

ICF Anwenderkonferenz 2024  
Hochschule Nordhausen - digital

# Selbstkonzept und Partizipation als Therapieziele

**Prof. Dr. Britta Dawal**

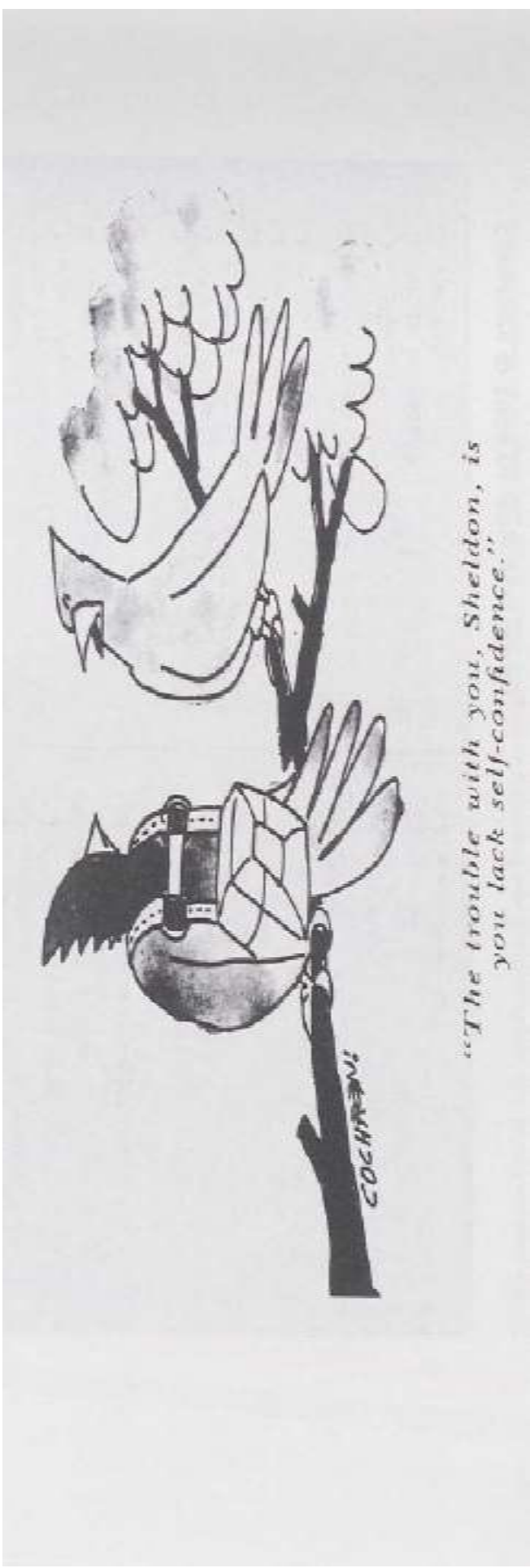
Fachbereich Bildungs- und Gesellschaftswissenschaften, Fachhochschule  
Südwestfalen  
Professorin für Diversität und Frühförderung

Wir geben Impulse

# Überblick

---

1. Themenblock: Selbstkonzept
2. Themenblock: Partizipation Theoriemodell/Rahmenwerk „Familie Partizipationszugehöriger Konstrukte“ (fPRC, Imms et al. 2017)
3. Themenblock: Selbstkonzept und Partizipation als Therapieziele



# Selbstkonzept

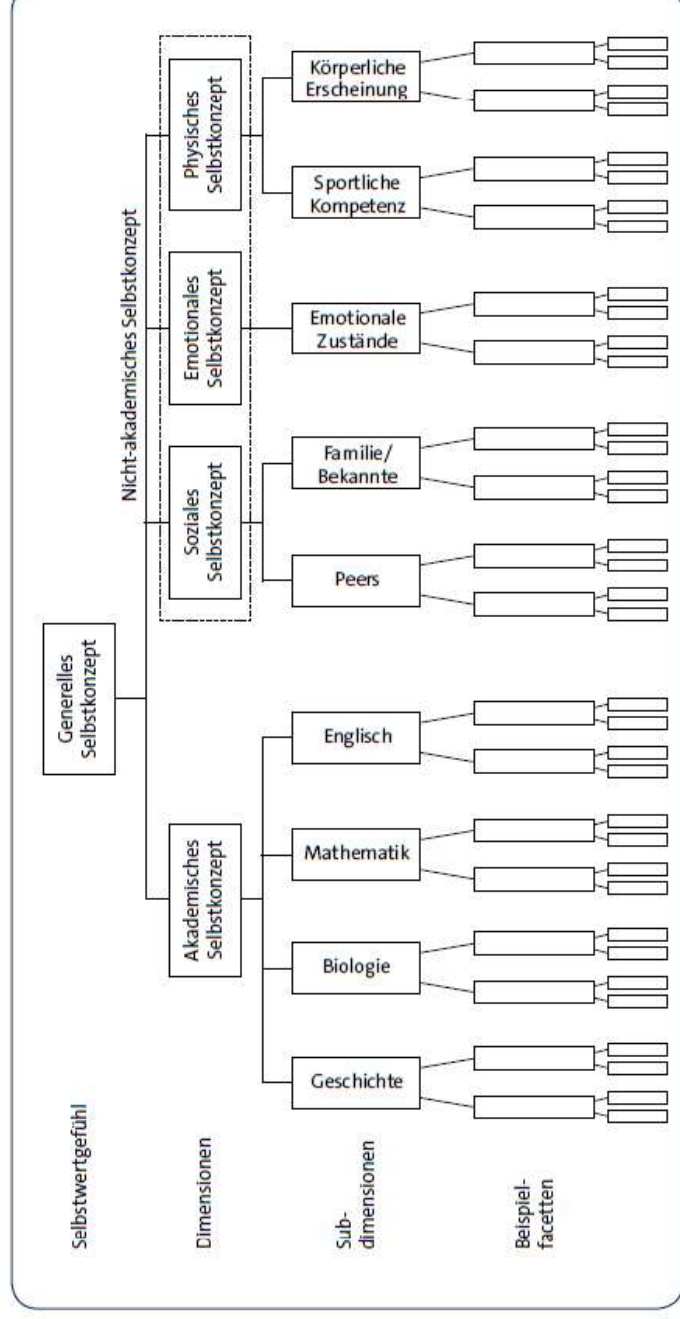
## Mögliche Definition Selbstkonzept

(vgl. Schütz 2000, 189 ; Laskowski 2000, 8; Mummendey 1995, 34)

Das Selbstkonzept ist die Sichtweise des einzelnen Menschen über sich selbst (*sein Aussehen, seine Leistungsfähigkeit usw.*). Es handelt sich um eine subjektive Theorie über die eigene Person, die sich aus der Summe selbstbezogener (*einigermaßen stabiler*) Einschätzungen: Kognitionen (*selbstbezogenes Wissenssystem*) und Bewertungen (*evaluativer Anteil: Selbstwertgefühl*) ergibt.

# Selbstkonzept-Modell (Shavelson et al. 1976)

---



# Beeinflussende Faktoren Selbstkonzept

---

- Das Selbstkonzept umfasst folglich alle Zuschreibungen, Erkenntnisse und Ansichten (auch von anderen Personen) über die eigene Person (Valkanover 2015, 31).
- Im Selbstbild spiegeln sich die Erfahrungen wider, die ein Kind in seiner Auseinandersetzung mit seiner sozialen und materialen Umwelt gewonnen hat – aber auch die Erwartungen, die an das Kind heran getragen werden (Zimmer 2001, 16).

# Bedeutung des Selbstkonzepts

---

- Selbstkonzeptentwicklung als **zentrale Entwicklungsaufgabe**, als **Indikator für Gesundheit** und damit als ein wichtiges Erziehungsziel (Bracken und Lamprecht, 2003; Erickson 1980).
- Hurrelmann (1988) bezeichnet Ich-Stärke, Kompetenzbewusstsein, positives Selbstkonzept und psychische Stabilität als **gute Voraussetzung, um mit Belastungen umgehen zu können**.
- Die **Teilhabe körperbehinderter Kinder hängt** von ihrem **Selbstkonzept**, ihren Kompetenzen und der Unterstützung durch das Umfeld **ab** (Imms 2008; King et al., 2003).

# Auswirkung Ausprägungen des Selbstkonzepts

---

Positives Selbstkonzept  
(u.a. Epstein 1993)

Forschungsstand: SK bei Kindern und Jugendlichen mit körperlich-motorischen Beeinträchtigungen (Fokus ICP):

- nicht grundsätzlich negativer als bei nicht behinderten Peers (Shields et al. 2006)
- Selbstwertgefühl nicht generell geringer (u.a. Darrah et al. 2004; Rosenbaum et al. 2006)

Negatives  
Selbstkonzept (u.a.  
Quante 2010)



Realitätsangemessenes  
Selbstkonzept (u.a.  
Filipp 2006)





# Partizipation

# Bedeutung Partizipation für Kinder und Jugendliche

---

- Für Kinder und Jugendliche ist das Einbezogensein in eine Lebenssituation und in die Interaktion mit anderen Menschen ein wichtiger Bestandteil ihrer Entwicklung (King et al., 2003; King et al., 2004; Riner et al., 2013)
- Die Teilhabe an Aktivitäten ist der Kontext, in dem Menschen Freundschaften bilden, Fähigkeiten und Kompetenzen entwickeln, geistige und körperliche Gesundheit erreichen und die Bedeutung sowie auch den Zweck des Lebens bestimmen (King et al., 2004)
- Soziale Teilhabe hat bei Jugendlichen auf unterschiedlichen Ebenen Einfluss:
  - Kompetenzerfahrung (z.B. Fähigkeiten)
  - Sozialer Erfahrungsbereich (z.B. Beziehungserfahrung)
  - Sozial-emotionale Entwicklungsbereiche (z.B. Selbstwirksamkeit, Selbstkonzept) (Sahlin et al. 2015; Powrie et al. 2015)
- Aktuelle Studien fokussieren zudem den noch spärlichen Wissensstand in Bezug auf den Zusammenhang von Partizipation und psychischer Gesundheit (Hwang et al. 2020; Brooks et al. 2021).
- Kinder und Jugendliche mit körperlich-motorischen Beeinträchtigungen haben ein hohes Risiko, Beeinträchtigungen in ihrer Teilhabe zu erfahren (s. zusammenfassend Willis und Granlund 2020).

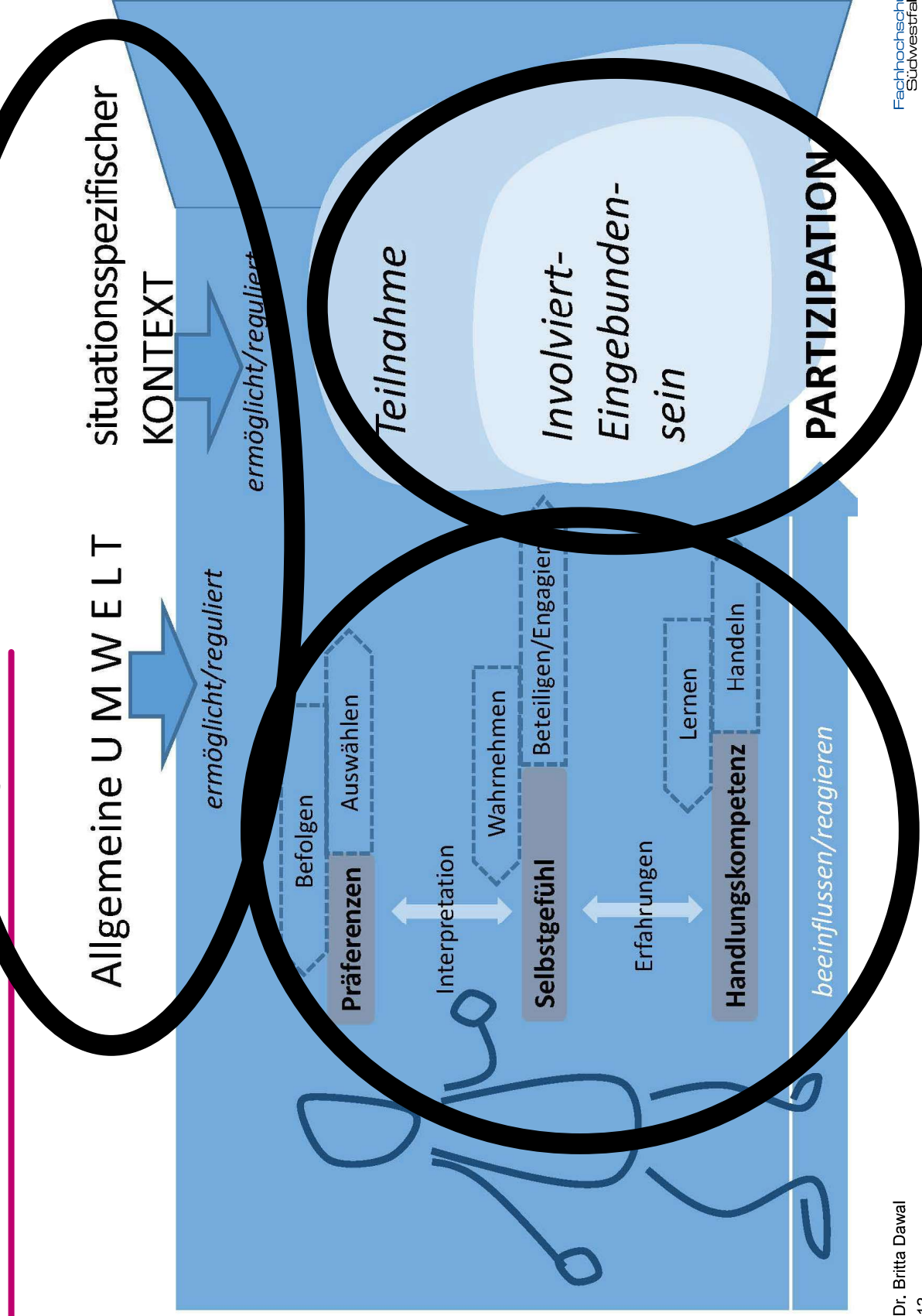
# Mögliche Definition von Partizipation

---

- In der ICF(-VCY) werden die beiden Begriffe „Partizipation [Teilhabe]“ gekoppelt verwendet und als „Einbezogensein in eine Lebenssituation“ definiert (Hollenweger & Kraus de Camargo 2017)
- „Die Definition der Teilhabe führt das Konzept des Einbezogenseins ein. Es wurden Definitionen von „Einbezogenseins“ vorgeschlagen, die Vorstellungen von „teilnehmen an“, „teilhabe an“, „beschäftigt sein in“ in einem Lebensbereich „anerkannt werden“ oder „Zugang zu benötigten Ressourcen haben“ beinhalten“ (Hollenweger & Kraus de Camargo 2017, Nr. 19, S. 46)
- Problem: viele verschiedene Interpretationen dieser „kurzen“ Definition der WHO
- Partizipation sollte als ein komplexes Konstrukt mit verschiedenen Dimensionen verstanden werden (Quartermaine et al. 2023)

# Family of Participation-Related Constructs (fPRC)

Imms et al. 2017, modif. Messung Spreer & Dawal 2023; Dawal & Reuberlin 2024



# Partizipation als zentrales Outcome von Therapie und Förderung

## Adair et al. 2015

DEVELOPMENTAL MEDICINE & CHILD NEUROLOGY

SYSTEMATIC REVIEW

### The effect of interventions aimed at improving participation outcomes for children with disabilities: a systematic review

BROOKE ADAIR<sup>1</sup> | ANNA ULLENHAG<sup>2</sup> | DEB KEEN<sup>3</sup> | MATS GRANLUND<sup>4</sup> | CHRISTINE IMMS<sup>1</sup>

<sup>1</sup> School of Allied Health, Australian Catholic University, Fitzroy, Vic., Australia. <sup>2</sup> Department of Women's and Children's Health, Karolinska Institute, Stockholm, Sweden. <sup>3</sup> Autism Centre of Excellence, Griffith University, Mt Gravatt, Qld, Australia. <sup>4</sup> CHILD, School of Health Sciences, Jönköping University, Jönköping, Sweden. Correspondence to Christine Imms at School of Allied Health, Australian Catholic University, Locked Bag 4115, Fitzroy, VIC, Australia 3065. E-mail: Christine.imms@acu.edu.au

#### PUBLICATION DATA

Accepted for publication 17th April 2015.  
Published online 24th May 2015.

#### ABBREVIATIONS

CAPE Children's Assessment of Participation and Enjoyment  
RCT Randomized controlled trial

**AIM** Enhancement of participation has been described as the ultimate outcome for health and educational interventions. The goal of this systematic review was to identify and critically appraise studies that aimed to improve the participation outcomes of children with disabilities.

**METHOD** Nine databases that index literature from the fields of health, psychology, and education were searched to retrieve information on research conducted with children with disabilities aged between 5 years and 18 years. Articles were included if the author(s) reported that participation was an intended outcome of the intervention. The articles included were limited to those reporting high-level primary research, as defined by Australia's National Health and Medical Research Council evidence hierarchy guidelines. No restrictions were placed on the type of intervention being investigated.

**RESULTS** Seven randomized controlled or pseudo-randomized studies were included. Only three of these studies identified participation as a primary outcome. Both individualized and group-based approaches to enhancing participation outcomes appeared to be effective. Studies of interventions with a primary focus on body function or activity level outcomes did not demonstrate an effect on participation outcomes.

**INTERPRETATION** Few intervention studies have focused on participation as a primary outcome measure. Approaches using individually tailored education and mentoring programmes were found to enhance participation outcomes, while exercise programmes, where participation was a secondary outcome, generally demonstrated little effect.

# Welche Partizipationsmessinstrumente bieten sich an?

## Adair et al. 2018

DEVELOPMENTAL MEDICINE & CHILD NEUROLOGY

SYSTEMATIC REVIEW

### Measures used to quantify participation in childhood disability and their alignment with the family of participation-related constructs: a systematic review

BROOKE ADAIR<sup>1</sup> | ANNA ULLENHAG<sup>2</sup> | PETER ROSENBAUM<sup>3</sup> | MATS GRANLUND<sup>4</sup> | DEB KEEN<sup>5</sup> | CHRISTINE IMMS<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Centre for Disability and Development Research, Australian Catholic University, Fitzroy, Vic., Australia. <sup>2</sup> Physiotherapy Department, Mälardalens University, Västerås, Sweden. <sup>3</sup> McMaster University, Hamilton, ON, Canada. <sup>4</sup> CHILD, SIDR, School of Health Sciences, Jönköping University, Jönköping, Sweden. <sup>5</sup> Autism Centre of Excellence, Griffith University, Mt Gravatt, Qld, Australia.

Correspondence to Christine Imms, School of Allied Health, Australian Catholic University, Locked Bag 4115, Fitzroy, Vic 3065, Australia. E-mail: christine.imms@acu.edu.au

#### PUBLICATION DATA

Accepted for publication 11th May 2018.  
Published online 19th July 2018.

#### ABBREVIATIONS

fPRC Family of participation-related constructs  
ICF International Classification of Functioning, Disability and Health

**AIM** We aimed to identify measures used to assess the participation of disabled children and to map the measures' content to the family of participation-related constructs (fPRC) to inform future research and practice.

**METHOD** Six databases were searched to identify measures used to assess participation in health, psychology, and education research. Included studies involved children aged 0 to 18 years with a permanent impairment or developmental disability and reported use of a quantitative measure of participation. A second search sought relevant literature about each identified measure (including published manuals) to allow a comprehensive understanding of the measure. Measurement constructs of frequently reported measures were then mapped to the fPRC.

**RESULTS** From an initial yield of 32 767 articles, 578 reported one or more of 118 participation measures. Of these, 51 measures were reported in more than one article (our criterion) and were therefore eligible for mapping to the fPRC. Twenty-one measures quantified aspects of participation attendance, 10 quantified aspects of involvement as discrete scales, and four quantified attendance and involvement in a manner that could not be separated.

**INTERPRETATION** Improved understanding of participation and its related constructs is developing rapidly; thoughtful selection of measures in research is critical to further our knowledge base.

# Einordnung der Ergebnisse im fPRC Rahmenwerk

## Fehlende Fokussierung auf subjektive Aspekte von Partizipation

**Table IV:** Constructs quantified by identified measures ( $n=42$ ) when mapped to the family of participation-related constructs (fPRC)<sup>2,3</sup>

Measure	Participation constructs			Participation-related constructs			Other
	Attendance	Involvement	Activity competence	Sense of self	Preferences	Context/environment	
Children's Assessment of Participation and Enjoyment and Preferences for Activities of Children (PAC) <sup>24</sup>	Diversity score (number of activities completed); intensity score (relative frequency)	Enjoyment score (of the activities performed)	Items 1A (level of accomplishment) and 1B (type of assistance)	Item 2 (level of satisfaction)	Preferences score (PAC)	With whom score where score	
Assessment of Life Habits <sup>25,26</sup>			Section 1; Section 3A (CAFI)			Section 3B (CASE)	
Child and Family Follow-up Survey including the Child and Adolescent Scale of Participation (CASP), Child and Adolescent Factors Inventory (CAFI), and Child and Adolescent Scale of Environment (CASE) <sup>27</sup>	Section 2 (CASP – 'being there and doing with others in a social context') <sup>a</sup>						
School Function Assessment (SFA) <sup>28</sup>	Part I: participation in same context as his/her peers; 'including physical and social-emotional aspects of participation'; and need for supervision <sup>b</sup>					Part II adaptations raw score; Part II assistance raw score	
Canadian Occupational Performance Measure <sup>21</sup>	?	?	Part III (functional performance of activities)	?	?		

# Zwischenfazit Partizipation

---

- Die Diskussion um den Begriff Partizipation ist noch nicht abgeschlossen.
- Aktivität und Partizipation unterscheiden sich, wird jedoch in der ICF wenig differenziert.
- Die Erfassung von Partizipation ist für die Therapie, Förderung und Versorgung wichtig.
- Bisherige Messinstrumente bilden das theoretische Konstrukt nicht hinreichend in Bezug auf subjektive Aspekte ab.
- Partizipation ist nicht nur ein mögliches Ziel, um dieses entsprechend in Therapie- und Förderprozessen als Outcome zu planen.
- Partizipation bedeutet auch Teilhabe an der Entscheidungsfindung, d.h. eine veränderte Haltung der Fachpersonen!
- Partizipation wird bisher in Studien nur selten als Outcome gemessen.





# Selbstkonzept und Teilhabe als Therapieziele

# State of the Art: participation and self concept

**Child: care, health and development**

Original Article

doi:10.1111/j.1365-2214.2011.02222.x

## Social participation of youths with cerebral palsy differed based on their self-perceived competence as a friend

L.-J. Kang,\* R. J. Pallisano,\*\* G. A. King,\$ L. A. Chiarello,\*\* M. N. Orlin\*\*† and M. Polansky‡

### Key messages

- Youths with cerebral palsy (CP) who perceived themselves as more competent in being a friend participated in more kinds of activities and did these activities more frequently with friends in the past 4 months, but did not have more enjoyment.
- Age, sex, gross motor function and developmental problems did not differ between youths with CP with high and low self-perceived competence as a friend.
- There may be a reciprocal relationship between participation with friends and self-perceived competence as a friend. Youths with higher competence might prefer to engage more with friends; more social experiences with friends might in turn facilitate a sense of competence.
- Participation experiences with friends and peer supports may help to enhance social competence and psychosocial well-being of youths with CP; however, further study is needed.

- 135 Children/ adolescents with mild to severe CP
- Participants with CP and high self-perceived competence as a friend: greater number of activities (with no difference to motor function level (severity of disability GMFCS))

# Bedeutung von Selbstkonzept für Therapieprozesse

## Langenkamp (2018)

---

- Selbstkonzept = wird in Therapie- und Fördersituationen beeinflusst und wirkt im Verhalten des Kindes mit
- Reflexion des eigenen Verhaltens als Fachperson gegenüber Kind und seinen Bezugspersonen, denn
- **Rückmeldungen und Mitteilungen zu den eigenen Fähigkeiten von bedeutsamen Bezugspersonen** haben ebenfalls Einfluss auf das akademische – ebenso wie das nicht-akademische Selbstkonzept von Individuen
- Alle Bereiche des Selbstkonzepts **speisen sich aus der Selbst- und Fremdwahrnehmung eines Individuums**
- Reflexion z.B. Hilfsmittel: Welches Bild bekommt ein Kind über seinen „imperfekten Körper“? Welche Hilfsmittel „behindern“? Wie werden diese von Personen aus der Umwelt wahrgenommen? Ermöglichen sie Teilhabe?

# Bedeutung von Selbstkonzept für Therapieprozesse

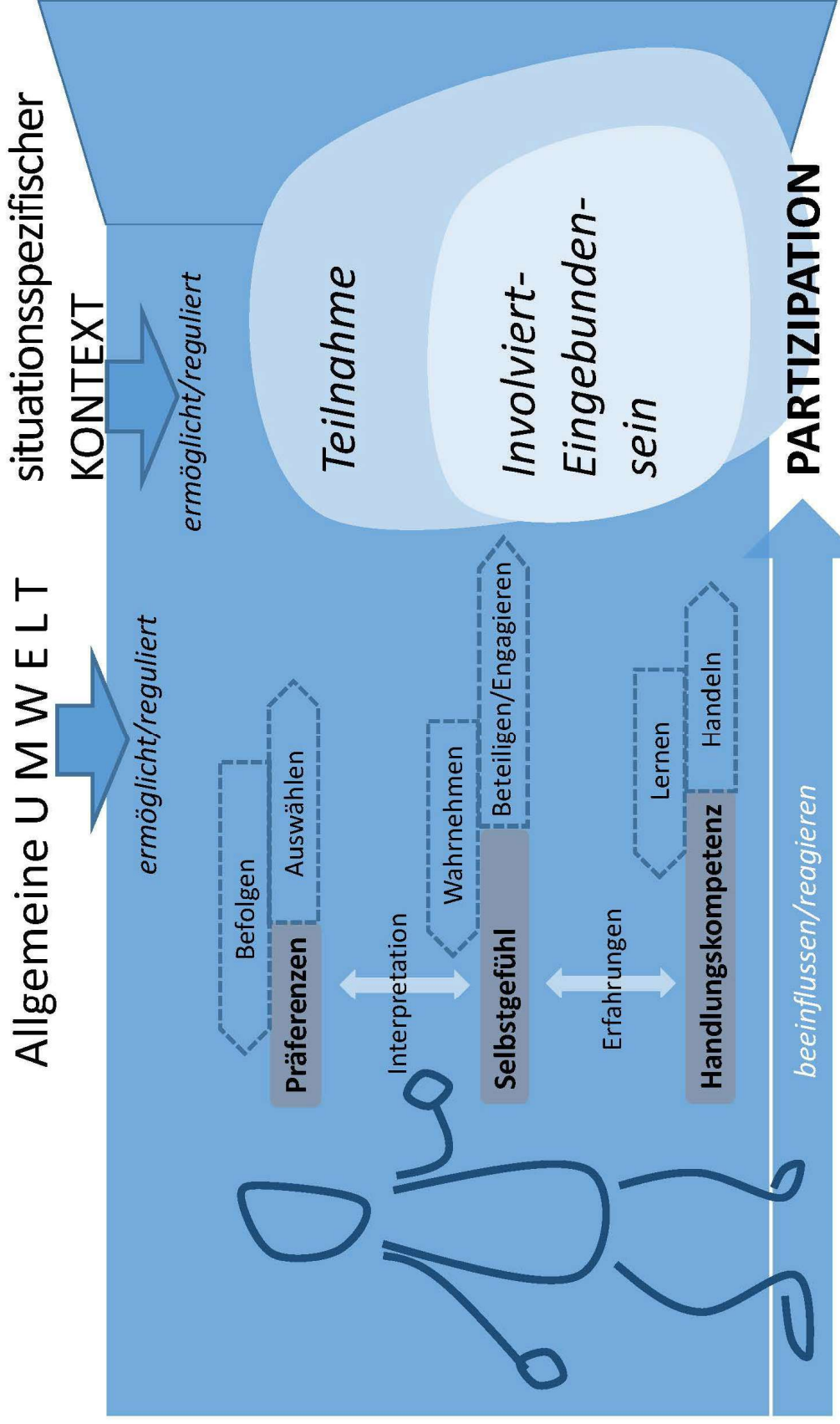
Langenkamp (2018)

---

- **Zusammenhang von Selbstkonzept und Leistung**  
“[...] ein Individuum wird an jeder Station seines Lebens größere Erfolge erzielen, wenn es sich sicher fühlt, bei dem, was es tut und über eine positive Einstellung gegenüber sich selbst verfügt”

# Selbstkonzept und Partizipation als Therapieziele

## Family of Participation-Related Constructs (fPRC)



---

**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!**

**Kontakt:**

**Prof. Dr. Britta Dawal**

**FH Südwestfalen**

**FB Bildungs- und**

**Gesellschaftswissenschaften**

**Dawal.Britta@fh-swf.de**