den 1980er und 1990er Jahren und enthalten keine definierten Kompetenzen. Einzelne Bundesländer und die Berufsverbände der jeweiligen Berufsgruppen definieren aber für die Pflegeberufe und die Hebammenkunde entsprechende Kompetenzen. So betont die empfehlende Ausbildungsrichtlinie für staatlich anerkannte Physiotherapieschulen in Nordrhein-Westfalen (MAGS NRW 2005):

- beratende, anleitende und schulenden Aufgaben
- intra- und interdisziplinäre Zusammenarbeit
- Evidenzbasierung
- Methoden und Techniken der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements, der Leistungserfassung und der Anwendung geeigneter Instrumente zur Outcome-Messung

Der Deutsche Berufsverband der Ergotherapeuten definiert in seinem „Kompetenzprofil Ergotherapie“ (DVE 2019) sieben Kompetenzdomänen:

- Ergotherapeutische Expertise (umfasst unter anderem die Bedarfserhebung, die Diagnostik, die Entwicklung und Priorisierung von Zielen gemeinsam mit den Klienten, die Umsetzung der Interventionen sowie die Evaluation)
- Kommunikation (u. a. Beziehungsgestaltung, partizipative Entscheidungsfindung)
- Zusammenarbeit (intra- und interprofessionell sowie sektorenübergreifend)
- Management (Planung und Steuerung des Versorgungsprozesses, Qualitätsentwicklung)
- Fürsprache
- Lernen (Eduktion der Klient*innen, Reflexion des eigenen professionellen Handelns)
- Professionalität

Evidenzbasierung sowie die Anwendung und auch die Weiterentwicklung wissenschaftlicher Erkenntnisse werden betont.

Für die Logopädie hat der Deutsche Berufsverband für Logopädie ein Kompetenzprofil entwickelt (Rausch et al. 2014). Es definiert die folgenden Handlungsfelder, für die jeweils Kompetenzanforderungen gegliedert in Fachwissen, Fachfertigkeiten, Sozialkompetenz und Selbstständigkeit beschrieben werden:

- untersuchen und diagnostizieren
- therapieren
- beraten
- vorbeugen
- schulen und Informationsveranstaltungen durchführen
- dokumentieren
- wirtschaftlich handeln und führen
- Qualität sichern
- Forschung rezipieren und anwenden
- qualifizieren und anleiten

Sowohl in den drei legaldefinierten Kompetenzbereichen der Pflegeberufe und der Hebammenkunde sowie in den Kompetenzprofilen für die Therapieberufe finden sich als Gemeinsamkeit die folgenden Aspekte:

- die Planung, Organisation, Steuerung, Durchführung und Evaluation der durch die jeweilige Berufsgruppe zu verantwortenden Versorgungsprozesse (wenngleich für die Logopädie die Evaluation nicht explizit benannt wird),
- die Patientenedukation (Schulen und Anleiten) sowie die Beratung der Klient*innen,
- die interprofessionelle Zusammenarbeit,
- Evidenzbasierung (weniger betont in der berufsfachschulischen Pflegeausbildung, aber auch dort vorhanden),
- Die Reflexion des eigenen beruflichen Handelns, insbesondere auch hinsichtlich ethischer Aspekte
- und die Mitwirkung an der Entwicklung von Qualitätsmanagementkonzepten, Leitlinien und Expertenstandards.

Die sieben Hochschulen mit Modellstudiengängen in NRW konsentierten vor dem Hintergrund einer beruferechtlichen Begleitforschung im Jahr 2014 gemeinsame Qualifizierungsziele der jeweiligen Studiengänge. Dies erfolgte separat für die Pflege, die Hebammenkunde, die Physiotherapie, die Logopädie und die Ergotherapie. Für die drei therapeutischen Studienrichtungen wurde zudem ein weiterer, übergreifender Konsens formuliert (Igl 2015; für die Pflege auch: Backhaus et al. 2017). Auch diese Qualifizierungsziele betonen die Steuerung der Versorgungsprozesse, die Informationssammlung und -bewertung (Assessment), die Diagnosestellung (bzw. das Decision-Making), die Planung von Interventionen, deren Implementierung sowie die Evaluation. Betont werden in den Qualifizierungszielen der Modellstudiengänge zudem die Evidenzbasierung, das Reflektieren ethischer Aspekte, die Mitwirkung an Veränderungsprozessen (Qualitätsentwicklung) sowie die interprofessionelle Zusammenarbeit. Auf der Interventionsebene werden Beratung, Schulen und Anleiten besonders hervorgehoben.

2.3. Komplexe berufliche Handlungssituationen

Die Akademisierung der Gesundheitsfachberufe wird häufig mit zunehmender Komplexität der Versorgungssituationen begründet (Wissenschaftsrat 2012: 8), das PfIBG spricht in § 37.3 gar von der „Steuerung und Gestaltung *hochkomplexer* Pflegeprozesse“ als zu erwerbende Kompetenz von Pflegefachpersonen. In den Modulhandbüchern der Modellstudiengänge wird ebenfalls regelmäßig von komplexen oder hochkomplexen Situationen bzw. Aufgaben gesprochen.

In diesen Zusammenhängen wird allerdings fast nie definiert, was unter einer komplexen Situation zu verstehen ist. So führt etwa der Wissenschaftsrat eher Situationen auf (Patientenedukation, Beratung, Versorgung mit vermehrt technischer Unterstützung, Versorgungssteuerung), ohne deutlich zu machen, worin die erhöhte Komplexität besteht (Wissenschaftsrat 2012: 8). Lademann et al. (2016) konstatieren hinsichtlich der Pflegeberufe ebenfalls „immer komplexere Anforderungen“, präzisieren diese aber nicht.

Funke (2003) benennt fünf Kennzeichen komplexer Probleme: die Komplexität der Problemsituation (im Sinne der Anzahl beteiligter Variablen), die Vernetztheit der beteiligten Variablen, die Dynamik der Problemsituation, Intransparenz und Polytelie (Vielzieligkeit). Probleme im Allgemeinen werden also dadurch zu komplexen Problemen, dass eine hohe Zahl von Variablen zu berücksichtigen ist, die zudem miteinander vernetzt sind. Typischerweise besteht ein Informationsdefizit, da nicht zu allen Variablen Informationen vorliegen (Intransparenz). Diese müssen zunächst beschafft werden (Assessment, Diagnostik/

Befundung), was aber nicht zwangsläufig zu vollständigen Informationen führt. Das Handeln in einer komplexen Situation, also ein Eingriff in solchermaßen vernetzten System, setzt aufgrund der Vernetzung eine Vielzahl von Prozessen in Gang (Dynamik), die ggf. nur begrenzt nachvollzogen oder vorhergesagt werden können. Zudem sind entsprechende Situationen auch ohne Eingriff im Zeitverlauf veränderlich (z. B. das Fortschreiten einer Erkrankung). Die Wahrscheinlichkeit von Zielkonflikten erhöht sich mit der Anzahl der involvierten Akteure (etwa neben des/der Klient*in deren Bezugspersonen, gesetzliche Betreuer oder Erziehungsberechtigte, andere an der Versorgung beteiligte Personen der eigenen oder weiterer Berufsgruppen).

3. Instrumentenentwicklung

3.1. Entwicklung des Kompetenzmodells

Zur Entwicklung des Kompetenzmodells wurden in einem ersten Schritt aus den Konsenspapieren zu gemeinsamen Qualifizierungszielen der Pflege, der Hebammenkunde sowie den übergreifenden Qualifizierungszielen der Therapiestudiengänge (siehe 2.2) alle Einzelaussagen herangezogen. Formulierungen, die inhaltlich unterschiedliche Kompetenzen beinhalteten, wurden in ihre Einzelaussagen zerlegt. Aus den resultierenden Aussagen wurden übergreifend (und somit über alle fünf Studienrichtungen bzw. Berufsgruppen) Kompetenzdimensionen abstrahiert. Das entwickelte Kategoriensystem wurde anschließend noch einmal deduktiv zur Kategorisierung aller Einzelaussagen angewandt, um sicherzustellen, dass alle konsentierten Qualifizierungsziele und Kompetenzbeschreibungen im Modell kategorisierbar sind. Aus diesem Prozess resultierten sieben Kompetenzdimensionen (siehe Abschnitt 0).

3.2. Itementwicklung und Pretests

Als zu messendes Konstrukt für eine Selbsteinschätzung wurde nicht die *Handlungskompetenz* gewählt, sondern als subjektiveres Konstrukt die *Handlungssicherheit* in berufsbezogenen Situationen. Aus diesen, bereits im zugrunde gelegten Kompetenzbegriff (Weinert 2001, S. 27 f.) verankerten Situationsbezug leitet sich ab, dass die Items jeweils als Situationen zu operationalisieren waren.

Um Items zu entwickeln, die die gesamte Breite des jeweiligen Kompetenzniveaus abdecken, wurden diese zudem so operationalisiert, dass sie unterschiedliche Itemschwierigkeiten erwarten ließen. Angelehnt an die von Funke (2003) beschriebenen Kennzeichen komplexer Probleme (siehe 2.3) wurden die in Tabelle 2 dargestellten, die Komplexität der Situationen beeinflussenden Charakteristika berücksichtigt.

Das Vorhandensein dieser Charakteristika wurde bei der Operationalisierung der Situationen in den Items variiert.

Tabelle 2: Komplexitäts-Charakteristika der Items

Komplexitäts-Charakteristikum	Erläuterung
Vorhersehbarkeit	Vorhersehbarkeit und Planbarkeit der Situation
Wissenschaftliche Fundierung	wissenschaftliche Fundierung des Vorgehens (evidenzbasiertes bzw. theoriegeleitetes Handeln)
Polytelie: mehrere Akteur*innen	potenzielle Zielkonflikte aufgrund der Involviertheit mehrerer Akteur*innen in die Situation
Polytelie: Multimorbidität	potenzielle Zielkonflikte aufgrund von Multimorbidität bzw. Nebenerkrankungen der Klient*innen
Ethik	ethisch reflektiertes Handeln bzw. ethisch herausfordernde Situationen

Die operationalisierten Situationen wurden überwiegend aus den erwähnten „gemeinsamen Qualifizierungszielen“ abgeleitet. Zudem wurden die entwickelten Situationen mit Einschätzungen von Expert*innen und Berufsangehörigen abgeglichen, um sicherzustellen,

dass es sich um im jeweiligen beruflichen Kontext relevante Situationen handelte. In mehreren Rückmeldeschleifen wurde im Entwicklungsprozess kritisches Feedback zu den Items seitens der Mitglieder der Steuerungsgruppe sowie der Professor*innen der Modellstudiengänge eingeholt. Abschließend wurden die Item-Sets in jeder Berufsgruppe Pre-Tests unterzogen (insgesamt N=15). Diese erfolgten mittels der Concurrent Think Aloud Methode (Dumas, 2001; Dumas & Redish, 2009). Items, die sich im Pre-Test als missverständlich oder schwierig verständlich herausstellten, wurden revidiert oder ganz gestrichen.

Entwickelt wurden schließlich drei separate Instrumente, je eines für Hebammen (HePCoS-M), eines für Pflegende (HePCoS-N) sowie ein berufsgruppenübergreifendes für die Therapieberufe (Ergo- und Physiotherapie und Logopädie) (HePCoS-T). Jedes Instrument besteht aus Items, die insgesamt sieben Kompetenzdimensionen abdecken. Für die drei Dimensionen 5 (Qualität sichern und entwickeln), 6 (wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren und generieren) sowie 7 (interprofessionell zusammenarbeiten) wurden in allen Instrumenten identische Items verwendet (mit jeweils angepasstem Wording für die Bezeichnung der jeweiligen Berufsgruppe). Für diese Kompetenzdimensionen wurde die Entwicklung generischer berufsgruppenübergreifender Messinstrumente angestrebt (HePCoS-G). Für die übrigen Kompetenzdimensionen wurden unterschiedliche Item-Sets für die jeweiligen berufsspezifischen Instrumente entwickelt, um berufliche Situationen und Besonderheiten adäquat abzubilden. Wenn möglich wurden aber auch dort ähnliche oder identische Items verwendet. Entwickelt wurden insgesamt 143 Items für den Bereich Pflege und ebenfalls 143 Items für die Therapieberufe sowie 137 für den Bereich Hebammenkunde.

Die Antwortkategorien bestehen aus zwei Achsen. Auf der ersten Achse wird die Häufigkeit der erlebten Situationen mit fünf Antwortkategorien (niemals, nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit, seltener als 1x/Monat, seltener als 1x/Woche, mindestens 1x/Woche) erfasst. Auf der zweiten Achse wird die Handlungssicherheit durch vier Antwortkategorien (unsicher, wenig sicher, eher sicher, sehr sicher) erfragt. Unserer Ansicht nach verfügen Befragte, welche die Situation „niemals“ erlebt haben, über keine Erfahrungsgrundlage zur Einschätzung ihrer Handlungssicherheit in solchen Situationen. Aus diesem Grund erfolgte die Instruktion, dass in diesem Fall auf die Beantwortung der zweiten Achse verzichtet werden kann. Dies führt in der Einschätzung von Situationen, die in der beruflichen Praxis nur sehr selten vorkommen, zu entsprechend vielen fehlenden Werten (Missings). Für die HePCoS-Instrumente ist jedoch ausschließlich die Achse der Handlungssicherheit von Bedeutung. Zur Anwendung und Nutzung der Instrumente (auch hinsichtlich der Achse zur Häufigkeit der Situationen) siehe Kapitel 6.

4. Kompetenzmessmodell

Das Kompetenzmessmodell der HePCoS-Skalen besteht aus sieben Kompetenzdimensionen (Abbildung 1), die sich auf die beruflichen Handlungsfelder der fünf einbezogenen Berufsgruppen beziehen.

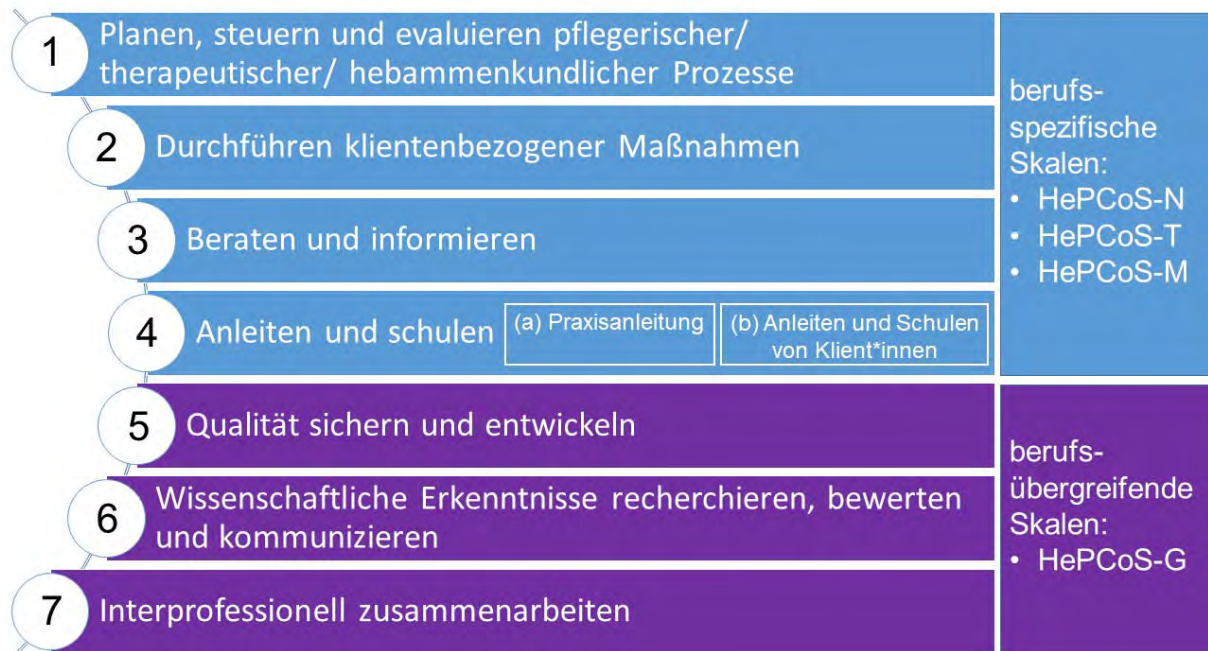


Abbildung 1: Darstellung der sieben Kompetenzdimensionen

Die erste Dimension adressiert Situationen des professionellen Problemlösungsprozesses. Dieser ist als „Pflegeprozess“ in der Pflege als Teil des professionellen Selbstverständnisses am eindeutigsten und auch in der Breite, insbesondere in Ausbildung und Studium sowie im legislativen Rahmen, verankert. In der Hebammenkunde wird im englischen Sprachraum vom Midwifery Care Process gesprochen. Gemein ist beiden Konzepten, dass die Phasen der Informationssammlung und -bewertung (Assessment), der Diagnosestellung (bzw. das Decision-Making), die Planung von Interventionen, deren Implementierung sowie die Evaluation beschrieben werden. In den Therapieberufen finden sich ähnliche Konzepte, wobei mit der Befunderhebung und dem Clinical Decision Making teilweise andere Begrifflichkeiten verwendet werden. Da stets ebenfalls die Evaluation betont wird, handelt es sich im Kern um identische Prozesse, die sich auf den allgemeinen Problemlösungsprozess zurückführen lassen und die auch in den Kompetenzprofilen aller fünf Berufsgruppen benannt werden (siehe 2.2). Die erste Kompetenzdimension „Planen, steuern und evaluieren pflegerischer/therapeutischer/ hebammenkundlicher Prozesse“ klammert die Implementierung/Durchführung der geplanten Interventionen aus und bezieht sich auf die übrigen Prozessschritte des Assessments, der Diagnostik/Befundung, der Planung von Interventionen sowie der Evaluation.

Der in der ersten Dimension unberücksichtigt gebliebene Prozessschritt der Durchführung der Maßnahmen/Interventionen der jeweiligen Berufsgruppe wird in den Kompetenzdimensionen 2–4 ausdifferenziert. Dimension 2 bezieht sich auf die jeweiligen Maßnahmen in ihrer Gesamtheit mit einem Fokus auf Hands-on-Interventionen. Die Dimensionen 3 und 4 stellen Interventionen des Beratens und Informierens bzw. des Anleitens und Schulens heraus. Diese

Interventionen nehmen in der Praxis der jeweiligen Berufsgruppe traditionell einen etwas unterschiedlich großen Raum des Handlungsspektrums ein, sind aber in allen fünf Berufsgruppen von besonderer Bedeutung und werden in den Kompetenzprofilen der Berufsgruppen und insbesondere in den Qualifizierungszielen der Modellstudiengänge (siehe 2.2) besonders betont. Die Dimension 4 umfasst neben dem Anleiten und Schulen von Klient*innen (4a) auch die entsprechenden Aktivitäten, die sich auf (angehende) Berufsangehörige beziehen und die in dieser Form als Praxisanleitung (4b) bezeichnet werden.

Mit den Kompetenzdimensionen 5–7 werden Aspekte einer professionellen Versorgungspraxis berücksichtigt, die als solche in den Kompetenzprofilen der einzelnen Berufsgruppen sowie in den Qualifizierungszielen der Modellstudiengänge besonders betont werden. Dimension 5 umfasst dabei Kompetenzen und Situationen, die durch das kritische Reflektieren, Kommunizieren und Bearbeiten der eigenen sowie der Praxis der Organisation bzw. der Teamkolleg*innen geprägt sind.

Während die Evidenzbasierung in der Planung und Durchführung von Interventionen in den Dimensionen 1–4 über die Komplexitätscharakteristika berücksichtigt wird, adressiert Dimension 6 das strukturierte Recherchieren wissenschaftlicher Erkenntnisse, deren Bewertung sowie deren Kommunikation im Kontext der eigenen Versorgungspraxis.

Mit der Kompetenzdimension 7 werden Kompetenzen in Situationen der interprofessionellen Zusammenarbeit aufgenommen, die sowohl die Überleitung in der Versorgungspraxis als auch die interprofessionelle Kommunikation umfassen.

Inhaltliche Kurzbeschreibungen der sieben Kompetenzdimensionen zeigt Tabelle 3.

Tabelle 3: Inhaltliche Beschreibung der Kompetenzdimensionen

Dimension	Beschreibung der Kompetenzdimension
1	Erheben und bewerten von Informationen, Festlegung von Zielen auf Basis einer gemeinsamen Entscheidungsfindung, Auswahl und Planung von Interventionen und Evaluation.
2	Durchführung, Erläuterung und Verlaufsdokumentation indizierter Interventionen mit einem/r Klient*in oder einer Gruppe von Klient*innen.
3	Beratung im Sinne von ergebnisoffenen Handlungs- und Entscheidungsalternativen für Klient*innen, unabhängig davon, ob hier auch konkrete Empfehlungen gegeben werden. Ebenfalls geht es um die Bereitstellung und Kommunikation von für Klient*innen bedeutsamen Informationen.
4a	Anleitung von Auszubildenden, Studierenden oder anderer Fachkolleg*innen im Sinne einer Vermittlung von handlungsbezogenen Praktiken und Fertigkeiten.
4b	Eduktion (Schulen) von Klient*innen im Sinne einer vorwiegend theoretischen Vermittlung von Wissen und Kenntnissen sowie durch Anleiten im Sinne einer Vermittlung von handlungsbezogenen Praktiken und Fertigkeiten.
5	Erkennen und Rückmelden von Verbesserungspotenzialen sowie Weiterentwicklung der Praxis der eigenen Berufsgruppe sowohl im beruflichen Alltag als auch systematisch im Sinne des Qualitätsmanagements.
6	Theoretische Fundierung der eigenen Arbeit, systematische Literaturrecherchen, Bewerten und Kommunizieren von Studien sowie Mitwirkung an Forschungsaktivitäten.
7	Zusammenarbeit und Kommunikation mit anderen Berufsgruppen.

5. Gütekriterien der Skalen

5.1. Methodik

5.1.1. Konstruktionsstichprobe

Um jeweils eindimensional messende Skalen für jede Kompetenzdimension zu entwickeln, wurde eine empirische Basis von Messwerten benötigt. Die Konstruktionsstichprobe zur Entwicklung der Selbsteinschätzungsinstrumente zur Handlungssicherheit umfasste N=715 Personen. Angestrebt wurde, die gesamte Breite des Spektrums der Kompetenzniveaus in den zu messenden Kompetenzdimensionen mit der Stichprobe abzudecken. Daher wurden Fachpersonen sowohl mit als auch ohne abgeschlossenem Studium ebenso berücksichtigt wie Studierende mittlerer Semester ausbildungsbegleitender bzw. ausbildungsintegrierender Studiengänge und Auszubildende im 2. und 3. Ausbildungsjahr.

Auszubildende der fünf Berufsgruppen wurden über Kurse an Berufsfachschulen rekrutiert, in der Pflege zum geringeren Teil auch über Krankenhäuser und Pflegeheime. Studierende mittlerer (5. bis 7.) Semester wurden über einzelne Modellstudiengänge in NRW sowie über duale Studiengänge in anderen Bundesländern rekrutiert. Fachpersonen wurden über Krankenhäuser, Therapiepraxen und Pflegeheime gewonnen sowie im Falle der Hebammen auch über Kontaktadressen niedergelassener Hebammen. Zudem konnten Fachpersonen über einen Berufsabschluss voraussetzender Bachelorstudiengänge rekrutiert werden. Der größte Teil der Befragungen wurde mittels Paper-and-Pencil-Fragebögen (N=602) erhoben, ein geringerer Teil (N=113) über Onlinebefragungen. Von diesen entfielen N=51 auf Hebammen (34,9 % der Befragungen in dieser Berufsgruppe), 24 (15,4 %) auf Physiotherapeut*innen, 17 (14,7 %) auf Ergotherapeut*innen und 20 (26,7 %) auf Logopäd*innen). Pflegende wurden ausschließlich mittels Paper-and-Pencil-Fragebögen befragt. Bei der Onlinebefragungen wurden die sieben Kompetenzdimensionen mit ihren jeweiligen Items in zufälliger Reihenfolge dargeboten, um Abbrüche der Befragung gleichmäßig über die Dimensionen zu verteilen.

Bei den Therapeuten dominieren unter den Fachpersonen die Physiotherapeut*innen deutlich und die Logopädie weist dort sowie auch unter den Auszubildenden einen vergleichsweise geringen Anteil auf. Die Stichprobe der Hebammen ist insgesamt eher klein, auch hier ist die Gruppe der Auszubildenden eher wenig repräsentiert. Details zur Zusammensetzung der Stichprobe zeigt Tabelle 4.

Tabelle 4: Zusammensetzung der Konstruktionsstichprobe

	Physiotherapie	Ergotherapie	Logopädie	Gesundheits- und (Kinder-) Krankenpflege, Altenpflege	Hebammenkunde	Gesamt
Auszubildende	40	68	12	36	23	179
Studierende <i>in einem ausbildungsintegrierenden oder ausbildungsbegleitenden Studiengang</i>	59	39	59	100	79	336
Fachpersonen <i>(ohne Studium, derzeit im Studium, mit abgeschlossenem Studium)</i>	57	9	4	86	44	200
Gesamt	156	116	75	222	146	715

5.1.2. Itemselektion, Rasch-Analyse und weitere Maße zur Validierung

Die Besetzung aller Antwortkategorien ist eine Voraussetzung für die Rasch-Analyse. Zunächst wurden daher diejenigen Items eliminiert, für die nicht alle vier Antwortkategorien empirisch auftraten. Die nicht besetzte Antwortkategorie war in allen Fällen die Kategorie „sehr unsicher“, diese Items waren also tendenziell hinsichtlich ihrer Itemschwierigkeit zu leicht.

Anschließend wurden für jede Kompetenzdimension mehrere Kandidatenmodelle für 5–9 Items formuliert. Diese basierten zum einen auf inhaltlichen Überlegungen, zum anderen wurden Items verwendet, die hinsichtlich der empirisch gemessenen Itemschwierigkeiten unterschiedliche Spektren von Kompetenzstufen abdeckten. Darüber hinaus wurden, wo möglich, nicht zwei Items mit unterschiedlichen Komplexitätsaspekten verwendet, die auf der gleichen Basis-Operationalisierung (Situation) beruhen und sich lediglich in den verwendeten Komplexitätscharakteristika (siehe Abschnitt 3.2) unterscheiden. Für die weitere Analyse wurden ausschließlich Befragte berücksichtigt, von denen für die Items des jeweiligen Kandidatenmodells vollständige Daten vorlagen.

Selektiert wurde aus den jeweiligen Kandidatenmodellen schließlich jene Skala, die die Voraussetzung des Rating-Scale-Raschmodells (Andrich 1978) erfüllte. Sofern dies auf mehrere Kandidaten zutraf, erfolgte eine Abwägung zwischen besserer Modellpassung und inhaltlicher Ausrichtung der Items.

Anschließend wurden Hauptachsenanalysen mit Oblimin-Rotation durchgeführt. Für Items der jeweiligen Faktoren wurden schließlich verschiedene Skalen-Zusammenstellungen entwickelt. Die *Konstruktvalidität* wurde durch die Anpassung der Skalen an Rating-Scale-Raschmodelle (Andrich, 1978; Andrich 1988) geprüft.

Raschmodelle weisen gegenüber der klassischen Testtheorie (etwa einer Skalen-Validierung mittels Faktoren- und Reliabilitätsanalysen) eine Reihe von Vorteilen auf. Eine besondere Eigenschaft solcher Modelle ist, dass die Personenfähigkeiten und die Itemschwierigkeiten in *einem* Modell repräsentiert sind (Bond & Fox, 2007: 10). Gelten die Modellannahmen des Raschmodells, so lässt sich für jedes Item bzw. für jede Schwelle (Threshold) von einer Antwortkategorie zur nächsthöheren bestimmen, mit welcher Wahrscheinlichkeit eine Person mit einer bestimmten Personenfähigkeit das Item löst (bzw. die entsprechende Antwortkategorie wählt). Die Personenfähigkeit meint dabei die Ausprägung des durch die Skala gemessenen latenten Konstrukts, also der subjektiven Handlungssicherheit in der jeweiligen Kompetenzdimension.

Abbildung 2 zeigt ein Beispiel für die Item Characteristic Curves (ICCs) eines Items, es handelt sich dabei um das Item 1.17 der Kompetenzdimension 1 für die Therapieberufe. Die vier Kurven repräsentieren die vier Antwortkategorien (0= unsicher; 1= wenig sicher; 2= eher sicher; 3= sehr sicher) mit der jeweiligen Wahrscheinlichkeit, dass eine Person mit der auf der x- Achse abgetragenen Personenfähigkeit diese Kategorie wählt.

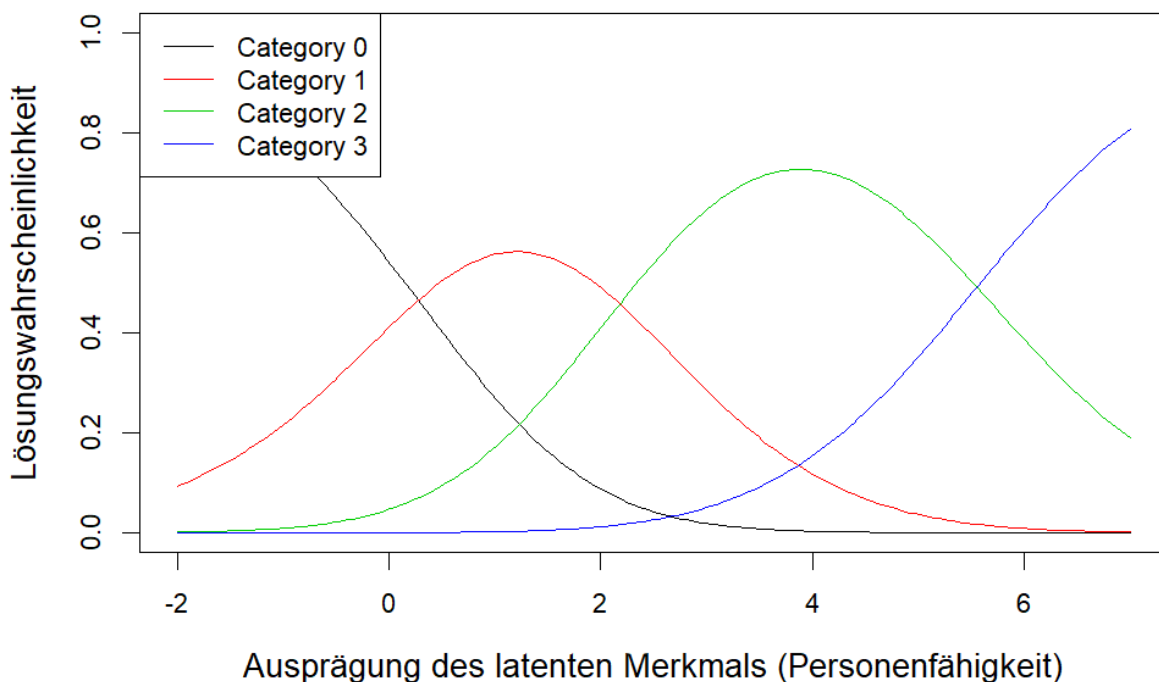


Abbildung 2: Beispiel für Item Characteristic Curves (ICCs) im Rating-Scale Raschmodell

Zwischen den Schnittpunkten der vier Kurven ist jeweils eine der Antwortkategorien exklusiv jene mit der höchsten Wahrscheinlichkeit. Diese Schnittpunkte (an denen die Wahrscheinlichkeit, die entsprechende oder die nächsthöhere Kategorie zu wählen, identisch ist), werden als Schwellenwerte (Thresholds) bezeichnet, ihre Ausprägung auf der x-Achse als Location. Im dargestellten Beispiel hat eine Person mit der Personenfähigkeit 1 eine ca. 60%ige Wahrscheinlichkeit, Kategorie 1 („wenig sicher“) zu wählen, die Wahrscheinlichkeit für die Kategorien 0 und 2 liegt jeweils bei ca. 20 %, die Wahrscheinlichkeit für die Kategorie 3

liegt nahe 0. Im Gegensatz zum Partial-Credit-Modell (PCM) ist im Rating-Scale-Raschmodell der Abstand der Locations der Schwellenwerte für alle Items identisch (dies wird in Abbildung 3 deutlich).

Als erster Schritt in der Rasch-Analyse wurde geprüft, ob die empirischen Schwierigkeiten der vier Antwortkategorien jedes Items einer Skala in geordneter Reihenfolge vorliegen (also z. B. „eher unsicher“ eine höhere Schwierigkeit aufweist als „unsicher“). Hierzu wurden die Item-Schwellenwerte (Thresholds) verglichen und geprüft, ob deren Werte eine aufsteigende Ordnung aufweisen. Dies bedeutet zugleich, dass auf den Item Characteristics Curves (ICC), wie in Abbildung 2, jede Antwortkategorie auf einem exklusiven Abschnitt des latenten Kontinuums der Personenfähigkeit die wahrscheinlichste Antwortkategorie ist. Um zu prüfen, inwieweit die Itemschwierigkeiten das latente Konstrukt der Personenfähigkeiten abdecken, wurden Person-Item Maps herangezogen. Ein Beispiel einer solchen Person-Item Map zeigt Abbildung 3. Die horizontale x-Achse stellt die Ausprägungen des latenten Konstrukts, also die Personenfähigkeit in der jeweiligen Kompetenzdimension dar. Die Locations der Schwellenwerte auf dieser Achse sind im unteren Teil der Person-Item Map dargestellt. Im oberen Teil sind die Personenfähigkeiten der Personen in der Stichprobe als Balkendiagramm dargestellt. Im Beispiel ist ersichtlich, dass der Großteil der Stichprobe Personenfähigkeiten zwischen 2 und 6 aufweist. Item 1.7 deckt mit seinem unteren Schwellenwert noch Personenfähigkeiten < -1 ab, wobei einige wenige Personen (linker Balken oben) aber auch noch eine geringere Ausprägung der Personenfähigkeit aufweisen. Item 1.10 deckt mit seinem oberen Schwellenwert noch Personenfähigkeiten bis zu einer Ausprägung von ca. 6,2 ab. Der rechte Balken oben zeigt aber, dass einige Personen eine Personenfähigkeit von knapp unter 7,0 aufweisen. Deren hohe Personenfähigkeiten können durch die Skala mehr weiter differenziert werden. Sofern dies auf nur wenige extreme Fälle zutrifft, wurde dies als unproblematisch erachtet.

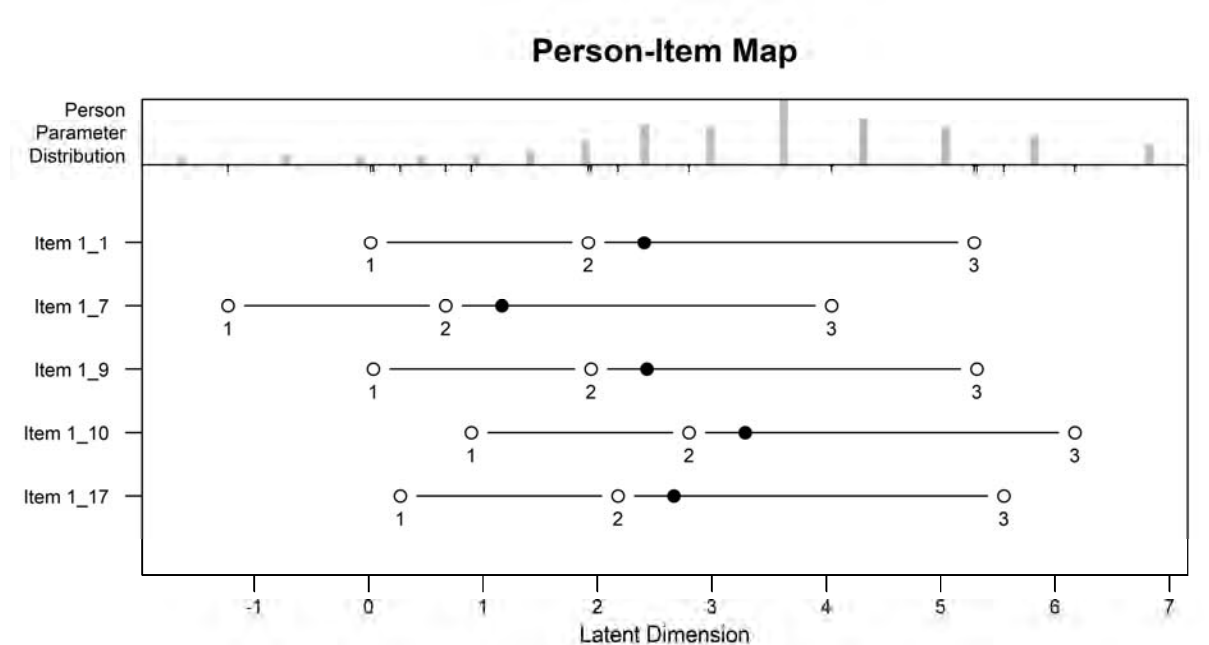


Abbildung 3: Beispiel einer Person-Item Map

Items mit sehr ähnlichen oder gar identischen Locations ihrer Schwellenwerte sind im Prinzip redundant, da sie die gleiche Ausprägung der Personenfähigkeit messen. Im Beispiel ist dies für die Items 1.1 und 1.9 der Fall. Um die Modellannahme der Itemunabhängigkeit zu

gewährleisten, kann es aber sinnvoll sein, solche Redundanzen in einer Skala zuzulassen, insbesondere für den Fall, dass eines der Items bei einer Person ein Missing aufweist. In der Rasch-Analyse wurden solche Paare mit ähnlicher bis gleicher Itemschwierigkeit als unkritisch erachtet, sofern sich die durch die Items beschriebenen Situationen inhaltlich deutlich unterscheiden.

Um die analysierten Skalen als raschhomogen und somit konstruktvalide anzusehen, wurden als Grenzwerte der Itemfits Mean Square Fits zwischen 0,5 und 1,5 für die Infits gewählt (Linacre, 2002). Weiter musste Itemunabhängigkeit, nachgewiesen durch einen Martin-Löf-Test mit $p > 0,05$ (zugleich ein Hinweis auf Eindimensionalität), gegeben sein. Zudem wurden nur jene potenziellen Raschmodelle in Betracht gezogen, für die die Eindimensionalität angenommen werden konnte. Dies wurde mittels klassischer Testtheorie geprüft. Skalen, deren Items in einer Hauptachsenanalyse exakt einen Faktor mit Eigenwert > 1 aufwiesen, wurden als eindimensional angesehen.

Zur Modellierung und Analyse der Raschmodelle wurde das R Package Extended Rasch Modeling (eRm) verwendet (Mair & Hatzinger, 2007).

Die Analyse des Differential Item Functioning (DIF) dient der Identifizierung von Items, die in verschiedenen Subgruppen systematisch unterschiedlich messen. Wenn DIF in einer Skala präsent ist, dann können die Scores der betreffenden Subgruppen nicht ohne weiteres verglichen werden, da Items in den jeweiligen Gruppen eine unterschiedliche Itemschwierigkeit aufweisen. Zur Analyse wurden *Raschtrees* (in der Variante der Rating Scale Trees) eingesetzt. Diese haben im Vergleich zu klassischen Verfahren, die DIF bezogen auf dichotome Subgruppen untersuchen, den Vorteil, dass zum einen eine Vielzahl von Subgruppen-Variablen zugleich analysiert werden kann und zum anderen, dass es bei stetigen bzw. ordinal skalierten Items auch nicht erforderlich ist, diese a priori zu dichotomisieren, da das Raschtree-Verfahren die entsprechenden Cut-off-Werte automatisch über eine exhaustive Suche bestimmt (Strobl et al. 2015). Die Analyse erfolgte mittels des Packages *psychotree* in R (Zeileis et al. 2020). Die Merkmale, die hinsichtlich des Vorliegens von Differential Item Functioning in die Analyse einbezogen wurden, sind in Tabelle 5 dargestellt.

Tabelle 5: Merkmale und Kategorien der Differential-Item-Functioning-Analysen

Merkmal	Skalierung	Kategorien
Berufsgruppe/ Studienrichtung ²	nominal	Ergotherapie Logopädie Physiotherapie Hebammenkunde Pflege
Alter	ordinal	jünger als 20 20–24 25–29 30–34 35–39 40–44 45–49 50–54 55–59 60 oder älter
Geschlecht	nominal	männlich, weiblich
Hochschulreife	nominal (dichotom)	ja nein
Qualifizierungsprofil	nominal	Auszubildender, Studierender in einem ausbildungsintegrierenden oder ausbildungs- begleitenden Studiengang Fachperson (ohne Studium) Fachperson mit abgeschlossenem Studium, das während der Ausbildung begonnen wurde Fachperson in Studium, das nach der Berufszulassung aufgenommen wurde Fachperson mit abgeschlossenem Studium, das nach der Berufszulassung aufgenommen wurde
Beschäftigungsumfang	ordinal	Vollzeit Teilzeit ≥ 50 % Teilzeit < 50% gar nicht
Beschäftigungsart	nominal	selbstständig/freiberuflich angestellt gar keins
Berufserfahrung	metrisch	metrisch in Jahren
Setting	nominal	stationär ambulant

² Nicht einbezogen in HepCoS-M und HepCoS-N, da Merkmal konstant.

Als zusätzliche Analyse hinsichtlich der Konstruktvalidität der Skalen wurden die standardisierten Summenscores (0–100) der Skalen separat für die drei Qualifikationsniveaus der Auszubildenden (2. und 3. Ausbildungsjahr), der Studierenden (5.–7. Semester dualer bzw. primärqualifizierender Studiengänge) sowie der Fachpersonen mittels Boxplots miteinander verglichen. Die für die einzelnen Skalen dargestellten Boxplots visualisieren die Streuung in den standardisierten Scores nach den drei Qualifikationsniveaus. Die graue Box markiert dabei mit ihrer linken Kante das 25%-Perzentil, also jenen Wert, an dem 25 % der Werte kleiner oder gleich ausfallen (die obere Grenze des ersten Quartils). Die rechte Kante der Box markiert das 75%-Perzentil, die obere Grenze des 3. Quartils. Die Box zeigt somit die Streuung der mittleren 50 % der Fälle, den Interquartilsabstand. Die Whisker markieren den Bereich des 1,5-fachen Interquartilsabstands, Werte jenseits dieses Bereichs stellen Ausreißer dar. Diese Ausreißer sind als Punkte gekennzeichnet. Der schwarze Balken in der Box markiert den Median, der Punkt das arithmetische Mittel. Ein Beispiel ist in Abbildung 4 dargestellt.

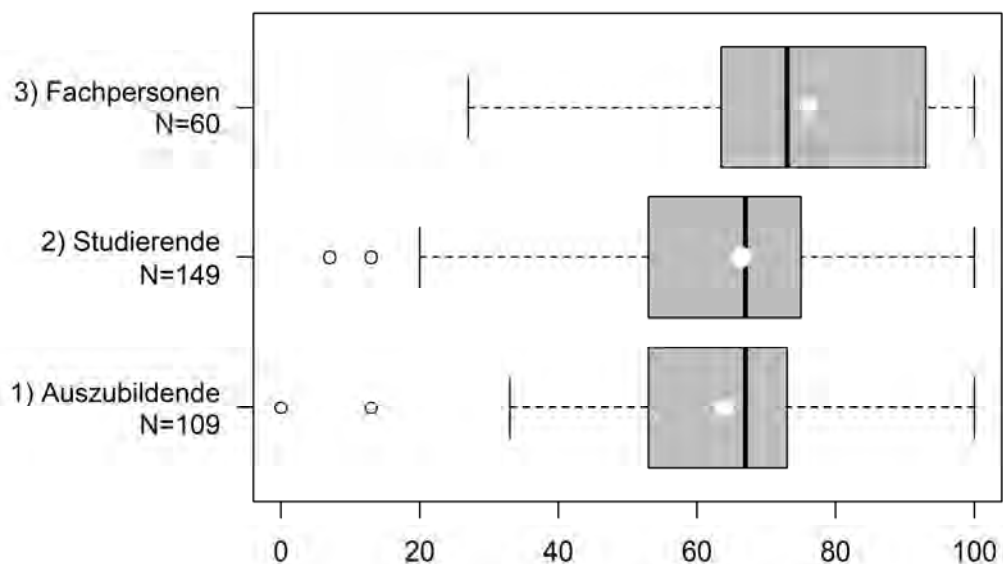


Abbildung 4: Beispiel für ein Boxplot

Mittels dieser Analyse wurde die Annahme geprüft, dass Fachpersonen im arithmetischen Mittel (bzw. auch hinsichtlich der minimalen und maximalen Scores sowie der Quartile) höhere Werte aufweisen als Auszubildende und Studierende. In der Kompetenzdimension 6 (Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren, bewerten und kommunizieren) war abweichend davon die Annahme, dass aufgrund der entsprechenden Schwerpunktsetzung in der akademischen Qualifizierung die Studierenden ähnliche oder sogar höhere Scores aufweisen als die Fachpersonen.

Zur Bestimmung der *Reliabilität* wurden verschiedene Maße der internen Konsistenz berechnet. Cronbach's Alpha und Omega_t wurden mit dem psych-Package (Revelle 2020), der Person-Separation-Index (PSI) mit dem eRm-Package (Mair 2007) berechnet.

5.2. Zusammenfassung der Ergebnisse

Für alle drei Instrumente (Therapieberufe, Hebammenkunde, Pflege) konnte für jede Kompetenzdimension eine Skala entwickelt werden, die die oben benannten Kriterien der Raschhomogenität und Konstruktvalidität (Eindimensionalität, Itemunabhängigkeit und

Itemfit) erfüllt. Auf Basis der Hauptachsenanalysen wurde deutlich, dass sich in der Kompetenzdimension „Schulen und Anleiten“ zwei Konstrukte differenzieren ließen, für die jeweils eigene Skalen entwickelt wurden: Praxisanleitung (Kompetenzdimension 4a) sowie Schulen und Anleiten von Klient*innen (Kompetenzdimension 4b). Für die Subdimension Schulen und Anleiten von Klient*innen (4b) konnte für die Berufsgruppe der Hebammen allerdings keine raschhomogene Skala angepasst werden.

Tabelle 6: Interne Konsistenz und Martin-Löf-Tests der Skalen zur Selbsteinschätzung der Handlungssicherheit

	Skala	Anzahl Items	N	Alpha	Omega_t	PSI	Martin-Löf-Test (p)
Therapieberufe	Dimension 1: HePCoS-T Prozesssteuerung	5	286	0,79	0,79	0,78	0,25
	Dimension 2: HePCoS-T Durchführen klientenbezogener Interventionen	6	230	0,82	0,83	0,83	0,14
	Dimension 3: HePCoS-T Beraten und Informieren	8	210	0,89	0,89	0,90	0,98
	Dimension 4a: HePCoS-T Schulen und Anleiten: Praxisanleitung	6	146	0,96	0,96	0,95	0,12
	Dimension 4b: HePCoS-T Schulen und Anleiten: Schulen und Anleiten von Klient*innen	5	223	0,89	0,89	0,88	0,93
Hebammen	Dimension 1: HePCoS-M Prozesssteuerung	6	96	0,87	0,87	0,86	0,71
	Dimension 2: HePCoS-M Durchführen klientenbezogener Interventionen	5	103	0,83	0,84	0,83	0,81
	Dimension 3: HePCoS-M Beraten und Informieren	7	84	0,88	0,88	0,89	0,97
	Dimension 4a: HePCoS-M Schulen und Anleiten (Praxisanleitung)	6	41	0,95	0,95	0,93	0,89
	Dimension 4b: HePCoS-M Schulen	-----	-----	-----	-----	-----	-----

	und Anleiten (von Klient*innen)						
Pflegerberufe	Dimension 1: HePCoS-N Prozesssteuerung	9	150	0,87	0,84	0,86	0,97
	Dimension 2: HePCoS-N Durchführen klientenbezogener Interventionen	6	167	0,81	0,82	0,83	0,59
	Dimension 3: HePCoS-N Beraten und Informieren	8	147	0,88	0,88	0,88	0,86
	Dimension 4a: HePCoS-N Schulen und Anleiten (Praxisanleitung)	6	118	0,95	0,95	0,95	0,86
	Dimension 4b: HePCoS-N Schulen und Anleiten (von Klient*innen)	5	172	0,88	0,89	0,85	0,33
alle Berufsgruppen	Dimension 5: HePCoS-G Qualität sichern und entwickeln	7	299	0,89	0,89	0,90	0,18
	Dimension 6: HePCoS-G Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren, bewerten und kommunizieren	8	321	0,94	0,94	0,94	0,13
	Dimension 7: HePCoS-G Interprofessionell zusammenarbeiten	7	415	0,93	0,93	0,92	0,29

Die entwickelten Messinstrumente weisen eine gute bis exzellente interne Konsistenz auf. Der niedrigste Wert für Cronbach's Alpha liegt bei 0,79. Sechs der Skalen erreichen ein Cronbach's Alpha von >0,9. Omega_t und PSI wiesen für die jeweiligen Skalen ähnliche Werte auf wie Cronbach's Alpha (Tabelle 6).

Tabelle 7: Korrelationen zwischen den standardisierten Scores der Skalen und den Personenparametern (theta) des jeweiligen Rasch-Modells

Skala		r
Therapieberufe	Dimension 1: HePCoS-T Prozesssteuerung	0,992
	Dimension 2: HePCoS-T Durchführen klientenbezogener Interventionen	0,994
	Dimension 3: HePCoS-T Beraten und Informieren	0,996
	Dimension 4a: HePCoS-T Schulen und Anleiten: Praxisanleitung	0,999
	Dimension 4b: HePCoS-T Schulen und Anleiten: Schulen und Anleiten von Klient*innen	0,992
Hebammen	Dimension 1: HePCoS-M Prozesssteuerung	0,996
	Dimension 2: HePCoS-M Durchführen klientenbezogener Interventionen	0,997
	Dimension 3: HePCoS-M Beraten und Informieren	0,993
	Dimension 4a: HePCoS-M Schulen und Anleiten (Praxisanleitung)	0,996
	Dimension 4b: HePCoS-M Schulen und Anleiten (von Klient*innen)	---
Pflegeberufe	Dimension 1: HePCoS-N Prozesssteuerung	0,993
	Dimension 2: HePCoS-N Durchführen klientenbezogener Interventionen	0,995
	Dimension 3: HePCoS-N Beraten und Informieren	0,996
	Dimension 4a: HePCoS-N Schulen und Anleiten (Praxisanleitung)	0,995
	Dimension 4b: HePCoS-N Schulen und Anleiten (von Klient*innen)	0,989
alle Berufsgruppen	Dimension 5: HePCoS-G Qualität sichern und entwickeln	0,994
	Dimension 6: HePCoS-G Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren, bewerten und kommunizieren	0,998
	Dimension 7: HePCoS-G Interprofessionell zusammenarbeiten	0,992

Hinsichtlich der Analyse von Differential Item Functioning (DIF) wurden, bezogen auf in Tabelle 5 dargestellten Merkmale, überwiegend keine großen Auffälligkeiten in den Skalen der Instrumente gefunden.

Es fanden sich jedoch Auffälligkeiten in drei Skalen: Es handelt sich dabei um die Skalen für die Kompetenzdimensionen 1–3 des Instruments für die Therapieberufe. In diesen Skalen weisen Items unterschiedliche Itemschwierigkeiten auf, abhängig davon, zu welcher Berufsgruppe die befragte Person gehört. Ein Einsatz dieser drei Skalen sollte daher nicht für Vergleiche zwischen den Berufsgruppen Physiotherapie, Logopädie und Ergotherapie genutzt werden. Für Messungen innerhalb derselben Berufsgruppe können sie aber problemlos eingesetzt werden. In Kompetenzdimension 1 der Therapieberufe unterscheiden sich die Itemschwierigkeiten zudem auch für Befragte mit zehn Jahren Berufserfahrung und solchen mit größerer Berufserfahrung (Ausbildungszeiten mitgerechnet). Beim Einsatz dieser Skala sollten somit Personen mit mindestens zehnjähriger Berufserfahrung separat von Personen mit geringerer Berufserfahrung betrachtet und nicht vergleichend interpretiert werden.

Zwischen den auf den Wertebereich zwischen 0 und 100 Punkten standardisierten Roh-Scores der Skalen und den Personenparametern besteht eine annähernd perfekte Assoziation. Die Produkt-Moment-Korrelation zwischen den Personenparametern (θ) und ihren standardisierten Scores beträgt für alle Skalen $r > 0,98$ (Tabelle 7).

5.3. Skalen für die Therapieberufe (Kompetenzdimensionen 1–4): HePCoS-T

5.3.1. Dimension 1

Für die Kompetenzdimension 1 (Planen, steuern & evaluieren therapeutischer Prozesse) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell aus fünf Items angepasst werden. Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, wobei Item 1.7 mit seinem ersten Schwellenwert (Threshold) den Bereich der niedrigsten Kompetenz abdeckt und Item 1.10 mit dem dritten Schwellenwert den der höchsten (Abbildung 5). Ein Großteil der verwendeten Items weist neben der Grundformulierung keine komplexitätssteigernden Charakteristika (siehe Abschnitt 3.2) auf. Nur bei einem der Items handelt es sich um eine Operationalisierung, die ein Komplexitätscharakteristikum verwendet (Wissenschaftliche Fundierung, Item 1.10). Dieses ist auch das empirisch schwierigste Item (Tabelle 8).

Die Skala weist ein Cronbach's Alpha von 0,79, ein Omega_t von ebenfalls 0,79 und einen Person-Separation-Index von 0,78 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Zwei der Items (1.1 und 1.9) weisen sehr ähnliche Schwellenwert-Parameter auf, sind also, auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien, annähernd gleich.

Tabelle 8: Dimension 1 (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
1.1	Ich führe bei einer/m Klient*in selbstständig eine strukturierte Anamnese durch.	2,41	0,02	1,92	5,29	0,82	0,80
1.7	Ich vereinbare Therapieziele gemeinsam mit der/m Klient*in.	1,16	-1,23	0,67	4,05	0,82	0,86
1.9	Ich plane in einer gleichberechtigten Entscheidungsfindung mit einer/m Klient*in eine Intervention.	2,43	0,04	1,94	5,32	0,75	0,74
1.10	Ich plane evidenzbasierte therapeutische Maßnahmen für eine/n Klient*in.	3,29	0,90	2,80	6,17	0,81	0,83
1.17	Ich evaluiere gemeinsam mit einer/m Klient*in die Wirksamkeit der Intervention.	2,67	0,28	2,18	5,55	0,86	0,87

Person-Item Map

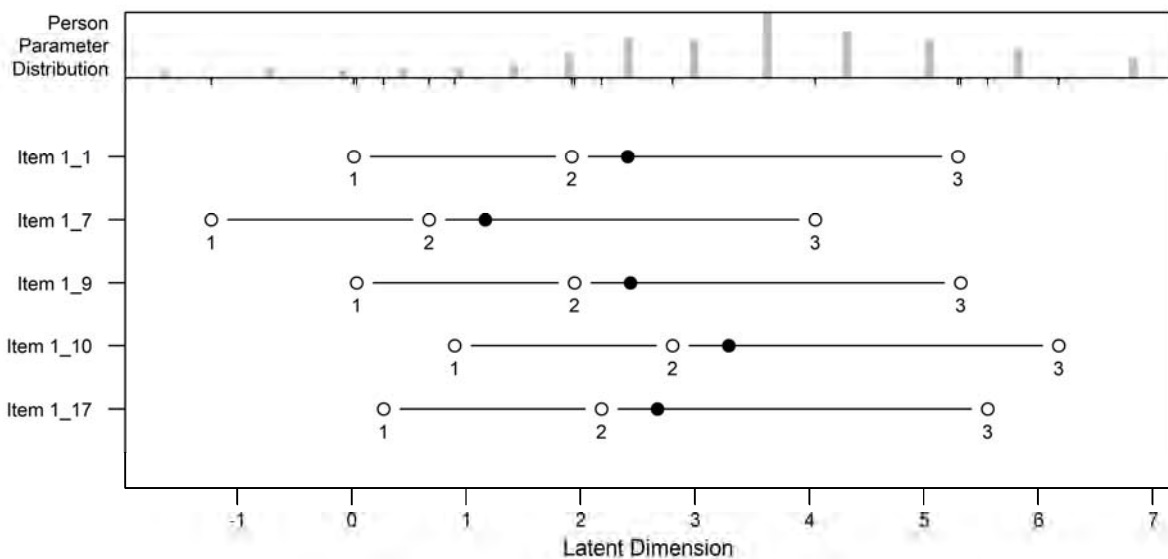


Abbildung 5: Person-Item Map Dimension 1 (Therapie)

Hinsichtlich der Gesamtscores dieser Kompetenzdimension (Abbildung 6) liegen die Fachpersonen sowohl im Median (dargestellt als Punkt) als auch im arithmetischen Mittel (dargestellt als Strich) und insbesondere am 75%-Perzentil über den noch in Ausbildung bzw. Studium befindlichen Personen. Sie weisen auch eine geringere Streuung im niedrigen Punktebereich auf. Die Auszubildenden und die Studierenden unterschieden sich in der zentralen Tendenz kaum.

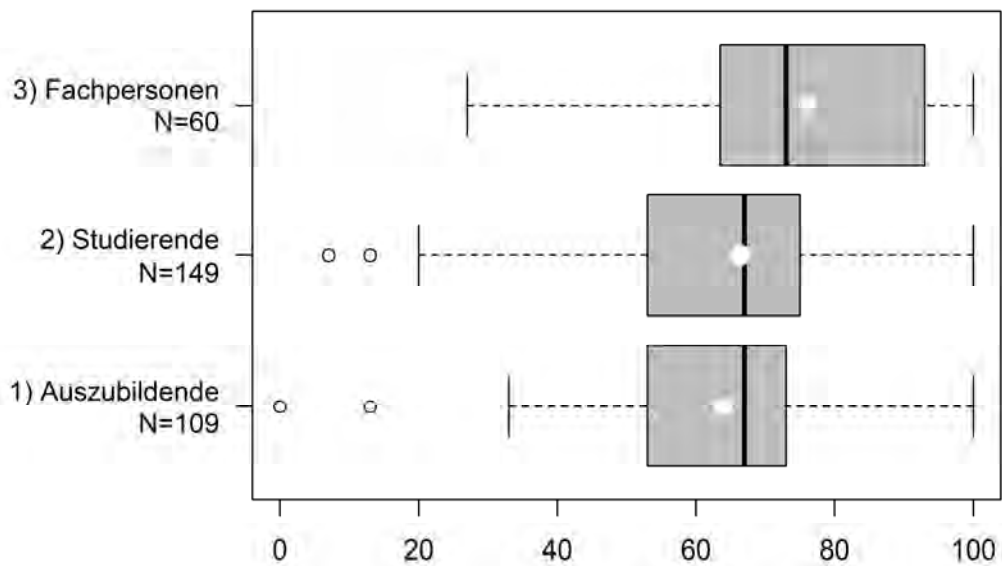


Abbildung 6: Gesamtscores Dimension 1 nach Qualifikation (Therapie)

Die Skala weist Differential Item Functioning hinsichtlich zwei der untersuchten Overhead-Variablen auf (Abbildung 7). Der Raschtree verdeutlicht unterschiedliche Itemschwierigkeiten zwischen jenen Personen, die eine Berufserfahrung (inkl. Ausbildungszeiten) von mehr als zehn Jahren aufweisen und jenen Personen mit geringerer Berufserfahrung. Insbesondere der dritte Schwellenwert zur Antwortkategorie „sehr sicher“ (Übergang zum hellgrauen Bereich in der Abbildung) liegt bei den erfahreneren Befragten in vier der fünf Items deutlich niedriger und wird schon bei geringerer Ausprägung der Personenkompetenz erreicht. Der erste Schwellenwert zur Antwortkategorie „eher unsicher“ (dunkelgrauer Bereich) liegt in dieser Gruppe der Befragten höher. Innerhalb der Gruppe der weniger Erfahrenen zeigen sich zudem signifikant unterschiedliche Itemschwierigkeiten zwischen den Ergotherapeut*innen und den beiden anderen therapeutischen Berufsgruppen.

Das Differential Item Functioning könnte aber in der geringen Repräsentation von Fachkräften aus den Berufsgruppen der Ergotherapie und der Logopädie begründet sein. Die aufgrund der Qualifikationsprofile erwartbar höheren Kompetenzniveaus werden in der Stichprobe vorwiegend durch die Physiotherapie abgebildet. Hier besteht ein Forschungsdesiderat in der stärkeren Einbeziehung von Fachpersonen der beiden anderen Berufsgruppen in die Analyse.

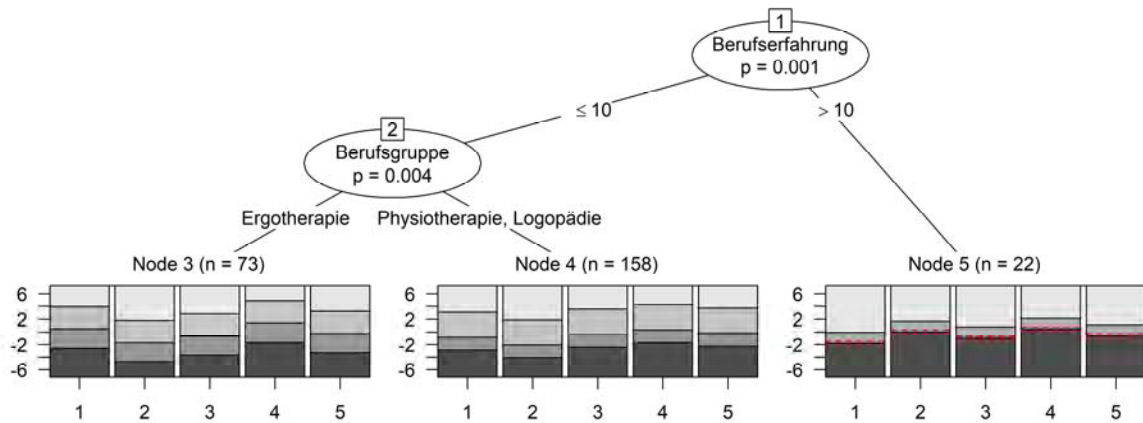


Abbildung 7: Differential Item Functioning in Dimension 1 (Therapie)

5.3.2. Dimension 2

Die Skala für die Kompetenzdimension 2 (Durchführen klientenbezogener Interventionen) setzt sich aus sechs Items zusammen. Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab. Der niedrige Kompetenzbereich wird durch das Item 2.16 mit dessen unterem Schwellenwert abgedeckt, der hohe Kompetenzbereich wird durch die oberen Schwellenwerte der Items 2.2, 2.3, 2.10 und 2.20 erfasst (Abbildung 8). Drei der Items verwenden in ihren Operationalisierungen Komplexitätscharakteristika, nämlich die Items 2.10 und 2.20 (Wissenschaftliche Fundierung) sowie Item 2.2 (Polytelie: Multimorbidität). Dies sind auch die drei empirisch schwierigsten Items (Tabelle 9).

Die Skala weist ein Cronbach's Alpha von 0,82 auf. Omega_t und der Person-Separation-Index liegen bei 0,83. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Das Itempaar 2.3 und 2.20 weist sehr ähnliche Schwellenwert-Parameter auf, beide Items sind also, auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien, annähernd gleich schwierig.

Tabelle 9: Dimension 2 (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ
		1	2	3		
2.2	2,80	0,44	2,55	5,41	0,77	0,75
2.3	2,48	0,13	2,23	5,09	0,86	0,87
2.10	3,18	0,82	2,92	5,78	0,92	0,98
2.16	1,08	-1,28	0,82	3,68	0,81	0,85

2.19	Ich erläutere einer/m Klient*in eine für sie/ihn neue Intervention trotz bestehenden sprachlichen Barrieren.	2,08	-0,28	1,83	4,69	0,96	1,08
2.20	Ich begründe den Einsatz von evidenzbasierten Interventionen gegenüber Kolleg*innen.	2,52	0,16	2,27	5,13	0,73	0,72

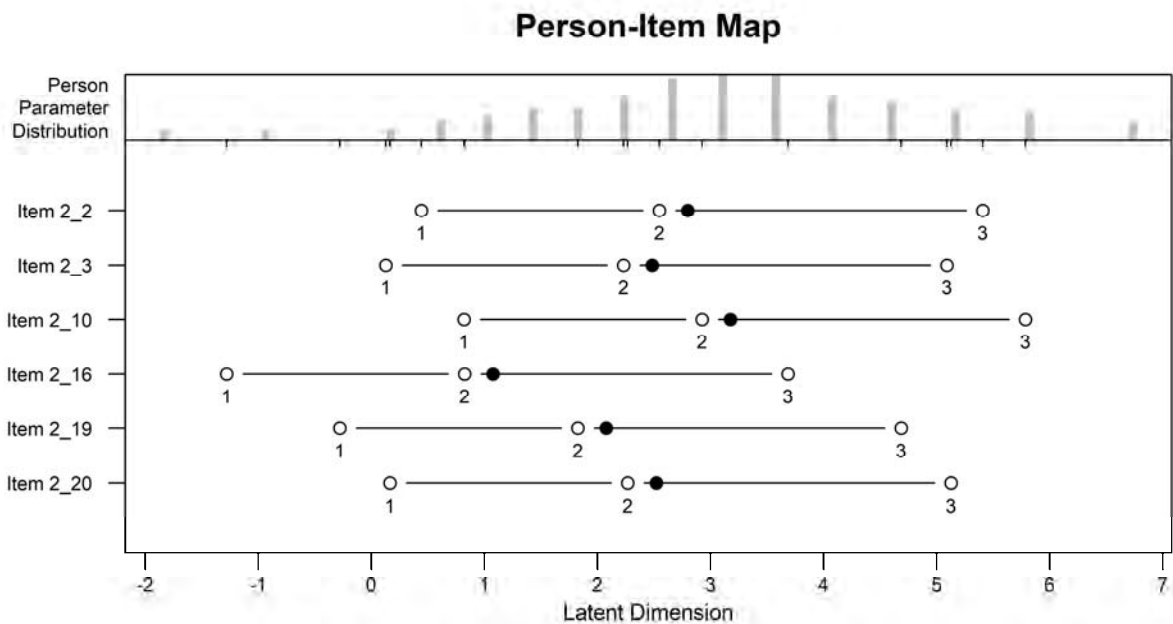


Abbildung 8: Person-Item Map Dimension 2 (Therapie)

Personen der drei unterschiedlichen Qualifizierungsniveaus unterscheiden sich in der zentralen Tendenz ihrer Gesamtscores. Der Median wie auch das arithmetische Mittel liegen unter den Fachpersonen und sind höher als unter den Studierenden, welche nochmals höhere Mittelwerte aufweisen als die Auszubildenden. Auch die Streuung ist in der Gruppe der Fachpersonen geringer. Die maximale Punktzahl von 100 Punkten wird von keinem der Studierenden oder Auszubildenden erreicht (Abbildung 9).

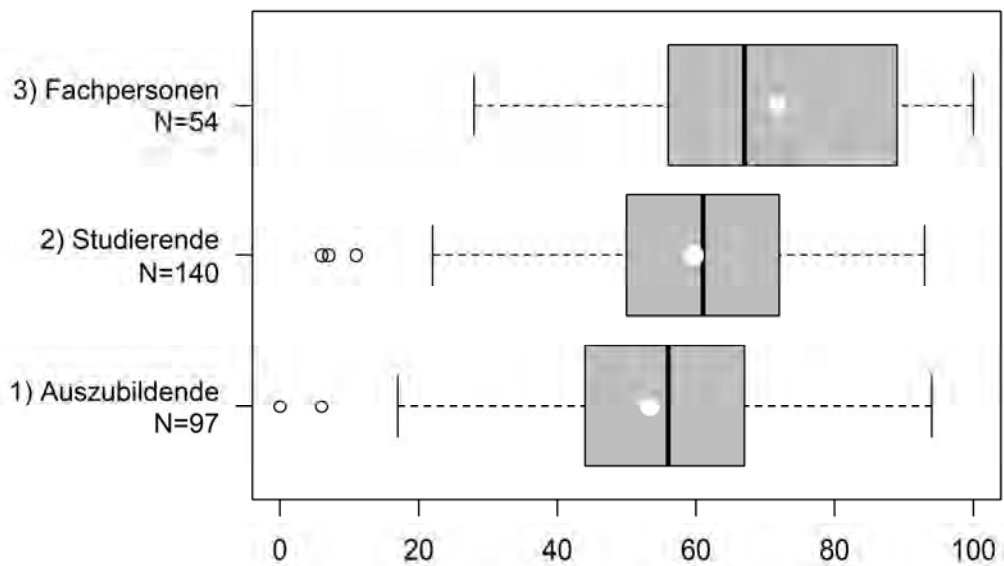


Abbildung 9: Gesamtscores Dimension 2 nach Qualifikation (Therapie)

Differential Item Functioning (DIF) ist in dieser Skala präsent und bezieht sich auf die Berufszugehörigkeit (Abbildung 10). Die Itemschwierigkeiten unterscheiden sich in der Gruppe Logopäd*innen von jenen der anderen beiden Therapieberufe. Dies betrifft vor allem Item 2.20 (als Nr. 6 in der Abbildung), bei dem der dritte Schwellenwert zur Antwortkategorie „sehr sicher“ unter den Logopäd*innen deutlich höher liegt. Für Logopäd*innen ist es folglich schwieriger, in diesem Item die „sehr sichere“ Handlungssicherheit zu erreichen. Analog zur Dimension 1 ist dies womöglich durch den geringen Anteil der Logopädie und der Ergotherapie unter den Fachpersonen der Stichprobe zu erklären.

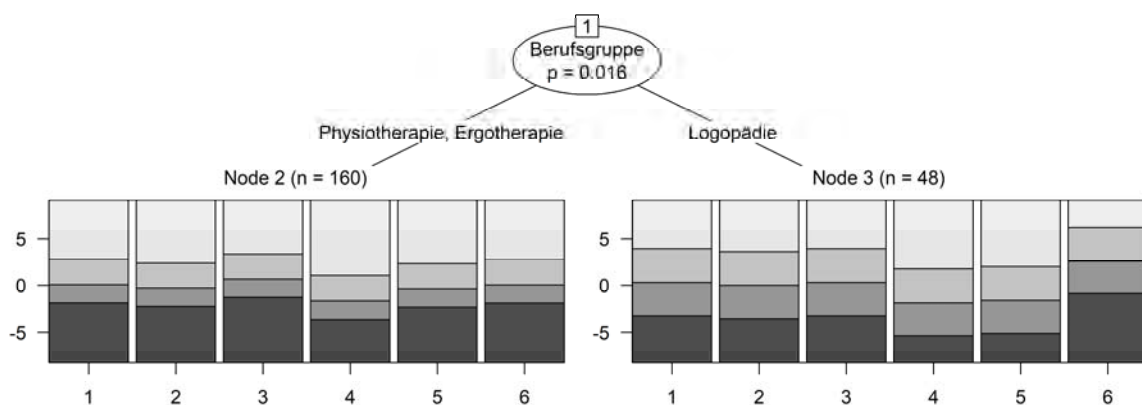


Abbildung 10: Differential Item Functioning in Dimension 2 (Therapie)

5.3.3. Dimension 3

Für die Kompetenzdimension 3 (Beraten und Informieren) konnte für eine Skala mit 8 Items ein Rating-Scale-Rasch-Modell angepasst werden. Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten im Wesentlichen gut ab, allerdings weist je eine der befragten Personen eine Personenfähigkeit auf, die deutlich ober- respektive unterhalb des abgedeckten Bereichs liegt. Sowohl der niedrige (durch die unteren Schwellenwerte der Items 3.4 und 3.7) als auch der hohe Kompetenzbereich (durch die oberen Schwellenwerte der Items 3.3 und 3.14) werden durch mehrere Items abgebildet (Abbildung 11). Komplexitätscharakteristika werden in den Operationalisierungen von vier der Items, nämlich in den Items 3.3 und 3.14 (Wissenschaftliche Fundierung) sowie in Item 3.9 (Vorhersehbarkeit) verwendet. Bei den Items 3.3 und 3.14 handelt es sich auch um die empirisch schwierigsten Items.

Tabelle 10: Dimension 3 (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
3.2	Ich nutze bei der Beratung einer/s Klient*in verschiedene Medien zur Veranschaulichung schriftlicher oder mündlicher Informationen.	2,35	-0,07	2,11	5,02	0,83	0,85
3.3	Ich berate eine/n Klient*in unter bewusstem Rückgriff auf wissenschaftliche Kommunikationstheorien.	3,07	0,64	2,83	5,74	1,1	1,15
3.4	Ich berate eine/n Klient*in bezüglich alltagsrelevanter Fragestellungen im Umgang mit ihrer/seiner Erkrankung.	1,33	-1,1	1,08	3,99	0,85	0,84
3.7	Ich berate eine/n Klient*in mit einer chronischen Erkrankung darin, therapeutische Maßnahmen selbstständig in den Alltag zu integrieren.	1,44	-0,99	1,2	4,11	0,92	0,84
3.9	Ich führe bei einer/m Klient*in eine ungeplante Beratung zu einem Thema durch, das sich aus der jeweiligen Therapiesituation heraus ergibt.	2,39	-0,03	2,15	5,06	0,82	0,8
3.10	Ich informiere eine/n Klient*in über externe Beratungsmöglichkeiten.	2,74	0,32	2,5	5,41	1,16	1,15
3.14	Ich informiere eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen hinsichtlich der Entwicklung möglicher Krankheitsverläufe auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse.	3,67	1,24	3,43	6,34	0,8	0,78
3.15	Ich berate Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in.	2,41	-0,02	2,17	5,08	0,65	0,66

Die Skala weist ein Cronbach's Alpha sowie ein Omega_t von jeweils 0,89 sowie einen Person-Separation-Index von 0,90 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten

Martin-Löf-Tests gegeben. Die Items 3.2, 3.9 und 3.15 weisen sehr ähnliche Threshold-Parameter auf, sind also, auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien, annähernd gleich schwierig (Tabelle 10).

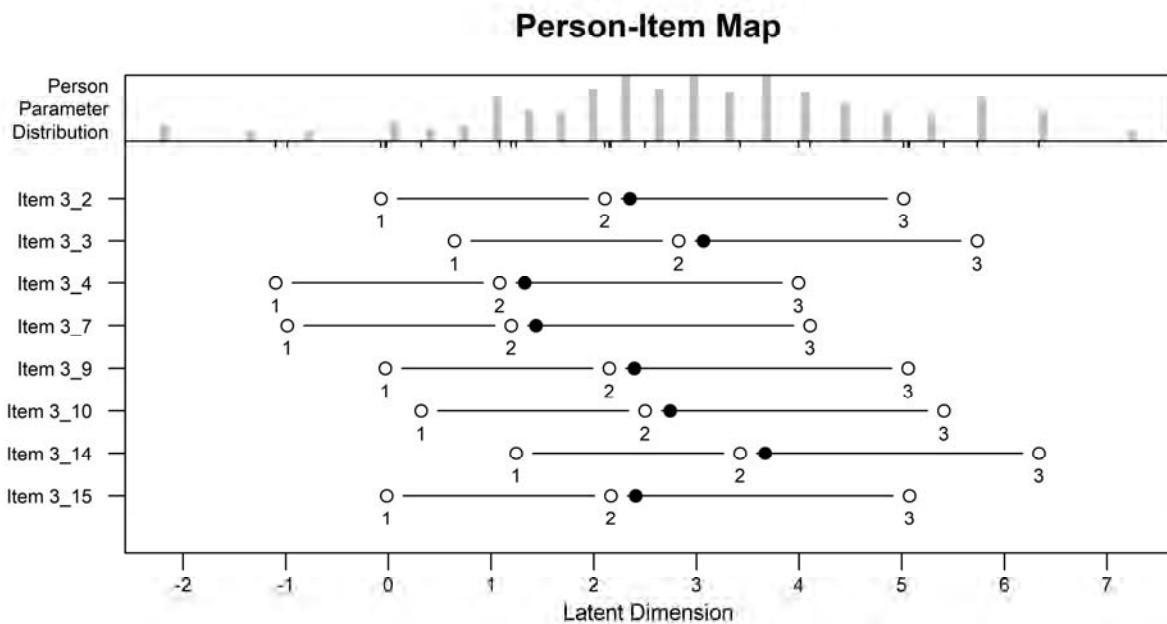


Abbildung 11: Person-Item Map Dimension 3 (Therapie)

Hinsichtlich der Gesamtscores liegen die Fachpersonen sowohl im Median als auch im arithmetischen Mittel über den Studierenden und den in Ausbildung befindlichen Personen und weisen zudem eine deutlich geringere Streuung auf. Die Studierenden liegen hinsichtlich der zentralen Tendenz geringfügig höher als die Auszubildenden (Abbildung 12).

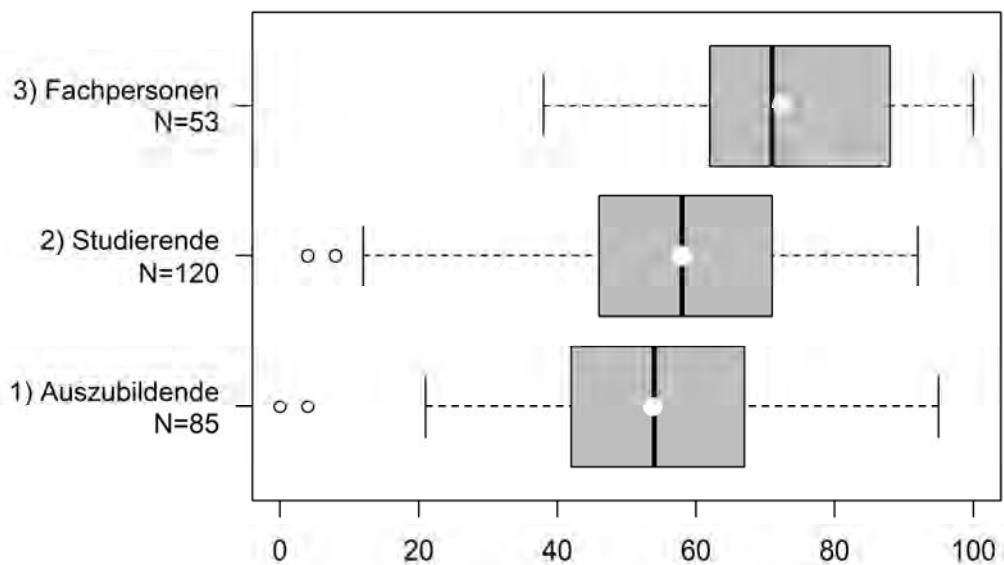


Abbildung 12: Gesamtscores Dimension 3 nach Qualifikation (Therapie)

Differential Item Functioning (DIF) ist in dieser Skala präsent (Abbildung 13). Ebenso wie in der Kompetenzdimension 2 unterscheiden sich die Itemschwierigkeiten in der Gruppe Logopäd*innen von jenen der anderen beiden Therapieberufe. Insbesondere Item 2.20 (Nr. 3 in der Abbildung) ist für Logopäd*innen deutlich schwieriger als für Ergotherapeut*innen und Physiotherapeut*innen. Wie in den Dimensionen 1 und 2 liegt die Erklärung für das DIF wahrscheinlich im geringen Anteil der Logopädie und der Ergotherapie unter den Fachpersonen der Stichprobe.

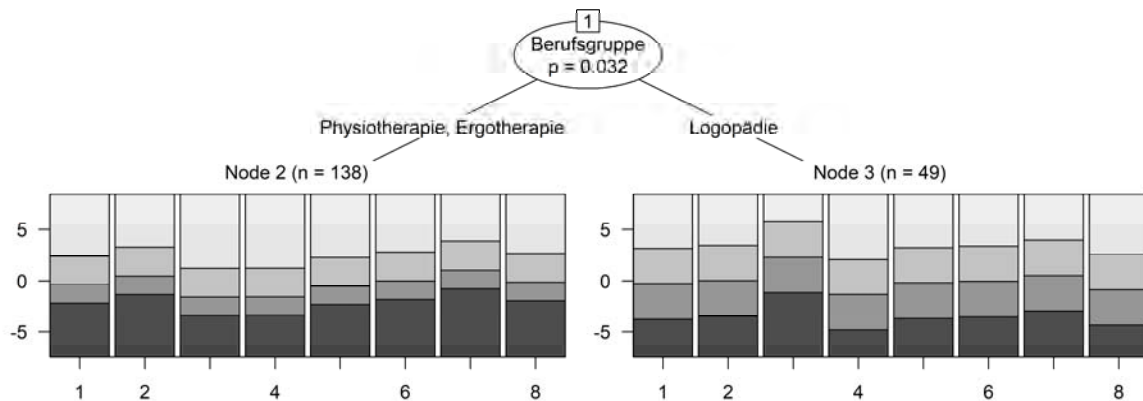


Abbildung 13: Differential Item Functioning in Dimension 3 (Therapie)

5.3.4. Dimension 4a

Für die Kompetenzdimension 4a (Praxisanleitung) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell aus sechs Items angepasst werden (Tabelle 11). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich die extrem niedrigen Kompetenzniveaus einiger weniger Personen können durch die Skala nicht weiter differenziert werden (Abbildung 14).

Niedrige Kompetenzniveaus werden durch die unteren Schwellenwerte der Items 4.1, 4.4 und 4.7 differenziert, hohe Kompetenzniveaus durch die oberen Schwellenwerte der Items 4.2, 4.3 und 4.6. Vier der Items wurden unter Einbeziehung von Komplexitätscharakteristika operationalisiert. Bei den Items 4.2 und 4.6 handelt es sich dabei um das Charakteristikum wissenschaftliche Fundierung. Item 4.6 wurde zusätzlich mit dem Komplexitätscharakteristikum Vorhersehbarkeit gestuft, das zudem in Item 4.7 verwendet wurde. Bei Item 4.3 wurde Polytelie: mehrere Akteur*innen als Charakteristikum verwendet (Gruppe anzuleitender Lernender).

Die Skala weist ein hohes Cronbach's Alpha von 0,96, ein Omega_t von ebenfalls 0,96 und einen Person-Separation-Index von 0,95 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Tabelle 11: Dimension 4a (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
4.1	Ich führe mit einer/m angehenden Therapeut*in eine von mir vorbereitete Anleitung einer therapeutischen Maßnahme durch.	2,91	-0,95	2,79	6,89	0,66	0,65
4.2	Ich führe mit einer/m angehende/n Therapeut*in eine von mir auf Basis aktueller Forschungsergebnisse vorbereitete Anleitung einer therapeutischen Maßnahme durch.	4,09	0,23	3,97	8,07	0,85	0,84
4.3	Ich führe mit einer Gruppe angehender Therapeut*innen eine von mir vorbereitete Anleitung einer therapeutischen Maßnahme durch.	4,75	0,89	4,62	8,72	1,15	1,1
4.4	Ich reflektiere gemeinsam mit einer/m angehenden Therapeut*in eine Anleitungssituation.	2,76	-1,1	2,64	6,74	0,74	0,72
4.6	Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer/s angehenden Therapeut*in auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.	5,09	1,24	4,97	9,07	0,96	0,97
4.7	Ich erkläre einer/m angehenden Therapeut*in eine therapeutische Maßnahme, weil es sich kurzfristig aus der Situation heraus ergibt.	3,55	-0,31	3,43	7,53	0,6	0,57

Person-Item Map

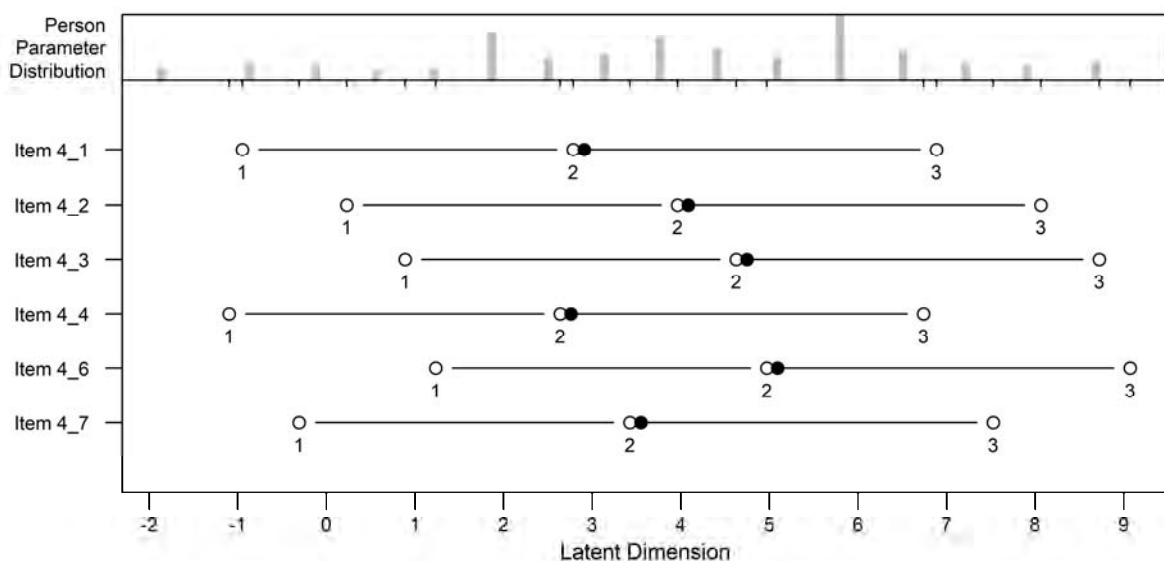


Abbildung 14: Person-Item Map Dimension 4a (Therapie)

Das arithmetische Mittel, der Median und (noch deutlicher) das 75%-Perzentil der Summenscores liegen in der Gruppe der Fachpersonen deutlich oberhalb der Werte für die Auszubildenden und die Studierenden dualer bzw. primärqualifizierender Studiengänge. Nur unter den Fachpersonen wird der Maximalscore von 100 erreicht, dieser liegt in dieser Gruppe innerhalb des 1,5-fachen Interquartilsabstands. Der Minimalcore 0 wird in allen Gruppen erreicht, unter den Fachpersonen aber nur als Ausreißer. Die Auszubildenden und die Studierenden unterscheiden sich hinsichtlich der Verteilung ihrer Summenscores nur geringfügig (Abbildung 15).

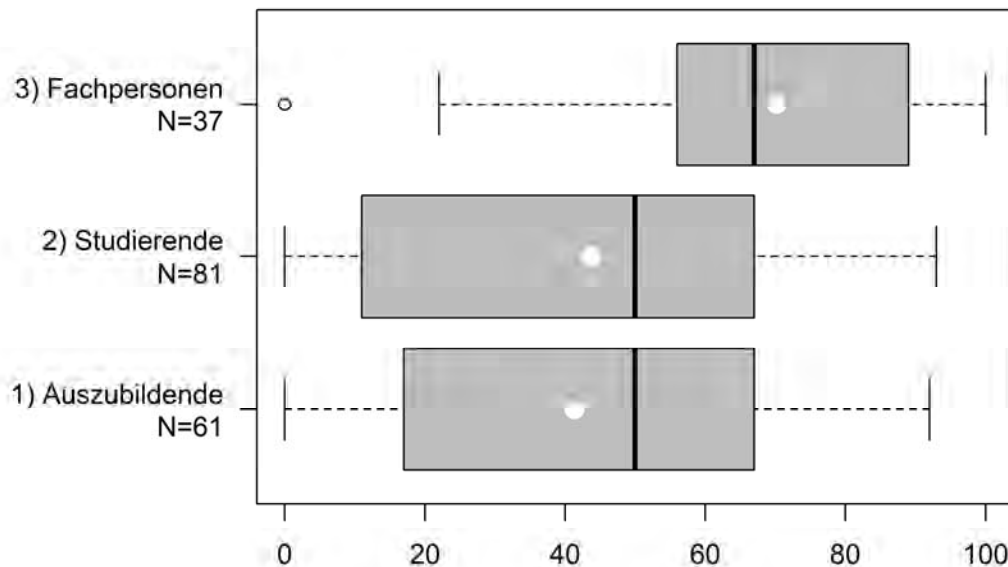


Abbildung 15: Gesamtscores Dimension 4a nach Qualifikation (Therapie)

5.3.5. Dimension 4b

Für die Kompetenzdimension 4b (Schulen und Anleiten von Klient*innen) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell angepasst werden, das aus sechs Items besteht (Tabelle 12). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich extrem niedrige und hohe Kompetenzniveaus einiger weniger Personen können durch die Skala nicht weiter differenziert werden (Abbildung 16).

Alle Items decken mit ihren Schwellenwerten sowohl niedrige als auch hohe Kompetenzniveaus ab. Sehr hohe Kompetenzniveaus werden durch den oberen Schwellenwert des Items 4.15 differenziert. Drei Items wurden unter Einbeziehung von Komplexitätscharakteristika operationalisiert. Bei Item 4.12 handelt es sich dabei um Vorhersehbarkeit, bei Item 4.3 um wissenschaftliche Fundierung und bei Item 4.4 um Polytellie: mehrere Akteur*innen.

Die Skala weist ein Cronbach's Alpha von 0,89, ein Omega_t von ebenfalls 0,89 und einen Person-Separation-Index von 0,88 auf. Auch in dieser Skala ist Itemunabhängigkeit aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Tabelle 12: Dimension 4b (Therapie): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
4.13	Ich leite eine/n Klient*in in der für sie/ihn neuen Anwendung einer Intervention an.	2,60	-0,24	2,06	5,98	0,64	0,63
4.14	Ich leite spontan eine/n Klient*in in der Durchführung einer therapeutischen Maßnahme an, deren Bedarf sich kurzfristig aus der Situation heraus ergibt.	2,36	-0,48	1,82	5,73	0,71	0,67
4.15	Ich leite eine/n Klient*in in der Durchführung einer therapeutischen Maßnahme auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse an.	3,73	0,89	3,19	7,11	0,91	0,98
4.17	Ich leite eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen im Umgang mit Hilfsmitteln an.	2,92	0,08	2,38	6,3	0,85	0,82
4.19	Ich leite Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in an.	2,58	-0,26	2,04	5,96	0,86	0,84

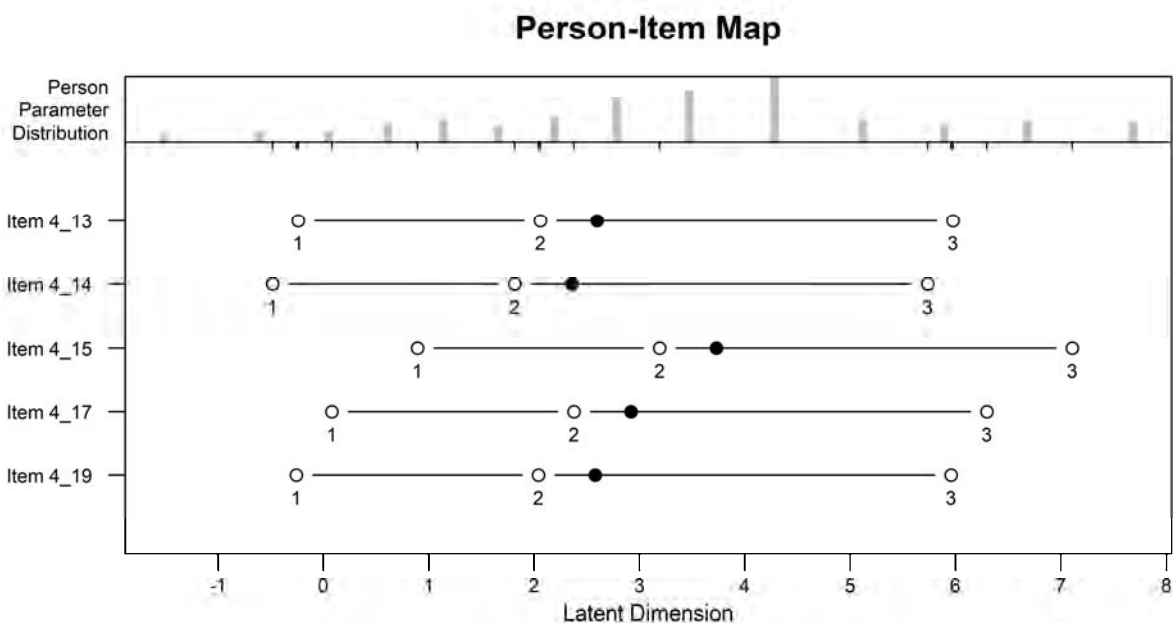


Abbildung 16: Person-Item Map Dimension 4b (Therapie)

Der Median und noch deutlicher das arithmetische Mittel der Summenscores liegen für die Fachpersonen oberhalb der Werte der Studierenden und der Auszubildenden, die sich in der zentralen Tendenz kaum unterscheiden. Noch deutlicher ist der Unterschied der Fachpersonen zu den beiden anderen Gruppen am 75%-Perzentil. Der Minimalscore von 0 wird nur von

Studierenden und Auszubildenden erreicht, dies betrifft aber nur Ausreißer. Der Maximalwert von 100 wird in allen Gruppen erreicht, liegt aber nur bei den Fachpersonen im Bereich des 1,5-fachen Interquartilsabstands, in den anderen beiden Gruppen handelt es sich um Ausreißer. Auffällig ist die hohe Streuung, auch unter den Fachpersonen.

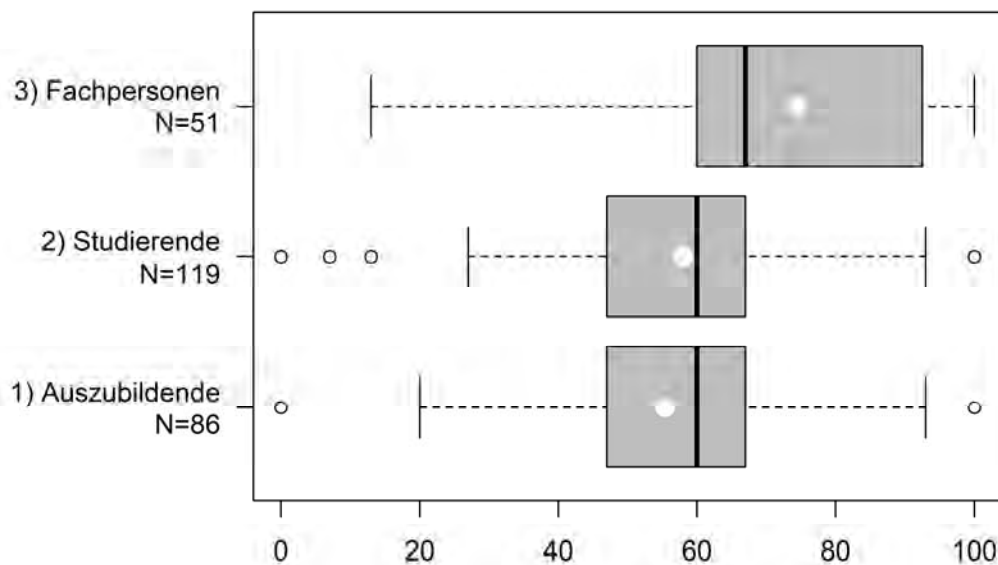


Abbildung 17: Gesamtscores Dimension 4b nach Qualifikation (Therapie)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning (DIF) auf.

5.4. Skalen für die Pflegeberufe (Kompetenzdimensionen 1–4): HePCoS-N

5.4.1. Dimension 1

Für die Kompetenzdimension 1 (Planen, steuern & evaluieren pflegerischer Prozesse) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell angepasst werden. Die Skala umfasst neun Items. Inhaltlich decken die Items den Pflegeprozess vollständig ab (mit Ausnahme der Umsetzung von Pflegemaßnahmen, die in den Kompetenzdimensionen 2–4 verortet sind). So sind sowohl Aspekte der Informationssammlung und der Erhebung des Pflegebedarfs berücksichtigt wie auch die Festlegung und Formulierung der Pflegziele, die Auswahl der Pflegemaßnahmen und die Evaluation. Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab.

Auch extrem niedrige Kompetenzniveaus werden durch Item 1.1 abgedeckt. Die Items 1.3, 1.11 und 1.16 sind in der Lage, mit ihren dritten Schwellenwerten auch hohe Kompetenzniveaus zu messen, nur einige wenige Personen der Stichprobe wiesen so hohe Kompetenzniveaus auf, dass diese auch mit diesen Items nicht mehr vollständig erfasst werden können. (Abbildung 18). Drei Items wurden unter Verwendung je eines der

Komplexitätscharakteristika operationalisiert: Item 1.3 (Polytelie: Multimorbidität), Item 1.11 und Item 1.13 (Ethik). Diese gehören auch zu jenen Items, die höhere Kompetenzniveaus messen können.

Die Skala weist ein Cronbach's Alpha von 0,87, ein Omega_t von 0,84 und einen Person-Separation-Index von 0,86 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Das Itempaar 1.3 und 1.16 weist identische Schwellenwert-Parameter auf, die beiden Items sind also insgesamt wie auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien annähernd gleich schwierig (Tabelle 13). Inhaltlich fokussieren diese Items jedoch unterschiedliche und bedeutsame Aspekte des Pflegeprozesses, so dass keine Itemselektion vorgenommen wurde.

Tabelle 13: Dimension 1 (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item		Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ
			1	2	3		
1,1	Ich ermittle im Gespräch mit einer/m Klient*in notwendige Informationen für die Einschätzung des Pflegebedarfs.	0,96	-1,33	0,6	3,62	0,91	0,85
1.3	Ich erhebe den Pflegebedarf einer/s Klient*in, bei der/dem Kommunikationsschwierigkeiten unvorhergesehen auftreten.	2,84	0,55	2,48	5,5	0,67	0,69
1.6	Ich formuliere messbare Pflegeziele für eine/n Klient*in.	2,42	0,12	2,05	5,07	0,89	0,89
1.8	Ich vereinbare Pflegeziele gemeinsam mit einer/m Klient*in.	1,97	-0,33	1,6	4,63	0,67	0,65
1.10	Ich plane in einer gleichberechtigten Entscheidungsfindung mit einer/m Klient*in eine Pflegemaßnahme.	1,87	-0,43	1,5	4,52	1,01	0,98
1.11	Ich plane evidenzbasierte Pflegemaßnahmen für eine/n Klient*in.	3,13	0,83	2,76	5,78	1,09	1,08
1.13	Ich plane Interventionen für eine/n Klient*in unter Berücksichtigung ethischer Aspekte.	2,53	0,24	2,17	5,19	1,09	1,12
1.14	Ich evaluiere gemeinsam mit einer/m Klient*in die Wirksamkeit der pflegerischen Maßnahme.	2,09	-0,21	1,72	4,75	0,91	0,9
1.16	Ich passe Interventionen im Austausch mit der/m Klient*in auf Basis der Evaluationsergebnisse an.	2,84	0,55	2,48	5,5	0,88	0,86

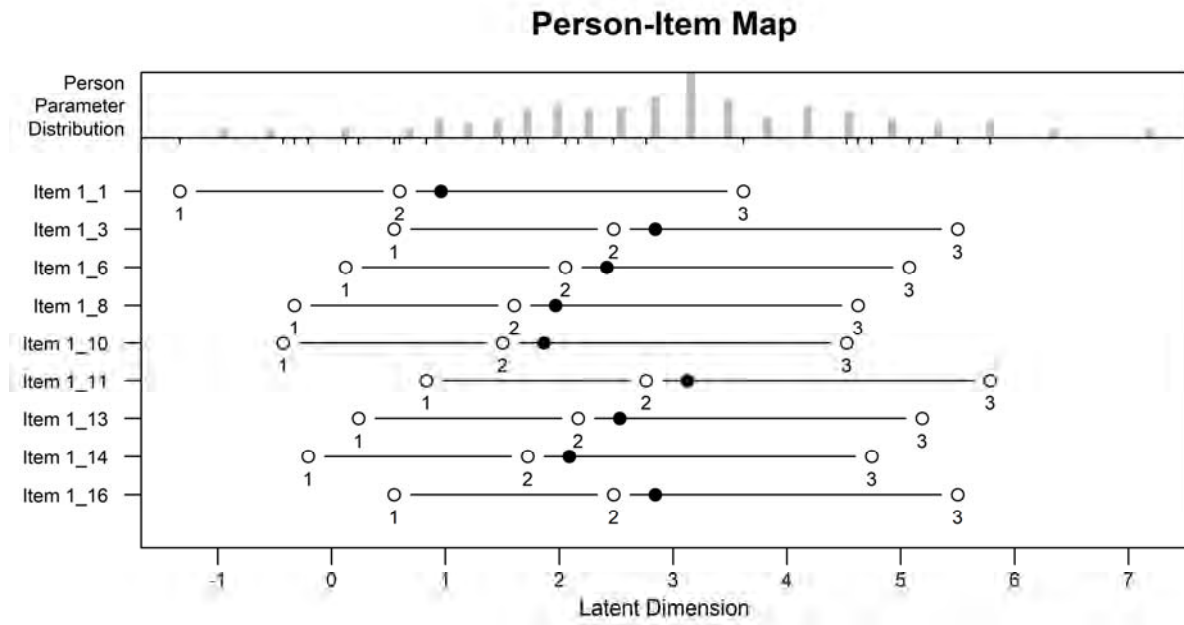


Abbildung 18: Person-Item Map Dimension 1 (Pflege)

Im arithmetischen Mittel der Summenscores erreichen die Fachpersonen die höchsten und die Auszubildenden die niedrigsten Werte. Die Studierenden dualer bzw. primärqualifizierender Studiengänge liegen dazwischen, ihr Median liegt bereits auf dem Niveau der Fachpersonen. Extrem niedrige Summenscores finden sich ausschließlich unter den Auszubildenden, hier liegt ein Score von Null auch noch innerhalb des unteren Whiskers im Boxplot (1,5-facher Interquartilsabstand). In allen drei Gruppen erreichen Personen den Maximalscore von 100. (Abbildung 19).

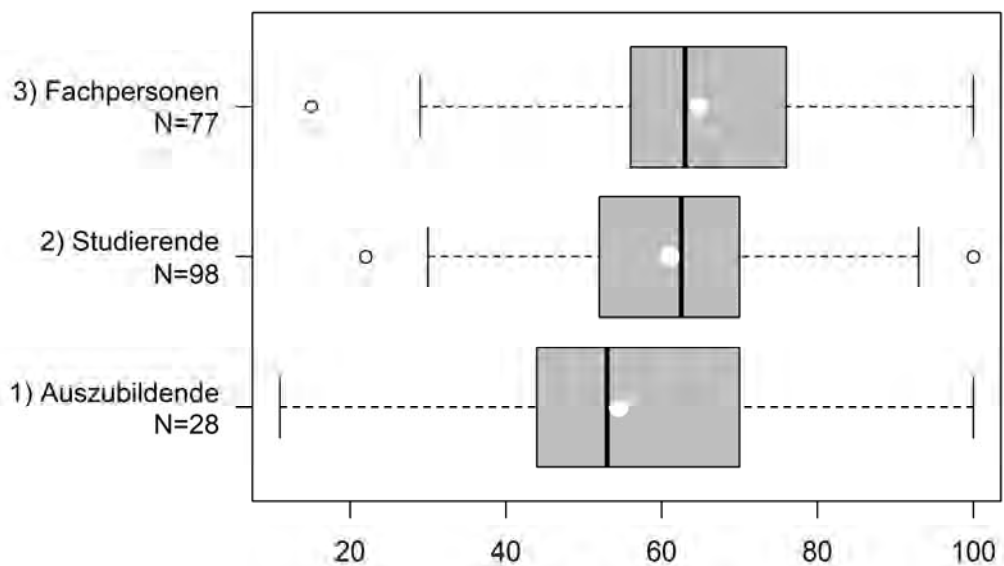


Abbildung 19: Gesamtscores Dimension 1 nach Qualifikation (Pflege)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning auf.

5.4.2. Dimension 2

Für die Kompetenzdimension 2 (Durchführen klientenbezogener Interventionen) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell aus sechs Items angepasst werden (Tabelle 14). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich die extremen niedrigen und hohen Kompetenzniveaus einiger weniger Personen können durch die Skala nicht weiter differenziert werden (Abbildung 20).

Niedrige Kompetenzniveaus werden durch die unteren Schwellenwerte der Items 2.4 und 2.17 abgedeckt, hohe Kompetenzniveaus durch die Items 2.10 und 2.19. Bis auf Item 2.19 wurden alle Items dieser Skala unter Einbeziehung von Komplexitätscharakteristika operationalisiert. Bei Item 2.4 handelt es sich dabei um Polytelie: mehrere Akteur*innen, bei den Items 2.9, 2.10 und 2.18 um wissenschaftliche Fundierung und bei Item 2.17 um Polytelie: Multimorbidität.

Cronbach's Alpha liegt für diese Skala bei 0,81, Omega_t bei 0,82 und der Person-Separation-Index bei 0,83. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Tabelle 14: Dimension 2 (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
2.4	Ich führe präventive Pflegemaßnahmen unter aktiver Einbeziehung der/s Klient*in und ihrer/seiner Angehörigen durch.	1,44	-1,00	1,35	3,96	0,97	1,07
2.9	Ich beziehe bei einer/m Klient*in die erforderlichen Hilfsmittel unter Berücksichtigung der aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnisse in die Durchführung einer Pflegemaßnahme mit ein.	2,43	-0,01	2,34	4,95	0,95	0,93
2.10	Ich integriere neue wissenschaftliche Erkenntnisse in die Durchführung von Pflegemaßnahmen für eine/n Klient*in.	2,99	0,56	2,90	5,51	0,75	0,74
2.17	Ich erläutere einer/m Klient*in eine für sie neue Pflegemaßnahme trotz bestehenden sprachlichen Barrieren.	1,88	-0,55	1,79	4,4	1,04	1,04
2.18	Ich begründe den Einsatz evidenzbasierter Pflegemaßnahmen gegenüber Kolleg*innen.	2,36	-0,07	2,27	4,88	0,66	0,68
2.19	Ich integriere neue Technologien und Innovationen in die Durchführung einer Pflegemaßnahme für eine/n Klient*in.	3,50	1,07	3,41	6,02	0,73	0,72

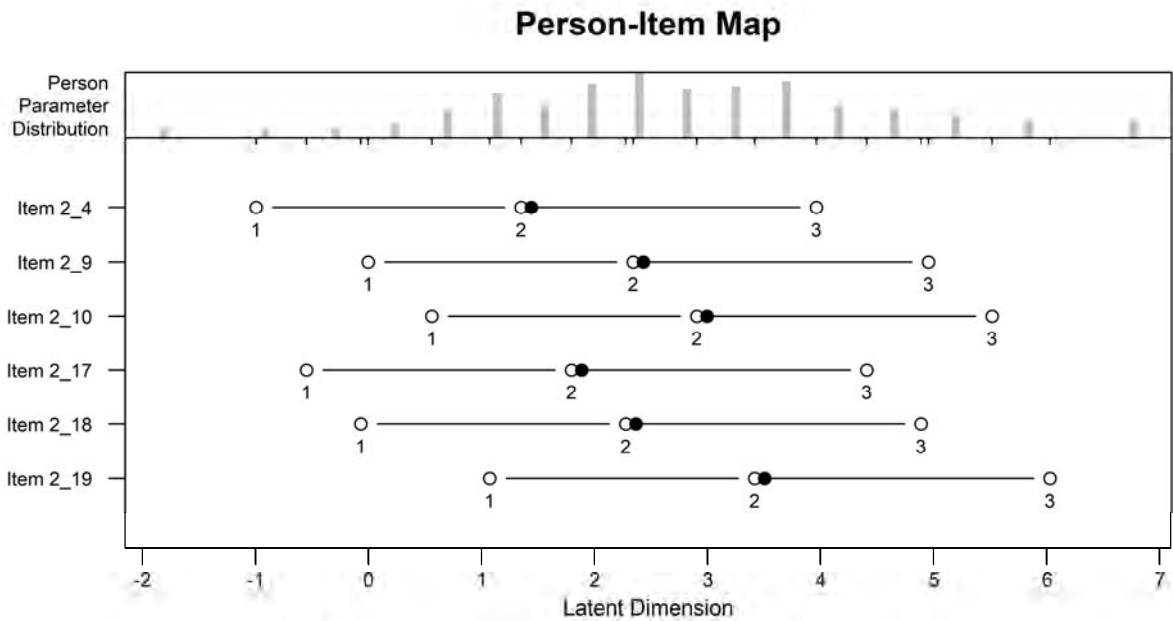


Abbildung 20: Person-Item Map Dimension 2 (Pflege)

Die arithmetischen Mittel der Summenscores unterscheiden sich in den drei Gruppen Auszubildende, Studierende dualer bzw. primärqualifizierender Studiengänge und Fachpersonen voneinander und letztere weisen den höchsten Durchschnittswert auf, die Auszubildenden den niedrigsten. Der Median ist in der Studierendengruppe jedoch niedriger als in den beiden anderen Gruppen. Der Maximalscore von 100 wird nur von Fachpersonen erreicht, diese Gruppe weist aber zugleich auch die größte Streuung im 1,5-fachen Interquartilsabstand auf. Bezogen auf die mittleren 50 % (Interquartilsabstand) zeigt sich die Gruppe der Studierenden als die homogenste (Abbildung 21). In dieser Dimension wäre prinzipiell zu erwarten, dass die Fachpersonen erkennbar höhere Scores erreichen. Dass dies nicht der Fall ist, lässt sich womöglich dadurch erklären, dass drei der Items über Komplexitätscharakteristika aus dem Bereich Evidenzbasierung/Wissenschaftsorientierung operationalisiert wurden (Items 2.9, 2.10 und 2.18). Jedoch fallen die Scores der Auszubildenden ebenfalls höher als erwartet aus, was durch die teilweise bereits erfolgende Vermittlung von Evidenzbasierung in der Ausbildung zu erklären ist.

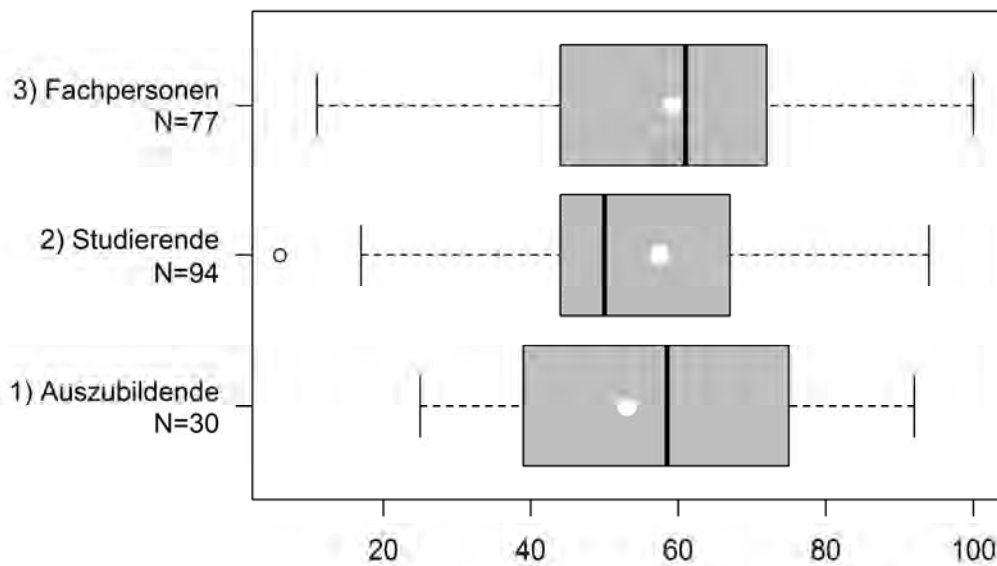


Abbildung 21: Gesamtscores Dimension 2 nach Qualifikation (Pflege)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning auf.

5.4.3. Dimension 3

Für die Kompetenzdimension 3 (Beraten und Informieren) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell aus acht Items angepasst werden (Tabelle 15). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich die extremen Kompetenzniveaus einiger weniger Personen können, sowohl im oberen wie im unteren Bereich, durch die Skala nicht weiter differenziert werden (Abbildung 22).

Niedrige Kompetenzniveaus werden durch die unteren Schwellenwerte der Items 3.10 und 3.19 abgedeckt, hohe Kompetenzniveaus durch die Items 3.2, 3.11 und 3.12. Fünf der acht Items wurden unter Einbeziehung von Komplexitätscharakteristika operationalisiert. Bei Item 3.5 handelt es sich dabei um ethische Aspekte, bei Item 3.9 um Polytelie: Multimorbidität, bei Item 3.10 um Vorhersehbarkeit bei Item 3.12 um wissenschaftliche Fundierung und bei Item 3.19 um Polytelie: mehrere Akteur*innen.

Cronbach's Alpha, Omega_t und der Person-Separation-Index weisen für diese Skala alle einen Wert von 0,88 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Die Itempaare 3.1 und 3.9 sowie 3.2 und 3.12 weisen untereinander ähnliche Schwellenwert- Parameter auf. Die beiden Itempaare sind also insgesamt wie auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien gleich schwierig (Tabelle 15). Sie weisen jedoch auf Grund ihrer inhaltlichen Differenziertheit einen wesentlichen Bestand zur Gesamtskala auf.

Tabelle 15: Dimension 3 (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
3.1	Ich wende bei der Beratung einer/s Klient*in ein strukturiertes Vorgehen an.	2,36	-0,06	2,11	5,04	0,79	0,78
3.2	Ich nutze bei der Beratung einer/s Klient*in verschiedene Medien zur Veranschaulichung schriftlicher oder mündlicher Informationen.	3,11	0,69	2,86	5,79	0,87	0,85
3.5	Ich berate eine/n Klient*in bezüglich alltagsrelevanter Fragestellungen im Umgang mit ihrer/seiner Erkrankung unter Einbeziehung ethischer Aspekte.	2,14	-0,28	1,89	4,82	1,05	1,03
3.9	Ich führe eine Beratung bei einer/m Klient*in mit eingeschränkter kognitiver Funktion durch.	2,40	-0,02	2,15	5,08	1,07	1,06
3.10	Ich führe bei einer/m Klient*in eine ungeplante Beratung zu einem Thema durch, das sich aus der jeweiligen Pflegesituation heraus ergibt.	1,47	-0,95	1,22	4,14	0,76	0,73
3.11	Ich informiere eine/n Klient*in über externe Beratungsmöglichkeiten.	2,83	0,41	2,58	5,5	0,82	0,89
3.12	Ich berate eine/n Klient*in hinsichtlich verschiedener gesundheitsförderlicher Maßnahmen auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse.	3,06	0,64	2,8	5,73	0,6	0,6
3.19	Ich berate Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in unter Berücksichtigung der Klient*innenperspektive.	1,98	-0,44	1,73	4,65	1,18	1,17

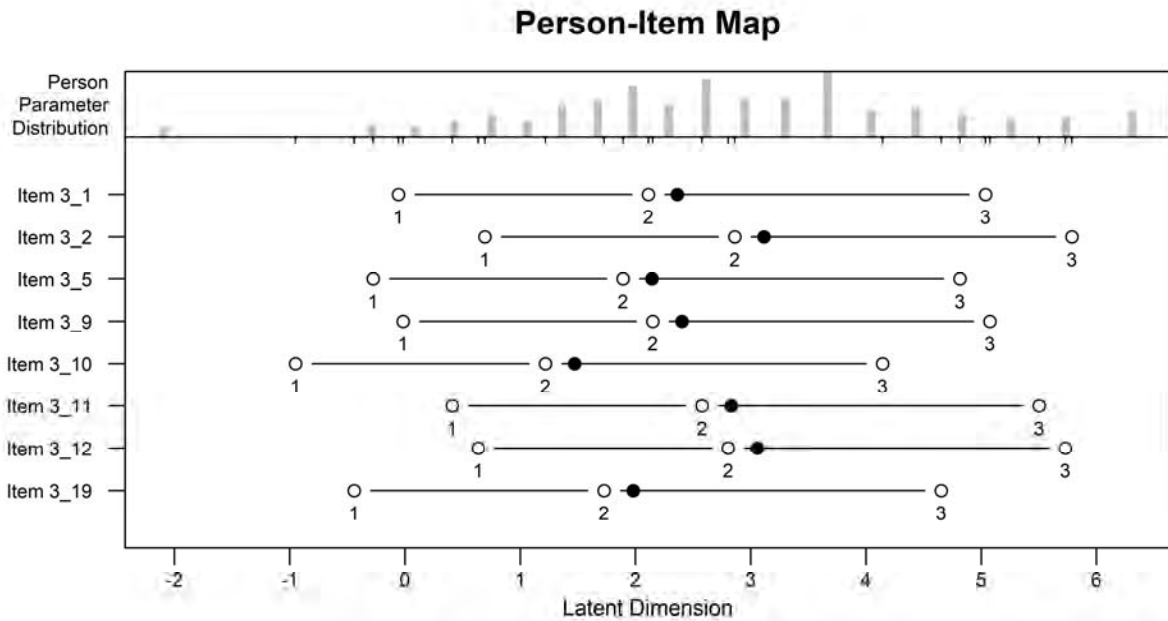


Abbildung 22: Person-Item Map Dimension 3 (Pflege)

Für die drei Gruppen Auszubildende, Studierende dualer bzw. primärqualifizierender Studiengänge und Fachpersonen steigen sowohl die arithmetischen Mittel als auch die Mediane der Summenscores in dieser Reihenfolge an, die Streuung nimmt in ebendieser Rangordnung ab. Der minimale Score von 0 findet sich ausschließlich in der Gruppe der Auszubildenden, in der dieser Score auch im Bereich des 1,5-fachen Interquartilsabstands liegt. Gleichwohl wird von einigen wenigen Personen dieser Gruppe im Gegensatz zu den Studierenden auch der Maximalscore von 100 erreicht (Abbildung 23).

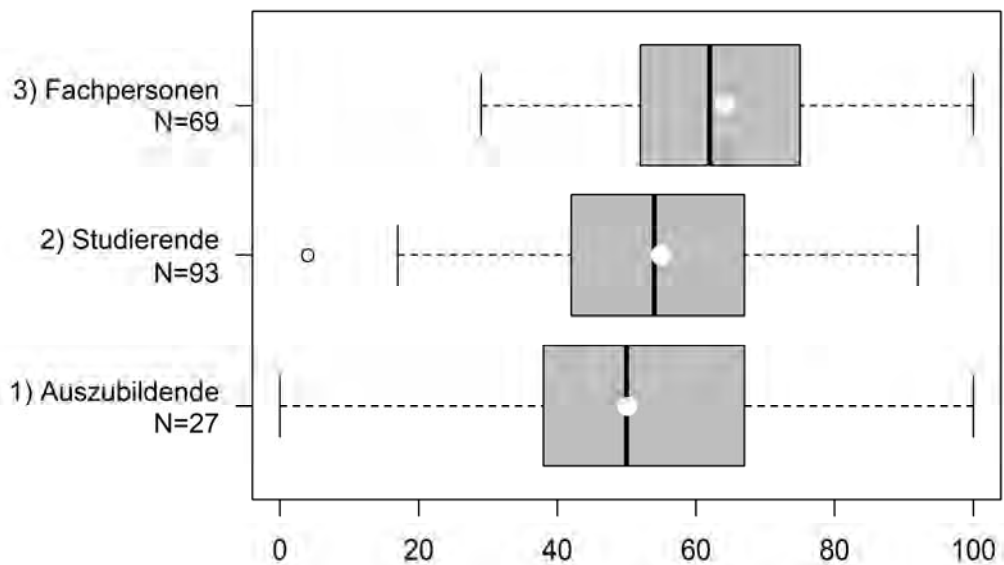


Abbildung 23: Gesamtscores Dimension 3 nach Qualifikation (Pflege)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning auf.

5.4.4. Dimension 4a

Für die Kompetenzdimension 4a (Praxisanleitung) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell aus sechs Items angepasst werden (Tabelle 16). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich die extremen Kompetenzniveaus einiger weniger Personen können, sowohl im oberen wie im unteren Bereich, durch die Skala nicht weiter differenziert werden (Abbildung 24).

Niedrige Kompetenzniveaus werden durch die unteren Schwellenwerte der Items 4.1, 4.5, 4.6 und 4.8 abgedeckt, hohe Kompetenzniveaus durch die Items 4.4 und 4.9. Vier der Items wurden unter Einbeziehung von Komplexitätscharakteristika operationalisiert. Bei Item 4.4 handelt es sich dabei um Polytelie: mehrere Akteur*innen (hier: Gruppe anzuleitender Lernender), bei den Items 4.6 und 4.8 um Vorhersehbarkeit und bei Item 4.9 um wissenschaftliche Fundierung.

Die Skala weist einen hohen Cronbach's-Alpha-Wert von 0,95 auf, Omega_t und der Person-Separation-Index liegen ebenfalls bei 0,95. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Das Itempaar 4.5 und 4.6 weist untereinander ähnliche Schwellenwert-Parameter auf. Die beiden Items sind also insgesamt wie auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien gleich schwierig (Tabelle 16). Auch Item 4.1 misst mit seinen Schwellenwerten ein ähnliches, wenngleich etwas höher angesiedeltes Kompetenzniveau. Die durch die drei Items beschriebenen Situationen unterscheiden sich aber deutlich.

Tabelle 16: Dimension 4a (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
4.1	Ich führe mit einer angehenden Pflegefachkraft eine zuvor von mir vorbereitete Praxisanleitung durch.	2,33	-0,37	2,1	5,24	0,87	0,83
4.4	Ich führe mit einer Gruppe angehender Pflegefachkräfte eine zuvor von mir vorbereitete Praxisanleitung durch.	3,97	1,27	3,74	6,88	0,83	0,79
4.5	Ich reflektiere gemeinsam mit einer angehenden Pflegefachkraft eine Anleitungssituation.	2,18	-0,51	1,96	5,1	1,00	1,02
4.6	Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Pflegefachkraft.	2,22	-0,48	1,99	5,13	0,66	0,65
4.8	Ich erkläre einer angehenden Pflegefachkraft eine Pflegehandlung, weil es sich kurzfristig aus der Situation heraus ergibt.	1,81	-0,89	1,59	4,72	0,80	0,89
4.9	Ich erkläre einer angehenden Pflegefachkraft eine Pflegehandlung auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.	3,66	0,97	3,44	6,58	0,95	0,95

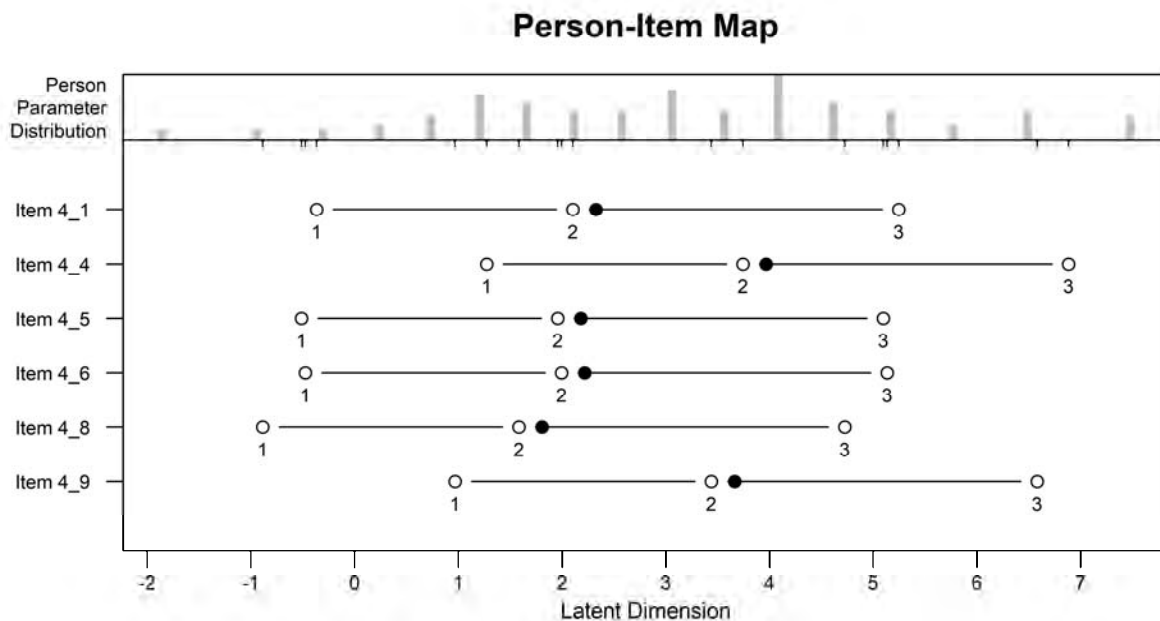


Abbildung 24: Person-Item Map Dimension 4a (Pflege)

Für die Mehrzahl der Auszubildenden (55,6 %) lässt sich aufgrund von Missings erwartungskonform kein Summenscore bilden, da diese entsprechende Anleitungssituationen in der Rolle des Anleiters noch nicht erlebt haben und somit die Items nicht beantwortet haben. Unter den Studierenden liegt dieser Anteil mit 25,0 % niedriger. Da die Praxisanleitung (in ihrer strukturierten Form) in der Pflege zumeist weitgehend spezialisiert ist, ist es durchaus erwartungskonform, dass sich auch unter den Fachpersonen 18,6 % der Befragten befinden, für die aufgrund von Missings in mehr als einem Drittel der Items kein Summenscore gebildet werden kann. Hinsichtlich der Maße der zentralen Tendenz und der Streuungsmaße sind die Kennwerte der Auszubildenden aufgrund der geringen Fallzahl (N=16) nicht zu interpretieren.

Das arithmetischen Mittel wie auch der Median der Fachpersonen liegt deutlich höher als jener der Auszubildenden und Studierenden. Die Streuung ist unter den Fachpersonen und den Studierenden hoch. In beiden Gruppen liegen sowohl der Minimalscore von 0 als auch der maximale Score von 100 innerhalb des 1,5-fachen Interquartilsabstands. Auch unter den Auszubildenden werden beide Extrema erreicht, der Maximalscore aber nur als Ausreißer. Eine deutliche Rangfolge von Auszubildenden über Studierende und (mit deutlichem Abstand) zu den Fachpersonen zeigt sich insbesondere am 75%-Perzentil (Abbildung 25).

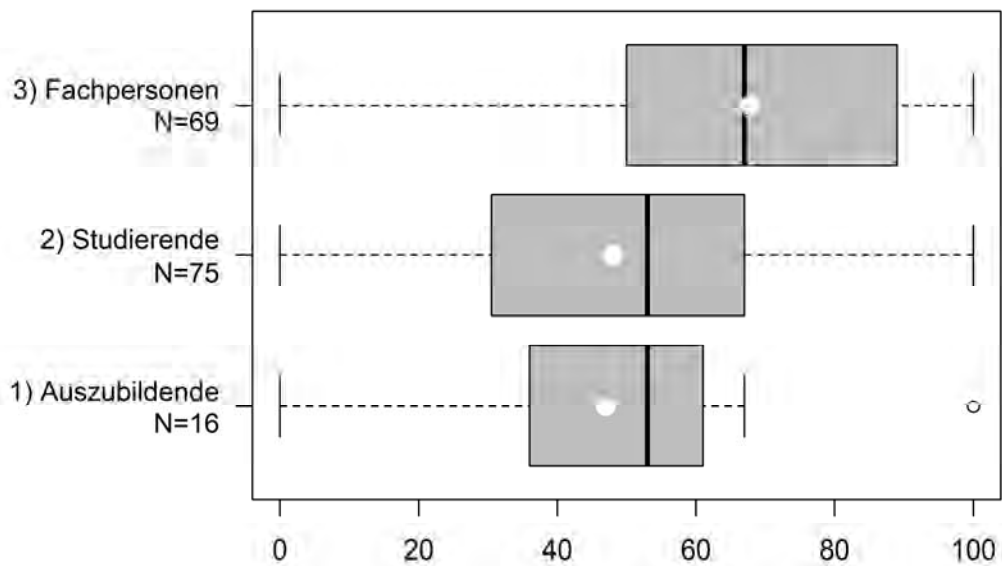


Abbildung 25: Gesamtscores Dimension 4a nach Qualifikation (Pflege)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning auf.

5.4.5. Dimension 4b

Für die Kompetenzdimension 4b (Schulen und Anleiten von Klient*innen) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell aus fünf Items angepasst werden (Tabelle 17). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich extrem hohe Kompetenzniveaus einiger weniger Personen können durch die Skala nicht weiter differenziert werden (Abbildung 26).

Alle fünf Items decken mit ihren Schwellenwerten sowohl niedrige als auch hohe Kompetenzniveaus ab. Drei der Items wurden unter Einbeziehung von Komplexitätscharakteristika operationalisiert. Bei Item 4.11 handelt es sich dabei um Polytelie: Multimorbidität, bei Item 4.13 um Vorhersehbarkeit und bei Item 4.14 um Polytelie: mehrere Akteure.

Die Skala weist ein Cronbach's Alpha von 0,88, ein Omega_t von 0,89 und einen Person-Separation-Index von 0,85 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Die Items 4.14 und 4.16 weisen ähnliche Schwellenwert-Parameter auf. Die beiden Items sind also insgesamt wie auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien gleich schwierig (Tabelle 17). Inhaltlich adressieren beide Items aber sehr unterschiedliche Situationen.

Tabelle 17: Dimension 4b (Pflege): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
4.11	Ich leite eine/n Klient*in mit chronischen Erkrankungen an.	3,09	0,31	2,39	6,57	0,78	0,73
4.12	Ich leite eine/n Klient*in in der für sie/ihn neuen Anwendung einer Pflegemaßnahme an.	2,68	-0,1	1,98	6,16	0,65	0,58
4.13	Ich leite spontan eine/n Klient*in in der Durchführung einer Pflegemaßnahme an, deren Bedarf sich kurzfristig aus der Situation heraus ergibt.	2,3	-0,48	1,6	5,78	0,62	0,64
4.14	Ich leite eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen im Umgang mit Hilfsmitteln an.	2,93	0,15	2,23	6,41	0,85	0,81
4.16	Ich leite eine/n Angehörige*n in der Durchführung einer Pflegemaßnahme an.	2,9	0,12	2,2	6,38	0,92	0,87

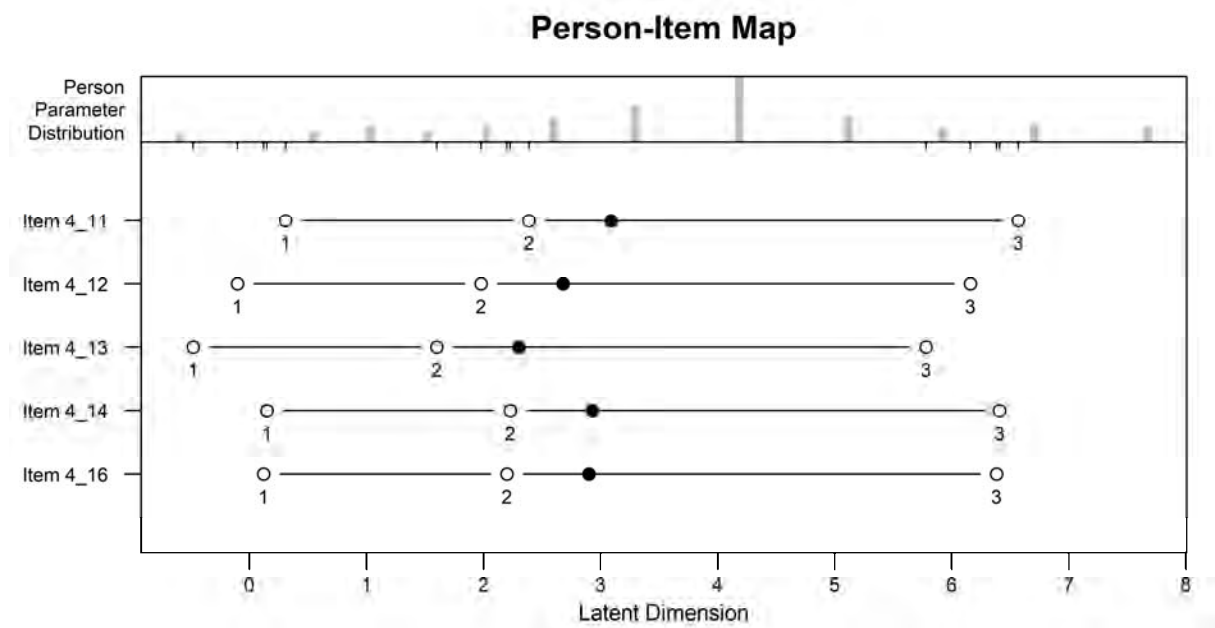


Abbildung 26: Person-Item Map Dimension 4b (Pflege)

Die arithmetischen Mittel der Summenscores für die Gruppen der Auszubildenden, Studierenden und Fachpersonen steigen in dieser Reihenfolge erwartungskonform an. Hinsichtlich des Medians liegen die Studierenden gleichauf mit den Fachpersonen. Letztere weisen aber im Vergleich zu den beiden übrigen Gruppen einen weitaus höheren Score am 75%-Perzentil auf (rechte Kante des Boxplots, Abbildung 27). Nur unter den Fachpersonen liegt der Maximalscore von 100 im Bereich des 1,5-fachen Interquartilsabstands. Unter Studierenden und Auszubildenden wird der Maximalscore ebenfalls erreicht, aber nur durch

Ausreißer. Die Summenscores streuen unter den Fachpersonen stärker als in den beiden anderen Gruppen.

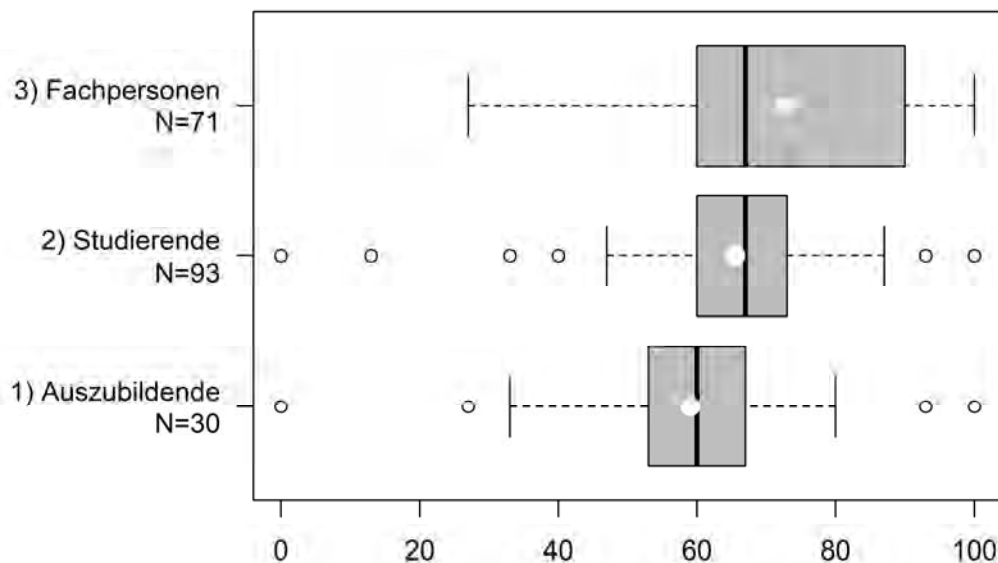


Abbildung 27: Gesamtscores Dimension 4b nach Qualifikation (Pflege)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning auf.

5.5. Skalen für die Hebammenkunde (Kompetenzdimensionen 1–4): HePCoS-M

5.5.1. Dimension 1

Für die Kompetenzdimension 1 (Planen, steuern & evaluieren hebammenkundlicher Prozesse) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell angepasst werden. Die Skala umfasst sechs Items. Inhaltlich sind sowohl Aspekte der Befunderhebung, der Zielformulierung, der Auswahl der Interventionen als auch der Evaluation berücksichtigt (Tabelle 18). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, im extrem niedrigen und insbesondere im extrem hohen Bereich des Kompetenzniveaus kann die Skala aber einige Personen nicht vollumfänglich differenzieren. Somit ermöglicht diese Skala keine weitere Differenzierung im sehr hohen Kompetenzbereich der Dimension 1.

Alle Items tragen mit ihren unteren Schwellenwerten zur Differenzierung niedriger Kompetenzniveaus bei, insbesondere Item 1.16 deckt auch sehr niedrige Kompetenzniveaus ab. Die weiteren Items decken mit ihren oberen Schwellenwerten auch hohe Kompetenzniveaus ab, insbesondere die Items 1.3 und 1.18. (Abbildung 28). Für drei der Items wurden in der Operationalisierung Komplexitätscharakteristika verwendet. In Item 1.3 wurden zwei Charakteristika verwendet (Vorhersehbarkeit und Polytelie: Multimorbidität), bei Item 1.13 wurde wissenschaftliche Fundierung integriert und bei Item 1.15 ethische Aspekte.

Die Werte für Cronbach's Alpha und Omega_t liegen für diese Skala bei 0,87, der Person-Separation-Index bei 0,86. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Die Itempaare 1.10 und 1.13 sowie 1.3 und 1.18 weisen untereinander jeweils ähnliche Schwellenwert-Parameter auf, die beiden jeweiligen Items sind also insgesamt wie auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien gleich schwierig. In beiden Itempaaren wird für jeweils eines der Items zudem ein Komplexitätscharakteristikum genutzt, für das andere hingegen nicht. Alle Items adressieren jedoch unterschiedliche und relevante Handlungssituationen.

Tabelle 18: Dimension 1 (Hebammenkunde): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item		Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ
			1	2	3		
1.3	Ich führe eine Befunderhebung mit einer Klientin durch, bei der Kommunikationsschwierigkeiten unvorhergesehen auftreten.	3,14	0,40	3,08	5,94	0,80	0,94
1.10	Ich formuliere messbare Ziele für eine Klientin.	2,75	0,01	2,7	5,55	0,74	0,75
1.13	Ich wähle evidenzbasierte Interventionen bei einer Klientin auf der Basis meiner Anamnese und Befunderhebung aus.	2,78	0,04	2,73	5,58	0,84	0,81
1.15	Ich plane Interventionen für eine Klientin unter Berücksichtigung ethischer Aspekte.	2,62	-0,12	2,56	5,42	1,1	1,10
1.16	Ich evaluiere gemeinsam mit einer Klientin die Wirksamkeit der umgesetzten Interventionen.	2,04	-0,70	1,98	4,83	0,77	0,73
1.18	Ich passe Interventionen gemeinsam mit der Klientin auf Basis der Evaluationsergebnisse an.	3,11	0,37	3,05	5,9	0,91	0,89

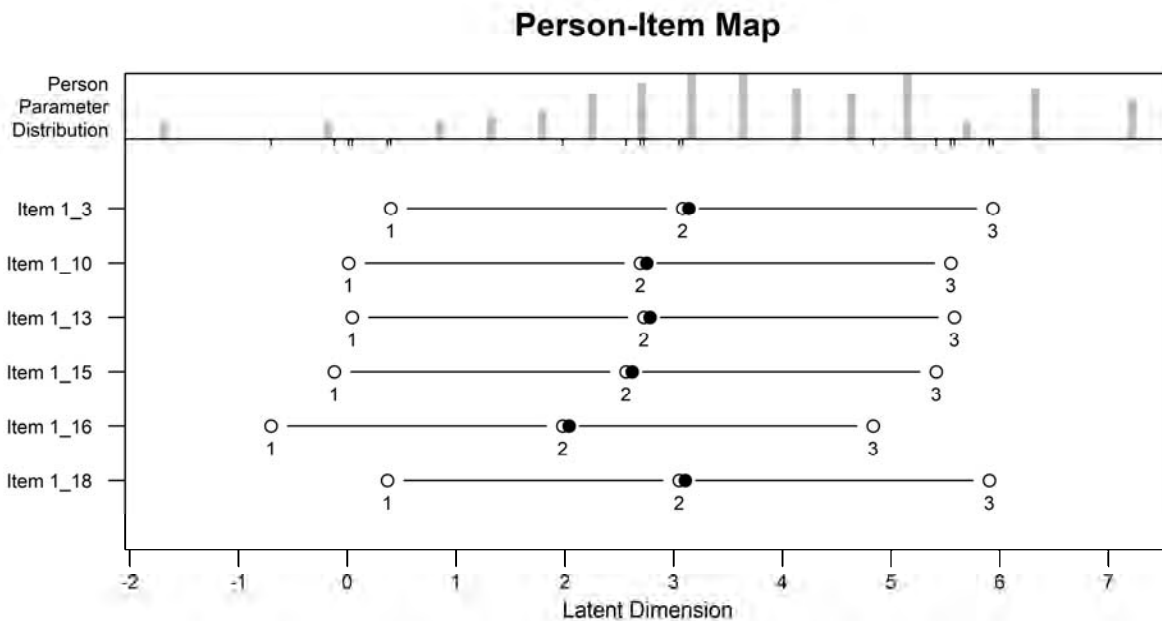


Abbildung 28: Person-Item Map Dimension 1 (Hebammenkunde)

Die arithmetischen Mittel der Summenscores der Gruppen Auszubildende, Studierende primärqualifizierender bzw. dualer Studiengänge sowie Fachpersonen weisen, in dieser Rangordnung, ansteigende Werte auf. Dies gilt ebenfalls für die Mediane. Unter den Auszubildenden erreicht keine Person den Maximalscore von 100, der höchste Score liegt in dieser Gruppe bei 80. Nur in der Gruppe der Auszubildenden liegt der Minimal score von 0 im Bereich des 1,5-fachen Interquartilsabstands. In der Gruppe der Studierenden wird der Minimal score ebenfalls erreicht, allerdings als Ausreißer. Aufgrund der geringen Fallzahl von Personen mit gültigen Summenscores unter den Auszubildenden sollten deren Werte aber nicht interpretiert werden.

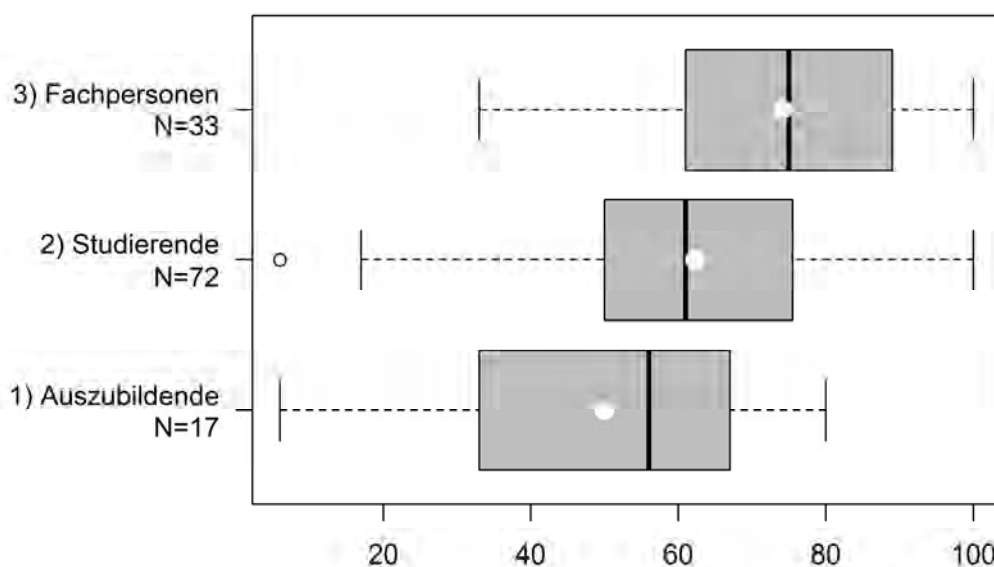


Abbildung 29: Gesamtscores Dimension 1 nach Qualifikation (Hebammenkunde)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning auf.

5.5.2. Dimension 2

Für die Kompetenzdimension 2 (Durchführen klientenbezogener Interventionen) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell bestehend aus fünf Items angepasst werden. Inhaltlich wurden präventive Interventionen sowie die Betreuung während der Geburt in der Skala berücksichtigt (Tabelle 19). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich im extrem hohen Bereich des Kompetenzniveaus kann die Skala einige wenige Personen nicht vollumfänglich differenzieren.

Der extrem niedrige Bereich des Kompetenzniveaus wird durch den unteren Schwellenwert des Items 2.2 differenziert, die unteren Schwellenwerte der übrigen Items messen ebenfalls im unteren Bereich des Kompetenzniveaus. Nur wenige Befragte finden sich in diesem Bereich wieder, daher stellt es eine Stärke dieser Skala dar, diese dennoch differenzieren zu können. Hohe Kompetenzniveaus werden vor allem durch die oberen Schwellenwerte der Items 2.11 und 2.17 abgedeckt (Abbildung 30). Drei der Items wurden unter Nutzung von Komplexitätscharakteristika operationalisiert. Dies betrifft die Items 2.4 (Polytelie: mehrere Akteur*innen), 2.11 (wissenschaftliche Fundierung) und 2.17 (Polytelie: Multimorbidität).

Der Cronbach's-Alpha-Wert und der Person-Separation-Index dieser Skala liegen bei 0,83, Omega_t weist einen Wert von 0,84 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Tabelle 19: Dimension 2 (Hebammenkunde): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item		Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ
			1	2	3		
2.2	Ich betreue eine Klientin während einer physiologisch verlaufenden Geburt.	1,58	-1,47	1,16	5,07	0,64	0,65
2.3	Ich führe präventive Interventionen unter aktiver Einbeziehung der Klientin durch.	2,65	-0,41	2,22	6,14	0,53	0,48
2.4	Ich führe präventive Interventionen unter aktiver Einbeziehung der Klientin und ihrer Familie durch.	3,32	0,26	2,89	6,81	0,79	0,75
2.11	Ich beziehe bei einer Klientin während der Geburt die erforderlichen Hilfsmittel unter Berücksichtigung der aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnisse mit ein.	3,85	0,79	3,42	7,34	0,8	0,77
2.17	Ich erläutere einer Klientin eine für sie neue Intervention trotz bestehender sprachlicher Barrieren.	3,89	0,83	3,46	7,37	1,27	1,4

Die Items 2.11 und 2.17 weisen jeweils ähnliche Schwellenwert-Parameter auf, die beiden jeweiligen Items sind also insgesamt wie auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien gleich schwierig. Die beiden Items beziehen sich aber auf sehr unterschiedliche Situationen und nutzen in ihrer Operationalisierung auch unterschiedliche Komplexitätscharakteristika.

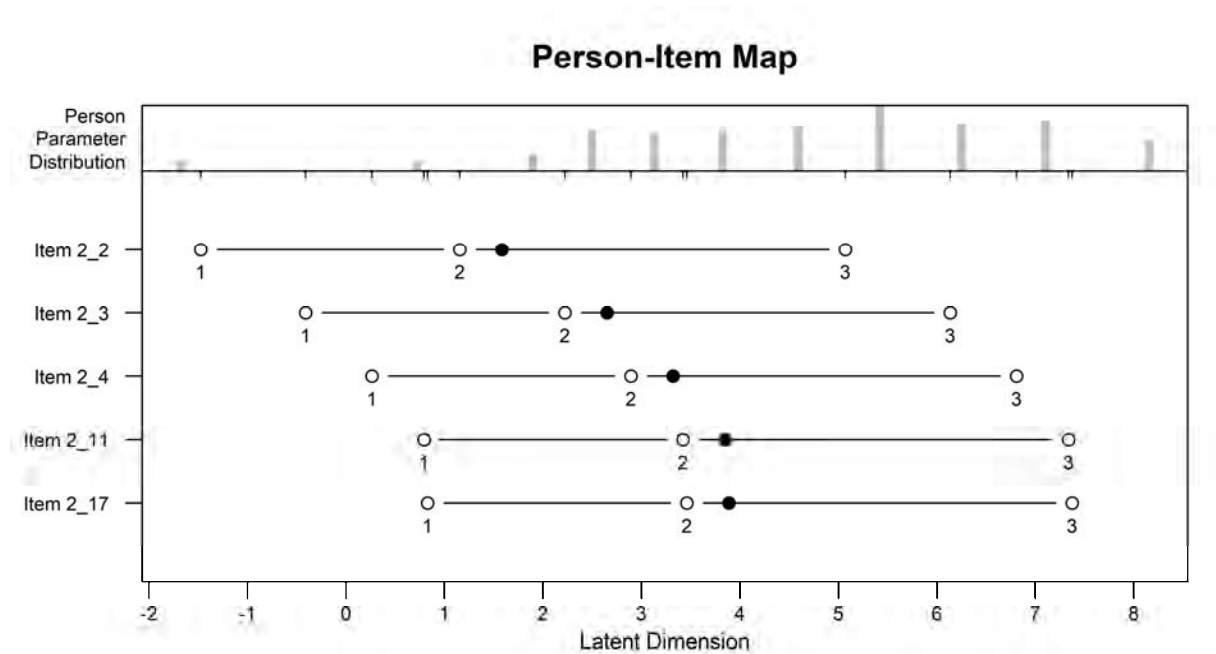


Abbildung 30: Person-Item Map Dimension 2 (Hebammenkunde)

Die arithmetischen Mittel wie auch die Mediane der Summenscores steigen von den Auszubildenden über die Studierenden dualer bzw. primärqualifizierender Studiengänge bis zu den Fachpersonen an. Sehr niedrige Scores werden (mit Ausnahme eines Ausreißers unter den Auszubildenden) aber nicht erreicht. Bei den Fachpersonen liegt das 75%-Perzentil bereits auf dem Maximalscore 100. Beides deutet darauf hin, dass die Skala eher zu leicht konfiguriert wurde. Aufgrund der niedrigen Fallzahlen berechenbarer Summenscores unter den Auszubildenden wie auch unter den Fachpersonen sind diese Werte aber nur bedingt zu interpretieren.

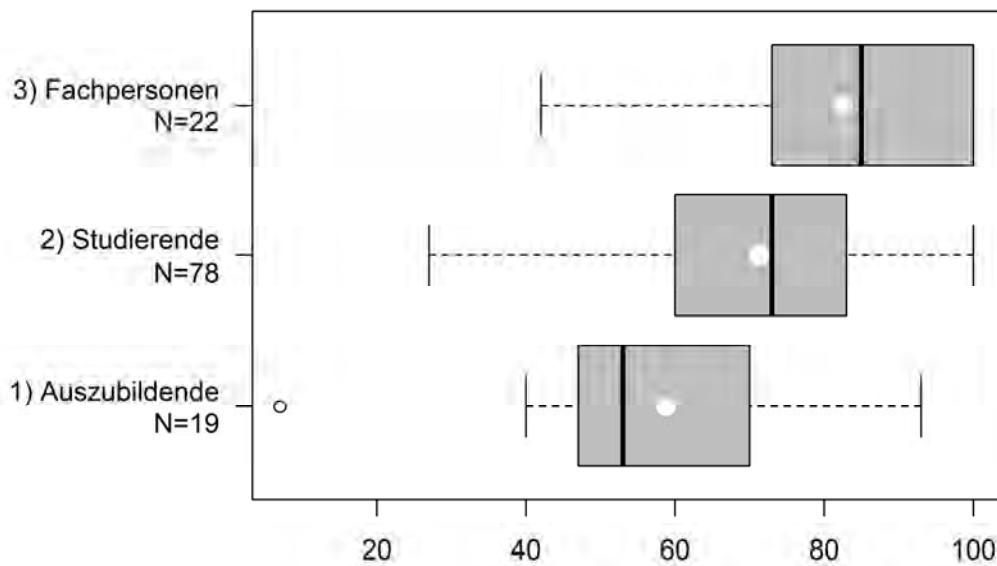


Abbildung 31: Gesamtscores Dimension 2 nach Qualifikation (Hebammenkunde)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning auf.

5.5.3. Dimension 3

Für die Kompetenzdimension 3 (Beraten und Informieren) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell aus sieben Items angepasst werden (Tabelle 20). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich extrem hohe Kompetenzniveaus einiger weniger Personen können durch die Skala nicht weiter differenziert werden (Abbildung 32).

Sehr niedrige Kompetenzniveaus werden durch die unteren Schwellenwerte der Items 3.12 und 3.15 abgedeckt, hohe Kompetenzniveaus durch die oberen Schwellenwerte der Items 3.19 und 3.22. Mit Ausnahme von Item 3.23 wurden alle Items unter Einbeziehung von Komplexitätscharakteristika operationalisiert. Bei den Items 3.12 und 3.13 handelt es sich dabei um Polytelie (Multimobidität/Nebenerkrankungen, in diesem Kontext um Risikoschwangerschaften), wobei das Item 3.13 zusätzlich durch das Komplexitätscharakteristikum der ethischen Aspekte gestuft wurde. Bei Item 3.15 handelt es sich um den Aspekt der Vorhersehbarkeit. Bei den Items 3.19, 3.21 und 3.22 wurde das Komplexitätscharakteristikum Polytelie: mehrere Akteur*innen (hier: Paare, Familien) verwendet, wobei Item 3.21 zusätzlich mit wissenschaftliche Fundierung und Item 3.22 mit Polytelie: Multimorbidität gestuft wurde.

Die Skala weist einen Cronbach's-Alpha-Wert von 0,88 auf, Omega_t liegt ebenfalls bei 0,88 und der Person-Separation-Index bei 0,89. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Die Items 3.13 und 3.21 weisen ähnliche Schwellenwert-Parameter auf. Die beiden Items sind also insgesamt wie auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien gleich

schwierig. Inhaltlich beschreiben die beiden Items aber sehr verschiedene Situationen, auch die in der Operationalisierung eingesetzten Komplexitätscharakteristika unterscheiden sich.

Tabelle 20: Dimension 3 (Hebammenkunde): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ
		1	2	3		
3.12	1,42	-0,9	1,35	3,81	0,75	0,68
3.13	2,21	-0,11	2,14	4,6	0,71	0,72
3.15	0,91	-1,41	0,84	3,3	0,98	1,08
3.19	3,33	1,01	3,26	5,72	0,86	0,84
3.21	2,34	0,02	2,27	4,73	1,21	1,14
3.22	3,79	1,47	3,72	6,18	0,93	0,92
3.23	2,24	-0,08	2,17	4,63	0,72	0,73

Person-Item Map

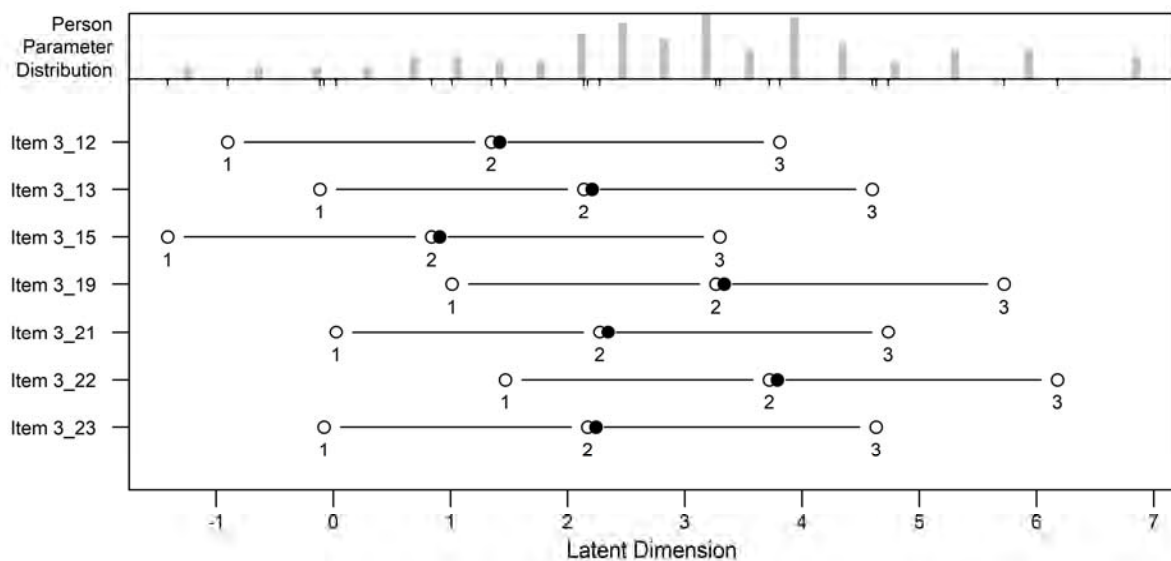


Abbildung 32: Person-Item Map Dimension 3 (Hebammenkunde)

Die arithmetischen Mittel wie auch die Mediane der Summenscores der Gruppen der Auszubildenden, der Studierenden primärqualifizierender bzw. dualer Studiengänge sowie der Fachpersonen unterscheiden sich deutlich und steigen in der genannten Reihenfolge der Gruppen an. Der Maximalscore von 100 liegt nur bei den Fachpersonen im Bereich des 1,5-fachen Interquartilsabstands. Er wird in der Gruppe der Studierenden zudem als Ausreißer erreicht. Den Minimalscore 0 weisen ausschließlich Auszubildende auf. In dieser Gruppe liegt dieser Score auch innerhalb des 1,5-fachen Interquartilsabstands.

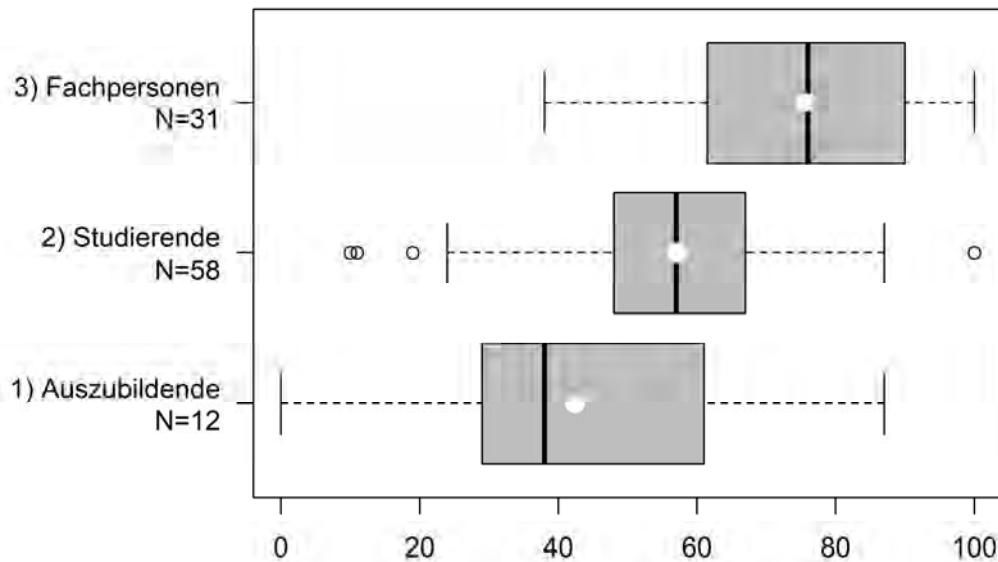


Abbildung 33: Gesamtscores Dimension 3 nach Qualifikation (Hebammenkunde)

Bezogen auf die untersuchten Overhead-Variablen weist die Skala kein Differential Item Functioning auf.

5.5.4. Dimension 4a

Für die Kompetenzdimension 4a (Praxisanleitung) konnte ein Rating-Scale-Rasch-Modell aus fünf Items angepasst werden (Tabelle 21). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, lediglich die extrem hohen Kompetenzniveaus einiger weniger Personen können durch die Skala nicht weiter differenziert werden (Abbildung 34).

Die Items dieser Skala sind geeignet, Kompetenzniveaus in dieser Dimension in einem weiten Spektrum zu erfassen. Die unteren Schwellenwerte der Items 4.4 und 4.7 differenzieren auch noch die sehr niedrigen Kompetenzniveaus. Die oberen Schwellenwerte der Items 4.1, 4.3 und 4.6 decken den oberen Bereich des Kompetenzniveaus umfangreich ab. Komplexitätscharakteristika wurden für die Operationalisierung von zwei der Items verwendet. Bei Item 4.7 handelt es sich Vorhersehbarkeit. Dies gilt ebenfalls für Item 4.6, bei dem aber zusätzlich mit dem Komplexitätscharakteristikum wissenschaftliche Fundierung gestuft wurde.

Die Skala weist einen Cronbach's-Alpha-Wert sowie ein Omega_t von jeweils 0,95 auf und einen Person-Separation-Index von 0,93. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Tabelle 21: Dimension 4a (Hebammenkunde): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item		Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ
			1	2	3		
4.1	Ich führe eine zuvor von mir vorbereitete Praxisanleitung mit einer angehenden Hebamme durch.	2,96	0,4	2,61	5,88	0,73	0,77
4.3	Ich führe mit einer Gruppe angehender Hebammen eine zuvor von mir vorbereitete Praxisanleitung durch.	3,52	0,95	3,16	6,43	1,12	1,21
4.4	Ich reflektiere gemeinsam mit einer angehenden Hebamme eine Anleitungssituation.	1,97	-0,59	1,62	4,89	1,05	0,99
4.6	Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Hebamme auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.	2,85	0,29	2,5	5,77	0,72	0,71
4.7	Ich erkläre einer angehenden Hebamme eine Intervention, weil es sich aus der Situation heraus ergibt.	1,52	-1,05	1,16	4,43	0,57	0,53

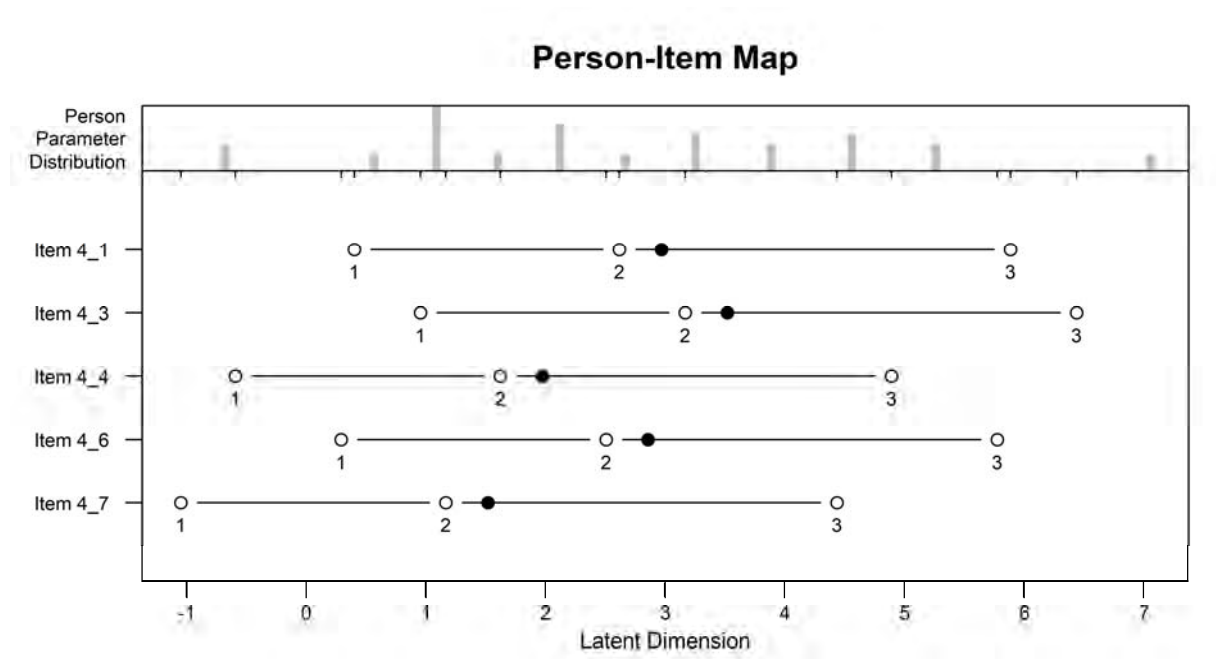


Abbildung 34: Person-Item Map Dimension 4a (Hebammenkunde)

Die arithmetischen Mittel und die Mediane der Auszubildenden, der Studierenden primärqualifizierender bzw. dualer Studiengänge und der Fachpersonen unterscheiden sich deutlich und steigen in dieser Rangfolge an. Den Minimalscore 0 weisen Fachpersonen nicht

auf, er wird nur unter Auszubildenden und unter Studierenden erreicht, hier liegt in beiden Gruppen auch das 25%-Perzentil. Aufgrund der sehr geringen Fallzahlen unter den Auszubildenden und den Fachpersonen ist der Vergleich der Gruppen aber wenig belastbar und könnte trotz der erwartungskonformen Tendenz zufällig sein.

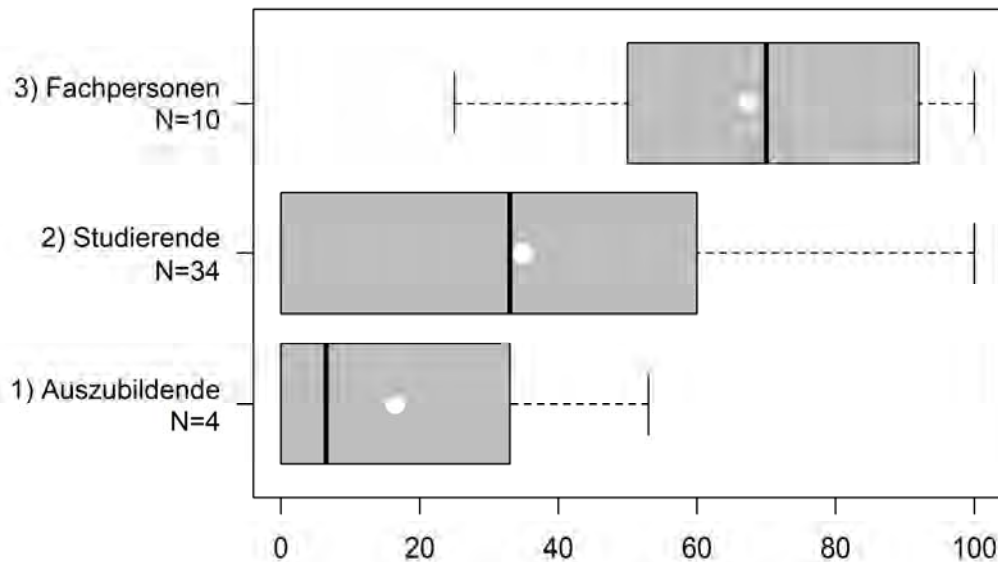


Abbildung 35: Gesamtscores Dimension 4a nach Qualifikation (Hebammenkunde)

5.6. Berufübergreifende Skalen (Kompetenzdimensionen 5–7): HePCoS-G

5.6.1. Dimension 5

Die Skala der Dimension 5 (Qualität sichern und entwickeln) besteht aus sieben Items (Tabelle 22). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten im Wesentlichen gut ab, auf niedrigem Kompetenzniveau finden sich aber einige Befragte sehr niedriger Personenfähigkeit, die durch die Items nicht weiter differenziert werden können. Die Items 5.3 und 5.7 decken mit ihren unteren Schwellenwerten gemeinsam das niedrige Kompetenzniveau ab, die Items 5.6 und 5.15 mit ihren oberen Schwellenwerten hingegen das obere Kompetenzniveau. (Abbildung 36). Mit Ausnahme von Item 5.4 beinhalten alle Items in ihren Operationalisierungen Komplexitätscharakteristika. Im Einzelnen dies bei den Items 5.3 und 5.6 (Ethik), bei den Items 5.7, 5.8 und 5.9 (Polytelie: mehrere Akteur*innen) sowie Item 5.15 (wissenschaftliche Fundierung). Bei dem letzteren Item handelt es sich auch um das empirisch schwierigste.

Die Skala weist einen Cronbach's-Alpha-Wert von 0,89 auf, Omega_t liegt ebenfalls bei 0,89, der Person-Separation-Index bei 0,90. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Mit den Items 5.3 und 5.7 sowie 5.8 und 5.9 weisen jeweils zwei Items sehr ähnliche Schwellenwert-Parameter auf, sind also, auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien, annähernd gleich schwierig (Tabelle 22).

Die Items der genannten Itempaare beschreiben aber inhaltlich sehr unterschiedliche Situationen. Darüber hinaus weist das Item 5.7 zudem ein Komplexitätscharakteristikum auf, das Item 5.3 hingegen nicht.

Tabelle 22: Dimension 5 (alle Berufsgruppen): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item ³		Location	Thresholds			Infit MSO	Outfit MSO
			1	2	3		
5.3	Ich überprüfe das Handeln anderer Therapeut*innen unter ethischen Aspekten.	1,35	-0,74	0,98	3,80	1,12	1,12
5.4	Ich mache eine/n Kolleg*in auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe.	1,75	-0,33	1,38	4,20	0,95	0,94
5.6	Ich weise eine/n Vorgesetzte/n auf ethisch fragwürdige Praktiken in meiner Einrichtung hin.	2,88	0,79	2,51	5,33	0,86	0,86
5.7	Ich diskutiere Handlungsoptionen mit dem therapeutischen Team bei kritischen Rückmeldungen einer/s Klient*in.	1,41	-0,67	1,04	3,86	0,69	0,67
5.8	Ich vermittele bei kritischer Rückmeldung einer/s Klient*in zwischen den Beteiligten.	1,92	-0,17	1,55	4,37	0,58	0,58
5.9	Ich mache dem therapeutischen Team Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe.	1,88	-0,2	1,52	4,33	0,81	0,81
5.15	Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards nach wissenschaftlichen Kriterien mit.	3,41	1,32	3,04	5,86	1,17	1,16

³ Dargestellt ist das Wording der Items für die Therapieberufe. Für Pflegende und Hebammen weicht das Wording nur hinsichtlich der Bezeichnungen der Berufe ab. Zudem unterscheidet sich die Nummerierung der Items in den drei Gesamtinstrumenten der jeweiligen Berufsgruppen. Die hier dargestellte Itemnummerierung bezieht sich ebenfalls auf die Therapieberufe.

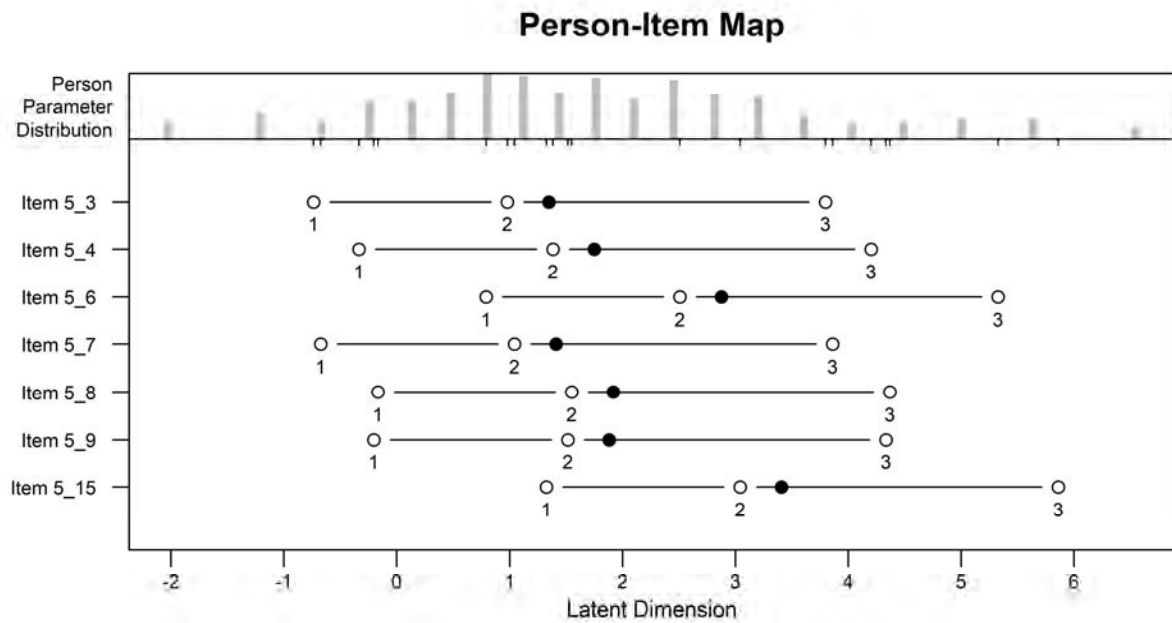


Abbildung 36: Person-Item Map Dimension 5 (alle Berufsgruppen)

Personen der drei unterschiedlichen Qualifizierungsniveaus unterscheiden sich in der zentralen Tendenz ihrer Gesamtscores. Der Median wie auch das arithmetische Mittel sind unter den Fachpersonen höher als in der Gruppe von Studierenden, welche nochmals höhere Mittelwerte (und Mediane) aufweisen als die Auszubildenden. Die maximale Punktzahl von 100 Punkten wird, abgesehen von einem Ausreißer unter den Studierenden, nur von Fachpersonen erreicht. (Abbildung 37). Minimalwerte von 0 werden hingegen von einigen Auszubildenden und Studierenden erreicht, jedoch nicht von Fachpersonen.

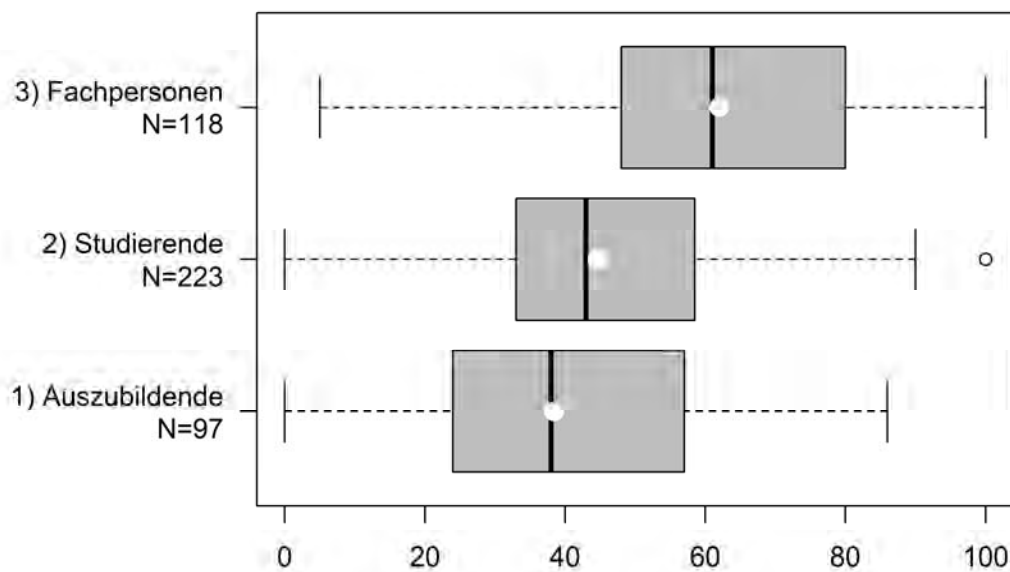


Abbildung 37: Gesamtscores Dimension 5 nach Qualifikation (alle Berufsgruppen)

Differential Item Functioning (DIF) ist in dieser Skala bezogen auf die analysierten Overhead-Variablen nicht präsent.

5.6.2. Dimension 6

Die Skala für Dimension 6 (Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren und generieren) setzt sich aus acht Items zusammen (Tabelle 22). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten gut ab, mit Ausnahme einiger weniger Personen mit sehr hohem oder sehr geringem Kompetenzniveau. (Abbildung 38). Das niedrige Kompetenzniveau wird durch die unteren Schwellenwerte der Items 6.2, 6.3 und 6.4 umfangreich abgedeckt, alle übrigen Items bilden mit ihren oberen Schwellenwerten das obere Kompetenzniveau gemeinsam ab. Da die Kompetenzdimension 6 sich auf das Recherchieren, Generieren und Kommunizieren wissenschaftlicher Erkenntnisse bezieht, weisen alle Items in ihren Operationalisierungen das Komplexitätscharakteristikum wissenschaftliche Fundierung auf.

Tabelle 23: Dimension 6 (alle Berufsgruppen): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item ⁴	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
6.2	Ich recherchiere in einer wissenschaftlichen Datenbank (z. B. Pubmed, Cochrane) mit deutschen und englischen Suchbegriffen nach Studien.	1,84	-1,21	1,67	5,05	1,06	1,02
6.3	Ich recherchiere in einer wissenschaftlichen Datenbank (z. B. Pubmed, Cochrane) nach Studien, um eine geeignete Intervention für eine/n Klient*in zu identifizieren.	2,53	-0,51	2,36	5,74	0,87	0,84
6.4	Ich dokumentiere den Prozess und das Ergebnis einer Literaturrecherche so, dass es auch für andere Kolleg*innen nachvollziehbar ist.	2,53	-0,51	2,36	5,74	1,00	1,06
6.5	Ich leite aus der Praxis heraus Forschungsbedarfe ab.	3,66	0,62	3,49	6,87	0,88	0,88
6.6	Ich leite aus der Praxis heraus Fragestellungen ab und beantworte diese auf Basis einer systematischen Literaturrecherche.	3,54	0,50	3,37	6,75	0,72	0,71
6.7	Ich bewerte die Qualität einer wissenschaftlichen Studie.	3,38	0,34	3,21	6,59	0,70	0,70
6.8	Ich beurteile Forschungsergebnisse unter ethischen Aspekten.	3,16	0,12	2,99	6,37	0,96	0,96
6.9	Ich erkläre nicht akademisch qualifizierten Kolleg*innen die Qualität einer wissenschaftlichen Studie.	3,68	0,64	3,51	6,89	0,92	0,90

⁴ Dargestellt ist das Wording der Items für die Therapieberufe. Für Pflegende und Hebammen weicht das Wording hinsichtlich der Bezeichnungen der Berufe ab. Zudem unterscheidet sich die Nummerierung der Items in den drei Gesamtinstrumenten der jeweiligen Berufsgruppen.

Die Parameter Cronbach's Alpha, Omega_t und der Person-Separation-Index weisen für diese Skala alle einen Wert von 0,94 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Die Itempaare 6.3 und 6.4 sowie 6.5 und 6.9 weisen jeweils sehr ähnliche Schwellenwerte und Schwierigkeitsparameter auf (Tabelle 23). Inhaltlich unterscheiden sich die Items der genannten Itempaare deutlich, da sie unterschiedliche Situationen adressieren.

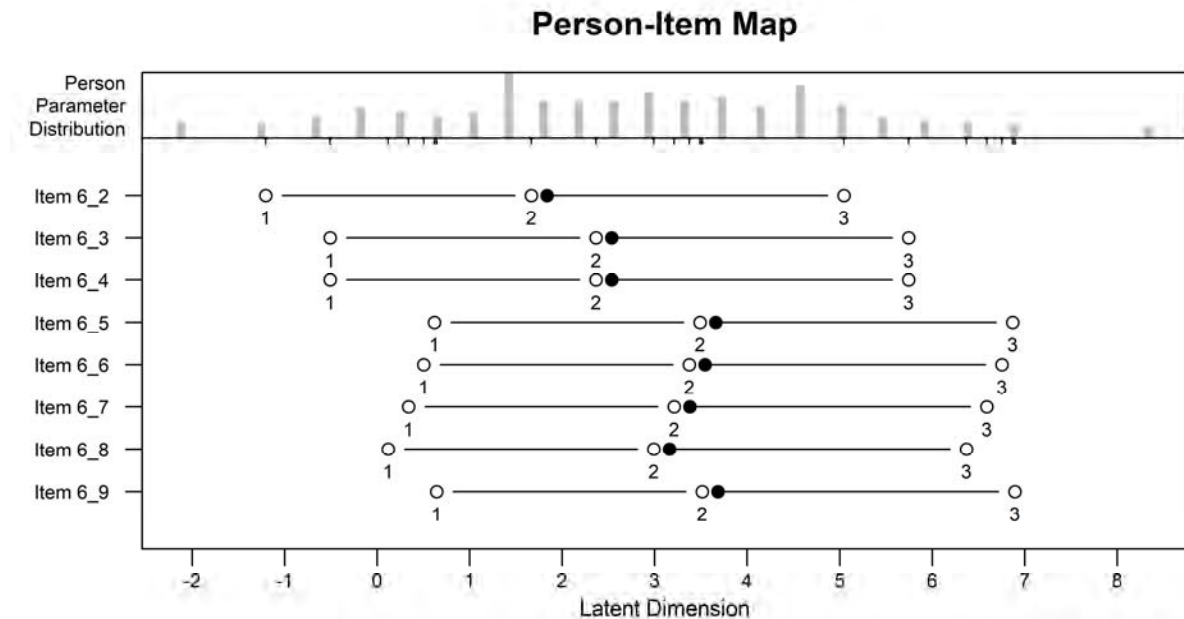


Abbildung 38: Person-Item Map Dimension 6 (alle Berufsgruppen)

In der zentralen Tendenz ihrer Gesamtscores liegen die Studierenden im Median oberhalb, im arithmetischen Mittel aber unterhalb der Fachpersonen. Der Unterschied beider Gruppen zu den Auszubildenden ist groß und beträgt im Vergleich der Mediane der Auszubildenden und der Studierenden 33 Punkte (Abbildung 39). Aufgrund der unterschiedlichen Ausrichtungen dieser beiden Berufszugänge, insbesondere im Bezug auf die Evidenzbasierung, ist dieser deutliche Unterschied auch erwartungskonform.

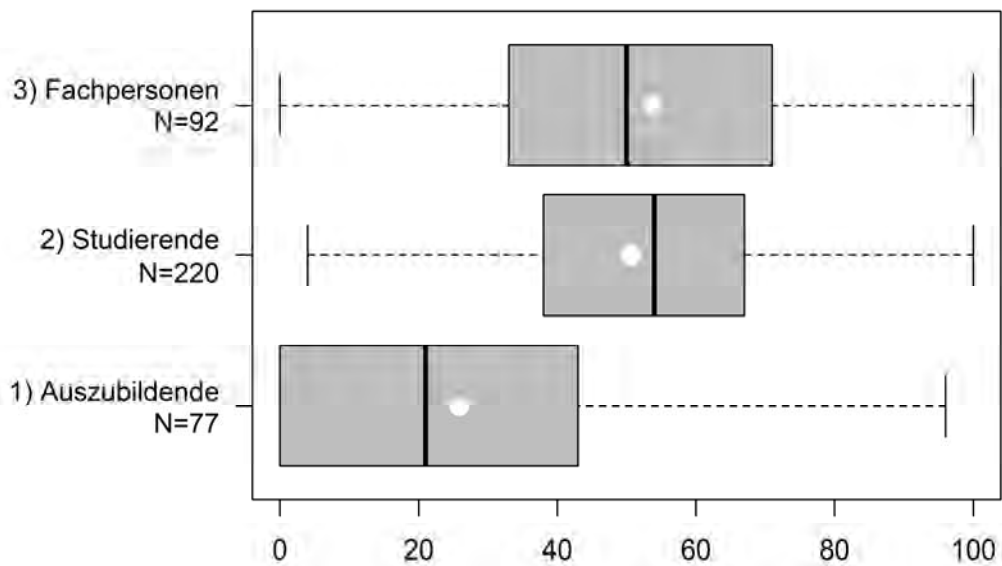


Abbildung 39: Gesamtscores Dimension 6 nach Qualifikation (alle Berufsgruppen)

Differential Item Functioning (DIF) ist in dieser Skala bezogen auf die analysierten Overhead-Variablen nicht präsent.

5.6.3. Dimension 7

Für die Kompetenzdimension 7 (Interprofessionell zusammenarbeiten) konnte ein Rating-Scale-Raschmodell an eine Skala mit sieben Items angepasst werden. (Tabelle 24). Die Itemschwierigkeiten decken den Bereich der empirisch gemessenen Personenfähigkeiten im Wesentlichen adäquat ab. Im höchsten Kompetenzbereich wurden allerdings Personenfähigkeiten gemessen, die die Skala nicht mehr differenzieren kann (Abbildung 40). Das niedrige Kompetenzniveau wird durch die unteren Schwellenwerte der Items 7.2 und 7.8 abgedeckt, die Items 7.6, 7.7 und 7.9 bilden mit ihren oberen Schwellenwerten das obere Kompetenzniveau ab. Da die Kompetenzdimension 7 sich auf die interprofessionelle Zusammenarbeit bezieht, weisen alle Items in ihren Operationalisierungen das Komplexitätscharakteristikum Polytelie: mehrere Akteur*innen auf, da in den operationalisierten Situationen neben der Klientin / dem Klienten immer auch mindestens ein/e Angehörige*r einer anderen Berufsgruppe involviert ist. Items mit anderen Komplexitätscharakteristika wurden nicht für die Skala selektiert.

Die Skala weist einen Cronbach's-Alpha-Wert von 0,93, ein Omega_t von ebenfalls 0,93 und einen Person-Separation-Index von 0,92 auf. Itemunabhängigkeit ist aufgrund des nicht signifikanten Martin-Löf-Tests gegeben.

Die Itempaare 7.2 und 7.8 sowie 7.3 und 7.4 weisen jeweils sehr ähnliche Schwellenwert-Parameter auf, sind also, auch bezogen auf die Schwierigkeit der einzelnen Antwortkategorien, annähernd gleich schwierig (Tabelle 24).

Inhaltlich unterscheiden sich die Items 7.2 und 7.8 deutlich und adressieren sehr unterschiedliche Situationen. Hinsichtlich der Items 7.3 und 7.4 beschreiben die Items zwar

unterschiedliche Situationen, für die es aber nahe liegt, dass diese sehr ähnliche Kompetenzen erfordern.

Tabelle 24: Dimension 5 (alle Berufsgruppen): Locations, Fit Indices und Gütekriterien

Item ⁵	Location	Thresholds			Infit MSQ	Outfit MSQ	
		1	2	3			
7.2	Ich nutze Informationen über eine/n Klient*in von anderen Berufsgruppen.	1,92	-1,05	1,32	5,50	0,92	1,00
7.3	Ich arbeite mit Angehörigen anderer Berufsgruppen zusammen, wenn ich eine/n Klient*in in ihre Zuständigkeit übergebe.	3,04	0,07	2,43	6,62	0,85	0,84
7.4	Ich arbeite mit Angehörigen anderer Berufsgruppen zusammen, wenn ich eine/n Klient*in in meine Zuständigkeit übernehme.	3,02	0,05	2,41	6,59	0,80	0,75
7.6	Ich stimme Therapieziele einer/s Klient*in mit den Zielen anderer Berufsgruppen ab.	3,55	0,59	2,95	7,13	0,82	0,8
7.7	Ich stimme gesundheitsförderliche Maßnahmen für eine/n Klient*in mit anderen Berufsgruppen ab.	3,34	0,37	2,73	6,92	0,74	0,70
7.8	Ich informiere andere Berufsgruppen über den aktuellen Status einer/s Klient*in.	2,16	-0,81	1,55	5,74	0,74	0,68
7.9	Ich bringe therapeutische Aspekte einer/s Klient*in bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein.	3,75	0,79	3,15	7,33	1,13	1,23

⁵ Dargestellt ist das Wording der Items für die Therapieberufe. Für Pflegende und Hebammen weicht das Wording hinsichtlich der Bezeichnungen der Berufe ab. Zudem unterscheidet sich die Nummerierung der Items in den drei Gesamtinstrumenten der jeweiligen Berufsgruppen.

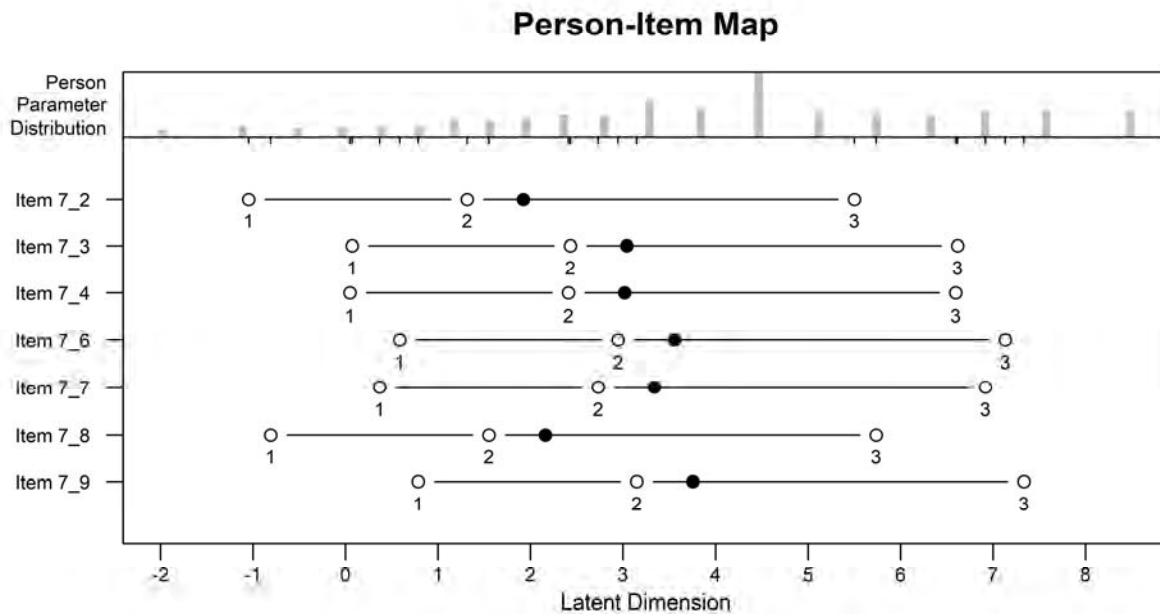


Abbildung 40: Person-Item Map Dimension 7 (alle Berufsgruppen)

Personen der drei unterschiedlichen Qualifizierungsniveaus unterscheiden sich in der zentralen Tendenz ihrer Gesamtscores. Der Median wie auch das arithmetische Mittel sind unter den Fachpersonen höher ausgeprägt als unter den Studierenden, welche nochmals höhere Mittelwerte aufweisen als die Auszubildenden. Auch die Streuung nimmt in dieser Reihenfolge zu. Die maximale Punktzahl von 100 Punkten wird in allen drei Gruppen erreicht, das Minimum von 0 Punkte wird bei einzelnen Studierenden und Auszubildenden erzielt, nicht aber unter den Fachpersonen (Abbildung 41).

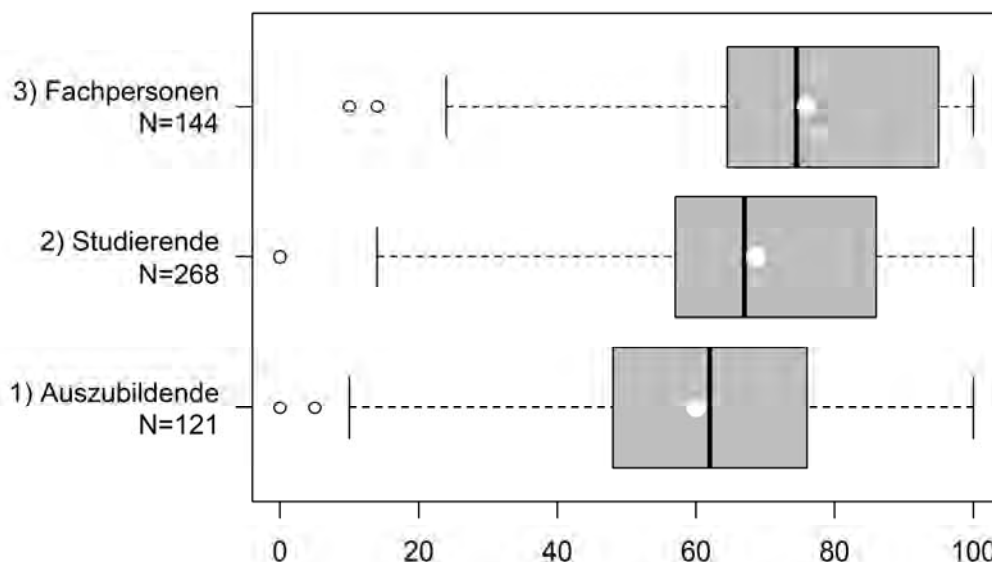


Abbildung 41: Gesamtscores Dimension 7 nach Qualifikation (alle Berufsgruppen)

Differential Item Functioning (DIF) ist in dieser Skala bezogen auf die analysierten Overhead-Variablen nicht präsent.

6. Anwendung und Einsatzmöglichkeiten

6.1. Skalen

6.1.1. Anwendung der Skalen

Die HePCoS-Skalen sehen generell zwei Antwortkategorien vor, die Häufigkeit der Situationen sowie die Handlungssicherheit. Auch wenn für die Berechnung der Skalenwerte nur die Handlungssicherheit ausschlaggebend ist, ist für der Anwendung der HePCoS-Skalen der Einsatz beider Antwortskalen vorgesehen. Da die Ausfüllhinweise vorgeben, dass der Befragte bei der Antwortkategorie „niemals“ auf der Antwortskala zur Häufigkeit der Situationen eine Beantwortung der Antwortskala zur Handlungssicherheit unterlassen *kann*, ist die Verwendung beider Antwortskalen auch von methodischer Bedeutung.

Antworten auf der Antwortskala zur Handlungssicherheit, die ein Befragter angibt, obwohl auf der Antwortskala zur Häufigkeit der Situationen „niemals“ angekreuzt wurde, sollten dennoch ausgewertet werden, da nicht ausgeschlossen werden kann, dass der Befragte auf der Antwortskala zur Häufigkeit der Situationen die Antwortkategorie „niemals“ versehentlich oder aufgrund von Missverstehen gewählt hat.

Die Ausfüllhinweise sind Bestandteil der Instrumente und müssen vor der Befragung dargeboten werden.

Aufgrund des in den Skalen der Dimensionen 1–3 für die Therapieberufe (HePCoS-T) präsenten Differential Item Functioning (DIF) sollten diese drei Skalen nicht für vergleichende Analysen zwischen den drei Therapieberufen eingesetzt werden, die Skala zur Dimension 1 sollte zudem in keiner der drei therapeutischen Berufsgruppen für Vergleiche zwischen Personen mit mehr als zehn Jahren Berufserfahrung und solchen mit geringerer Berufserfahrung eingesetzt werden. Die Scores der jeweiligen Subgruppen sind aufgrund des präsenten DIF nicht miteinander vergleichbar.

6.1.2. Berechnung der Skalenwerte

Die Scores der HePCoS-Skalen sind auf den Wertebereich 0–100 standardisiert. In die Berechnung der Scores fließt nur die Antwortskala zur Handlungssicherheit ein, die Antwortskala zur Häufigkeit der Situationen bleibt unberücksichtigt.

In die Berechnung des jeweiligen Scores fließen nur gültig beantwortete Items der betreffenden Person ein. Voraussetzung für die Berechnung des Scores ist aber, dass mindestens zwei Drittel der Items beantwortet wurden, ansonsten ist der Summenscore ein Missing. Die Anzahl der mindestens gültig beantworteten Items nach Itemanzahl der Skala ist in der folgenden Tabelle dargestellt.

Tabelle 25: Minimale Anzahl gültiger Items zur Berechnung der Skalenwerte

Berufsgruppe	Skala	Anzahl Items	minimal gültige Antworten
Therapieberufe	Dimension 1: HePCoS-T Prozesssteuerung	5	4
	Dimension 2: HePCoS-T Durchführen klientenbezogener Interventionen	6	4
	Dimension 3: HePCoS-T Beraten und Informieren	8	6
	Dimension 4a: HePCoS-T Schulen und Anleiten: Praxisanleitung	6	4
	Dimension 4b: HePCoS-T Schulen und Anleiten: Schulen und Anleiten von Klient*innen	5	4
Hebammen	Dimension 1: HePCoS-M Prozesssteuerung	6	4
	Dimension 2: HePCoS-M Durchführen klientenbezogener Interventionen	5	4
	Dimension 3: HePCoS-M Beraten und Informieren	7	5
	Dimension 4a: HePCoS-M Schulen und Anleiten (Praxisanleitung)	6	4
	Dimension 4b: HePCoS-M Schulen und Anleiten (von Klient*innen)	-----	-----
Pflegerberufe	Dimension 1: HePCoS-N Prozesssteuerung	9	6
	Dimension 2: HePCoS-N Durchführen klientenbezogener Interventionen	6	4
	Dimension 3: HePCoS-N Beraten und Informieren	8	6
	Dimension 4a: HePCoS-N Schulen und Anleiten (Praxisanleitung)	6	4
	Dimension 4b: HePCoS-N Schulen und Anleiten (von Klient*innen)	5	4
alle Berufsgruppen	Dimension 5: HePCoS-G Qualität sichern und entwickeln	7	5
	Dimension 6: HePCoS-G Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren, bewerten und kommunizieren	8	6
	Dimension 7: HePCoS-G Interprofessionell zusammenarbeiten	7	5

Die Antwortkategorien zur Handlungssicherheit werden mit 0–3 Punkten gewertet (0 Punkte: „sehr unsicher“ bis 3 Punkte: „sehr sicher“). Bei der Berechnung der Scores wird die Summe der Rohscores der Items addiert, durch die Summe der durch die Anzahl der beantworteten Items maximal erreichbaren Summe geteilt und mit dem Faktor 100 multipliziert. Somit entsprechen 0 Punkte einer durchschnittlichen Handlungssicherheit von „unsicher“, 33,3 Punkte „wenig sicher“ und 66,7 Punkte „eher sicher“. 100 Punkte werden erreicht, wenn alle Items der Skala mit „sehr sicher“ beantwortet wurden.

6.2. Itembatterien

Die HePCoS-Itembatterien umfassen Items, die über jene, aus denen sich die einzelnen Skalen zusammensetzen, hinaus gehen. Aktuell umfassen diese Itembatterien alle Items, die in der Konstruktionsstudie eingesetzt wurden.

Die zusätzlichen Items der Itembatterien ermöglichen eine detailliertere und differenziertere Erfassung der Handlungssicherheit in zusätzlichen Situationen – sowohl hinsichtlich der Handlungssicherheit als auch bezogen auf die Häufigkeit, mit der diese Situationen in der Berufspraxis des Befragten auftreten. Dies ist insbesondere für eine Anwendung in Lernkontexten sinnvoll, etwa als Teil der Ausbildungsnachweise während der (fachschulischen oder hochschulischen) Berufsausbildung sowie in Weiterbildungen. Die Erfassung der Häufigkeit der Situationen ermöglicht Lehrenden und Praxisanleitungen einen differenzierten Überblick über das Ausbildungsgeschehen im praktischen Teil der Ausbildung, die Erfassung der Handlungssicherheit ergänzt diese um die Dokumentation des Lernfortschritts und stößt zudem Reflexionsprozesse an. Auch im betrieblichen Kontext ermöglichen die umfassenderen Itembatterien eine differenziertere Betrachtung der Häufigkeit des Auftretens der entsprechenden Situationen sowie eine umfassendere Analyse der Handlungssicherheit und der Ebene einzelner Items (und somit einzelner Situationen).

Die Itembatterien finden sich als drei Gesamtinstrumente für die Therapieberufe, die Pflegeberufe sowie für Hebammen im Anhang. Jene Items, aus denen sich die HePCoS-Skalen zusammensetzen, sind dabei hervorgehoben. Die jeweils aktuelle Version der Itembatterien steht auf www.hepcos.com zum Download bereit. Auf dieser Website können auch Online-Tests vorgenommen werden.

7. Copyright und Lizenzierung der Instrumente

Die Skalen HePCoS-T, HePCoS-M, HePCoS-N und HePCoS-G sowie die im Anhang publizierten HePCoS-Itembatterien („Gesamtinstrumente“) stehen unter der Creative Commons Lizenz CC-BY-NC-ND 4.0.

Dies bedeutet zusammenfassend, dass diese nichtkommerziell verwendet werden dürfen, sofern eine korrekte Zitation erfolgt. Eine Veränderung der Items und Instrumente ist nicht gestattet. Der kommerzielle Einsatz fällt nicht unter diese Lizenz und ist mit den Urhebern im Einzelfall zu vereinbaren. Der reine Einsatz der Instrumente zu Lern- und Reflexionszwecken an privaten, gebührenfinanzierten Berufsfachschulen, Hochschulen oder in Betrieben wird nicht als kommerzielle Verwendung gewertet.

Unter Geltung der Lizenzbedingungen ist auch die Verwendung einzelner Skalen der Instrumente gestattet.

Es wird erwartet, dass Personen und Institutionen, die die lizenzierten Instrumente einsetzen, zur Weiterentwicklung der Instrumente beitragen, indem erhobene Datensätze den Urhebern in anonymisierter Form übermittelt werden. Um eine gezielte Weiterentwicklung zu unterstützen, wird zudem darum gebeten, bei jeder Messung zusätzlich die Overhead-Items einheitlich zu erfragen und ebenfalls für jeden Fall an die Urheber zu übermitteln.

Kontakt: christian.grebe@fh-bielefeld.de

8. Literatur

- AK DQR (2011).** Deutscher Qualitätsrahmen für lebenslanges Lernen. Verabschiedet vom Arbeitskreis Deutscher Qualitätsrahmen (AK DQR) am 22. März 2011. Online verfügbar unter https://www.dqr.de/media/content/Der_Deutsche_Qualifikationsrahmen_fue_lebenslanges_Lernen.pdf. Zugriff am 10.06.2020.
- Andrich, D. (1988).** Rasch models for measurement (No. 68). Sage.
- Andrich D (1978).** A rating formulation for ordered response categories. *Psychometrika*, 43, 561-73.
- Backhaus J, Bonato M, Evers T et al. (2017).** Qualitätsanforderungen an die hochschulische Ausbildung in Gesundheitsfachberufen. *Pflege und Gesellschaft*, 22(4), 373–377.
- Bond TG & Fox CM (2007).** Applying the Rasch model: Fundamental measurement in the human sciences. Psychology Press.
- Dalton M, Davidson M, Keating J (2011).** The Assessment of Physiotherapy Practice (APP) is a valid measure of professional competence of physiotherapy students: a cross-sectional study with Rasch analysis. *Journal of Physiotherapy*, 57(4), 239-246.
- Deutscher Verband der Ergotherapeuten e.V. (DVE) (2019).** Kompetenzprofil Ergotherapie. Berlin: Deutscher Verband der Ergotherapeuten (DVE). Online verfügbar: <https://dve.info/resources/pdf/ergotherapie/kompetenzprofil-ergotherapie/3633-2019-kompetenzprofil/file>. Abruf: 21.09.2020.
- Dumas J (2001).** Usability testing methods: Think aloud protocols. In Branaghan R (Ed.), *Design by people for people: Essays on usability* Chicago: Usability Professional's Association, 119-130.
- Dumas JS & Redish J (1999).** A practical guide to usability testing. Intellect books.
- Dunning D, Health C, Suls JM (2004).** Flawed self-assessment: Implications for health, education, and the workplace. *Psychological science in the public interest*, 5(3), 69-106.
- Finnbakk E, Wangensteen S, Skovdahl K, Fagerström L (2015).** The Professional Nurse Self-Assessment Scale: Psychometric testing in Norwegian long term and home care contexts. *BMC nursing*, 14(1), 59.
- Fischer GH & Molenaar IW (Eds.) (2012).** Rasch models: Foundations, recent developments, and applications. Springer Science & Business Media.
- Funke J (2003).** Problemlösendes Denken. Stuttgart: Kohlhammer.
- Igl G (2015).** Berufrechtliche Begleitforschung zur Auswertung der im Land Nordrhein-Westfalen gemäß der Verordnung über die Durchführung von Modellvorhaben zur Weiterentwicklung der Berufe in der Alten- und Krankenpflege, für Hebammen,

Logopäden, Ergotherapeuten und Physiotherapeuten vom 25. Februar 2010 (GV. NRW 2010, 177) durchgeführten Modellvorhaben nach § 4 Absatz 6 und 7 des Altenpflegegesetzes, § 4 Absatz 6 und 7 des Krankenpflegegesetzes, § 4 Abs. 5 des Ergotherapeutengesetzes, § 6 Absatz 3 des Hebammengesetzes, § 4 Absatz 5 des Logopädengesetzes und § 9 Absatz 2 des Masseur- und Physiotherapeutengesetzes. MAGS NRW.

Kruger J, & Dunning D (1999). Unskilled and unaware of it: how difficulties in recognizing one's own incompetence lead to inflated self-assessments. *Journal of personality and social psychology*, 77(6), 1121.

Lademann J, Latteck AD, Mertin M, Müller K, Müller-Fröhlich C, Ostermann R, Thielhorn U, Weber P(2016). Primärqualifizierende Pflegestudiengänge in Deutschland – eine Übersicht über Studienstrukturen, -ziele und -inhalte. In *Pflege \$ Gesellschaft* 21(4): 330-345.

Lehmann Y, Beutner K, Karge K, Heinrich S, Behrens J, Landenberger M (2014). Bestandsaufnahme der Ausbildung in den Gesundheitsfachberufen im europäischen Vergleich. Band 15 der Reihe Berufsbildungsforschung. Bundesministerium für Bildung und Forschung, Bonn.

Linacre J M (2002). What do infit and outfit, mean-square and standardized mean. *Rasch Measurement Transactions*, 16(2): 878

Mair P & Hatzinger R (2007). Extended Rasch modeling: The eRm package for the application of IRT models in R. *Journal of Statistical Software* 20(9), 1-20.

McCroskey JC (1997). Self-report measurements. In Daly JA et al.: *Avoiding Communication: Shyness, Reticence, & Communication Apprehension*. Cresskill: Hampton Press: 192-216.

Meretoja R, Isoaho H, Leino-Kilpi H (2004). Nurse competence scale: development and psychometric testing. *Journal of advanced nursing*, 47(2), 124-133.

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen (AMGS NRW) (2005). Empfehlende Ausbildungsrichtlinie für die staatlich anerkannten Physiotherapieschulen in NRW. Online verfügbar: https://www.mags.nrw/sites/default/files/asset/document/pflege_ausbildungsrichtlinien-physiotherapieschulen-nrw_barr.pdf. Abruf: 25.09.2020.

Nilsson J, Johansson E, Egmar AC et al. (2014). Development and validation of a new tool measuring nurses self-reported professional competence - The nurse professional competence (NPC) Scale. *Nurse Education Today*, 34(4), 574-580.

Rausch M, Thelen K, Beudert I (2014). Kompetenzprofil für die Logopädie. Langfassung. Frechen: Deutscher Bundesverband für Logopädie e.V. (dbl). Online verfügbar: http://bdsl-ev.de/wp-content/uploads/2019/11/kompetenzprofil_langfassung_2014.pdf. Abruf: 21.09.2020.

- Revelle W (2020).** psych: Procedures for Psychological, Psychometric, and Personality Research. Northwestern University, Evanston, Illinois. R package version 2.0.7. Online verfügbar: <https://CRAN.R-project.org/package=psych>. Abruf: 02.08.2020.
- Strobl C, Kopf J, Zeileis A (2015).** Rasch trees: A new method for detecting differential item functioning in the Rasch model. *Psychometrika*, 80(2), 289-316.
- Takase M & Teraoka S (2011).** Development of the holistic nursing competence scale. *Nursing & Health Sciences*, 13(4), 396-403.
- van de Mortel TF, Nilsson J, Lepp M (2020).** Validating the Nurse Professional Competence Scale with Australian baccalaureate nursing students. *Collegian*. Online first article, DOI: 10.1016/j.colegn.2020.06.010.
- Weinert FE (Hrsg.) (2001).** Leistungsmessung in Schulen. Weinheim, Basel: Beltz.
- Wissenschaftsrat (2012).** Empfehlungen zu hochschulischen Qualifikationen für das Gesundheitswesen. Drucksache 2411-12. Berlin: Wissenschaftsrat.
- Zeileis A, Strobl C, Wickelmaier F, Komboz B, Kopf J. (2020).** Recursive Partitioning Based on Psychometric Models, Package psychotree. Version 0.15.3. Online verfügbar: <https://cran.r-project.org/web/packages/psychotree/> Abruf: 05.02.2020.

9. Anhänge

BEISPIELE ZUR BERECHNUNG DER SUMMENScores.....	71
GESAMTINSTRUMENT FÜR DIE PFLEGEBERUFE	74
GESAMTINSTRUMENT FÜR DIE THERAPIEBERUFE.....	92
GESAMTINSTRUMENT FÜR HEBAMMEN	111

Beispiele zur Berechnung der Summenscores

Anhang 1.1: Beispiel A: vollständige Antworten

In diesem Beispiel für die Kompetenzdimension 5 wurden alle Skalenitems beantwortet. Die Anzahl der Items der Skala beträgt 7 (Tabelle 26).

Die Antwortkategorien werden von 0 („unsicher“) bis 3 („sehr sicher“) kodiert. Bei 7 Items ergibt sich daraus ein minimaler Roh-Score von $7 \cdot 0 = 0$ Punkten und ein maximaler Roh-Score von $7 \cdot 3 = 21$ Punkten.

Der empirische Roh-Score einer getesteten Person wird zum maximalen Roh-Score durch Division in Beziehung gesetzt. Im Beispiel erreicht die Person einen Roh_score von 11 Punkten. Durch Division dieses Werts durch den maximalen Roh-Score (21 Punkte) und der Multiplikation mit dem Faktor 100 errechnet sich der standardisierte Skalenwert der Person: $11/21 \cdot 100 = 52,38$.

Tabelle 26: Berechnung der Skalenwerte – Beispiel A (vollständige Antworten)

	unsicher	wenig sicher	eher sicher	sehr sicher
Dimension 5: Qualität sichern und entwickeln				
Ich überprüfe das Handeln anderer Therapeut*innen unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache eine/n Kolleg*in auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ich weise eine/n Vorgesetzte/n auf ethisch fragwürdige Praktiken in meiner Einrichtung hin.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich diskutiere Handlungsoptionen mit dem therapeutischen Team bei kritischen Rückmeldungen einer/s Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich vermittele bei kritischer Rückmeldung einer/s Klient*in zwischen den Beteiligten.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache dem therapeutischen Team Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards nach wissenschaftlichen Kriterien mit.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anhang 1.2: Beispiel B: fehlende Antworten bei weniger als 1/3 der Items einer Skala

In diesem Beispiel wurde das letzte Item nicht beantwortet. Der maximal erreichbare Roh-Score beträgt somit nicht 21 Punkte, sondern $6 \cdot 3 = 18$ Punkte (Tabelle 27).

Die Berechnung erfolgt analog zum ersten Beispiel. Die errichteten 10 Punkte der Person werden durch die bei 6 gültigen Antworten maximal erreichbaren 18 Punkte dividiert und mit dem Faktor 100 multipliziert. So errechnet sich der Skalenwert der Person: $10/18 \cdot 100 = 52,38$.

Tabelle 27: Berechnung der Skalenwerte – Beispiel B (fehlende Antworten bei weniger als 1/3 der Items einer Skala)

	unsicher	wenig sicher	eher sicher	sehr sicher
Dimension 5: Qualität sichern und entwickeln				
Ich überprüfe das Handeln anderer Therapeut*innen unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache eine/n Kolleg*in auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ich weise eine/n Vorgesetzte/n auf ethisch fragwürdige Praktiken in meiner Einrichtung hin.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich diskutiere Handlungsoptionen mit dem therapeutischen Team bei kritischen Rückmeldungen einer/s Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich vermittele bei kritischer Rückmeldung einer/s Klient*in zwischen den Beteiligten.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache dem therapeutischen Team Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards nach wissenschaftlichen Kriterien mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anhang 1.3: Beispiel C: fehlende Antworten bei mindestens 1/3 der Items einer Skala

In diesem Beispiel wurden von den sieben Items der Skala nur drei gültig beantwortet. Der Anteil gültiger Antworten liegt somit unter den erforderlichen 5 Itemantworten (**Fehler! Verweisquelle konnte nicht gefunden werden.**). Für diese Person wird daher kein Skalenwert berechnet, sondern ein Missing vergeben.

Tabelle 28: Berechnung der Skalenwerte - Beispiel C: fehlende Antworten bei mindestens 1/3 der Items einer Skala

	unsicher	wenig sicher	eher sicher	sehr sicher
Dimension 5: Qualität sichern und entwickeln				
Ich überprüfe das Handeln anderer Therapeut*innen unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache eine/n Kolleg*in auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ich weise eine/n Vorgesetzte/n auf ethisch fragwürdige Praktiken in meiner Einrichtung hin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich diskutiere Handlungsoptionen mit dem therapeutischen Team bei kritischen Rückmeldungen einer/s Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich vermittele bei kritischer Rückmeldung einer/s Klient*in zwischen den Beteiligten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache dem therapeutischen Team Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards nach wissenschaftlichen Kriterien mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Gesamtinstrument für die Pflegeberufe

Version 1.0

Stand: 06.02.2018

Kontakt:

Fachhochschule Bielefeld
InBVG
Christian Grebe
Interaktion 1
33619 Bielefeld
Tel.: 0521/106-71233
E-Mail: grebe@hepcos.com

Zitationsvorschlag: Bitte den Technical Report zur Entwicklung der Instrumente zitieren:

Grebe, C; Schürmann, M & Latteck, ÄD (2021). Die Health Professionals Competence Scales (HePCoS) zur Kompetenzerfassung in den Gesundheitsfachberufen. Technical Report. Berichte aus Forschung und Lehre (48). Bielefeld: Fachhochschule Bielefeld.

Dieses Instrument steht unter der Creative Commons-Lizenz BY-NC-ND 4.0



Die Entwicklung der in diesem Bericht dargestellten Instrumente erfolgte im Rahmen des Forschungsprojekts „Verbleibstudie der Absolventinnen und Absolventen der Modellstudiengänge in Nordrhein-Westfalen (VAMOS)“, gefördert durch das

Ausfüllhinweise

Nach den Angaben zu Ihrer Person, Ihrem Ausbildungshintergrund und Ihrer derzeitigen Tätigkeit, benennen wir eine Reihe von Situationen, die Ihnen in Ihrer pflegerischen Arbeit begegnen (können) wie im folgenden Beispiel. Wir bitten Sie, zu jeder dieser Situationen zwei Aspekte zu beantworten (siehe Abbildung):

Wie häufig tritt eine solche Situation in Ihrem beruflichen Alltag auf? (**linke Seite**)

Wie sicher fühlen Sie sich in dieser Situation? (**rechte Seite**)

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1 Ich ermittle im Gespräch mit einer/m Klient*in notwendige Informationen für die Einschätzung des Pflegebedarfs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte denken Sie daran, dass es dabei keine richtigen oder falschen Antworten gibt. Allein Ihre persönliche Einschätzung ist für uns wichtig.

Möglicherweise stellen Sie bei einer Situation fest, dass Sie eine solche überhaupt noch nicht erlebt haben. Wenn es Ihnen dann schwerfällt, die rechte Spalte zu beantworten, dann können Sie diese in diesen Fällen auch frei lassen.

Thematisch gliedern sich die Situationen in **7 Bereiche**:

- | | |
|--|--|
| 1. Planen, steuern & evaluieren pflegerischer Prozesse | 5. Qualität sichern und entwickeln |
| 2. Durchführen klientenbezogener Maßnahmen | 6. Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren und generieren |
| 3. Beraten und informieren | 7. Interprofessionell zusammenarbeiten |
| 4. Anleiten und schulen | |

An einigen Stellen tauchen **fett gedruckte Begriffe** auf. Wenn dies der Fall ist, finden Sie unten auf der Seite einen Kasten, in dem der jeweilige Begriff geklärt wird, um Missverständnisse zu vermeiden. Auch kommt es vor, dass mehrere Situationen, die untereinanderstehen, auf den ersten Blick ähnlich zu sein scheinen. Um den Unterschied deutlich zu machen, ist dieser dann **unterstrichen** (wie im folgenden Beispiel).

- Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Pflegefachkraft.
- Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Pflegefachkraft auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.

Angaben zu Ihrer Person

Hier geht es um Angaben zu Ihrer Person, zu Ihrer Ausbildung und Ihrer aktuellen Tätigkeit.

X1	Welcher Berufsgruppe gehören Sie an? <i>(auch wenn Sie sich noch in Ausbildung/ im Studium befinden)</i>	<input type="checkbox"/> Gesundheits- und Krankenpflege <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Kinderkrankenpflege <input type="checkbox"/> Altenpflege
X2	Alter (in Jahren)	<input type="checkbox"/> jünger als 20 <input type="checkbox"/> 20-24 <input type="checkbox"/> 25-29 <input type="checkbox"/> 30-34 <input type="checkbox"/> 35-39 <input type="checkbox"/> 40-44 <input type="checkbox"/> 45-49 <input type="checkbox"/> 50-54 <input type="checkbox"/> 55-59 <input type="checkbox"/> 60 oder älter
X3	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
X4	Ich habe Abitur, Fachabitur oder eine fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
X5	[entfällt in dieser Version]	

X6	Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie <u>am besten</u> zutrifft:	<input type="checkbox"/> Ich befinde mich derzeit in einer berufsfachschulischen pflegerischen Ausbildung. <input type="checkbox"/> Ich studiere derzeit in einem ausbildungsintegrierenden oder ausbildungsbegleitenden Pflegestudiengang. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft (ohne Studium). <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und habe ein Pflegestudium abgeschlossen, das bereits <u>während</u> meiner Ausbildung begann. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und studiere derzeit in einem gesundheitsbezogenen Studiengang, den ich <u>nach</u> meiner Berufszulassung aufgenommen habe. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und habe zudem einen gesundheitsbezogenen Studiengang abgeschlossen, den ich <u>nach</u> meiner Berufszulassung begonnen habe.
X7	Mit welchem Beschäftigungsumfang arbeiten Sie derzeit in der praktischen, klientennahen Pflege? <i>(falls Sie sich noch in Ausbildung befinden, geben Sie bitte „Vollzeit“ an, sofern es sich um eine Vollzeit-Ausbildung bzw. ein Vollzeit-Studium handelt)</i>	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit \geq 50 % <input type="checkbox"/> Teilzeit $<$ 50% <input type="checkbox"/> gar nicht
X8	In welchem Arbeitsverhältnis stehen Sie?	<input type="checkbox"/> selbstständig/ freiberuflich <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> gar keins
X9	Über wie viele Jahre Berufserfahrung verfügen Sie in der praktischen, klientennahen Pflege? <i>Bitte zählen Sie alle Jahre seit Beginn Ihrer Ausbildung</i>	_____
X10	In welchem Setting arbeiten Sie derzeit bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?	<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant
X11	Haben Sie in den letzten 6 Monaten in der praktischen, klientennahen Pflege gearbeitet? <i>(auch wenn dies im Rahmen Ihrer Ausbildung erfolgt ist)</i>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Planen, steuern & evaluieren pflegerischer Prozesse

Bezogen auf Klient*innen geht es hier um das Erheben und Bewerten von Informationen, die Festlegung von Zielen, die Auswahl und Planung von Maßnahmen/ Interventionen und die Evaluation.

Nicht zu dieser Dimension gehört die Durchführung/ Umsetzung der Interventionen.

Hinsichtlich des eigenen Teams geht es um Steuerung, Absprachen und Kommunikation, jeweils bezogen auf eine/n Klient*in oder eine Gruppe von Klient*innen.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	Ich ermittle im Gespräch mit einer/m Klient*in notwendige Informationen für die Einschätzung des Pflegebedarfs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2	Ich erhebe den Pflegebedarf einer/s Klient*in mit chronischen Erkrankungen anhand standardisierter Assessmentinstrumente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3	Ich erhebe den Pflegebedarf einer/s Klient*in, bei der/dem Kommunikationsschwierigkeiten unvorhergesehen auftreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4	Ich erhebe den Pflegebedarf einer/s Klient*in unter Berücksichtigung ihrer/seiner Perspektive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5	Ich formuliere Pflegeziele unter Berücksichtigung der Klient*innenperspektive und der Perspektive der Angehörigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6	Ich formuliere messbare Pflegeziele für eine/n Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.7	Ich formuliere messbare Pflegeziele für eine/n Klient*in und benutze dabei Fachsprache (INCP, ENP, NOC).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.8	Ich vereinbare Pflegeziele gemeinsam mit einer/m Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.9	Ich wähle Interventionen für eine/n Klient*in aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.10	Ich plane in einer gleichberechtigten Entscheidungsfindung mit einer/m Klient*in eine Pflegemaßnahme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.11	Ich plane evidenzbasierte Pflegemaßnahmen für eine/n Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.12	Ich plane eine Beratung bei einer/m Klient*in und ihrer/seiner Angehörigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.13	Ich plane Interventionen für eine/n Klient*in unter Berücksichtigung ethischer Aspekte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.14	Ich evaluiere gemeinsam mit einer/m Klient*in die Wirksamkeit der pflegerischen Maßnahme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.15	Ich evaluiere die Wirksamkeit pflegerischer Maßnahmen bei einer/m Klient*in anhand wissenschaftlich fundierter Instrumente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.16	Ich passe Interventionen im Austausch mit der/m Klient*in auf Basis der Evaluationsergebnisse an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.17	Ich plane den zeitlichen Ablauf von Pflegemaßnahmen für mehrere Klient*innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.18	Ich stimme den Pflegeprozess einer/s Klient*in im pflegerischen Team ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Durchführen klientenbezogener Maßnahmen

Hier geht es um die Durchführung, Erläuterung und Verlaufsdocumentation indizierter Interventionen mit einem/r Klient*in oder einer Gruppe von Klient*innen.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1	Ich führe alltägliche Pflegemaßnahmen bei einer/m Klient*in <u>mit chronischen Erkrankungen</u> durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2	Ich führe <u>unter Einbeziehung der Perspektive einer/s Klient*in</u> eine Pflegemaßnahme durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.3	Ich führe präventive Pflegemaßnahmen <u>unter aktiver Einbeziehung der/s Klient*in</u> durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.4	Ich führe präventive Pflegemaßnahmen unter aktiver Einbeziehung der/s Klient*in <u>und ihrer/seiner Angehörigen</u> durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.5	Ich führe eine Pflegemaßnahme bei einer/m Klient*in durch, <u>dabei zeigt diese/r herausforderndes Verhalten</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6	Ich führe mit einer/m Klient*in eine Pflegemaßnahme durch, bei der <u>unvorhergesehen Sprachbarrieren auftreten</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.7	Ich führe selbstständig lebensrettende Sofortmaßnahmen bei einer/m Klient*in durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.8	Ich beziehe bei einer/m Klient*in die erforderlichen Hilfsmittel in die Durchführung einer Pflegemaßnahme mit ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.9	Ich beziehe bei einer/m Klient*in die erforderlichen Hilfsmittel <u>unter Berücksichtigung der aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnisse</u> in die Durchführung einer Pflegemaßnahme mit ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.10 Ich integriere neue wissenschaftliche Erkenntnisse in die Durchführung von Pflegemaßnahmen für eine/n Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.11 Ich berücksichtige ethische Aspekte bei der Durchführung einer Pflegemaßnahme bei einer/m Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.12 Ich dokumentiere den Verlauf einer Intervention bei einer/m Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.13 Ich dokumentiere den Verlauf einer Intervention bei einer/m Klient*in <u>unter Einhaltung einer Fachsprache</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.14 Ich passe eine Pflegemaßnahme während der Durchführung an den Zustand einer/s Klient*in an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.15 Ich <u>begründe</u> einer/m Klient*in eine für sie neue Pflegemaßnahme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.16 Ich begründe einer/m Klient*in <u>und ihrer/seiner Angehörigen</u> eine für sie neue Pflegemaßnahme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.17 Ich <u>erläutere</u> einer/m Klient*in eine für sie neue Pflegemaßnahme trotz <u>bestehenden sprachlichen Barrieren</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.18 Ich <u>begründe</u> den Einsatz evidenzbasierter Pflegemaßnahmen gegenüber Kolleg*innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.19 Ich integriere neue Technologien und Innovationen in die Durchführung einer Pflegemaßnahme für eine/n Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Beraten und informieren

Hier geht es um Beratung im Sinne von ergebnisoffenen Handlungs- und Entscheidungsalternativen für Klient*innen, unabhängig davon, ob hier auch konkrete Empfehlungen gegeben werden. Ebenfalls geht es um die Bereitstellung und Kommunikation von für Klient*innen bedeutsamen Informationen.

Die Vermittlung theoretischen Wissens (das Schulen) und praktischen Handelns (Anleiten) finden sich in der nächsten Dimension.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.1	Ich wende bei der Beratung einer/s Klient*in ein strukturiertes Vorgehen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.2	Ich nutze bei der Beratung einer/s Klient*in verschiedene Medien zur Veranschaulichung schriftlicher oder mündlicher Informationen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.3	Ich berate eine/n Klient*in unter bewusstem Rückgriff auf wissenschaftliche Kommunikations-theorien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4	Ich berate eine/n Klient*in bezüglich alltagsrelevanter Fragestellungen im Umgang mit ihrer/seiner Erkrankung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.5	Ich berate eine/n Klient*in bezüglich alltagsrelevanter Fragestellungen im Umgang mit ihrer/seiner Erkrankung <u>unter Einbeziehung ethischer Aspekte</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.6	Ich berate eine/n Klient*in bei der Auswahl und der Organisation von Hilfsmitteln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.7	Ich berate eine/n Klient*in mit chronischen Erkrankungen darin, selbstpflegerische Maßnahmen in den Alltag zu integrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.8	Ich berate eine/n Klient*in mit chronischen Erkrankungen zum Umgang mit ihrer/seiner Medikation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.9	Ich führe eine Beratung bei einer/m Klient*in mit eingeschränkter kognitiver Funktion durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.10	Ich führe bei einer/m Klient*in eine ungeplante Beratung zu einem Thema durch, das sich aus der jeweiligen Pflegesituation heraus ergibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der pflegerischen Versorgung eingesetzt werden.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche										
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.11	Ich informiere eine/n Klient*in über externe Beratungsmöglichkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.12	Ich berate eine/n Klient*in hinsichtlich verschiedener gesundheitsförderlicher Maßnahmen auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.13	Ich berate eine/n Klient*in zu präventiven oder gesundheitsförderlichen Maßnahmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.14	Ich informiere eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen hinsichtlich der Entwicklung möglicher Krankheitsverläufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.15	Ich informiere eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen hinsichtlich der Entwicklung möglicher Krankheitsverläufe <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.16	Ich berate eine/n Klient*in zu relevanten Gesundheitsrisiken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.17	Ich berate eine/n Klient*in zu relevanten Gesundheitsrisiken <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.18	Ich berate Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.19	Ich berate Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in <u>unter Berücksichtigung der Klient*innenperspektive.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.20	Ich berate eine Institution bei der Auswahl von Hilfsmitteln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.21	Ich berate eine Institution bei der Auswahl von Hilfsmitteln <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.22	Ich berate eine Institution bei der Auswahl geeigneter Assessment-instrumente und technischer Geräte <u>unter Einbeziehung aktueller Forschungsergebnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Anleiten und schulen

Schulen meint hier eine vorwiegend theoretische Vermittlung von Wissen und Kenntnissen.

Anleiten meint die Vermittlung von handlungsbezogenen Praktiken und Fertigkeiten. Beides kann sich auf Klient*innen und/oder deren Angehörige sowie auch auf (angehende) Pflegefachkräfte beziehen.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.1	Ich führe mit einer angehenden Pflegefachkraft eine zuvor von mir vorbereitete Praxisanleitung durch.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.3	Ich führe mit einer angehenden Pflegefachkraft eine von mir <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> vorbereitete Praxisanleitung durch.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.4	Ich führe mit einer <u>Gruppe</u> angehender Pflegefachkräfte eine zuvor von mir vorbereitete Praxisanleitung durch.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.5	Ich reflektiere gemeinsam mit einer angehenden Pflegefachkraft eine Anleitungssituation.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.6	Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Pflegefachkraft.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.7	Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Pflegefachkraft <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> .			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.8	Ich erkläre einer angehenden Pflegefachkraft eine Pflegehandlung, <u>weil es sich kurzfristig aus der Situation heraus ergibt</u> .			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.9	Ich erkläre einer angehenden Pflegefachkraft eine Pflegehandlung <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> .			

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Angehende Pflegefachkraft meint im Praxisfeld lernende Auszubildende und Studierende

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.10	Ich leite eine/n Kolleg*in in der Anwendung einer neuen Technik an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.11	Ich leite eine/n Klient*in mit chronischen Erkrankungen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.12	Ich leite eine/n Klient*in in der für sie/ihn neuen Anwendung einer Pflegemaßnahme an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.13	Ich leite <u>spontan</u> eine/n Klient*in in der Durchführung einer Pflegemaßnahme an, <u>deren Bedarf sich kurzfristig aus der Situation heraus ergibt</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.2	Ich leite eine/n Klient*in <u>und ihre/seine Angehörigen</u> bei der Umsetzung von Selbstpflegemaßnahmen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.14	Ich leite eine/n Klient*in <u>und ihre/seine Angehörigen</u> im Umgang mit Hilfsmitteln an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.15	Ich leite eine/n Klient*in im Umgang mit Hilfsmitteln an und <u>greife dabei auf wissenschaftliche Erkenntnisse zurück</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.16	Ich leite eine/n Angehörige*n in der Durchführung einer Pflegemaßnahme an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.17	Ich leite eine/n Angehörige*n in der Durchführung einer Pflegemaßnahme <u>auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.18	Ich wirke bei der Qualifizierung von Fachpersonen in Fort- und Weiterbildung mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der pflegerischen Versorgung eingesetzt werden.

Qualität sichern und entwickeln

Hier geht es um das Erkennen und Rückmelden von Verbesserungspotenzialen und um die Weiterentwicklung der Praxis der eigenen Berufsgruppe, sowohl im beruflichen Alltag als auch systematisch im Sinne des Qualitätsmanagements.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.1	Ich reflektiere meine Durchführung pflegerischer Maßnahmen unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.2	Ich überprüfe etablierte Abläufe in meinem Arbeitsumfeld <u>auf Basis aktueller pflegewissenschaftlicher Literatur.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.3	Ich überprüfe das Handeln anderer Pflegekräfte <u>unter ethischen Aspekten.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.4	Ich mache eine/n Kolleg*in auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.5	Ich mache eine/n Kolleg*in auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe <u>und begründe dies auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.6	Ich weise Vorgesetzte auf ethisch fragwürdige hausinterne Praktiken hin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.7	Ich diskutiere Handlungsoptionen mit dem pflegerischen Team bei kritischen Rückmeldungen einer/s Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.8	Ich vermittele bei kritischer Rückmeldung einer/s Klient*in zwischen den Beteiligten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.9	Ich mache dem Pflegeteam Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.10	Ich mache dem Pflegeteam Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe und <u>begründe dies auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.11	Ich entwickle Verbesserungsvorschläge im hausinternen Umgang mit Pflegemaßnahmen <u>unter ethischen Aspekten</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.12	Ich führe wissenschaftlich fundierte Pflegemaßnahmen in der Einrichtung ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.13	Ich wirke bei der Entwicklung von Konzepten, Verfahren oder Instrumenten mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.14	Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.15	Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards <u>nach wissenschaftlichen Kriterien</u> mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.16	Ich wirke an der Erstellung von Konzepten zur Qualitätssicherung und -entwicklung mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.17	Ich beteilige mich an der Durchführung von Audits in der Pflege.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.18	Ich bewerte die Vor- und Nachteile für den Einsatz einer neuen Technologie <u>unter ethischen Aspekten</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.19	Ich bewerte die Vor- und Nachteile für den Einsatz einer neuen Technologie oder Entwicklung <u>anhand aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.20	Ich steuere Abstimmungsprozesse innerhalb meines Teams.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.21	Ich steuere Kommunikationsprozesse während eines Konfliktes in meinem Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.22	Ich führe und leite ein pflegerisches Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren und generieren

Hier geht es um die theoretische Fundierung der eigenen Arbeit, systematische Literaturrecherchen, das Bewerten und Erklären von Studien und die Mitwirkung an Forschungsaktivitäten.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.1	Ich begründe mein Handeln anhand pflegewissenschaftlicher Theorien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.2	Ich recherchiere in einer wissenschaftlichen Datenbank (z.B. Pubmed, Cochrane, CINAHL) <u>mit deutschen und englischen Suchbegriffen</u> nach Studien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.3	Ich recherchiere in einer wissenschaftlichen Datenbank (z.B. Pubmed, Cochrane, CINAHL) nach Studien, <u>um eine geeignete Intervention für eine/n Klient*in zu identifizieren.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.4	Ich dokumentiere den Prozess und das Ergebnis einer Literaturrecherche so, dass es auch für andere Kolleg*innen nachvollziehbar ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.5	Ich leite aus der Praxis heraus Forschungsbedarfe ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.6	Ich leite aus der Praxis heraus Fragestellungen ab <u>und beantworte diese auf Basis einer systematischen Literaturrecherche.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.7	Ich bewerte die <u>Qualität</u> einer wissenschaftlichen Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.8	Ich beurteile <u>Forschungsergebnisse</u> unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.9	Ich erkläre nicht akademisch qualifizierten Kolleg*innen die <u>Qualität</u> einer wissenschaftlichen Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.10	Ich erkläre nicht akademischen Kolleg*innen in einer für sie verständlichen Sprache die <u>Ergebnisse</u> einer Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.11 Ich wirke bei der Planung von Forschungsprojekten mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.12 Ich wirke bei der Planung von Forschungsprojekten mit und berücksichtige dabei ethische Aspekte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.13 Ich wirke bei der Durchführung einer wissenschaftlichen Studie mit und diskutiere dies mit dem Projektteam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.14 Ich beteilige mich an der Entwicklung von evidenzbasierten Leitlinien für meine eigene Berufsgruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.15 Ich wirke bei der Erhebung von Daten für eine wissenschaftliche Studie mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.16 Ich wirke bei der Auswertung von Daten für eine wissenschaftliche Studie mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.17 Ich beteilige mich an der Publikation von Forschungsergebnissen in einem wissenschaftlichen Journal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leitlinien sind systematisch entwickelte, wissenschaftlich fundierte, praxisorientierte Handlungsempfehlungen.

Interprofessionell zusammenarbeiten

Hier geht es um die Zusammenarbeit und die Kommunikation mit anderen Berufsgruppen.

Wie häufig

treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?

niemals

nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit

seltener als 1x/ Monat

seltener als 1x/ Woche

mindestens 1x/ Woche

Wie sicher

fühlen Sie sich in diesen Situationen?

unsicher

wenig sicher

eher sicher

sehr sicher

Wie häufig						Wie sicher			
niemals	nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit	seltener als 1x/ Monat	seltener als 1x/ Woche	mindestens 1x/ Woche		unsicher	wenig sicher	eher sicher	sehr sicher
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.1	Ich kommuniziere im Rahmen meiner Tätigkeit mit anderen Berufsgruppen.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.2	Ich nutze Informationen über eine/n Klient*in von anderen Berufsgruppen.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.3	Ich arbeite mit Angehörigen anderer Berufsgruppen zusammen, wenn ich eine/n Klient*in in ihre Zuständigkeit <u>übergebe</u> .			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.4	Ich arbeite mit Angehörigen anderer Berufsgruppen zusammen, wenn ich eine/n Klient*in in meine Zuständigkeit <u>übernehme</u> .			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.5	Ich ziehe Spezialist*innen aus anderen Berufsgruppen für die pflegerische Versorgung eines/r Klient*in hinzu.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.21	Ich stimme <u>den gesamten Versorgungsbedarf</u> einer/s Klient*in mit Vertreter*innen anderer Berufsgruppen ab.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.6	Ich stimme <u>Pflegeziele</u> einer/s Klient*in mit den Zielen anderer Berufsgruppen ab.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.7	Ich stimme <u>gesundheitsförderliche Maßnahmen</u> einer/s Klient*in mit anderen Berufsgruppen ab.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.8	Ich informiere andere Berufsgruppen über den aktuellen Status einer/s Klient*in.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.9	Ich bringe pflegerische Aspekte einer/s Klient*in bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.10	Ich bringe pflegerische Aspekte einer/s Klient*in bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein <u>und begründe diese auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> .			

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.11	Ich bringe <u>ethische Versorgungsaspekte</u> bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.12	Ich steuere Abstimmungsprozesse innerhalb eines interprofessionellen Teams.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.13	Ich steuere Kommunikationsprozesse während eines Konfliktes in einem interprofessionellen Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.14	Ich leite ein interprofessionelles Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.15	Ich wirke an der Erstellung interprofessioneller Versorgungskonzepte mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.16	Ich beteilige mich an der Entwicklung einer interdisziplinären evidenzbasierten Leitlinie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.17	Ich bringe die pflegerische Perspektive in die Diskussion mit Angehörigen anderer Berufe ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.18	Ich bringe <u>ethische Versorgungsaspekte</u> in eine Diskussion mit Angehörigen anderer Berufe ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.19	Ich diskutiere den Einsatz einer neuen Technologie mit Angehörigen anderer Berufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.20	Ich diskutiere den Einsatz einer neuen Technologie <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> mit Angehörigen anderer Berufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leitlinien sind systematisch entwickelte, wissenschaftlich fundierte, praxisorientierte Handlungsempfehlungen.



Gesamtinstrument für die Therapieberufe

Ergotherapie, Physiotherapie, Logopädie

Version 1.0

Stand: 06.02.2018

Kontakt:

Fachhochschule Bielefeld
InBVG
Christian Grebe
Interaktion 1
33619 Bielefeld
Tel.: 0521/106-71233
E-Mail: grebe@hepcos.com

Zitationsvorschlag: Bitte den Technical Report zur Entwicklung der Instrumente zitieren:

Grebe, C; Schürmann, M & Latteck, ÄD (2021). Die Health Professionals Competence Scales (HePCoS) zur Kompetenzerfassung in den Gesundheitsfachberufen. Technical Report. Berichte aus Forschung und Lehre (48). Bielefeld: Fachhochschule Bielefeld.

Dieses Instrument steht unter der Creative Commons-Lizenz BY-NC-ND 4.0



Die Entwicklung der in diesem Bericht dargestellten Instrumente erfolgte im Rahmen des Forschungsprojekts „Verbleibstudie der Absolventinnen und Absolventen der Modellstudiengänge in Nordrhein-Westfalen (VAMOS)“, gefördert durch das

Ausfüllhinweise

Nach den Angaben zu Ihrer Person, Ihrem Ausbildungshintergrund und Ihrer derzeitigen Tätigkeit, benennen wir eine Reihe von Situationen, die Ihnen in Ihrer pflegerischen Arbeit begegnen (können) wie im folgenden Beispiel. Wir bitten Sie, zu jeder dieser Situationen zwei Aspekte zu beantworten (siehe Abbildung):

Wie häufig tritt eine solche Situation in Ihrem beruflichen Alltag auf? (**linke Seite**)

Wie sicher fühlen Sie sich in dieser Situation? (**rechte Seite**)

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1 Ich ermittle im Gespräch mit einer/m Klient*in notwendige Informationen für die Einschätzung des Pflegebedarfs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte denken Sie daran, dass es dabei keine richtigen oder falschen Antworten gibt. Allein Ihre persönliche Einschätzung ist für uns wichtig.

Möglicherweise stellen Sie bei einer Situation fest, dass Sie eine solche überhaupt noch nicht erlebt haben. Wenn es Ihnen dann schwerfällt, die rechte Spalte zu beantworten, dann können Sie diese in diesen Fällen auch frei lassen.

Thematisch gliedern sich die Situationen in **7 Bereiche**:

- | | |
|--|---|
| 8. Planen, steuern & evaluieren therapeutischer Prozesse | 12. Qualität sichern und entwickeln |
| 9. Durchführen klientenbezogener Maßnahmen | 13. Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren und generieren |
| 10. Beraten und informieren | 14. Interprofessionell zusammenarbeiten |
| 11. Anleiten und schulen | |

An einigen Stellen tauchen **fett gedruckte Begriffe** auf. Wenn dies der Fall ist, finden Sie unten auf der Seite einen Kasten, in dem der jeweilige Begriff geklärt wird, um Missverständnisse zu vermeiden. Auch kommt es vor, dass mehrere Situationen, die untereinanderstehen, auf den ersten Blick ähnlich zu sein scheinen. Um den Unterschied deutlich zu machen, ist dieser dann **unterstrichen** (wie im folgenden Beispiel).

- Ich beantworte in der Anleitungs-situation aufkommende Fragen einer/s angehenden Therapeut*in.
- Ich beantworte in der Anleitungs-situation aufkommende Fragen einer/s angehenden Therapeut*in auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.

Angaben zu Ihrer Person

Hier geht es um Angaben zu Ihrer Person, zu Ihrer Ausbildung und Ihrer aktuellen Tätigkeit.

X1	Welcher Berufsgruppe gehören Sie an? <i>(auch wenn Sie sich noch in Ausbildung/ im Studium befinden)</i>	<input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Logopädie
X2	Alter (in Jahren)	<input type="checkbox"/> jünger als 20 <input type="checkbox"/> 20-24 <input type="checkbox"/> 25-29 <input type="checkbox"/> 30-34 <input type="checkbox"/> 35-39 <input type="checkbox"/> 40-44 <input type="checkbox"/> 45-49 <input type="checkbox"/> 50-54 <input type="checkbox"/> 55-59 <input type="checkbox"/> 60 oder älter
X3	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
X4	Ich habe Abitur, Fachabitur oder eine fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
X5	[entfällt in dieser Version]	

X6	Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie <u>am besten</u> zutrifft:	<input type="checkbox"/> Ich befinde mich derzeit in einer berufsfachschulischen pflegerischen Ausbildung. <input type="checkbox"/> Ich studiere derzeit in einem ausbildungsintegrierenden oder ausbildungsbegleitenden Pflegestudiengang. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft (ohne Studium). <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und habe ein Pflegestudium abgeschlossen, das bereits <u>während</u> meiner Ausbildung begann. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und studiere derzeit in einem gesundheitsbezogenen Studiengang, den ich <u>nach</u> meiner Berufszulassung aufgenommen habe. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und habe zudem einen gesundheitsbezogenen Studiengang abgeschlossen, den ich <u>nach</u> meiner Berufszulassung begonnen habe.
X7	Mit welchem Beschäftigungsumfang arbeiten Sie derzeit in der praktischen, klientennahen Pflege? <i>(falls Sie sich noch in Ausbildung befinden, geben Sie bitte „Vollzeit“ an, sofern es sich um eine Vollzeit-Ausbildung bzw. ein Vollzeit- Studium handelt)</i>	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit \geq 50 % <input type="checkbox"/> Teilzeit $<$ 50% <input type="checkbox"/> gar nicht
X8	In welchem Arbeitsverhältnis stehen Sie?	<input type="checkbox"/> selbstständig/ freiberuflich <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> gar keins
X9	Über wie viele Jahre Berufserfahrung verfügen Sie in der praktischen, klientennahen Pflege? <i>Bitte zählen Sie alle Jahre seit Beginn Ihrer Ausbildung</i>	_____
X10	In welchem Setting arbeiten Sie derzeit bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?	<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant
X11	Haben Sie in den letzten 6 Monaten in der praktischen, klientennahen Pflege gearbeitet? <i>(auch wenn dies im Rahmen Ihrer Ausbildung erfolgt ist)</i>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Planen, steuern & evaluieren therapeutischer Prozesse

Bezogen auf Klient*innen geht es hier um das Erheben und Bewerten von Informationen, die Festlegung von Zielen, die Auswahl und Planung von Maßnahmen/ Interventionen und die Evaluation.

Nicht zu dieser Dimension gehört die Durchführung/ Umsetzung der Interventionen.

Hinsichtlich des eigenen Teams geht es um Steuerung, Absprachen und Kommunikation, jeweils bezogen auf eine/n Klient*in oder eine Gruppe von Klient*innen.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	Ich führe bei einer/m Klient*in selbstständig eine strukturierte Anamnese durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2	Ich führe bei einer/m Klient*in eine systematische Befunderhebung durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3	Ich wähle für die Befunderhebung bei einer/m Klient*in ein geeignetes Instrument <u>unter Einbeziehung aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4	Ich führe bei einer/m Klient*in, bei der/dem Kommunikations-schwierigkeiten unvorhergesehen auftreten eine Anamnese durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5	Ich ermittle für eine/n Klient*in die erforderlichen Hilfsmittel /Materialien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6	Ich lege Therapieziele unter Berücksichtigung der Klient*innenperspektive <u>und der Perspektive der Angehörigen</u> fest.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.7	Ich vereinbare Therapieziele <u>gemeinsam mit der/m Klient*in</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.8	Ich wähle eine Intervention für eine/n Klient*in aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.9	Ich plane in einer gleichberechtigten Entscheidungsfindung mit einer/m Klient*in eine Intervention.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.10	Ich plane evidenzbasierte therapeutische Maßnahmen für eine/n Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.11	Ich plane evidenzbasierte Maßnahmen für eine <u>Gruppe</u> von Klient*innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.12	Ich plane eine Beratung einer/s Klient*in und ihrer/seiner Angehörigen .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.13	Ich begründe einer/m Klient*in gegenüber den Einsatz von besonderen Hilfsmitteln .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.14	Ich organisiere bei einer/m <u>multimorbiden Klient*in</u> die erforderlichen Hilfsmittel .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.15	Ich plane den Einsatz neuer technischer Unterstützungssysteme für einen Therapieprozess.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.16	Ich dokumentiere <u>unter Einhaltung von Fachsprache</u> das Ergebnis einer Intervention bei einer/m Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.17	Ich evaluiere <u>gemeinsam mit einer/m Klient*in</u> die Wirksamkeit der Intervention.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.18	Ich evaluiere die Wirksamkeit einer Intervention bei einer/m Klient*in <u>anhand wissenschaftlich fundierter Instrumente</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.19	Ich passe Interventionen im Austausch mit der/m Klient*in auf Basis der Evaluationsergebnisse an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.20	Ich erstelle einen strukturierten, detaillierten Therapiebericht über eine/n Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.21	Ich steuere Kommunikationsprozesse die innerhalb einer Gruppenintervention unvorhergesehen auftreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.22	Ich stimme den Therapieprozess einer/s Klient*in im therapeutischen Team ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.
 Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der therapeutischen Versorgung eingesetzt werden.
 Mit **Gruppenintervention** ist jede Therapiemaßnahme und jede Form von Angeboten gemeint, die sich zugleich an mehrere Personen richten.

Durchführen klientenbezogener Maßnahmen

Hier geht es um die Durchführung, Erläuterung und Verlaufsdocumentation indizierter Interventionen mit einem/r Klient*in oder einer Gruppe von Klient*innen.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1	Ich führe <u>unter Einbeziehung der Perspektive einer/s Klient*in</u> eine Intervention durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2	Ich führe eine Intervention <u>bei einer/m multimorbiden Klient*in</u> auf Basis einer systematischen Befunderhebung durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.3	Ich setze kurative Methoden in der Intervention einer/s Klient*in zielgerichtet ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.4	Ich führe eine Intervention bei einer/m Klient*in durch, <u>dabei zeigt diese/r herausforderndes Verhalten</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.5	Ich führe mit einer/m Klient*in eine Intervention durch, bei der <u>unvorhergesehen Sprachbarrieren auftreten</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6	Ich führe Gruppeninterventionen durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.7	Ich beziehe bei der Durchführung einer Gruppenintervention die erforderlichen Hilfsmittel mit ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.8	Ich passe bei einer/m Klient*in die erforderlichen Hilfsmittel an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.9	Ich beziehe bei einer/m Klient*in die erforderlichen Hilfsmittel <u>unter Berücksichtigung der aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnisse</u> in die Durchführung einer Intervention mit ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Gruppenintervention** ist jede Therapiemaßnahme und jede Form von Angeboten gemeint, die sich zugleich an mehrere Personen richten.

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der therapeutischen Versorgung eingesetzt werden.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.10 Ich integriere neue wissenschaftliche Erkenntnisse in die Durchführung von Interventionen für eine/n Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.13 Ich berücksichtige ethische Aspekte bei der Durchführung einer Intervention bei einer/m Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.14 Ich integriere neue wissenschaftliche Erkenntnisse in die Durchführung von Gruppeninterventionen .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.15 Ich dokumentiere den Verlauf einer Intervention bei einer/m Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.16 Ich dokumentiere den Verlauf einer Intervention bei einer/m Klient*in <u>unter Einhaltung einer Fachsprache</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.17 Ich passe eine Intervention während der Durchführung an den Zustand einer/s Klient*in an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.18 Ich <u>begründe</u> einer/m Klient*in die Durchführung einer für sie/ihn neuen Intervention.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.19 Ich <u>erläutere</u> einer/m Klient*in eine für sie/ihn neue Intervention trotz <u>bestehenden sprachlichen Barrieren</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.20 Ich <u>begründe</u> den Einsatz von evidenzbasierten Interventionen gegenüber Kolleg*innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.21 Ich integriere neue Technologien und Innovationen in die Durchführung einer Intervention einer/s Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.22 Ich integriere neue Technologien und Innovationen in die Durchführung einer Gruppenintervention .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Gruppenintervention** ist jede Therapiemaßnahme und jede Form von Angeboten gemeint, die sich zugleich an mehrere Personen richten.

Beraten und informieren

Hier geht es um Beratung im Sinne von ergebnisoffenen Handlungs- und Entscheidungsalternativen für Klient*innen, unabhängig davon, ob hier auch konkrete Empfehlungen gegeben werden. Ebenfalls geht es um die Bereitstellung und Kommunikation von für Klient*innen bedeutsamen Informationen.

Die Vermittlung theoretischen Wissens (das Schulen) und praktischen Handelns (Anleiten) finden sich in der nächsten Dimension.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.1	Ich wende bei der Beratung einer/s Klient*in ein strukturiertes Vorgehen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.2	Ich nutze bei der Beratung einer/s Klient*in verschiedene Medien zur Veranschaulichung schriftlicher oder mündlicher Informationen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.3	Ich berate eine/n Klient*in unter bewusstem Rückgriff auf wissenschaftliche Kommunikationstheorien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4	Ich berate eine/n Klient*in bezüglich alltagsrelevanter Fragestellungen im Umgang mit ihrer/seiner Erkrankung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.5	Ich berate eine/n Klient*in bezüglich alltagsrelevanter Fragestellungen im Umgang mit ihrer/seiner Erkrankung <u>unter Einbeziehung ethischer Aspekte</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.6	Ich berate eine/n Klient*in bei der Auswahl und der Organisation von Hilfsmitteln .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.7	Ich berate eine/n Klient*in mit einer chronischen Erkrankung darin, therapeutische Maßnahmen selbstständig in den Alltag zu integrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.8	Ich führe eine Beratung bei einer/m Klient*in mit eingeschränkter kognitiver Funktion durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.9	Ich führe bei einer/m Klient*in eine ungeplante Beratung zu einem Thema durch, das sich aus der jeweiligen Therapiesituation heraus ergibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der therapeutischen Versorgung eingesetzt werden.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.10	Ich informiere eine/n Klient*in über externe Beratungsmöglichkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.11	Ich berate eine/n Klient*in zu Präventionsmöglichkeiten (z.B.am Arbeitsplatz).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.12	Ich berate eine Gruppe von Klient*innen zu Präventionsmöglichkeiten (z. B. am Arbeitsplatz) <u>unter Anwendung aktueller Forschungsergebnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.13	Ich informiere eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen hinsichtlich der Entwicklung möglicher Krankheitsverläufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.14	Ich informiere eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen hinsichtlich der Entwicklung möglicher Krankheitsverläufe <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.15	Ich berate Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.16	Ich berate Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in <u>unter Berücksichtigung der Klient*innenperspektive</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.17	Ich berate eine Institution bei der Auswahl von Hilfsmitteln .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.18	Ich berate eine Institution bei der Auswahl von Hilfsmitteln <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.19	Ich berate eine Institution bei der Auswahl geeigneter Assessmentinstrumente und technischer Geräte <u>unter Einbeziehung aktueller Forschungsergebnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der therapeutischen Versorgung eingesetzt werden.

Anleiten und schulen

Schulen meint hier eine vorwiegend theoretische Vermittlung von Wissen und Kenntnissen.

Anleiten meint die Vermittlung von handlungsbezogenen Praktiken und Fertigkeiten. Beides kann sich auf Klient*innen und/oder deren Angehörige sowie auch auf (angehende) Pflegefachkräfte beziehen.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.1	Ich führe mit einer/m angehenden Therapeut*in eine von mir vorbereitete Anleitung einer therapeutischen Maßnahme durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.2	Ich führe mit einer/m angehende/n Therapeut*in eine von mir <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> vorbereitete Anleitung einer therapeutischen Maßnahme durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.3	Ich führe mit einer <u>Gruppe</u> angehender Therapeut*innen eine von mir vorbereitete Anleitung einer therapeutischen Maßnahme durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.4	Ich reflektiere gemeinsam mit einer/m angehenden Therapeut*in eine Anleitungssituation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.5	Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer/s angehenden Therapeut*in .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.6	Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer/s angehenden Therapeut*in <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.7	Ich erkläre einer/m angehenden Therapeut*in eine therapeutische Maßnahme, <u>weil es sich kurzfristig aus der Situation heraus ergibt</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.8	Ich erkläre einer/m angehenden Therapeut*in eine therapeutische Maßnahme <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.9	Ich leite eine/n Kolleg*in in der Anwendung einer neuen Technik an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint.

Angehende Therapeut*in meint im Praxisfeld lernende Auszubildende und Studierende.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.10	Ich leite eine <u>Gruppe</u> von Kolleg*innen in der Anwendung einer neuen Technik an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.11	Ich leite eine Gruppe von Kolleg*innen bei der Anwendung von Hilfsmitteln an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.12	Ich leite eine/n Klient*in mit chronischen Erkrankungen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.13	Ich leite eine/n Klient*in in der für sie/ihn neuen Anwendung einer Intervention an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.14	Ich leite spontan eine/n Klient*in in der Durchführung einer therapeutischen Maßnahme an, <u>deren Bedarf sich kurzfristig aus der Situation heraus ergibt.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.15	Ich leite eine/n Klient*in in der Durchführung einer therapeutischen Maßnahme <u>auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.16	Ich leite eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen in der für sie/ihn neuen Anwendung einer Intervention an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.17	Ich leite eine/n Klient*in und ihre/seine Angehörigen im Umgang mit Hilfsmitteln an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der therapeutischen Versorgung eingesetzt werden.
 Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.18 Ich leite eine/n Klient*in im Umgang mit Hilfsmitteln an und greife dabei auf wissenschaftliche Erkenntnisse zurück.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.19 Ich leite Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.20 Ich leite Angehörige bei der Unterstützung einer/s Klient*in mit <u>chronischen Erkrankungen</u> an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.21 Ich wirke bei der Qualifizierung von Fachpersonen in Fort- und Weiterbildung mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der therapeutischen Versorgung eingesetzt werden.
 Mit **Angehörigen** sind auch nicht verwandte Bezugspersonen gemeint

Qualität sichern und entwickeln

Hier geht es um das Erkennen und Rückmelden von Verbesserungspotenzialen und um die Weiterentwicklung der Praxis der eigenen Berufsgruppe, sowohl im beruflichen Alltag als auch systematisch im Sinne des Qualitätsmanagements.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals	nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit	seltener als 1x/ Monat	seltener als 1x/ Woche	mindestens 1x/ Woche		unsicher	wenig sicher	eher sicher	sehr sicher
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.1 Ich reflektiere meine Durchführung therapeutischer Maßnahmen unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.2 Ich überprüfe etablierte Praktiken in meinem Arbeitsumfeld <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Literatur.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.3 Ich überprüfe das Handeln anderer Therapeut*innen <u>unter ethischen Aspekten.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.4 Ich mache eine/n Kolleg*in auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.5 Ich mache eine/n Kolleg*in auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe <u>und begründe dies auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.6 Ich weise eine/n Vorgesetzte/n auf ethisch fragwürdige Praktiken in meiner Einrichtung hin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.7 Ich diskutiere Handlungsoptionen mit dem therapeutischen Team bei kritischen Rückmeldungen einer/s Klient*in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.8 Ich vermittele bei kritischer Rückmeldung einer/s Klient*in zwischen den Beteiligten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.9 Ich mache dem therapeutischen Team Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.10 Ich mache dem therapeutischen Team Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe <u>und begründe dies auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.11	Ich entwickle Verbesserungsvorschläge für die hausinterne Umsetzung von Interventionen <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.12	Ich führe wissenschaftlich fundierte Interventionen in der Einrichtung ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.13	Ich wirke bei der Entwicklung von Konzepten, Verfahren oder Instrumenten mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.14	Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.15	Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner <u>Standards nach wissenschaftlichen Kriterien</u> mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.16	Ich wirke an der Erstellung von Konzepten zur Qualitätssicherung und -entwicklung mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.17	Ich bewerte die Vor- und Nachteile für den Einsatz einer neuen Technologie <u>unter ethischen Aspekten</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.18	Ich bewerte die Vor- und Nachteile für den Einsatz einer neuen Technologie oder Entwicklung <u>anhand aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.19	Ich wirke an der Erstellung von therapeutischen Fachgutachten (z. B. für Kostenträger oder Gerichte) mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.20	Ich steuere Abstimmungsprozesse innerhalb meines Teams.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.21	Ich steuere Kommunikationsprozesse während eines Konfliktes in meinem Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.22	Ich führe und leite ein therapeutisches Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren und generieren

Hier geht es um die theoretische Fundierung der eigenen Arbeit, systematische Literaturrecherchen, das Bewerten und Erklären von Studien und die Mitwirkung an Forschungsaktivitäten.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals	nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit	seltener als 1x/ Monat	seltener als 1x/ Woche	mindestens 1x/ Woche		unsicher	wenig sicher	eher sicher	sehr sicher
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.1 Ich begründe mein Handeln anhand therapiewissenschaftlicher Theorien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.2 Ich recherchiere in einer wissenschaftlichen Datenbank (z.B. Pubmed, Cochrane) <u>mit deutschen und englischen Suchbegriffen</u> nach Studien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.3 Ich recherchiere in einer wissenschaftlichen Datenbank (z.B. Pubmed, Cochrane) nach Studien, <u>um eine geeignete Intervention für eine/n Klient*in zu identifizieren.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.4 Ich dokumentiere den Prozess und das Ergebnis einer Literaturrecherche so, dass es auch für andere Kolleg*innen nachvollziehbar ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.5 Ich leite aus der Praxis heraus Forschungsbedarfe ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.6 Ich leite aus der Praxis heraus Fragestellungen ab <u>und beantworte diese auf Basis einer systematischen Literaturrecherche.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.7 Ich bewerte die <u>Qualität</u> einer wissenschaftlichen Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.8 Ich beurteile <u>Forschungsergebnisse</u> unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.9 Ich erkläre nicht akademisch qualifizierten Kolleg*innen die <u>Qualität</u> einer wissenschaftlichen Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.10 Ich erkläre nicht akademischen Kolleg*innen in einer für sie verständlichen Sprache die <u>Ergebnisse</u> einer Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.11 Ich wirke bei der Planung von Forschungsprojekten mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.12 Ich wirke bei der Planung von Forschungsprojekten mit und berücksichtige dabei <u>ethische Aspekte</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.13 Ich wirke bei der Durchführung einer wissenschaftlichen Studie mit und diskutiere dies mit dem Projektteam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.14 Ich beteilige mich an der Entwicklung von evidenzbasierten Leitlinien für meine eigene Berufsgruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.15 Ich wirke bei der Erhebung von Daten für eine wissenschaftliche Studie mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.16 Ich wirke bei der <u>Auswertung</u> von Daten für eine wissenschaftliche Studie mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.17 Ich beteilige mich an Publikationen von Forschungsergebnissen in einem wissenschaftlichen Journal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leitlinien sind systematisch entwickelte, wissenschaftlich fundierte, praxisorientierte Handlungsempfehlungen.

Interprofessionell zusammenarbeiten

Hier geht es um die Zusammenarbeit und die Kommunikation mit anderen Berufsgruppen.

Wie häufig

treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?

niemals

nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit

seltener als 1x/ Monat

seltener als 1x/ Woche

mindestens 1x/ Woche

Wie sicher

fühlen Sie sich in diesen Situationen?

unsicher

wenig sicher

eher sicher

sehr sicher

Wie häufig						Wie sicher					
niemals	nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit	seltener als 1x/ Monat	seltener als 1x/ Woche	mindestens 1x/ Woche		unsicher	wenig sicher	eher sicher	sehr sicher		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.1	Ich kommuniziere im Rahmen meiner Tätigkeit mit anderen Berufsgruppen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.2	Ich nutze Informationen über eine/n Klient*in von anderen Berufsgruppen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.3	Ich arbeite mit Angehörigen anderer Berufsgruppen zusammen, wenn ich eine/n Klient*in in ihre Zuständigkeit <u>übergebe</u> .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.4	Ich arbeite mit Angehörigen anderer Berufsgruppen zusammen, wenn ich eine/n Klient*in in meine Zuständigkeit <u>übernehme</u> .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.5	Ich ziehe Spezialist*innen aus anderen Berufsgruppen für die therapeutische Versorgung einer/s Klient*in hinzu.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.6	Ich stimme <u>Therapieziele</u> einer/s Klient*in mit den Zielen anderer Berufsgruppen ab.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.7	Ich stimme <u>gesundheitsförderliche Maßnahmen</u> für eine/n Klient*in mit anderen Berufsgruppen ab.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.8	Ich informiere andere Berufsgruppen über den aktuellen Status einer/s Klient*in.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.9	Ich bringe therapeutische Aspekte einer/s Klient*in bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.10	Ich bringe therapeutische Aspekte bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein <u>und begründe diese auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.11	Ich bringe <u>ethische Versorgungsaspekte</u> bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.12	Ich steuere Abstimmungsprozesse innerhalb eines interprofessionellen Teams.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.13	Ich steuere Kommunikationsprozesse während eines Konfliktes in einem interprofessionellen Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.14	Ich leite ein interprofessionelles Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.15	Ich wirke an der Erstellung interprofessioneller Versorgungskonzepte mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.16	Ich beteilige mich an der Entwicklung einer interdisziplinären evidenzbasierten Leitlinie .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.17	Ich bringe die therapeutische Perspektive in die Diskussion mit Angehörigen anderer Berufe ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.18	Ich bringe <u>ethische Versorgungsaspekte</u> in eine Diskussion mit Angehörigen anderer Berufe ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.19	Ich diskutiere den Einsatz einer neuen Technologie mit Angehörigen anderer Berufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.20	Ich diskutiere den Einsatz einer neuen Technologie <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> mit Angehörigen anderer Berufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leitlinien sind systematisch entwickelte, wissenschaftlich fundierte, praxisorientierte Handlungsempfehlungen.



Gesamtinstrument für Hebammen

Version 1.0

Stand: 06.02.2018

Kontakt:

Fachhochschule Bielefeld
InBVG
Christian Grebe
Interaktion 1
33619 Bielefeld
Tel.: 0521/106-71233
E-Mail: grebe@hepcos.com

Zitationsvorschlag: Bitte den Technical Report zur Entwicklung der Instrumente zitieren:
Grebe, C; Schürmann, M & Latteck, ÄD (2021). Technical Report. Die Health Professionals Competence Scales (HePCoS) zur Kompetenzerfassung in den Gesundheitsfachberufen. Berichte aus Forschung und Lehre (48). Bielefeld: Fachhochschule Bielefeld.

Dieses Instrument steht unter der Creative Commons-Lizenz BY-NC-ND 4.0



Die Entwicklung der in diesem Bericht dargestellten Instrumente erfolgte im Rahmen des Forschungsprojekts „Verbleibstudie der Absolventinnen und Absolventen der Modellstudiengänge in Nordrhein-Westfalen (VAMOS)“, gefördert durch das

Ausfüllhinweise

Nach den Angaben zu Ihrer Person, Ihrem Ausbildungshintergrund und Ihrer derzeitigen Tätigkeit, benennen wir eine Reihe von Situationen, die Ihnen in Ihrer pflegerischen Arbeit begegnen (können) wie im folgenden Beispiel. Wir bitten Sie, zu jeder dieser Situationen zwei Aspekte zu beantworten (siehe Abbildung):

Wie häufig tritt eine solche Situation in Ihrem beruflichen Alltag auf? (**linke Seite**)

Wie sicher fühlen Sie sich in dieser Situation? (**rechte Seite**)

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1 Ich ermittle im Gespräch mit einer/m Klient*in notwendige Informationen für die Einschätzung des Pflegebedarfs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte denken Sie daran, dass es dabei keine richtigen oder falschen Antworten gibt. Allein Ihre persönliche Einschätzung ist für uns wichtig.

Möglicherweise stellen Sie bei einer Situation fest, dass Sie eine solche überhaupt noch nicht erlebt haben. Wenn es Ihnen dann schwerfällt, die rechte Spalte zu beantworten, dann können Sie diese in diesen Fällen auch frei lassen.

Thematisch gliedern sich die Situationen in **7 Bereiche**:

- | | |
|---|---|
| 15. Planen, steuern & evaluieren therapeutischer Prozesse | 19. Qualität sichern und entwickeln |
| 16. Durchführen klientenbezogener Maßnahmen | 20. Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren und generieren |
| 17. Beraten und informieren | 21. Interprofessionell zusammenarbeiten |
| 18. Anleiten und schulen | |

An einigen Stellen tauchen **fett gedruckte Begriffe** auf. Wenn dies der Fall ist, finden Sie unten auf der Seite einen Kasten, in dem der jeweilige Begriff geklärt wird, um Missverständnisse zu vermeiden. Auch kommt es vor, dass mehrere Situationen, die untereinanderstehen, auf den ersten Blick ähnlich zu sein scheinen. Um den Unterschied deutlich zu machen, ist dieser dann **unterstrichen** (wie im folgenden Beispiel).

- Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Hebamme.
- Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Hebamme auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.

Angaben zu Ihrer Person

Hier geht es um Angaben zu Ihrer Person, zu Ihrer Ausbildung und Ihrer aktuellen Tätigkeit.

X1	[entfällt in dieser Version]	
X2	Alter (in Jahren)	<input type="checkbox"/> jünger als 20 <input type="checkbox"/> 20-24 <input type="checkbox"/> 25-29 <input type="checkbox"/> 30-34 <input type="checkbox"/> 35-39 <input type="checkbox"/> 40-44 <input type="checkbox"/> 45-49 <input type="checkbox"/> 50-54 <input type="checkbox"/> 55-59 <input type="checkbox"/> 60 oder älter
X3	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
X4	Ich habe Abitur, Fachabitur oder eine fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
X5	[entfällt in dieser Version]	

X6	Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie <u>am besten</u> zutrifft:	<input type="checkbox"/> Ich befinde mich derzeit in einer berufsfachschulischen pflegerischen Ausbildung. <input type="checkbox"/> Ich studiere derzeit in einem ausbildungsintegrierenden oder ausbildungsbegleitenden Pflegestudiengang. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft (ohne Studium). <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und habe ein Pflegestudium abgeschlossen, das bereits <u>während</u> meiner Ausbildung begann. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und studiere derzeit in einem gesundheitsbezogenen Studiengang, den ich <u>nach</u> meiner Berufszulassung aufgenommen habe. <input type="checkbox"/> Ich bin Pflegefachkraft und habe zudem einen gesundheitsbezogenen Studiengang abgeschlossen, den ich <u>nach</u> meiner Berufszulassung begonnen habe.
X7	Mit welchem Beschäftigungsumfang arbeiten Sie derzeit in der praktischen, klientennahen Pflege? <i>(falls Sie sich noch in Ausbildung befinden, geben Sie bitte „Vollzeit“ an, sofern es sich um eine Vollzeit-Ausbildung bzw. ein Vollzeit- Studium handelt)</i>	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit ≥ 50 % <input type="checkbox"/> Teilzeit < 50% <input type="checkbox"/> gar nicht
X8	In welchem Arbeitsverhältnis stehen Sie?	<input type="checkbox"/> selbstständig/ freiberuflich <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> gar keins
X9	Über wie viele Jahre Berufserfahrung verfügen Sie in der praktischen, klientennahen Pflege? <i>Bitte zählen Sie alle Jahre seit Beginn Ihrer Ausbildung</i>	_____
X10	In welchem Setting arbeiten Sie derzeit bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?	<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant
X11	Haben Sie in den letzten 6 Monaten in der praktischen, klientennahen Pflege gearbeitet? <i>(auch wenn dies im Rahmen Ihrer Ausbildung erfolgt ist)</i>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Planen, steuern & evaluieren hebammenkundlicher Prozesse

Bezogen auf Klient*innen geht es hier um das Erheben und Bewerten von Informationen, die Festlegung von Zielen, die Auswahl und Planung von Maßnahmen/ Interventionen und die Evaluation.

Nicht zu dieser Dimension gehört die Durchführung/ Umsetzung der Interventionen.

Hinsichtlich des eigenen Teams geht es um Steuerung, Absprachen und Kommunikation, jeweils bezogen auf eine/n Klient*in oder eine Gruppe von Klient*innen.

<u>Wie häufig</u> treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						<u>Wie sicher</u> fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1 Ich ermittle im Gespräch mit einer Klientin notwendige Informationen für die Erstellung einer Anamnese.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2 Ich führe mit einer Klientin eine Anamnese anhand <u>wissenschaftlich fundierter</u> Instrumente durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3 Ich führe eine Befunderhebung mit einer Klientin durch, bei der Kommunikationsschwierigkeiten unvorhergesehen auftreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4 Ich führe bei einer Klientin während einer physiologisch verlaufenden Schwangerschaft die notwendigen Untersuchungen durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5 Ich schätze bei einer Klientin Risiken und Pathologien der Schwangerschaft ein und setze dazu <u>evidenzbasierte</u> Tests und Untersuchungen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6 Ich untersuche ein Kind in der Gebärmutter mit Hilfe geeigneter klinischer und technischer Mittel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.7 Ich stelle hebammenkundliche Diagnosen bei einer Klientin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.8 Ich vereinbare Ziele mit einer Klientin unter Berücksichtigung ihrer Perspektive und der ihrer Familie .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.9 Ich formuliere Ziele bei einer Klientin mit einer <u>chronischen Erkrankung</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.10 Ich formuliere <u>messbare</u> Ziele für eine Klientin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.11 Ich formuliere Ziele mit einer Klientin und <u>benutze dabei Fachsprache.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.12 Ich wähle Interventionen für eine Klientin mit Schwangerschaftskomplikationen aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.13 Ich wähle <u>evidenzbasierte</u> Interventionen bei einer Klientin auf der Basis meiner Anamnese und Befunderhebung aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.14 Ich plane eine Beratung bei einer Klientin und ihrer Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.15 Ich plane Interventionen für eine Klientin <u>unter Berücksichtigung ethischer Aspekte.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.16 Ich evaluiere <u>gemeinsam mit einer Klientin</u> die Wirksamkeit der umgesetzten Interventionen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.17 Ich evaluiere bei einer Klientin die Wirksamkeit der umgesetzten Interventionen <u>anhand wissenschaftlich fundierter Instrumente.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.18 Ich passe Interventionen <u>gemeinsam mit der Klientin</u> auf Basis der Evaluationsergebnisse an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.19 Ich stimme den Versorgungsprozess einer Klientin im Team ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Durchführen klientenbezogener Maßnahmen

Hier geht es um die Durchführung, Erläuterung und Verlaufsdocumentation indizierter Interventionen mit einem/r Klient*in oder einer Gruppe von Klient*innen.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1	Ich führe Interventionen bei einer Klientin <u>mit chronischen Erkrankungen</u> durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2	Ich betreue eine Klientin während einer physiologisch verlaufenden Geburt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.3	Ich führe präventive Interventionen <u>unter aktiver Einbeziehung der Klientin</u> durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.4	Ich führe präventive Interventionen unter aktiver Einbeziehung der Klientin <u>und ihrer Familie</u> durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.5	Ich setze bei einer Familie Maßnahmen zur Förderung der Eltern-Kind- Beziehung um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6	Ich führe mit einer Klientin eine Intervention durch, bei der <u>unvorhergesehen Sprachbarrieren auftreten</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.7	Ich führe selbstständig lebensrettende Sofortmaßnahmen bei einer Klientin durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.8	Ich ergreife Maßnahmen zur Wiederbelebung eines Neugeborenen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.9	Ich führe bei einer Klientin die erforderlichen Interventionen in einer nichtvorhersehbaren geburtshilflichen Situation durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.10	Ich führe bei einer Klientin in Abwesenheit eines Arztes eine manuelle Plazentalösung durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Mit **Familie** sind auch andere enge Bezugspersonen mit gemeint.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.11 Ich beziehe bei einer Klientin während der Geburt die erforderlichen Hilfsmittel unter Berücksichtigung der <u>aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnisse</u> mit ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.12 Ich integriere <u>neue wissenschaftliche Erkenntnisse</u> in die Durchführung von Interventionen für eine Klientin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.13 Ich berücksichtige <u>ethische Aspekte</u> bei der Durchführung von Interventionen für eine Klientin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.14 Ich dokumentiere den Verlauf der Interventionen bei einer Wöchnerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.15 Ich dokumentiere den Verlauf einer Geburt <u>unter Einhaltung einer Fachsprache</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.16 Ich passe unter der Geburt kurzfristig meine gewählte Maßnahme an den Zustand einer Klientin an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.17 Ich erläutere einer Klientin eine für sie neue Intervention trotz bestehender sprachlicher Barrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.18 Ich integriere neue Technologien und Innovationen in die Durchführung von Interventionen für eine Klientin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen.

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der hebammenkundlichen Arbeit eingesetzt werden.

Beraten und informieren

Hier geht es um Beratung im Sinne von ergebnisoffenen Handlungs- und Entscheidungsalternativen für Klient*innen, unabhängig davon, ob hier auch konkrete Empfehlungen gegeben werden. Ebenfalls geht es um die Bereitstellung und Kommunikation von für Klient*innen bedeutsamen Informationen.

Die Vermittlung theoretischen Wissens (das Schulen) und praktischen Handelns (Anleiten) finden sich in der nächsten Dimension.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?					
niemals						unsicher					
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher					
seltener als 1x/ Monat						eher sicher					
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.1	Ich wende bei der Beratung einer Klientin ein strukturiertes Vorgehen an.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.2	Ich nutze bei der Beratung einer Klientin verschiedene Medien zur Veranschaulichung schriftlicher oder mündlicher Informationen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.3	Ich beziehe bei Beratungen während der Schwangerschaft die Familie der Klientin aktiv mit ein.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4	Ich berate eine Klientin unter bewusstem Rückgriff auf <u>wissenschaftliche Kommunikationstheorien</u> .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.5	Ich berate eine Klientin bezüglich alltagsrelevanter Fragestellungen im Umgang mit ihrer Schwangerschaft.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.6	Ich berate eine Klientin mit ungünstigem Lebensstil in Fragen der Gesundheitsförderung und Prävention <u>und beziehe dabei ihre Familie mit ein</u> .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.7	Ich berate eine Klientin hinsichtlich ihrer Ernährung <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Studien</u> .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.8	Ich berate eine Klientin <u>mit chronischer Erkrankung</u> zu geeigneten präventiven Interventionen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.9	Ich berate eine Klientin hinsichtlich des Einsatzes von Medikamenten <u>unter Berücksichtigung aktueller wissenschaftlicher Studien</u> .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Mit **Familie** sind auch andere enge Bezugspersonen mit gemeint.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.10	Ich berate eine Klientin mit eingeschränkter kognitiver Funktion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.11	Ich berate eine Klientin und ihre Familie hinsichtlich der bestmöglichen Pflege des Neugeborenen <u>unter Berücksichtigung wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.12	Ich berate eine risikoschwangere Klientin bei der Wahl ihres <u>Entbindungsorts</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.13	Ich berate eine risikoschwangere Klientin bei der Wahl der <u>Entbindungsmethode</u> und begründe meine Sichtweise <u>ethisch reflektiert</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.14	Ich berate eine gebärende Klientin bei der Auswahl von Hilfsmitteln .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.15	Ich führe bei einer Klientin eine ungeplante Beratung zu einem Thema durch, das sich aus der Situation heraus ergibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.16	Ich berate eine Klientin hinsichtlich der Pflege eines Säuglings mit Behinderung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.17	Ich berate eine Klientin und ihre Familie hinsichtlich des Umgangs mit einem Säugling mit Behinderung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.18	Ich berate eine Klientin und ihre Familie nach einer Totgeburt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.19	Ich berate Paare in Fragen der Familienplanung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.20	Ich berate ein Paar <u>mit Erbkrankheiten</u> in Fragen der Familienplanung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Mit **Familie** sind auch andere enge Bezugspersonen mit gemeint.

Mit **Hilfsmitteln** sind nicht nur verordnete bzw. verordnungsfähige Hilfsmittel im Sinne des Hilfsmittelkatalogs gemeint, sondern jede Art von Materialien, die im Rahmen der hebammenkundlichen Arbeit eingesetzt werden.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?			
niemals						unsicher			
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher			
seltener als 1x/ Monat						eher sicher			
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher			
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.21 Ich berate eine Familie bei der Einführung von Beikost und <u>begründe meine Empfehlungen auf wissenschaftlicher Grundlage.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.22 Ich berate eine Familie , in denen ein Elternteil an einer psychischen Erkrankung leidet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.23 Ich informiere eine Klientin über externe Beratungsmöglichkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Mit **Familie** sind auch andere enge Bezugspersonen mit gemeint.

Anleiten und schulen

Schulen meint hier eine vorwiegend theoretische Vermittlung von Wissen und Kenntnissen.

Anleiten meint die Vermittlung von handlungsbezogenen Praktiken und Fertigkeiten. Beides kann sich auf Klient*innen und/oder deren Angehörige sowie auch auf (angehende) Pflegefachkräfte beziehen.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?					Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals					unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit					wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat					eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.1 Ich führe eine zuvor von mir vorbereitete Praxisanleitung mit einer angehenden Hebamme durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.2 Ich führe mit einer angehenden Hebamme eine von mir <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> vorbereitete Praxisanleitung durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.3 Ich führe mit einer <u>Gruppe angehender Hebammen</u> eine zuvor von mir vorbereitete Praxisanleitung durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.4 Ich reflektiere gemeinsam mit einer angehenden Hebamme eine Anleitungssituation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.5 Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Hebamme .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.6 Ich beantworte in der Anleitungssituation aufkommende Fragen einer angehenden Hebamme auf Basis aktueller Forschungsergebnisse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.7 Ich erkläre einer angehenden Hebamme eine Intervention, <u>weil es sich aus der Situation heraus ergibt</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.8 Ich erkläre einer angehenden Hebamme eine Intervention <u>auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angehende Hebamme meint im Praxisfeld lernende Auszubildende und Studierende in der Hebammenkunde.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.9	Ich schule eine Gruppe von erfahrenen Hebammen in der Anwendung einer neuen Technik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.10	Ich leite eine Klientin <u>mit chronischer Erkrankung</u> in der Durchführung präventiver Maßnahmen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.11	Ich leite eine Klientin an und begründe die Maßnahmen <u>ethisch reflektiert</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.12	Ich leite eine Klientin hinsichtlich der Pflege ihres Säuglings an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.13	Ich leite eine Klientin hinsichtlich der Pflege ihres Säuglings <u>auf Basis aktueller hebammenwissenschaftlicher Erkenntnisse</u> an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.14	Ich leite eine Klientin unter der Geburt an und beziehe ihre anwesende Bezugsperson mit ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.15	Ich leite eine Gruppe von Klientinnen zu Entspannungstechniken an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.16	Ich schule eine mehrlingsgebärende Frau <u>auf der Basis hebammenwissenschaftlicher Erkenntnisse</u> in der Prävention von Stillstörungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.17	Ich leite eine Gruppe von Klientinnen in der Anwendung von Atemtechniken an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.18	Ich schule eine Klientin hinsichtlich gesundheitsfördernder Verhaltensweisen und <u>begründe meine Aussagen auf Basis wissenschaftlicher Evidenz</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Qualität sichern und entwickeln

Hier geht es um das Erkennen und Rückmelden von Verbesserungspotenzialen und um die Weiterentwicklung der Praxis der eigenen Berufsgruppe, sowohl im beruflichen Alltag als auch systematisch im Sinne des Qualitätsmanagements.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?							
niemals						unsicher							
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher							
seltener als 1x/ Monat						eher sicher							
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher								
mindestens 1x/ Woche													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.1	Ich reflektiere meine Durchführung hebammenkundlicher Interventionen unter ethischen Aspekten.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.2	Ich überprüfe die Qualität der hebammenkundlichen Arbeit in meinem Arbeitsumfeld.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.23	Ich überprüfe systematisch die Qualität der hebammenkundlichen Arbeit <u>anhand wissenschaftlicher Kriterien</u> .				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.24	Ich überprüfe etablierte Abläufe in meinem Arbeitsumfeld <u>auf Basis aktueller hebammenwissenschaftlicher Literatur</u> .				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.3	Ich überprüfe das Handeln anderer Hebammen <u>unter ethischen Aspekten</u> .				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.4	Ich mache eine andere Hebamme auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.5	Ich mache eine Kollegin auf fragwürdige Praktiken aufmerksam, die ich gerade beobachtet habe und <u>begründe dies auf Basis aktueller Forschungsergebnisse</u> .				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.6	Ich weise Vorgesetzte auf ethisch fragwürdige hausinterne Praktiken hin.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.7	Ich diskutiere Handlungsoptionen mit dem Team bei kritischen Rückmeldungen einer Klientin.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.8	Ich vermittele bei kritischer Rückmeldung einer Klientin zwischen den Beteiligten.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.9	Ich mache anderen Hebammen Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.10	Ich mache anderen Hebammen Vorschläge zur Verbesserung etablierter Abläufe und <u>begründe dies auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.11	Ich entwickle Verbesserungsvorschläge im hausinternen Umgang mit hebammenkundlichen Interventionen <u>unter ethischen Aspekten.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.12	Ich führe wissenschaftlich fundierte hebammenkundliche Interventionen in meiner Einrichtung ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.13	Ich wirke an der Erstellung eines Konzepts in meiner Einrichtung mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.14	Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.15	Ich wirke an der Erstellung oder Überarbeitung einrichtungsinterner Standards <u>nach wissenschaftlichen Kriterien</u> mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.16	Ich wirke an der Erstellung von Konzepten zur Qualitätssicherung und -entwicklung mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.17	Ich wirke an internen Audits in meinem Arbeitsumfeld mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.28	Ich bewerte die Vor- und Nachteile für den Einsatz einer neuen Technologie <u>unter ethischen Aspekten.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.19	Ich bewerte die Vor- und Nachteile für den Einsatz einer neuen Technologie oder Entwicklung <u>anhand aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.20	Ich steuere Abstimmungsprozesse innerhalb meines Teams.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.21	Ich steuere Kommunikationsprozesse während eines Konfliktes in meinem Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.22	Ich führe und leite ein Hebammenteam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wissenschaftliche Erkenntnisse recherchieren und generieren

Hier geht es um die theoretische Fundierung der eigenen Arbeit, systematische Literaturrecherchen, das Bewerten und Erklären von Studien und die Mitwirkung an Forschungsaktivitäten.

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.1	Ich begründe mein Handeln anhand einer hebammenkundlichen Theorie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.18	Ich überprüfe eine hebammenkundliche Theorie hinsichtlich ihrer Übertragbarkeit auf meine berufliche Praxis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.19	Ich reflektiere eine hebammenkundliche Theorie unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.2	Ich recherchiere in einer wissenschaftlichen Datenbank (z.B. Pubmed, Cochrane, CINAHL) <u>mit deutschen und englischen Suchbegriffen</u> nach Studien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.3	Ich recherchiere in einer wissenschaftlichen Datenbank (z.B. Pubmed, Cochrane, CINAHL) nach Studien, <u>um eine geeignete Intervention für eine/n Klientin zu identifizieren.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.4	Ich dokumentiere den Prozess und das Ergebnis einer Literaturrecherche so, dass es auch für andere Kolleginnen nachvollziehbar ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.5	Ich leite aus der Praxis heraus Forschungsbedarfe ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.6	Ich leite aus der Praxis heraus Fragestellungen ab <u>und beantworte diese auf Basis einer systematischen Literaturrecherche.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.7	Ich bewerte die <u>Qualität</u> einer wissenschaftlichen Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.8	Ich beurteile <u>Forschungsergebnisse</u> unter ethischen Aspekten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie häufig treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.9	Ich erkläre nicht akademisch qualifizierten Kolleginnen die <u>Qualität</u> einer wissenschaftlichen Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.10	Ich erkläre nicht akademischen Kolleginnen in einer für sie verständlichen Sprache die <u>Ergebnisse</u> einer Studie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.20	Ich erkläre einer nicht akademisch qualifizierten Kolleginnen die Grundzüge einer hebammenkundlichen Theorie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.11	Ich wirke bei der Planung von Forschungsprojekten mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.12	Ich wirke bei der Planung von Forschungsprojekten mit und <u>berücksichtige dabei ethische Aspekte</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.13	Ich wirke bei der Durchführung einer wissenschaftlichen Studie mit und diskutiere dies mit dem Projektteam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.14	Ich beteilige mich an der Entwicklung von evidenzbasierten Leitlinien für meine eigene Berufsgruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.15	Ich wirke bei der Erhebung von Daten für eine wissenschaftliche Studie mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.16	Ich wirke bei der Auswertung von Daten für eine wissenschaftliche Studie mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.17	Ich beteilige mich an der Publikation von Forschungsergebnissen in einem wissenschaftlichen Journal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leitlinien sind systematisch entwickelte, wissenschaftlich fundierte, praxisorientierte Handlungsempfehlungen.

Interprofessionell zusammenarbeiten

Hier geht es um die Zusammenarbeit und die Kommunikation mit anderen Berufsgruppen.

Wie häufig

treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?

niemals

nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit

seltener als 1x/ Monat

seltener als 1x/ Woche

mindestens 1x/ Woche

Wie sicher

fühlen Sie sich in diesen Situationen?

unsicher

wenig sicher

eher sicher

sehr sicher

Wie häufig						Wie sicher				
treten die folgenden Situationen in ihrem beruflichen Alltag auf?						fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche						sehr sicher				
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.1	Ich kommuniziere im Rahmen meiner Tätigkeit mit anderen Berufsgruppen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.2	Ich nutze Informationen über eine Klientin von anderen Berufsgruppen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.3	Ich arbeite mit Angehörigen anderer Berufsgruppen zusammen, wenn ich eine Klientin in ihre Zuständigkeit <u>übergebe</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.4	Ich arbeite mit Angehörigen anderer Berufsgruppen zusammen, wenn ich eine Klientin in ihre Zuständigkeit <u>übernehme</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.5	Ich ziehe Spezialist*innen aus anderen Berufsgruppen für die Versorgung einer Klientin hinzu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.22	Ich ziehe bei einer Notfallsituation einer Klientin eine/n Mediziner*in hinzu und begründe ihr/m gegenüber meine Einschätzungen auf wissenschaftlicher Grundlage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.21	Ich stimme <u>den gesamten Versorgungsbedarf</u> einer Klientin mit Angehörigen anderer Berufsgruppen ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.6	Ich stimme <u>die Ziele</u> für eine Klientin mit den Zielen anderer Berufsgruppen ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.7	Ich stimme gesundheitsförderliche Maßnahmen für eine Klientin mit anderen Berufsgruppen ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.8	Ich informiere andere Berufsgruppen mündlich über den aktuellen Status einer Klientin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Klientin** sind stets Frauen in der reproduktiven Lebensphase gemeint, zu denen Sie in einer beruflichen Beziehung stehen

Wie häufig treten die folgenden Situationen in Ihrem beruflichen Alltag auf?						Wie sicher fühlen Sie sich in diesen Situationen?				
niemals						unsicher				
nicht im Rahmen meiner aktuellen Tätigkeit						wenig sicher				
seltener als 1x/ Monat						eher sicher				
seltener als 1x/ Woche					sehr sicher					
mindestens 1x/ Woche										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.9	Ich bringe hebammenkundliche Aspekte bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.10	Ich bringe hebammenkundliche Aspekte bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein und <u>begründe meine Position auf wissenschaftlicher Grundlage.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.11	Ich bringe <u>ethische Versorgungsaspekte</u> bei interprofessionellen Fallbesprechungen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.12	Ich steuere Abstimmungsprozesse innerhalb eines interprofessionellen Teams.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.13	Ich steuere Kommunikationsprozesse während eines Konfliktes in einem interprofessionellen Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.14	Ich leite ein interprofessionelles Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.15	Ich wirke an der Erstellung interprofessioneller Konzepte mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.16	Ich beteilige mich an der Entwicklung einer interdisziplinären evidenzbasierten <u>Leitlinie.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.17	Ich bringe die hebammenkundliche Perspektive in die Diskussion mit Angehörigen anderer Berufe ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.18	Ich bringe <u>ethische Versorgungsaspekte</u> in eine Diskussion mit Angehörigen anderer Berufe ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.19	Ich diskutiere den Einsatz einer neuen Technologie mit Angehörigen anderer Berufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.20	Ich diskutiere den Einsatz einer neuen Technologie <u>auf Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse</u> mit Angehörigen anderer Berufe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leitlinien sind systematisch entwickelte, wissenschaftlich fundierte, praxisorientierte Handlungsempfehlungen.