

MODULHANDBUCH

PRIMÄRQUALIFIZIERENDER BACHELORSTUDIENGANG

ERGOTHERAPIE (B.Sc.)

Stand: 22.02.2022

Einleitung

Die curriculare Orientierung und Ausgestaltung des primärqualifizierenden Bachelorstudiengangs Ergotherapie an der Ernst-Abbe-Hochschule (EAH) Jena trägt den immer komplexer werdenden professionellen Anforderungen für Gesundheitsberufe Rechnung. Bezogen auf den Beruf Ergotherapie bedeutet dies, dass dieser sich aktuell in einer Phase der Neuausrichtung befindet, in der es vor allem darum geht, sich im nationalen Kontext neu aufzustellen, international anschluss- und wettbewerbsfähig zu werden und dank der Akademisierung berufsspezifische Theorien wissenschaftlich-systematisch zu entwickeln, sie zu erproben und auszuwerten (von der Heyden, 2014). Die beiden zentralen Elemente bei der akademischen Ausbildung sind also Wissenschaftlichkeit und Forschung sowie angewandte Wissenschaft in der Praxis.

Dabei folgt der Fachbereich Gesundheit und Pflege der EAH Jena formal den gesetzlichen Rahmenbedingungen wie dem Ergotherapeutengesetz (ErgThG) von 1976 und der Ergotherapeuten-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung (ErgThAPrV) von 1999 in ihren jeweils aktuellen Fassungen. Von besonderer Relevanz für den Studiengang ist das Gesetz zur Einführung einer Modellklausel in die Berufsgesetze der Hebammen, Logopäden, Physiotherapeuten und Ergotherapeuten von 2009, welches letztlich diesen Studiengang in der hier vorgestellten Konzeption erst ermöglicht.

Inhaltlich orientiert sich das Curriculum an einer Kombination aus etablierten und aktuellen, zukunftsweisenden berufsfachlichen Grundannahmen, die in erster Linie in den entsprechenden berufsständischen Organisationen diskutiert und dann nach außen vertreten werden. Insofern bezieht sich das Curriculum auf internationale und nationale Dokumenten der entsprechenden Verbände der Ergotherapie. Der Prozess der Neuausrichtung des Berufes in Deutschland wird durch solche Veröffentlichungen sichtbar, sie bilden die Basis für dieses Curriculum, wie z. B.:

- Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists Revised 2016 (World Federation of Occupational Therapist, 2016)
- TUNING Project. Reference Points for the Design and Delivery of Degree Programmes in Occupational Therapy (Universidad de Deusto, Bilbao, 2008)
- Perspektiven DVE/Ergotherapie 2020 (Deutscher Verband der Ergotherapeuten e. V. (DVE), 2012)
- Kompetenzprofil Ergotherapie. Ein Diskussionspapier (Deutscher Verband der Ergotherapeuten e.V. (DVE), 2018)

Das Curriculum wurde auf der Grundlage dieser Dokumente entworfen. Die Vorschläge für die einzelnen Module, die das Gerüst dieses Studienganges bilden, und ihre sukzessive Abfolge, folgen der Logik zweier sich durch das Curriculum ziehende rote Fäden. Dabei handelt es sich

- a. um die Struktur des Studienganges, bzw. um die Integration von grundständiger und akademischer Ausbildung unter der Verantwortung der Hochschule und
- b. um den Inhalt des Studienganges, d. h. um seine Fokussierung auf das Konzept der menschlichen Betätigung und die Prinzipien unterschiedlichster Art ihrer Umsetzung im Alltagsleben.

Bezogen auf a. bedeutet dies, dass es sich trotz der formalen Trennung in zwei Phasen um ein "Studium von Anfang an" handelt. Die erste Phase führt nach drei Jahren zur Berufszulassung. Sie ist eine formal notwendige Zwischenstation auf dem Weg zum akademischen Titel (Bachelor of Science) auf der Grundlage der zurzeit geltenden gesetzlichen Regeln. Die Modellklausel (Bundesgesetzblatt, 2009), als eine vom Gesetzgeber bewusst geschaffene Möglichkeit, akademische Formen der Ergotherapie-Ausbildung zu gestalten, bildet die gesetzliche Basis des Studienganges.

Bezogen auf b. bedeutet dies, das Konzept der menschlichen Betätigung im Alltag konsequent zum Hauptgegenstand des Lehrens und Lernens zu machen. Person, Umwelt und Betätigung sind nach Überzeugung der Ergotherapie untrennbar miteinander verbunden, beeinflussen sich wechselseitig und ergeben so als Produkt die Betätigungsperformanz einer Person, die sich, obwohl phasenweise stabil, mit der Zeit kontinuierlich, ob abrupt oder ganz allmählich, verändert. Ziel aller ergotherapeutischer Interventionen ist es also, über die therapeutischen Interventionen, wie ergotherapeutische

Verfahren oder Umweltanpassungen, die Handlungsfähigkeit wiederzuerlangen, zu erhalten oder zu verbessern, um damit soziale Teilhabe, Autonomie und Lebensqualität zu erreichen. So definiert etwa der Deutsche Verband der Ergotherapeuten (DVE, 2012) den Begriff Ergotherapie seit Mitte 2007 wie folgt:

"Ergotherapie unterstützt und begleitet Menschen jeden Alters, die in ihrer Handlungsfähigkeit eingeschränkt oder von Einschränkungen bedroht sind. Ziel ist sie bei der Durchführung für sie bedeutungsvoller Betätigungen in den Bereichen Selbstversorgung, Produktivität und Freizeit in ihrer persönlichen Umwelt zu stärken. Hierbei dienen spezifische Aktivitäten, Umweltanpassung und Beratung dazu, dem Menschen Handlungsfähigkeit im Alltag, gesellschaftliche Teilhabe und eine Verbesserung seiner Lebensqualität zu ermöglichen."

Im Fokus des Studiums stehen folgerichtig also nicht medizinische Diagnosen, sondern die Einschränkungen, Herausforderungen und Potentiale von Individuen, Gruppen und/oder Populationen bei der Realisierung adäquater Teilhabe an unterschiedlichsten Formen des Alltagslebens, die durch eine fehlende, beeinträchtigte oder veränderte/sich verändernde Betätigungsperformanz entstehen (können). Diese Einschränkungen können von Pathologien verursacht sein, aber nicht nur und ausschließlich; andere Gründe wie z. B. Armut oder Migration, können dabei von ebenso großer Bedeutung und Wichtigkeit sein, und es besteht dabei nicht zwingend die Notwendigkeit zu einer von Medizinern gestellten Krankheitsdiagnose, sondern zu Betätigungsdiagnosen. Dieser Ansatz, nämlich die Anerkennung von bio-psycho-sozialen Faktoren in der Feststellung der Notwendigkeit für Ergotherapie bedeutet eine fundamentale Neuorientierung in der Ausbildung von Ergotherapeuten in Deutschland. Insofern wird der Begriff "Modellcharakter" bei der Ausgestaltung der inhaltlichen, didaktischen und chronologischen Strukturen des Studienganges sowohl als Aufforderung als auch als Ziel interpretiert, den Willen zu Innovation im Beruf mit der Akzeptanz zu verbinden, dass sich Zukunftsperspektiven für Individuum und Gesellschaft laufend verändern, in ihrer Komplexität zunehmen, und noch stärker interdisziplinär ausgerichtet sein werden.

Dementsprechend implizieren beispielsweise die Modultitel eine positive, motivierende und an Ressourcen orientierte Sichtweise auf den Menschen und sein Alltagstun. Deswegen wird bei der Bezeichnung der berufsspezifischen Module so weit als irgend möglich auf defizitorientierte Fachterminologie, wie z.B. die Nennung von Pathologien, verzichtet. Dies geschieht vor dem Hintergrund, dass die tradierten biomedizinischen Modelle zu Gesundheit und Pflege zunehmend an ihre konzeptionellen Grenzen stoßen (Engel, 1977/2012; Ghaemi, 2009; Farre & Rapley, 2017). Analog zu internationalen Entwicklungen, orientiert sich nun auch die deutsche Ergotherapie zunehmend an realen Lebenswelten und den damit verbundenen Alltagsbetätigungen (Marotzki, 2006), und holt damit einen Prozess nach, der in den anderen Ländern schon früher eingesetzt hat und entsprechend weiter fortgeschritten ist. Damit einhergehend, bewegt sich die Ergotherapie auf Themen und Bereichen zu, die deutlich über die traditionellen Felder des Gesundheitssystems hinausgehen: Ergotherapie bietet sich zunehmend auch als Lösungsansatz für z. B. soziale Problemstellungen an.

Die in den Modulbeschreibungen intendierten Lernergebnisse beziehen sich auf die im Kompetenzprofil Ergotherapie definierten Kompetenzen, das der Deutsche Verband der Ergotherapeuten e.V. (DVE) 2019 veröffentlicht hat. Mit diesem Schritt hat der DVE als größter und wichtigster Berufsverband der deutschen Ergotherapie einen entscheidenden Schritt zur internationalen Anschlussfähigkeit gemacht und Kompatibilität mit den vorwiegend europäischen und/oder angelsächsischen Kompetenzprofilen hergestellt, die hier als Vorbild oder Inspiration gedient haben.

Das Curriculum des Studienganges Ergotherapie der EAH Jena folgt den Formulierungen dieses Kompetenzprofils und ist dabei zugleich kompatibel mit anderen Bezugsrahmen, wie z.B. dem Deutschen Qualifikationsrahmen für lebenslanges Lernen (2011), in dem das Abschlussniveau, unter anderen von Studiengängen definiert ist. Dieser Aspekt findet besondere Berücksichtigung bei der konzeptionellen Ausgestaltung der interdisziplinären Module (interdisziplinäre Kohärenz) und der Praxismodule (interdisziplinärenz)

radisziplinäre Kohärenz). Wo notwendig und/oder angebracht, sind deshalb zusätzliche Formulierungen aus den o.g. Quellen, wie z.B. den Minimal Standards der WFOT (2016) oder des TUNING Projects (2008), in die ausgewählten Kompetenzen für das eine oder andere Modul integriert worden.

Zusammenfassung

Das Studium ist ein Modellvorhaben gem. § 1 9 des Gesetzes zur Einführung einer Modellklausel in die Berufsgesetze der Hebammen, Logopäden, Physiotherapeuten und Ergotherapeuten (2009). Es ist als Vollzeitstudium über acht Semester angelegt und gliedert sich in zwei Studienabschnitte, in denen insgesamt 240 ECTS-Punkte zu erwerben sind. Der erste Studienabschnitt schließt nach sechs Semestern mit den staatlichen berufszulassenden Prüfungen in der Ergotherapie ab. Der zweite Studienabschnitt erstreckt sich über die Semester 7 und 8; mit dem erfolgreichen Abschluss des Studiums wird der akademische Grad Bachelor of Science (B. Sc.) erworben. Es basiert auf einem vom Berufsverband DVE neu erarbeitetem Kompetenzprofil Ergotherapie, dass sich an weltweit anerkannten, qualitativ hochwertigen und wissenschaftlich evaluierten Vorbildern orientiert.

Mit dem Studiengang Ergotherapie des Fachbereichs Gesundheit und Pflege der Ernst-Abbe Hochschule Jena wurde ein Bildungsangebot geschaffen, das den direkten Weg in Praxis ermöglicht und gleichzeitig die Türen für Bereiche wie Lehre, Forschung und Management ermöglicht. Das Curriculum ist international anschlussfähig, und trägt dazu bei, die sich seit der europäischen Akademisierung der Ergotherapie im Jahre 2006 beständig vergrößernde Lücke zu vielen europäischen Nachbarländern zu verkleinern.

In Erwartung der Überarbeitung des Berufsgesetzes Ergotherapie sowie der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung Ergotherapie hat das Modulhandbuch einen vorläufigen Charakter. Mit der Überarbeitung der Ordnungsmittel für den Beruf Ergotherapie ist die Hoffnung auf eine höhere Kompatibilität der Ausbildung mit hochschulischen Strukturen verbunden.

Modulübersicht Bachelor-Studiengang Ergotherapie des Fachbereich Gesundheit & Pflege der Ernst-Abbe-Hochschule Jena (ab WS 2020/2021)

		Soziale Teilhabe als Finalität der Ergothe- rapie 2: Das thera- peutische Potential von Spiel (5 ECTS)	Salutogenese und Ergotherapie (5 ECTS)		ERT Praxis 4 (Prakti- kum) (15 ECTS)					
Ergotherapie als komplexe Interven- tion (10 ECTS)	ERT Praxis 1 (Prakti- kum) (11 ECTS)	Soziale Teilhabe als Finalität der Ergothe- rapie 1: Das thera- peutische Potential von Umwelt und Am- biente (5 ECTS)	Aktivitäten des tägli- chen Lebens 3: Le- bensqualität durch Balance von Schlaf, Ruhe, Freizeit, Hobby, Arbeit (5 ECTS)	ERT Praxis 3 (Prakti- kum) (15 ECTS)	Vorbereitung auf die staatliche Prüfung (5 ECTS)	Erste Stufe: Staatliche Pri	Wahlpflichtmodul 1 (10 ECTS)	Bachelor-Thesis (15 ECTS)		Zweite Stufe:
Grundlagen der menschlichen Betäti- gung in unterschied- lichen kulturellen Kontexten (10 ECTS)	Aktivitäten des tägli- chen Lebens 1: Le- bensphasen und ihre Transitionen (9 ECTS)	Aktivitäten des tägli- chen Lebens 2: Zu- sammenspiel von stationären und am- bulanten Kontexten (10 ECTS)	Soziale Teilhabe als Finalität der Ergothe- rapie 3: Das thera- peutische Potential von Gruppen (5 ECTS)	Technologie, pallia- tive Ansätze und Chronizität in der Er- gotherapie (10 ECTS)	Komplexe/ interdis- ziplinäre Therapiesi- tuationen und Be- handlungsaufträge (5 ECTS)	Prüfung und Berufszulassung	Occupational Science und politisch-gesell- schaftliche Dimensio- nen der menschli- chen Betätigung (10 ECTS)	Wahlpflichtmodul 2 (5 ECTS)		Zweite Stufe: Bachelor of Science in Ergotherapie:
Natur- wissenschaftliche und medizinische Grundlagen 1 (5 ECTS)	Sozial- wissenschaftliche Grundlagen (5 ECTS)	Wirtschaft und Recht (5 ECTS)	ERT Praxis 2 (Prakti- kum) (15 ECTS)	Gesundheitsversor- gung wissenschaft- lich begründen, re- flektieren und be-	Teamarbeit und Ko- operation (5 ECTS)	ng als Ergotherapeut/in	Gesundheitsversor- gung wissenschaft- lich begründen, re- flektieren und be-	Potenziale der Ergo- therapie und Innova- tionen in der Ge-		gotherapie:
Propädeutikum (5 ECTS)	Natur- wissenschaftliche und medizinische Grundlagen 2 (5 ECTS)	Gesundheitsversor- gung wissenschaft- lich begründen, re- flektieren und be- werten I (5 ECTS)		werten II (5 ECTS)		5	werten III (10 ECTS)	sundheitsversorgung (10 ECTS)		
1.Semester	2.Semester	3.Semester	4.Semester	5.Semester	6.Semester		7.Semester	8.Semester		

Legende:

Grau = interdisziplinäre Module Blau = berufsspezifische Module

Violett = Wahlpflichtmodule: können berufsspezifisch wie interdisziplinär ausgerichtet sein

Petrol = Ende erster Studienabschnitt: Staatliche Prüfung und Berufszulassung; Ende zweiter Studienabschnitt: Bachelor of Science in Ergotherapie

Literaturangaben

- Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten (Ergotherapeuten-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung ErgThAPrV) vom 02.08.1999. Download von https://www.gesetze-im-internet.de/ergthaprv/ErgThAPrV.pdf (02.07.2018)
- Deutscher Bundestag, 18. Wahlperiode. Unterrichtung durch die Bundesregierung. Bericht über die Ergebnisse der Modellvorhaben zur Einführung einer Modellklausel in die Berufsgesetze der Hebamme, Logopäden, Physiotherapeuten und Ergotherapeuten. Drucksache 18/9400, 1-34. Download von http://dip21.bundestag.de/dip21/btd/18/094/1809400.pdf (02.07.2018)
- Deutscher Qualifikationsrahmen für lebenslanges Lernen (2011). Download von https://www.dqr.de/media/content/Der_Deutsche_Qualifikationsrahmen_fue_le-benslanges_Lernen.pdf (02.07.2018)
- Deutscher Verband der Ergotherapeuten e.V. (2018). Kompetenzprofil Ergotherapie. Ein Diskussionspapier. Download von DVE Webseite https://dve.info/resources/pdf/ergotherapie/kompetenzprofil-final/file (02.07.2018)
- Deutscher Verband der Ergotherapeuten e.V. (2016). Stellungnahme des Deutschen Verbandes der Ergotherapeuten e. V. (DVE) zur Anhörung am 17. Oktober 2018 zum Entwurf eines Dritten Gesetztes zur Stärkung der pflegerischen Versorgung und zur Änderung weiterer Vorschriften (Drittes Pflegestärkungsgesetz PSG III). Download von DVE Webseite https://dve.info/attach-ments/article/821/Stellungnahme%20DVE.pdf (02.07.2018)
- Deutscher Verband der Ergotherapeuten e. V. (DVE) 2012. Perspektiven DVE/Ergotherapie 2020. Download von https://dve.info/resources/pdf/infothek/192-perspektiven-2020-web/file (02.07.2018)
- Engel, G. L. (1977/2012). The Need for a New Medical Model: A Challenge for Biomedicine. Psychodynamic Psychiatry, 40(3): 377-396
- Farre, A., Rapley, T. (2017). The New Old (and Old New) Medical Model: Four Decades Navigating the Biomedical and Psychosocial Understandings of Health and Illness. Healthcare, 5, Art. 88
- Gesetz über den Beruf der Ergotherapeutin und des Ergotherapeuten (Ergotherapeutengesetz ErgThG) vom 25.05.1976. Download von https://www.gesetze-im-internet.de/bearbthg/ErgThG.pdf (02.07.2018)
- Ghaemi, S. N. (2009). The rise and fall of the biopsychosocial model. The British Journal of Psychiatry, 195:3-4
- Gesetz zur Einführung einer Modellklausel in die Berufsgesetze der Hebammen, Logopäden, Physiotherapeuten und Ergotherapeuten (2009).
- Bundesgesetzblatt Teil I Nr. 64, 3158-3160. Download von http://www.hv-gesundheitsfachbe-rufe.de/dokumente/modellklausel-bgbl1-64-S3158-3160.pdf (02.07.2018)
- von der Heyden, R. (2014). Ergotherapeutische Kompetenzen entwickeln. Deskription eines ergotherapeutischen Kompetenzprofils zur Grundlegung einer Fachdidaktik Ergotherapie. Berlin: Logos Verlag GmbH
- Marotzki, U. (2006). Zwischen medizinischer Diagnose und Lebensweltorientierung. Eine Studie zum professionellen Arbeiten in der Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Universidad de Deusto [Hg.] (2008). TUNING Project. Reference Points for the Design and Delivery of Degree Programmes in Occupational Therapy. Bilbao: k.V.

World Federation of Occupational Therapists (WFOT) (2016). Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists Revised 2016. Download von WFOT Webseite https://www.mail-mum+standards+for+the+education+of+occupational+therapists+2016a.pdf (02.07.2018)

Modulnummer und –tite	l:	GP.1.101: Propädeutikum						
Modulverantwortung: Prof. Dr. Renate von der Heyden								
Qualifikationsstufe: Bach	elor	Studienhalbjahr: WS, 1. Semester		Modulart: Pflichtmodul				
Leistungspunkte nach EC	TS (Cred	lits): 5 Arbeitsbelastung gesamt: 2		elastung gesamt: 150 Stunden				
Kontaktzeit: 6 SWS (90h I	Präsenz)		Selbststı	udium: 60 Stunden				
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester, 1xjährlich	Teilnal Keine	nmevoraussetzungen:		Sprache: deutsch				
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 erl ruf be fac set dif rec dis and we ide erl wc be zu erl 	rufspraktische Handeln in Gesundheitsfachberufen; beschreiben den Zusammenhang von Wissenschaft und Forschung in Gesundheitsfachberufen setzen Grundlagen des wissenschaftlichen Arbeitens beispielhaft um, differenzieren begründet zwischen unterschiedlichen Wissensquellen, recherchieren gezielt fachliche Informationen und bewerten deren Qualität, bearbeiten einfache professionsbezogene Fragestellungen literaturbasiert diskutieren Sachverhalte auf Grundlage wissenschaftlicher Literatur kritisch; analysieren Grundlagen relevanter Kommunikationstheorien und -modelle und wenden diese situationsadäquat an; identifizieren Gemeinsamkeiten und Unterschiede in den Gesundheitsfachberufen erkennen Notfälle, schätzen den individuellen Hilfebedarf ein und leiten verantwortlich entsprechende Maßnahmen ein; beteiligen sich proaktiv an notwendigen Maßnahmen, um hilfebedürftige Personer zu betreuen und zu begleiten;						
Inhalte des Moduls:	Die Stu führun organis		Arbeiten Anbeiten Anb	2 SWS lität tung xte				

Feed- iedenen
iodonor
ledellell
onen.

Bohl, T. (2018). Wissenschaftliches Arbeiten im Studium der Erziehungs- und Bildungswissenschaften. Weinheim: Beltz.

Kleibel, V. & Mayer, H. (2005). Literaturrecherche für Gesundheitsberufe. Salzburg: Facultas

Panfil, E.-M. (2013). Wissenschaftliches Arbeiten in der Pflege: Lehr- und Arbeitsbuch für Pflegende. (2., durchges. Auflage). Bern: Huber.

Reinhardt, K. (Hrsg.) (2006). Schreiben: Ein Handbuch für Pflege- und Gesundheitsberufe. Hans Huber, Bern

Rosenberg, M. (2016). Gewaltfreie Kommunikation. Paderborn: Junfermann.

Schulz von Thun, F. (2003). Miteinander reden: 1. Reinbek: Rowohlt.

Modulnummer und -titel	:	GP.1.102: Naturwissenschaftliche und medizinische Grundlagen				
Modulverantwortung: Prof. Dr. Johannes Winning						
Qualifikationsstufe: Bach	elor	Studienhalbjahr: WS + SoSe, 1. und 2. Semester		Modulart: Pflichtmodul		
Leistungspunkte nach EC	TS (Credits): 10		elastung gesamt: 300 Stunden			
Kontaktzeit: 14 SWS			Selbststı	udium: 88 Stunden		
Dauer u. Häufigkeit: 2 Semester, 1xjährlich	Teilnahmevora Keine	nussetzungen:		Sprache: deutsch		
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden setzen Grundbegriffe der der medizinischen Fachsprache korrekt in der fachlicher Kommunikation ein; erklären den anatomischen Aufbau und physiologische Grundmechanismen des menschlichen Körpers (auf den Ebenen Zelle/Gewebe, Organ/Organsysteme); erläutern die Grundprinzipien der Hygieneanforderungen sowie Mittel und Methe den der Infektionsverhütung und -bekämpfung; leiten aus den Grundregeln gesunder Ernährung wesentliche Aspekte der Ernährung in den verschiedenen Lebensabschnitten her; wenden Definitionen und Konzepte zu Gesundheit und Krankheit auf berufstypische Handlungsfelder an; erklären grundlegende pathologische/ pathophysiologische Mechanismen; benennen Zusammensetzungen, Wirkungsweisen, Indikationen, Kontraindikationen, Aufbewahrungsrichtlinien von Medikamenten. 					
Inhalte des Moduls:	 Grundlager Grundlager Grundlager LV Hygiene/ M Grundlager Grundlager Grundlager vention LV Ernährungsl Grundlager Zusammen Diätetische 	lehre 0,8 SWS n der Zusammensetzung u hang von Gesundheit und	schlichen : besonde ind Wirku I Nahrung	Körpers eren Augenvermerk auf Infektionsprä- ing von Ernährung		

	LV Allgemeine Pathologie 1,3 SWS						
	 Grundlagen der allgemeinen Krankheitslehre Aspekte von Gesundheit und Krankheit Ursachen, Symptome, Diagnostik, Verläufe, Therapie ausgewählter Krankheitsbilder sowie berufsspezifische Maßnahmen 						
	LV Arzneimittellehre 1,3 SWS						
	 Herkunft und Bedeutung von Arzneimitteln Aufbewahrung, Dosierung, Verabreichung von Arzneimitteln Arzneimittelformen und –gruppen 						
Art der Lehrveranstaltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung						
Lernformen:	Vortrag, Selbststudium, Gruppenarbeit						
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	Klausur (180 Min)						
Verwendbarkeit des Moduls	 Bachelorstudiengang Pflege Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Ergotherapie Bachelorstudiengang Physiotherapie 						

Bankl, H.: Allgemeine Pathologie: Lehrbuch für die Gesundheits- und Krankenpflege. Facultas, 2013

Feldheim, W.: Ernährungslehre: Lehrbuch für Kranken- und Altenpflegepersonal, DiätassistentInnen und LehrerInnen des hauswirtschaftlichen Unterrichts. 4., überarb. und erg. Auflage. Stuttgart [u.a.], Kohlhammer 1998

Jasoy, C.: Hygiene, Mikrobiologie und Ernährungslehre für Pflegeberufe. Thieme, Stuttgart 2005

Leitzmann, C.: Ernährung in Prävention und Therapie: ein Lehrbuch. Stuttgart, Hippokrates 2001

Menche, N.: Biologie, Anatomie, Physiologie. Urban und Fischer 2012

Neeser, E.: Taschenwissen Pflege Arzneimittel: schnell-sicher-praxisnah. Elsevier Urban & Fischer, München 2013

Nennstiel, S: BASICS Allgemeine Pathologie. Urban & Fischer, Elsevier, 2013

Pape, H-Ch.; Klinke, R.; Brenner, B. (2014): Physiologie. 7., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage.

Sitzmann, F.: Hygiene kompakt: Kurzlehrbuch für professionelle Krankenhaus- und Heimhygiene. Huber, Bern 2012

Schmidt, R.F.; Lang, F.; Thews, G.: Physiologie des Menschen. 29. Auflage. Springer, Berlin 2004

Silbernagl, Stefan; Despopoulos, Agamemnon; Gay, Rüdiger (2012): Taschenatlas Physiologie. 8., überarbeite und erweiterte Auflage.

Studt, H.H.: Allgemeine und spezielle Infektionslehre. 12. Auflage. Kohlhammer, Stuttgart [u.a.] 2002

Tortora, Gerard J.; Derrickson, Bryan H. (2006): Anatomie und Physiologie. Weinheim: WILEY-VCH.

Trebsdorf, M.: Arbeitsbuch Anatomie Physiologie, Europa-Lehrmittel 2009

I care Anatomie und Physiologie. Thieme: Stuttgart, 2015.

I care Krankheitslehre. Thieme: Stuttgart, 2020.

Modulnummer und -titel:	GP.1.601: Grundlagen der menschlichen Betätigung in unter- schiedlichen kulturellen Kontexten						
Modulverantwortung: N. N.							
Qualifikationsstufe: Bachelor		Studienhalbjah	r: WiSe	Modulart: Pflichtmodul			
Leistungspunkte nach ECTS (C	redits): 10		Arbeitsbelastung gesamt: 300 Stunden				
Kontaktzeit: 10 SWS (150 Stun	iden)		Selbststudium: 1	L50 Stunden			
Dauer u. Häufigkeit: 1. Semester, 1x jährlich	Teilnahmevor Keine	aussetzungen:		Sprache: deutsch			
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden erklären die Komplexität des Menschen in seinem Streben nach Selbstverwirk lichung und Identität durch das ihm eigenen Tun theoriebasiert; differenzieren die zentralen Begriffe der Ergotherapie sachgerecht; illustrieren die Bereiche und Handlungsfelder, in denen Ergotherapeuten tätig sind, und setzen diese in Bezug zum Prinzip der sozialen Teilhabe; identifizieren, beschreiben und analysieren Alltagshandlungen und erläutern das darin vorhandene therapeutische Potential; differenzieren die unterschiedlichen Methoden der Aktivitätsanalysen und en wickeln Ideen zu Weiterentwicklung, Transfer in verschiedenen kulturelle Kontexte, und reflektieren ihre Möglichkeiten zur Generalisierung; beschreiben die Bedeutung persönlicher Motivation zum Tun und seine entsprechende Vielschichtigkeit, allein oder in der Situation und Auseinandersetzung mit anderen, theoriebasiert. 						
Inhalte des Moduls:	ruflichen Paradigr rien in Bezug auf vorgestellt und di ler Bedeutung und Umwelten und Ko menschlichen Tur heit und Erkranku gewiesen wird. Di handwerklichen, I ten sowie der Arb den mit der persö	men, werden zen das Konzept und skutiert. Dabei lie d Diversität von E ontexten. Die the ns werden system ung gestellt, wobe urch das aktive Kohauswirtschaftlic beitswellt entnom onlichen Bedeututtive und/oder su	trale Ideen bzw. di das Phänomen de egt der Schwerpun Betätigung im Allta oretischen und pranatisch analysiert usi besonders auf in ennenlernen und Ahen, digitalen, auf imenen Tätigkeiten g von alltäglicher	I der Entwicklung seiner be- ie damit verbundenen Theo- r menschlichen Betätigung ikt auf Komplexität, kulturel- ig in den damit verbundenen aktischen Dimensionen des und dann in Bezug zu Gesund- iterdisziplinäre Aspekte hin- Ausprobieren von kreativen, Freizeit und Hobby orientier- in setzten sich die Studieren- in Tun auseinander und er- ische Potential, dass mensch-			

Art der Lehrveranstal- tung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung, Skills Lab
Lernformen:	Selbsterfahrung, Beobachtung, fachpraktische Übungen, Diskussion, Rollenspiel, Textarbeit
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	Praktische Prüfung (Werkstück) und mündliche Prüfung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

- AOTA (The American Occupational Therapy Association) (2014). Occupational Therapy Practice Framework, 3rd ed. 2014: Domain and Process. American Journal of Occupational Therapy, 68 (Supplement 1): 1-48
- Christiansen, C. H., Baum, C. B., Bass, J. D. (2015). Occupational Therapy. Performance, Participation, and Well-Being. Thorofare NJ: SLACK Incorporated.
- Christiansen, C. H., Townsend, E. A. (2014). Introduction to Occupation. The Art and Science of Living. London: Pearson Education Ltd.
- Le Granse, M., van Hartingsveldt, M & Kinebanian, A. (Hrsg.). (2019). Grundlagen der Ergotherapie. Stuttgart: Thieme.
- Kielhofner, G. (2004). Conceptual foundations of occupational therapy (3rd ed.). Philadelphia: F. A. Davies Company.
- Thomas, H. (2012). Occupation-Based Activity Analysis. Thorofare NJ: SLACK Incorporated.
- Thürk, T. (2017). Handwerkliche und gestalterische Techniken. Anleitung für Ausbildung und Praxis in der Ergotherapie. Dortmund: Verlag Modernes Lernen
- Townsend. E. A., Polatajko, H. J. (2007). Enabling Occupation II: Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-Being & Justice. Ottawa: CAOT Publications.
- Winkelmann, I., Alward, A., Becker, H., Berding, J., Bohlken, C. (Hrsg.) (2009). Handwerk in der Ergotherapie. Stuttgart: Thieme Verlag.

Modulnummer und-titel:		GP.1.602: Ergotherapie als komplexe Intervention				
Modulverantwortung: Prof. Dr. Renate von der Heyden						
Qualifikationsstufe: Bache	lor	Studienhalbjahr: WiSe	Modulart: Pflicht- modul			
Leistungspunkte nach ECTS	S (Credits): 10	Arbeitsbelastung gesamt: 300	Stunden			
Kontaktzeit: 10 SWS (150 S	Stunden)	Selbststudium: 150 Stunden				
Dauer u. Häufigkeit: 1. Semester, 1x jährlich	Teilnahmevo Keine	oraussetzungen:	Sprache: deutsch			
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	Prozessmodelle Assessments de unterscheiden z schen Diagnosti wählen die ents peutischen Proz nutzen die ergo Kontext flexibel erklären und be Ergotherapie (ga menschlicher Be nutzen Inhaltsm	wischen verschiedenen Techniken of k und diskutieren ihre Relevanz je n prechenden Instrumente für alle Ph resses und evaluieren die Anwendur therapeutische Fachterminologie, je gründen die heutigen paradigmatis anzheitlicher, klientenzentrierter Ar etätigung in der Intervention); nodelle der Ergotherapie sowie beru ur Erläuterung und Begründung von	der ergotherapeuti- ach Kontext; hasen des ergothera- ng kritisch; e nach gegebenem chen Grundlagen der nsatz, Fokus auf			
Inhalte des Moduls:	In diesem Modul werden die wesentlichen Elemente ergotherapeutischer Arbeit einführend vorgestellt. Dabei werden der ergotherapeutische Prozess, klinisches Reasoning und Assessments miteinander verknüpft als die Hauptkomponenten der ergotherapeutischen Intervention, die mit Hilfe von Methodik und Technik, Reflexivität und Fachterminologie, sowie quantitativer und qualitativer Beurteilung praktisch umgesetzt und evaluiert wird. Dazu werden diverse konzeptionelle Modelle der Ergotherapie in ihrer gemeinsamen und/oder unterschiedlichen Ausrichtung kritisch diskutiert, in Verbindung mit den epistemologischen Grundlagen des Berufes gebracht und ihre Praxisrelevanz erörtert. Ein Schwerpunkt liegt auf der ergotherapeutischen Diagnostik, den dabei angewendeten Instrumenten mit dem dazugehörigen theoretisch-praktischem Hintergrundwissen, die Kompatibilität mit der ICF und der Notwendigkeit zu evidenzbasierter beruflicher Praxis.					

Art der Lehrveranstal- tung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung,
Lernformen:	Gruppenarbeiten, Textarbeit, Referat, Selbsterfahrung,
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Mo- duls	Studiengang Ergotherapie

- Creek, J. (2003). Occupational Therapy defined as a complex intervention. London: Council of Occupational Therapists.
- Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information, DIMDI WHO-Kooperationszentrum für das System Internationaler Klassifikationen (2005). ICF. Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit. Genf: WHO
- Feiler, M., Marotzki, U., Jerosch-Herold, C. Hack, B. M. (Hrsg.) (2003). Klinisches Reasoning in der Ergotherapie. Berlin: Springer Verlag
- Feiler, M. (Hrsg.). (2019). Professionelles und Klinisches Reasoning in der Ergotherapie. Stuttgart: Thieme.
- Higgs, J., Jensen, G., Loftus, St. & Christensen, N. (Ed.). (2019). Clinical Reasoning in the Health Professions. Edingburgh: Elsevier.
- Jerosch-Herold, C., Marotzki, U., Hack. B. M., Weber. P. (2009). Konzeptionelle Modelle für die ergotherapeutische Praxis. Berlin: Springer Verlag
- Laver Fawcett. A. (2007). Principles of Assessment and Outcome Measurement for Occupational Therapists and Physiotherapists. Chichester: John Wiley & Sons
- Le Granse, M., van Hartingsveldt, M & Kinebanian, A. (Hrsg.). (2019). Grundlagen der Ergotherapie. Stuttgart: Thieme.
- Mattingly, C., Fleming, M. H. (1994). Clinical Reasoning. Forms of Inquiry in a Therapeutic Practice. Philadelphia: F. A. Davies Company.
- Scheepers, C., Stedings-Albrecht, U. & Jehn, P. (Hrsg.). (2015). Ergotherapie. Vom Behandeln zum Handeln. Stuttgart: Thieme.
- Sumsion, T. (2002). Klientenzentrierte Ergotherapie Umsetzung in die Praxis. Stuttgart: Thieme Verlag
- Taylor, R. (2017). Kielhofner's Model of Human Occupation: Theory and Application (5th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilki
- Townsend. E. A., Polatajko, H. J. (2007). Enabling Occupation II: Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-Being & Justice. Ottawa: CAOT Publications.
- Wirz, M. Köhler, B., Marks, D. et al. (Hrsg.) (2014). Lehrbuch Assessments in der Rehabilitation. Bern: Verlag Hans Huber

Modulnummer und -titel	:	GP.1.103: Sozialwissenschaftliche Grundlagen				
Modulverantwortung: Pro	of. Dr. Renate vo	on der Hevden				
Qualifikationsstufe: Bach		Studienhalbjahr: SoSe, 2. Semester		Modulart: Pflichtmodul		
Leistungspunkte nach ECT	ΓS (Credits): 5		Arbeitsbelastung gesamt			
Kontaktzeit: 5,9 SWS (88	Stunden)		Selbststu	udium: 62 Stunden		
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester, 1xjährlich	Teilnahmevora Keine	aussetzungen:		Sprache: deutsch		
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	sowie Kom begleiten u tung des Ki realisieren Strategien zugspersor kommunizi nehmen di gestalten P von Patien riebasiert u reflektierer sundheitsv nutzen Stra	of Grundlage sozialwissens munikationssituationen ir ind unterstützen Klienten, rankheitserlebens. theoriebasiert situationsazur Betreuung und Begleisten. Heren in ungewissen Situate Verantwortung für eine Prozesse zur Beratung, Schaten, Klienten und deren Beunter Berücksichtigung dem ihre professionelle Rolle ersorgung und richten ihr	m beruflic Patiente Idäquate, tung von I Lionen mit konstrukt Julung, An ezugspers r individud auf Grun Handeln	in und Angehörige in der Verarbei- individuelle und bedürfnisgerechte Patienten, Klienten und deren Be- t allen Beteiligten flexibel und über- tive Beziehungsgestaltung. Ileitung, Information und Aufklärung sonen situationsadäquat sowie theo- ellen Voraussetzungen. dlage ethischer Prinzipien in der Ge-		
Inhalte des Moduls:	 Lerntheorie Wahrnehm Beratungsa Kommunik Umgang m Krankheits Psychohygi LV Grundlagen 	nung, Motivation und Emo ansätze ation in existenziellen Situ it "schwierigen" Personer bewältigung iene, Selbstfürsorge und A der Soziologie 0,8 SWS Konzepte und Modelle der in Hierarchie vnamik	otion uationen n achtsamke			

	 LV Grundlagen der Pädagogik 0,8 SWS Konzepte zur Schulung, Anleitung, Information und Aufklärung LV Einführung in die Ethik 1,1 SWS Grundlagen der Ethik Allgemeine ethische Fragestellung der Gesundheitsversorgung Ziele und Bedeutung von Ethik für das berufliche Handeln 					
Art der Lehrveranstaltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung					
Lernformen:	Referat, Gruppenarbeit, Rollenspiel, Präsentation, Selbststudium					
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	Klausur (90 Min)					
Verwendbarkeit des Moduls	Für den Bachelorstudiengang Pflege Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Ergotherapie Bachelorstudiengang Physiotherapie					

Broqvist, M. & Lindberg, M. (2015). Ethical Considerations and Priority in Occupational Therapy. In: Söderback, I. (Ed.). International Handbook of Occupational Therapy Interventions. Cham: Springer, S.83-93.

Elzer, M. (Hrsg.). (2009). Kommunikative Kompetenzen in der Physiotherapie. Bern: Hans Huber.

Hack, B. (Hrsg.). (2004). Ethik in der Ergotherapie. Berlin: Springer.

Hüllemann, K. (2013). Patientengespräche besser gestalten. Heidelberg: Carl-Auer.

Jones, Sh. (2003). Ethik und Hebammenpraxis. Bern: Huber.

Körtner, U. (2011). Grundkurs Pflegeethik. (2. überarb. und erw. Auflage). Salzburg: facultas.

Langfeldt, H.-P. & Nothdurft, W. (2004). Psychologie. Studienbuch für soziale Berufe. (3. vollst. überarb. Auflage). München: Ernst Reinhardt.

Monteverde, S. (Hrsg.) (2011). Handbuch Pflegeethik. Ethisch denken und handeln in den Praxisfeldern der Pflege. Stuttgart: Kohlhammer.

Nußbeck, S. (2014). Einführung in die Beratungspsychologie. (3. Auflage). München: Ernst Reinhardt.

Scheel, K. (2012). Modelle und Praxiskonzepte der Physiotherapie. Münster: Lit.

Schaeffer, D. & Schmidt-Kaehler, S. (Hrsg.). (2012). Lehrbuch Patientenberatung. (2., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage). Bern: Huber.

Tillmann, K.-J. (2000). Sozialisationstheorien. Reinbeck bei Hamburg: Rowohlt.

Willig, W. & Kommerell, T. (Hrsg.) (2008). Geistes- und Sozialwissenschaften pflegerelevant. Ein Lehrbuch für Gesundheits- und Krankenpflege. (2. Auflage). Balingen: Selbstverlag Willig.

Windisch, R. & Zoßeder, J. (Hrsg.). Sozialwissenschaften für die Ergotherapie. München: Urban & Fischer.

			GP.1.603: Aktivitäten des täglichen Lebens 1: Lebensphasen und ihre Transitionen			
Modulverantwortung: N	N. N.					
Qualifikationsstufe: Bac	helor		Studienhalbjahr: SoS	ie –	Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach E	CTS (Cr	edits): 9		Arbeit Stunde	sbelastung gesamt: 270	
Kontaktzeit: 9 SWS (135	Stunde	en)		Selbst	studium: 135 Stunden	
Dauer u. Häufigkeit: 2. Semester, 1 x jährlich		Teilnahmevo Keine	raussetzungen:		Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden identifizieren die Spezifitäten und Probleme von Fschlecht, Pathologie und deren subjektiv bedeutu in ihren Umwelten und Kontexten auf der Basis er erklären das Potenzial von Ergotherapie bei spezifmen wissenschaftsbasiert; erläutern die Relevanz von Übergangsphasen in pbzw. die damit verbundenen Auswirkungen auf Begeleitet; entwerfen theoretisch und methodisch abgesiche peutischen Interventionen; integrieren Bezugspersonen und Umfeld als unverrapeutischen Settings mit allen damit verbundene gativen Aspekten in die professionelle Entscheidu benennen Grundsätze der evidenzbasierten Praxistützung auf eindeutige Fallbeispiele an; ordnen die prinzipiellen Schritte des ergotherape ziplinäre Zusammenhänge auf Grundlage des professionelen. 				rollen Alltagsbetätigungen herapeutischer Theorien. en Pathologien und Syndro- inlichen Lebensabschnitten gungsperformanz theorie- Strategien zu ergothera- tbarer Bestandteil des the- wohl positiven als auch ne- indung; d wenden diese mit Unter- chen Prozesses in interdis-	
Inhalte des Moduls:	tät der ein spr we unt Stu sch	Das Modul ist das erste in einer Serie von dreien, in denen generell die Komplexität des Alltags und seiner Betätigungen im Zentrum steht. In diesem Modul liegt der Fokus auf den wichtigsten Lebensphasen und wie vor allem die Übergänge von einer Phase zur anderen als problematisch erlebt werden können, mit den entsprechenden Auswirkungen auf die Betätigungsperformanz einer Person. Dabei werden mindestens fünf für die heutige berufliche Praxis "typische" Fallbeispiele unterschiedlichen Alters und unterschiedlicher Kontexte präsentiert, für die die Studierenden ergotherapeutische Interventionen im Rahmen des ergotherapeutischen Prozesses entwerfen und diskutieren.				

	 Das Kind zwischen Kindergarten und Schuleintritt mit Entwicklungsstörungen. Der alternde Mensch auf dem Sprung ins Rentendasein, der die Diagnose Morbus Parkinson verarbeiten muss. Der berufstätige Mensch, der durch eine paranoide Schizophrenie seinen Produktivitätsprozess unterbrechen muss. Der Jugendliche, der seinen Hobbies auf Grund einer Radiuskopffraktur zeitweilig nicht mehr nachgehen kann. Der berufstätige Mensch, der durch einen leichten bis mittlerem Schlaganfall neue Herausforderungen für seinen Lebensalltag erfährt
	Die vorgestellten Fallbeispiele reflektieren, neben den betätigungsrelevanten Aspekten, andere, begleitende Phänomene wie z.B. Realitätswahrnehmung, Angst, Motivationsverlust, kommunikative Probleme. Die von den Studierenden erarbeiteten Vorschläge berücksichtigen sowohl die Komplexität als auch die persönliche Bedeutung des Alltags derjenigen, die wegen Problemen bei der aktiven Bewältigung der alltäglichen Tätigkeiten Hilfe durch Ergotherapie suchen. Dabei werden ergotherapeutischer Prozess, Handlungsanalysen und berufliche Paradigmen aus den vorhergehenden Modulen wiederaufgenommen und mit Hilfe der hier präsentierten Fallbeispiele vertiefend konkretisiert.
Art der Lehrveranstal- tung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung, Skills Lab
Lernformen:	Fallarbeit, Gruppenarbeit, Selbsterfahrung, Beobachtung, fachpraktische Übungen, Diskussion, Rollenspiel, Textarbeit
Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

Becker, H., Steding-Albrecht, U. (2015). Ergotherapie im Arbeitsfeld Pädiatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

Bryant, W., Fieldhouse, J., Bannigan, K. (2014). Creek's Occupational Therapy in Mental Health (5th ed.) London: Churchill Livingstone Elsevier

Cse-Smith, J. (2014). Occupational Therapy for children and adolescents (Case Review) (7th ed.). Oxford: Elsevier Ltd.

Curtin, M., Molineux, M., Sukyk-Mellson, J. (2017). Occupational Therapy and Physical Dysfunction. London: Churchill Livingstone Elsevier

Fisher, A. G. (übersetzt von B. Dehnhardt) (2018). OTIPM Occupational Therapy Intervention Process Model. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Habermann, C., Köster, F., Arts, M., Bernartzt, S., Bouska, C. (2008) Ergotherapie im Arbeitsfeld Neurologie. Stuttgart: Thieme Verlag

Habermann, C., Wittmershaus, C. (2005). Ergotherapie im Arbeitsfeld Geriatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

Köhler, K., Steier-Mechlenburg, F. Adam, P., Bullack, B. Dalhoff, A. (2007). Arbeitstherapie und Arbeitsrehabilitation – Arbeitsfelder der Ergotherapie. Stuttgart: Thieme Verlag

Koesling, C., Böllinger-Herzka, T. (2018). Ergotherapie in Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Stuttgart: Thieme Verlag.

Kubny, B. (2017). Ergotherapie im Arbeitsfeld Psychiatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

McIntyre, A., Atwal, A. (2013) Occupational Therapy and Older People. The Atrium Southern Gate, Chichester: John Wiley & Sons

Pohl, P., Brüggemann, M. (2013). Ergotherapie bei Morbus Parkinson. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag.

Schröder, B. (2007). Handtherapie. Stuttgart: Thieme Verlag

Wolf, T., Nilsen, D. M. (übersetzt von Ney-Wildenhahn, H. und Meiling, C.) (2017) Leitlinien der Ergotherapie Band 3: Menschen mit Schlaganfall. Göttingen: Hofgrefe

Modulnummer und -t	itel:		GP.1.6P1: Ergotherapi	e Praxis :	1	
Modulverantwortung: Angelika Roschka						
Qualifikationsstufe : B	achelo	r	Studienhalbjahr: SoS	e	Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach	Leistungspunkte nach ECTS (Credits): 11			Arbeit	tsbelastung gesamt: 350 Stunden	
Kontaktzeit: 350 Stun	den (in	koop. Praxiseinr	ichtung)	Selbst	studium:	
Dauer u. Häufigkeit: 2. Semester; 1x jährlic	h		raussetzungen: ne Modulprüfungen		Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	all reference of the control of the	 relevanten Aspekten der praktischen ergotherapeutischen Arbeit; beschreiben beispielhaft Organisationsstrukturen, Leitbilder, Kostenträger, Arbeitsabläufe sowie inter- und intradisziplinäre Kooperationen in ergotherapeutischen Tätigkeitsbereichen. gestalten den Beziehungsaufbau sowie die Kommunikation mit Klienten situationsadäquat und klientenorientiert. planen mit Unterstützung ergotherapeutische Interventionen für Klienten mit eindeutigen Betätigungsbeeinträchtigungen. führen Anteile ergotherapeutischer Interventionen für Klienten mit eindeutigen Betätigungsbeeinträchtigungen unter Begleitung durch. reflektieren aktiv mit dem interprofessionellen Team alle relevanten Belange der täglichen beruflichen Arbeit; 				
Inhalte des Moduls:	Das Modul ist das erste von vier Praxismodulen und bietet die Möglichkeit ergotherapeutisches Tätigsein im Berufsfeld zu erfahren, zu erproben und durch repetitive Anwendung oder Anleitung von Berufspraktizierenden zu automatisieren respektive zu entwickeln. Dabei stehen vor allem die Beziehungsgestaltung zu Klienten der Ergotherapie sowie die Betätigungsprobleme im Vordergrund, die in den Fallbeispielen im Modul Aktivitäten des täglichen Lebens 1 vorgestellt und diskutiert wurden. Dieser Fokus schließt aber das Kennenlernen und die Auseinandersetzung mit den vor Ort anzutreffenden Besonderheiten und Schwerpunkten keinesfalls aus, sondern ausdrücklich mit ein, um Transferleistungen von der Theorie zur Praxis anzubahnen und zu verinnerlichen.					
Art der Lehrveran- staltung(en):	Bei	Berufsfeldpraktische Studien				

Lernformen:	Selbstständiges Arbeiten, Beobachtung, Anleitungssituationen, Lernaufgaben , Cognitive Apprenticeship, Supervision, Kollegiale Beratung
Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	Kombinationsprüfung (Praktische Prüfung und mündliche Prüfung)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

American Occupational Therapy Association (AOTA) (Hrsg.). (2018). Das Framework der AOTA. Göttingen: Hofgrefe Verlag

Friesinger, T. (2018). Mehr Empathie durch Selbstempathie. Dortmund: Modernes Lernen Verlag

Gans, M. (2009). Qualitätsmanagement und Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Hack, B. M. (2004). Ethik in der Ergotherapie. Berlin: Springer Verlag

Marotzki, U. (2006). Zwischen menschlicher Diagnose und Lebensweltorientierung – eine Studie zum professionellen Arbeiten in der Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Modulnummer und -titel:		GP.1.104: Wirtschaft und Recht			
Modulverantwortung: Dr. Katharina Rädel-Ablass					
Qualifikationsstufe: Back	nelor	Studienhalbjahr: WS. 3. Semester		Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach EC	5	Arbeitsbelastung	gesamt: 150 Stunden		
Kontaktzeit: 5 SWS			Selbststudium: 7	5 Stunden	
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester, 1xjährlich	Teilnahmev Keine	oraussetzur	ngen:	Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 erkenne Rahmen tems; beschrei Hintergr legen die ausgewä erklären rufsspez differen tenträge und einz entwicke sen; erkenne auch krit heitswes beschrei den der bulanter identifizi pretierer ordnen a wesens (und orga 	bedingunge bedingunge ben die Relund fachspe Grundlage behlter Institudie berufsrifischen Reczieren die ver, Anbieter, elwissenscheln eine eigen der Notwelsch mit desen auseina ben die Gruorganisation wie stationieren Organiationieren Organiationstieren Stationstieren Station	evanz eines rechts ezifischen Handeln en des Gesundheits utionen im Gesund echtlichen Grundlachtsfragen; erschiedenen Akte Nutzer) nach ihre naftlichen Interessene Position zu der endigkeit der Qual n Qualitätsmanagender; undlagen der Organsformen im Kraninären Sozialeinrich isationsformen im sch vor dem historinomene in den Einerungssysteme wie eoretisch ein und	ssystems und der Finanzierung Iheitssektor dar; agen vor dem Hintergrund beure im Gesundheitswesen (Kosn Wahrnehmungskonzepten en, n Akteuren im Gesundheitsweitätssicherung und setzen sich ementsystemen im Gesundmisationslehre und unterscheikenhaus, Altenheimen und am-	
Inhalte des Moduls: Zu dem Modul geh			folgende Lehrvera	nstaltungen:	
			neitsökonomie 1,1		
	 Historischer Hintergrund der Entwicklungen im Gesundheitswesen (auch im internationalen Vergleich) 				

 Relevante Funktionen der Volks- und Betriebswirtschaftslehre (Planung, Organisation, Personalwirtschaft) Relevante Funktionen des Managements (Organisationsformen, Führung,) Historischer und organisationstheoretischer Hintergrund aktueller Phänomene in den Einrichtungen des Gesundheitswesens (z.B. Finanzierungssysteme) 					
LV Allgemeines Recht für Gesundheitsfachberufe 1,6 SWS (24 UE)					
 Reflexion individuellen Handelns anhand berufspraktischer Beispiele vor dem Hintergrund bestehender Rechtsgrundlagen Zivil-, Haftung-, Strafrecht, Arbeitsrecht, EU-Recht 					
LV Grundlagen des Qualitätsmanagements im Gesundheitswesen 1,1 SWS (16 UE)					
 Die Entwicklung der Qualitätsmanagementsysteme Qualitätsmanagementsysteme (KTQ; DIN EN ISO; EFQM,) Durchdringungstiefe, Anwendungsbereiche und Ziele der Qualitätsmanagementsysteme 					
LV Berufsspezifische Rechtsgrundlagen 1,6 SWS (24 UE)					
 Berufsspezifische gesetzliche Grundlagen der Ausbildung Berufsspezifische gesetzliche Grundlagen der Berufsausübung 					
Seminar, Exkursion, Übungen					
Vortrag, Problemorientiertes Lernen, Fallarbeit, Arbeit in Studiengruppen					
Klausur (90 min.)					
 Für den Bachelorstudiengang Pflege Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Ergotherapie Bachelorstudiengang Physiotherapie 					

Sozialgesetzbuch: SGB (2015), Bücher I-XII. 44. Aufl., München: Verlag C.H. Beck

Bürgerliches Gesetzbuch: BGB (2016), 77., überarb. Aufl., München: Verlag C. H. Beck

Hell, Walter (2018): Alles Wissenswerte über Staat, Bürger, Recht. 8. Auflage; Thieme.

Kittner, Michael (2016): Arbeits- und Sozialordnung. 41. Aufl., Frankfurt a. M.: Verlag Bund Verlag

Schreyögg, Georg (2003): Organisation. Grundlagen moderner Organisationsgestaltung. 4., überarb. u. erw. Aufl., GABLER

Staehle, Wolfgang H. (1999): Management. Eine verhaltenswissenschaftliche Perspektive. 8. Aufl., München. Vahlen-Verlag

Haubrock, Manfred; Schär, Walter (Hrsg.) (2007): Betriebswirtschaft und Management im Krankenhaus. 4. Vollst. überarb. und erweiterte Aufl., Bern: Verlag Hans Huber

Wöhe, Günter; Döring, Ulrich (2013): Einführung in die Allgemeine Betriebswirtschaftslehre. 22. überarb. und aktualisierte Aufl., München: Vahlen Verlag.

Modulnummer und -titel:		GP.1.105: Gesundheitsversorgung wissenschaftlich begründen, reflektieren und bewerten I			
Modulverantwortung: P	rof. Dr. Susanne S	Saal			
Qualifikationsstufe: Back	nelor	Studienhalbjahr: WS, 3. Semester		Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach EC	CTS (Credits): 5	Arbeitsb		elastung gesamt: 150 Stunden	
Kontaktzeit: 5 SWS (75h)			Selbstst	udium: 75 Stunden	
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester; 1xjährlich	Teilnahmevora	aussetzungen: keine		Sprache: deutsch und englisch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 beschreiber quantitative Studientyper erläutern Consorgung generieren vante, interstellung, die sequalität verber en med er entwickeln Auswahl voor che in med er ercherchieren er ercherchieren er er	 beschreiben Klassifikationen unterschiedlicher Forschungsdesigns (qualitativ, quantitativ, experimentell, beobachtend etc.) und unterscheiden verschiedene Studientypen für verschiedene Fragestellungen erläutern Chancen und Grenzen evidenzbasierter Ansätze in der Gesundheitsversorgung generieren aus berufspraktischen Handlungssituationen heraus eine klinisch relevante, interdisziplinäre, recherchetaugliche und empirisch beantwortbare Fragestellung, die sich auf die Wirkung von Interventionen oder die Mess- und Prognosequalität von Instrumenten bezieht; entwickeln eine zur Fragestellung passende Suchstrategie (inklusive begründete Auswahl von Recherchequellen, Operationalisierung der Fragestellung für eine Suche in medizinischen Datenbanken) setzen eigenständig eine systematische Datenbankrecherche um und bewerten di methodische Qualität der eingeschlossenen Studien; recherchieren Leitlinien und bewerten deren methodische Qualität interpretieren die Ergebnisse der Einzelstudien, führen Ergebnisse zur Beantwortung der Forschungsfrage zusammen, ordnen diese in den aktuellen Forschungsstand ein und ziehen Schlussfolgerungen für die Praxis 			
Inhalte des Moduls:	 LV Forschungsdesigns & -methoden verstehen und kritisch bewerten 3,0 SWS Klassifikationen unterschiedlicher Forschungsdesigns (qualitativ, quantitativ, experimentell, beobachtend etc.) Grundlagen der Evidenzbasierten Praxis Literaturrecherche Diagnostikstudien Wirksamkeitsstudien Systematische Übersichtsarbeiten/Metaanalysen Leitlinien 				

	 LV Grundlagen der Statistik 1,0 SWS Wahrscheinlichkeitsrechnung Deskriptive und schließende Statistik Methoden zur Auswertung zweidimensionaler Daten Statistische Berechnungen anhand von Statistikprogrammen (Excel, GraphStat, SPSS) LV Englisch als Wissenschaftssprache I 1,0 SWS 				
	 Vertiefung des Sprachverständnisses im Umgang mit klinisch und wissenschaftlich relevanten englischsprachigen Texten zu verschiedenen Themen der berufsspezifi- schen Fachgebiete 				
Art der Lehrveranstal- tung(en):	Seminar, Übung				
Lernformen:	Vortrag, Problemorientiertes Lernen, Gruppenarbeit, Studienleistung				
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	Alternative Prüfungsleistung				
Verwendbarkeit des Moduls	 Bachelorstudiengang Pflege dual Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Ergotherapie Bachelorstudiengang Physiotherapie 				

Behrens, Johann und Langer, Gero (2016): Evidence based Nursing and Caring: Methoden und Ethik der Pflegepraxis und Versorgungsforschung – Vertrauensbildende Entzauberung der "Wissenschaft". Hogrefe AG; 4. vollst. Überarb. Auflage

Hinneburg, Iris (2015): Klinische Studien kritisch lesen – Therapiestudien, Übersichtsarbeiten, Leitlinien. Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft. Koller, Martina Maria (2014): Statistik für Pflege- und Gesundheitsberufe. Wien: Facultas (Manual).

Mangold, Sabine (2013): Evidenzbasiertes Arbeiten in der Physio- und Ergotherapie. Reflektiert - systematisch - wissenschaftlich fundiert. 2., aktualis. Aufl. Berlin Heidelberg: Springer-Verlag Berlin Heidelberg.

Schäfer, Axel; Schöttker-Königer, Thomas (2015): Statistik und quantitative Methoden für Gesundheitsfachberufe.

1. Aufl. 2015. Berlin: Springer.

Evans, Virginia, Dooley, Jenny, Hartley, Susanne (2015): Career Paths: Physiotherapy. Berkshire; Express Publishing

Modulnummer und -titel:		GP.1.605: Aktivitäten des täglichen Lebens 2: Zusammenspiel von stationären und ambulanten Kontexten			
Modulverantwortung	: N. N.				
Qualifikationsstufe: Ba	achelor	Studienhalbjahr: WiS	Studienhalbjahr: WiSe Modulart: Pflichtm		
Leistungspunkte nach	ECTS (Credits): 10		Arbeit	tsbelastung gesamt: 300 Stunden	
Kontaktzeit: 10 SWS (2	L50 Stunden)		Selbst	t studium: 150 Stunden	
Dauer u. Häufigkeit: 3. Semester, 1 x jährlid		raussetzungen:		Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	Pathologie und der Umwelten und Kor identifizieren die E Betätigungsperforr ventionen den Geg vertiefen entsprecht theoretische, methorientiert; integrieren Familie tings mit allen dam gründet in die klini vertiefen Grundsät zielorientiert an; vertiefen die Schrift	e Studierenden dentifizieren die Spezifitäten und Probleme der Person in Bezug auf Alter, Geschlecht, Pathologie und deren subjektiv bedeutungsvolle Alltagsbetätigungen und in welchen Umwelten und Kontexten diese stattfinden; dentifizieren die Effekte, die klinische und außerklinische Umwelten und Kontexte auf Betätigungsperformanz haben können, passen sich und die ergotherapeutischen Interventionen den Gegebenheiten flexibel an; vertiefen entsprechende Strategien zur ergotherapeutischen Intervention, die sich auf heoretische, methodische, technische und empirische Quellen beziehen wissenschaftsbrientiert; integrieren Familie und Umfeld als unverzichtbarer Bestandteil des therapeutischen Setings mit allen damit verbundenen sowohl positiven als auch negativen Aspekten begründet in die klinische Entscheidungsfindung; vertiefen Grundsätze der evidenzbasierten Praxis und wenden diese auf die Fallbeispiele ielorientiert an; vertiefen die Schritte des ergotherapeutischen Prozesses und ordnen sie in eventuelle interdisziplinäre Zusammenhänge im Sinne des professionellen Reasonings ein;			

Inhalte des Moduls:

Das Modul ist das zweite in einer Serie von dreien, in denen generell die Komplexität des Alltags und seiner Betätigungen im Zentrum steht. In diesem Modul liegt der Fokus auf dem Zusammenspiel von stationären und ambulanten Kontexten und wie diese die Betätigungsperformanz einer Person sowie andere therapeutisch relevante Aspekte beeinflussen können. Dabei werden mindestens fünf für die heutige berufliche Praxis "typische" Fallbeispiele unterschiedlichen Alters und unterschiedlicher Kontexte präsentiert, für die die Studierenden ergotherapeutische Interventionen im Sinne des ergotherapeutischen Prozesses entwerfen und diskutieren.

Im Einzelnen handelt es sich um folgende Fälle:

• Das Kind im Grundschulalter mit Schulschwierigkeiten, ausgelöst durch Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom und Hyperaktivität.

	 Der junge Erwachsene, der durch Suchtverhalten seine berufliche und persönliche Zukunft gefährdet. Der alternde Mensch, dessen Alltag zunehmend durch Vergesslichkeit beeinflusst wird. Der Erwachsene, der nach einer Amputation des rechten Armes als Unfallfolge sein Arbeitsleben neu organisieren muss. Der alte Mensch, der durch einen schweren Schlaganfall aus seinem häuslichen Umfeld gerissen zu werden droht.
	Die vorgestellten Fallbeispiele reflektieren, neben den betätigungsrelevanten Aspekten andere, begleitende Phänomene wie z.B. Realitätswahrnehmung, Angst, Motivationsverlust, kommunikative Probleme. Die von den Studierenden erarbeiteten Vorschläge berücksichtigen sowohl die Komplexität als auch die persönliche Bedeutung des Alltags derjenigen, die wegen Problemen bei der aktiven Bewältigung der alltäglichen Tätigkeiten Hilfe durch Ergotherapie suchen. Dabei werden ergotherapeutischer Prozess, Handlungsanalysen und berufliche Paradigmen aus den vorhergehenden Modulen wiederaufgenommen und mit Hilfe der hier präsentierten Fallbeispiele vertiefend konkretisiert.
Art der Lehrveran- staltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung, Skills Lab
Lernformen:	Fallarbeit, Gruppenarbeit, Selbsterfahrung, Beobachtung, fachpraktische Übungen, Dis- kussion, Rollenspiel, Textarbeit
Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

Becker, H., Steding-Albrecht, U. (2015). Ergotherapie im Arbeitsfeld Pädiatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

Bryant, W., Fieldhouse, J., Bannigan, K. (2014). Creek's Occupational Therapy in Mental Health (5th ed.) London: Churchill Livingstone Elsevier

Cse-Smith, J. (2014). Occupational Therapy for children and adolescents (Case Review) (7th ed.). Oxford: Elsevier Ltd.

Curtin, M., Molineux, M., Sukyk-Mellson, J. (2017). Occupational Therapy and Physical Dysfunction. London: Churchill Livingstone Elsevier

Fisher, A. G. (übersetzt von B. Dehnhardt) (2018). OTIPM Occupational Therapy Intervention Process Model. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Habermann, C., Köster, F., Arts, M., Bernartzt, S., Bouska, C. (2008) Ergotherapie im Arbeitsfeld Neurologie. Stuttgart: Thieme Verlag

Habermann, C., Wittmershaus, C. (2005). Ergotherapie im Arbeitsfeld Geriatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

Köhler, K., Steier-Mechlenburg, F. Adam, P., Bullack, B. Dalhoff, A. (2007). Arbeitstherapie und Arbeitsrehabilitation – Arbeitsfelder der Ergotherapie. Stuttgart: Thieme Verlag

Koesling, C., Böllinger-Herzka, T. (2018). Ergotherapie in Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Stuttgart: Thieme Verlag.

Kubny, B. (2017). Ergotherapie im Arbeitsfeld Psychiatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

McIntyre, A., Atwal, A. (2013) Occupational Therapy and Older People. The Atrium Southern Gate, Chichester: John Wiley & Sons

Pohl, P., Brüggemann, M. (2013). Ergotherapie bei Morbus Parkinson. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag.

Schröder, B. (2007). Handtherapie. Stuttgart: Thieme Verlag.

Wolf, T., Nilsen, D. M. (übersetzt von Ney-Wildenhahn, H. und Meiling, C.) (2017) Leitlinien der Ergotherapie Band 3: Menschen mit Schlaganfall. Göttingen: Hofgrefe

		GP.1.606: Soziale Teilhabe als Finalität der Ergotherapie 1: Das therapeutische Potential von Umwelt und Ambiente			
Modulverantwortung	: N. N.				
Qualifikationsstufe: B	achelo	r	Studienhalbjahr: Wis	Se	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS (Credits): 5				esbelastung gesamt: Funden	
Kontaktzeit: 5,3 SWS	(80 Stu	nden)		Selbst	studium: 70 Stunden
Dauer u. Häufigkeit: 3. Semester, 1 x jährlid	ch	Teilnahmevo Keine	raussetzungen:		Sprache: deutsch
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 dia b ei ve ai tic le ei 	aus betätigungsorientierter Sicht theoriegeleitet; bewerten fördernde Faktoren und Barrieren im Hinblick auf soziale Teilhabe in alltäglichen Kontexten wissenschaftsbasiert; entwickeln und diskutieren eventuelle Vorschläge für ergotherapeutische Inter- ventionen mit dem Ziel einer verbesserten sozialen Teilhabe;			ick auf soziale Teilhabe in ergotherapeutische Inter- eilhabe; ozialer, kultureller, institu- gsperformanz kriterienge-
Inhalte des Moduls:	ers grif ver	 Soziale Teilhabe ist ein fundamentaler Aspekt der Ergotherapie. Das Modul ist das erste einer Reihe von dreien zu diesem Thema. Zunächst geht es darum, den Begriff in möglichst vielen seiner Facetten am Beispiel einzelner Lebensphasen zu verstehen: Soziale Teilhabe im Säuglings- und Kindergartenalter. Die Peer-group als Bezugsrahmen in der Jugendzeit. Intimität, Freundschaft und sexuelle Beziehungen als eine besondere Form der sozialen Teilhabe. Die Familie als zentrales Element und Rahmen für alltägliche Betätigungen. Soziale Teilhabe als Bestandteil der Arbeitswelt. Soziale Teilhabe in Schulen, Wohnheimen, Werkstätten und anderen stationären Einrichtungen. Soziale Teilhabe bei gesetzlicher Betreuung oder Koma. Hier führen Einschränkung der Betätigungsperformanz zu einer Beeinträchtigung 			
			inkung der Betatigungspei lich dazu liegt in diesem M		

auf Umwelt(en) und Ambiente(n) aller Art und wie diese die Betätigungsperformanz beeinflussen. Ein zentrales Element dafür sind Anpassungen und Hilfsmitte Es werden eine Reihe von Fallbeispielen und klinischen Situationen vorgestellt, für die ergotherapeutische Interventionen erarbeitet und diskutiert werden:				
 Ergotherapie bei Handverletzungen (Nerven- und Bänderläsionen, Frakturen, etc.): Schienen, Hilfsmittel und Wohnraumanpassungen als Mittel zur Hilfe im Alltag Apallisches Syndrom oder ähnliche Krankheitsbilder. Die forensische Psychiatrie als Setting für ergotherapeutische Interventionen. 				
Vorlesung, Seminar, Übung				
Fallarbeit, Gruppenarbeit, Selbsterfahrung, Diskussion, Textarbeit				
Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)				
Studiengang Ergotherapie				

- Christiansen, C.-H., Baum, C. M. (2015). Occupational Therapy: Performance, participation and well-being (4th ed.). Thorofare NJ: SLACK Incorporated
- Cole, M. B., Donohue, M. V. (2011). Social Participation in Occupational Contexts. Thorofare NJ: SLACK Incorporated
- Couldrick, L., Alred, D. (2003). Forensic Occupational Therapy. London: Wiley Blackwell
- Grampp, G., Jackstell, S. & Wöbke, N. (2013). Teilhabe, Teilhabemanagement und die ICF. Köln: BALANCE.
- Hirt, B., Seyhan, H., Wagner, M., Zummhasch, R. (2014). Anatomie und Biomechanik der Hand. Stuttgart: Thieme Verlag
- Höhl, W., Köser, P., Dochat, A. (Hrsg.) (2015). Produktivität und Teilhabe am Arbeitsleben. Idstein, Schulz-Kirchner Verlag
- Leland, N., Johnson, K. J., Elliott, S. J. (2018). Leitlinien der Ergotherapie Band 5: Aktives Altern zuhause. Göttingen: Hofgrefe Verlag
- Niepel, A., Pfister, T. (2016). Gartentherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Parkinson, S. (2018). Genesung aktivieren und Teilhabe ermöglichen. Göttingen: Hofgrefe Verlag
- Peters, B. (2017). Narbentherapie: Praxisbuch für Ergotherapeuten und Physiotherapeuten. Berlin: Springer Verlag
- Sieber, C., Smallfield, S., Stark, S. (2017) (übersetzt von C. Mosimann). Leitlinien der Ergotherapie Band 2: Wohnraumanpassung. Göttingen: Hofgrefe Verlag
- Stademann, M., Tsangaveli, I. (2016). Ergotherapie und Inklusion. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Waldner-Nilsson, B. (2018). Handrehabilitation Band 3: Manuelle Therapie, Physikalische Maßnahmen. Berlin: Springer Verlag

Waldner-Nilsson, B. (2013). Handrehabilitation Band 2: Verletzungen. Berlin: Springer Verlag

Waldner-Nilsson, B. (2011). Handrehabilitation Band 1: Grundlagen. Berlin: Springer Verlag

Modulnummer und -titel:		GP.1.607: Soziale Teilhabe als Finalität der Ergotherapie 2: Das therapeutische Potential von Spiel			
Modulverantwortung	g: Angelika Roschka				
Qualifikationsstufe: B	achelor	Studienhalbjahr: Wi	Se	Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach ECTS (Credits): 5			Arbeitsb	elastung gesamt: 150 Stunden	
Kontaktzeit: 5,3 SWS	(80 Stunden)		Selbststu	udium: 70 Stunden	
Dauer u. Häufigkeit: 3. Semester, 1 x jährlid	Dauer u. Häufigkeit: 3. Semester, 1 x jährlich Keine			Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen: Inhalte des Moduls:	tigungsorientierter bewerten fördernochen Kontexten wi entwickeln und dis nen mit dem Ziel e analysieren das the den therapeutischeriegeleitet. nutzen spielerische	 diskutieren den Zusammenhang zwischen sozialer Teilhabe und Wohlbefinden aus betätigungsorientierter Sicht theoriegeleitet; bewerten fördernde Faktoren und Barrieren im Hinblick auf soziale Teilhabe in alltäglichen Kontexten wissenschaftsbasiert; entwickeln und diskutieren eventuelle Vorschläge für ergotherapeutische Interventionen mit dem Ziel einer verbesserten sozialen Teilhabe; analysieren das therapeutische Potenzial von Spielen, integrieren spielerische Ansätze in den therapeutischen Prozess und begründen ihre klinische Entscheidungsfindung theoriegeleitet. 			
initate des Moduls.	Soziale Teilhabe ist ein fundamentaler Aspekt der Ergotherapie. Das Modul ist das zweite einer Reihe von dreien zu diesem Thema. Einschränkung der Betätigungsperformanz führen zu einer Beeinträchtigung der Teilhabe. In diesem Modul liegt ein besonderer Schwerpunkt im Spiel als therapeutischem Mittel und wie es die Betätigungsperformanz beeinflusst. Spiel ist eine Aktivität, die für alle Lebensabschnitte und Altersperioden Relevanz hat. Neben einem theoretischen Exkurs und Möglichkeiten zur Selbsterfahrung mit Spiel, ob allein oder in der Gruppe, werden eine Reihe von Fallbeispielen und klinischen Situationen vorgestellt, bei denen spielerische Elemente und/oder Ansätze ergotherapeutisch relevant sind: • Das Spiel als therapeutisches Mittel bei kognitiven Störungen und Einschränkungen. • Spiele als therapeutisches Mittel für alle Altersgruppen – ein Querschnitt durch die wichtigsten ergotherapeutisch relevanten medizinischen Fachbereiche.				
Art der Lehrveran- staltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung				
Lernformen:	Fallarbeit, Gruppenarbeit, Selbsterfahrung, Diskussion, Textarbeit				

Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

- American Occupational Therapy Association (AOTA) (Hrsg.). (2018). Das Framework der AOTA. Göttingen: Hofgrefe Verlag
- Anderlik, L. (2015). Montessori ein Weg zur Inklusion. Dortmund: Modernes Lernen Verlag
- Ayres, J. (2016). Bausteine der kindlichen Entwicklung. Berlin: Springer Verlag
- Baumgarten, A. (2016). Ergotherapie in der Pädiatrie: klientenzentriert betätigungsorientiert evidenzbasiert. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Christiansen, C.-H., Baum, C. M. (2015). Occupational Therapy: Performance, participation and well-being (4th ed.). Thorofare NJ: SLACK Incorporated
- Cole, M. B., Donohue, M. V. (2011). Social Participation in Occupational Contexts. Thorofare NJ: SLACK Incorporated
- Habermann, C., Moser, S.-F. (2008). Pädagogik und Behindertenpädagogik: Unterrichts- und Praxisbuch für die Therapiewissenschaften. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Höhl, W., Köser, P., Dochat, A. (Hrsg.) (2015). Produktivität und Teilhabe am Arbeitsleben. Idstein, Schulz-Kirchner Verlag
- Kayser, A., Kayser, E. (2006). Spiel, Spielen, Therapie. Eine Theorie des Spielens und ihre Anwendung auf das Spiel in der der Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Mertens, K. (2013). Snoezelen. Eine Einführung in die Praxis (3. Aufl.). Dortmund: Modernes Lernen Verlag
- Parkinson, S. (2018). Genesung aktivieren und Teilhabe ermöglichen. Göttingen: Hofgrefe Verlag
- Stademann, M., Tsangaveli, I. (2016). Ergotherapie und Inklusion. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Modulnummer und -titel:		GP.1.6P2: Ergotherapie Praxis 2			
Modulverantwortung: N. N.					
Qualifikationsstufe: Bachelor		Studienhalbjahr: SoSe		Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach	ECTS (Credits): 15		Arbeitsbelastung gesamt: 450 Stunden		
Kontaktzeit: 450 Stund	den (in koop. Praxiseinri	chtung)	Selbststudium:		
Dauer u. Häufigkeit: 4. Semester; 1x jährlich Keine		raussetzungen:	Sprache: deutsch		
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden artikulieren und verbinden die bisher erworbenen theoretischen Grundlagen mit allen relevanten Aspekten der praktischen ergotherapeutischen Arbeit; gliedern sich unter Anleitung und Supervision sowie mit zunehmender Selbständigkeit in die präventiven, pädagogischen und therapeutischen Dimensionen des beruflichen Agierens ein; reflektieren aktiv mit dem interprofessionellen Team alle relevanten Belange der täglichen beruflichen Arbeit; entwickeln schrittweise die erwarteten Kompetenzen durch die Arbeit mit/in unterschiedlichen Situationen, die der berufliche Alltag mit sich bringt; wählen Assessments zur Befunderhebung sachgerecht aus; führen einen ergotherapeutischen Befund unter Begleitung ziel- und klientenorientiert durch und werten die Ergebnisse aus; planen ergotherapeutische Interventionen für Klienten mit eindeutigen Betätigungsbeeinträchtigungen evidenzbasiert und führen diese unter Supervision durch; erklären exemplarisch typische, ergotherapeutische Interventionen in spezifischen ergotherapeutischen Tätigkeitsbereichen differenzierend. 				
Inhalte des Moduls:	Das Modul ist das zweite von vier Praxismodulen und bietet die Möglichkeit ergotherapeutisches Tätigsein im Berufsfeld zu erfahren, zu erproben und durch repetitive Anwendung oder Anleitung von Berufspraktizierenden zu automatisieren respektive zu entwickeln. Dabei stehen vor allem Assessments und die Befunderhebung sowie die Betätigungsprobleme im Vordergrund, die in den Fallbeispielen im Modul Aktivitäten des täglichen Lebens 1 vorgestellt und diskutiert wurden. Dieser Fokus schließt aber das Kennenlernen und die Auseinandersetzung mit den vor Ort anzutreffenden Besonderheiten und Schwerpunkten keinesfalls aus, sondern ausdrücklich mit ein, um Transferleistungen von der Theorie zur Praxis anzubahnen und zu verinnerlichen. Als zusätzlicher Fokus wird das Thema evidenzba-				

siertes Arbeiten von der Theorie in die Praxis transferiert.

Art der Lehrveran- staltung(en):	Berufsfeldpraktische Studien
Lernformen:	Selbstständiges Arbeiten, Beobachtung, Lernaufgaben, kollegiale Beratung, Supervision, Cognitive Apprenticeship
Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	Praktische Prüfung (Sichtstunde) in Kombination mit separatem Beurteilungsbogen
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

American Occupational Therapy Association (AOTA) (Hrsg.) (übersetzt von Marotzki, U., und Reichel, K). (2018). Das Framework der AOTA. Göttingen: Hofgrefe Verlag

Friesinger, T. (2018). Mehr Empathie durch Selbstempathie. Dortmund: Modernes Lernen Verlag

Gans, M. (2009). Qualitätsmanagement und Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Hack, B. M. (2004). Ethik in der Ergotherapie. Berlin: Springer Verlag

Marotzki, U. (2006). Zwischen menschlicher Diagnose und Lebensweltorientierung – eine Studie zum professionellen Arbeiten in der Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kiirchner Verlag

Modulnummer und -titel:		GP.1.608: Soziale Teill therapeutische Poten		Finalität der Ergotherapie 3: Das Gruppen
Modulverantwort	ung: Prof. Dr. Renate vo	n der Heyden		
Qualifikationsstuf	e: Bachelor	Studienhalbjahr: SoS	ie	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte n	ach ECTS (Credits): 5		Arbeit	tsbelastung gesamt: 150 Stunden
Kontaktzeit: 5 SW	S (75 Stunden)		Selbst	s studium: 75 Stunden
Dauer u. Häufigke 4. Semester, 1 x jä		raussetzungen:		Sprache: deutsch
Qualifikations- ziele / Kompe- tenzen:	 betätigungsorier bewerten förder täglichen Kontex entwickeln und tionen mit dem beschreiben Phazesse theoriegel reflektieren versunterschiedliche leiten Gruppen Vorgehen kriter 	 diskutieren den Zusammenhang zwischen sozialer Teilhabe und Wohlbefinden aus betätigungsorientierter Sicht theoriegeleitet; bewerten fördernde Faktoren und Barrieren im Hinblick auf soziale Teilhabe in alltäglichen Kontexten wissenschaftsbasiert; entwickeln und diskutieren eventuelle Vorschläge für ergotherapeutische Interventionen mit dem Ziel einer verbesserten sozialen Teilhabe; beschreiben Phasen der Gruppenbildung und analysieren gruppendynamische Prozesse theoriegeleitet.; reflektieren verschiedene Rollen in Gruppen und diskutieren deren Bedeutung für unterschiedliche berufliche Settings.; leiten Gruppen in simulierten Settings methodenorientiert an und reflektieren ihr Vorgehen kriteriengeleitet; entwickeln Strategien zur Konfliktbe- und -verarbeitung 		
Inhalte des Moduls:	in Gruppen und vertiefen die Anwendung in simulierten Settings. Soziale Teilhabe ist ein fundamentaler Aspekt der Ergotherapie. Das Modul ist das dritte einer Reihe von dreien zu diesem Thema. Einschränkung der Betätigungsperformanz führen zu Beeinträchtigungen in der Teilhabe. In diesem Modul liegt ein besonderer Schwerpunkt auf Gruppen als therapeutisches Mittel sowie therapeutisches Setting und wie Gruppen die Betätigungsperformanz beeinflussen. Neben einem theoretischen Exkurs und Möglichkeiten zur Selbsterfahrung mit Gruppen sowohl als Leiterin und Leiter als auch als Teilnehmerin und Teilnehmer, werden eine Reihe von Fallbeispielen und klinischen Situationen vorgestellt, bei denen Gruppen als Setting und/oder als therapeutisches Mittel ergotherapeutisch relevant sind: Die Selbsthilfegruppe. Die psychoedukative Gruppe. Gruppen in Kindergarten, Schule, Freizeit. Der alte Mensch und die Gruppe.			

	 Kreativ-gestalterische Gruppen. Generationenübergreifende Projekte
Art der Lehrver- anstaltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung
Lernformen:	Fallarbeit, Gruppenarbeit, Selbsterfahrung, Diskussion, Textarbeit
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prü- fung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

American Occupational Therapy Association (AOTA) (Hrsg.) (übersetzt von Marotzki, U., und Reichel, K). (2018). Das Framework der AOTA. Göttingen: Hofgrefe Verlag

Christiansen, C.-H., Baum, C. M. (2015). Occupational Therapy: Performance, participation and well-being (4th ed.). Thorofare NJ: SLACK Incorporated

Cole, M. B. (2018). Group Dynamics in Occupational Therapy (3rd ed.) Thorofare NJ: SLACK Incorporated

Cole, M. B., Donohue, M. V. (2011). Social Participation in Occupational Contexts. Thorofare NJ: SLACK Incorporated

Höhl, W., Köser, P., Dochat, A. (Hrsg.) (2015). Produktivität und Teilhabe am Arbeitsleben. Idstein, Schulz-Kirchner Verlag

Köhler, K., Morche, H., Schlicht, C. (2008). Arbeitsanleitungen zu Werkstücken. Idstein: Schulz-Kirichner Verlag

Lammel, U. A., Pauls, H. (Hrsg.) (2017). Sozialtherapie. Dortmund: Modernes Lernen Verlag

Menzen, K.-H. (2013). Kunsttherapie in der sozialen Arbeit. Dortmund: Modernes Lernen Verlag

Parkinson, S. (2018). Genesung aktivieren und Teilhabe ermöglichen. Göttingen: Hofgrefe Verlag

Stademann, M., Tsangaveli, I. (2016). Ergotherapie und Inklusion. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Modulnummer und -titel:		GP.1.609: Aktivitäten des täglichen Lebens 3: Lebensqualität durch Balance von Schlaf, Ruhe, Freizeit, Hobby, Arbeit			
Modulverantwortung: N. N.					
Qualifikationsstufe: Bachel	Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: SoSe Modulart: Pflichtmodul				
Leistungspunkte nach ECTS (Credits): 5			Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden		
Kontaktzeit: 5,3 SWS (80 Stunden)			Selbst	studium: 70 Stunden	
Dauer u. Häufigkeit: 4. Semester, 1 x jährlich				Sprache: deutsch	

Qualifikationsziele / Kompetenzen:

Die Studierenden

- analysieren und interpretieren die Spezifitäten und Probleme der Person in Bezug auf Alter, Geschlecht, Pathologie und deren subjektiv bedeutungsvolle Alltagsbetätigungen und in welchen Umwelten und Kontexten diese stattfinden;
- bewerten die Bedeutung von Lebensqualität für Individuen theoriegeleitet und analysieren hemmende und begünstigende Faktoren der Betätigungsperformanz im Hinblick auf Bereiche wie Schlaf, Ruhe, Freizeit, Hobby, Arbeit;
- wählen Strategien für ergotherapeutische Interventionen mit dem Zielbereich "Balance zwischen Schlaf, Ruhe, Freizeit, Hobby und Arbeit", die sich auf theoretische, methodische, technische und empirische Quellen beziehen;
- integrieren Familie und Umfeld als unverzichtbarer Bestandteil des therapeutischen Settings mit allen damit verbundenen sowohl positiven als auch negativen Aspekten begründet in klinische Entscheidungsfindungen;
- wenden vertiefte Grundsätze der evidenzbasierten Praxis sicher auf Fallbeispiele an;
- vertiefen die Schritte des ergotherapeutischen Prozesses und ordnen sie in eventuelle interdisziplinäre Zusammenhänge im Sinne des professionellen Reasonings ein;
- kommunizieren situationsadäquat und professionell je nach Zielgruppe und Setting.

Inhalte des Moduls:

Das Modul ist das letzte in einer Serie von dreien, in denen generell die Komplexität des Alltags und seiner Betätigungen im Zentrum steht. In diesem Modul liegt der Fokus auf dem Konzept der Lebensqualität und der Balance von Schlaf, Ruhe, Freizeit, Hobby, Arbeit und wie dadurch die Betätigungsperformanz beeinflusst wird. Dabei werden mindestens fünf für die heutige berufliche Praxis "typische" Fallbeispiele unterschiedlichen Alters und unterschiedlicher Kontexte präsentiert, für die die Studierenden ergotherapeutische Interventionen im Sinne des ergotherapeutischen Prozesses entwerfen und diskutieren.

Im Einzelnen handelt es sich um folgende Fälle:

- Das Kind im Grundschulalter mit Migrationshintergrund und geistiger Behinderung.
- Der junge Erwachsene, dessen Leben sich durch die Diagnose Multiple Sklerose erheblich verändert.
- Der alte Mensch, dessen Alltag zunehmend durch Depression beeinflusst wird.

	 Der Erwachsene, der durch Verbrennungen nach einem Unfall einen längeren Rehabilitationsprozess durchläuft. Der erwachsene Mensch, der nach einem Unfall sein Leben im Rollstuhl neu organisieren muss.
	Die vorgestellten Fallbeispiele reflektieren, neben den betätigungsrelevanten Aspekten andere, begleitende Phänomene wie z.B. Realitätswahrnehmung, Angst, Motivationsverlust, kommunikative Probleme. Die von den Studierenden erarbeiteten Vorschläge berücksichtigen sowohl die Komplexität als auch die persönliche Bedeutung des Alltags derjenigen, die wegen Problemen bei der aktiven Bewältigung der alltäglichen Tätigkeiten Hilfe durch Ergotherapie suchen. Dabei werden ergotherapeutischer Prozess, Handlungsanalysen und berufliche Paradigmen aus den vorhergehenden Modulen wiederaufgenommen und mit Hilfe der hier präsentierten Fallbeispiele vertiefend konkretisiert.
Art der Lehrveran- staltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung, Skills Lab
Lernformen:	Gruppenarbeit, Selbsterfahrung, Diskussion, Textarbeit, Fallarbeit
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prü- fung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

Becker, H., Steding-Albrecht, U. (2015). Ergotherapie im Arbeitsfeld Pädiatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

Bryant, W., Fieldhouse, J., Bannigan, K. (2014). Creek's Occupational Therapy in Mental Health (5th ed.) London: Churchill Livingstone Elsevier

Cse-Smith, J. (2014). Occupational Therapy for children and adolescents (Case Review) (7th ed.). Oxford: Elsevier Ltd.

Curtin, M., Molineux, M., Sukyk-Mellson, J. (2017). Occupational Therapy and Physical Dysfunction. London: Churchill Livingstone Elsevier

Fisher, A. G. (2018). OTIPM Occupational Therapy Intervention Process Model. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Habermann, C., Köster, F., Arts, M., Bernartzt, S., Bouska, C. (2008) Ergotherapie im Arbeitsfeld Neurologie. Stuttgart: Thieme Verlag

Habermann, C., Wittmershaus, C. (2005). Ergotherapie im Arbeitsfeld Geriatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

Köhler, K., Steier-Mechlenburg, F. Adam, P., Bullack, B. Dalhoff, A. (2007). Arbeitstherapie und Arbeitsrehabilitation – Arbeitsfelder der Ergotherapie. Stuttgart: Thieme Verlag

Koesling, C., Böllinger-Herzka, T. (2018). Ergotherapie in Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Stuttgart: Thieme Verlag.

Kubny, B. (2017). Ergotherapie im Arbeitsfeld Psychiatrie. Stuttgart: Thieme Verlag

McIntyre, A., Atwal, A. (2013) Occupational Therapy and Older People. The Atrium Southern Gate, Chichester: John Wiley & Sons

Pohl, P., Brüggemann, M. (2013). Ergotherapie bei Morbus Parkinson. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Schröder, B. (2007). Handtherapie. Stuttgart: Thieme Verlag

Wolf, T., Nilsen, D. M. (übersetzt von Ney-Wildenhahn, H. und Meiling, C.) (2017) Leitlinien der Ergotherapie Band 3: Menschen mit Schlaganfall. Göttingen: Hofgrefe

Modulnummer und -titel:	GP.1.610: Salutogenese und Ergotherapie					
Modulverantwortung: Pro	Modulverantwortung: Prof. Dr. Renate von der Heyden					
Qualifikationsstufe: Bach	Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: SoSe Modulart: Pflichtmodul					
Leistungspunkte nach ECTS (Credits): 5				Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden		
Kontaktzeit: 5,3 SWS (80 S	Kontaktzeit: 5,3 SWS (80 Stunden) Selbststudium: 70 Stunden					
Dauer u. Häufigkeit: 4. Semester, 1 x jährlich Keine		raussetzungen:		Sprache: deutsch		

Qualifikationsziele / Kompetenzen:

Die Studierenden

- erläutern Parallelen zwischen dem salutogenetischen Ansatz und Paradigmen der Ergotherapie theoriegeleitet;
- entwickeln Vorschläge für ergotherapeutische Interventionen auf der Grundlage des salutogenetischen Ansatzes wissenschaftsbasiert;
- berücksichtigen in besonderer Weise Lebensqualität und Wohlbefinden als therapeutische Zielsetzung;
- stützen ihre Argumentation auf der Idee des Menschen als occupational being theoriegeleitet;
- unterscheiden zwischen Salutogenese, Prävention und Gesundheitsförderung theoriegeleitet;
- erläutern die Prinzipien, die mit den Konzepten Resilienz und Coping verbunden sind, und wenden diese in angemessener Weise an.

Inhalte des Moduls:

Das Modul basiert auf der Grundannahme der Salutogenese nach Aaron Antonovsky (1987), nach der Gesundheit kein dichotom definierter Zustand, sondern ein Kontinuum zwischen Krankheit und Gesundheit ist. Im Zentrum stehen die Fragen, was hält Menschen gesund und wie die Person Ressourcen generieren und mobilisieren kann, um den persönlichen Status in Richtung auf den Pol Gesundheit zu verändern. Es werden die theoretischen Grundlagen in Bezug auf Prävention und Gesundheitsförderung vorgestellt und diskutiert. Im Sinne der Verknüpfung von Theorie und Praxis werden fünf dem Thema entsprechende Problemstellungen (Fallbeispiele) thematisiert, anhand derer Rolle, Potential und Funktion der Ergotherapie im Bereich Gesundheitsförderung gemeinsam erarbeitet werden:

- Abhängigkeitserkrankungen bei Personen in Phasen der beruflichen Produktivität, die besondere Stresspotentiale bergen.
- Sturzprävention bei alten und hochbetagten Menschen.
- Umgang mit chronischem Schmerz (Fibromyalgie).
- Adipositas als Herausforderung im täglichen Leben.
- Anwaltschaftliches Eintreten für Gesundheit im Sinne der WHO.
- Gesundheitsförderndes Verhalten im Studium.

	Basierend auf den gemeinsamen Analysen der o.g. Fallbeispiele, Situationen und Themen werden Möglichkeiten der ergotherapeutischen Intervention entwickelt und im Hinblick auf tatsächliche Durchführbarkeit untersucht.
Art der Lehrveran- staltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung
Lernformen:	Gruppenarbeit, Selbsterfahrung, Diskussion, Textarbeit, Fallarbeit
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prü- fung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

Antonovsky, A. (1997). Salutogenese. Tübingen: dgvt Verlag.

Bauer-Klußmann, G. (2007). Schmerzfrei durch körpergerechtes Verhalten im Alltag. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Löffler, K. (2010). Betätigung als Handlungsfeld seniorenbezogener Prävention und Gesundheitsförderung. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Mittelmark, M.B., Sagy, S., Eriksson, M., Bauer, G., Pelikan, J.M., Lindström, B., Espnes, G.A. (Eds.) (2017). The Handbook of Salutogenesis. Berlin; Springer Verlag

Thapa-Görder, N., Vogt-Radloff, S., Arasin, B., Borgetto, B., Cockburn, L. (2010). Prävention und Gesundheitsförderung – Aufgaben der Ergotherapie. Stuttgart: Thieme Verlag

Whiteford, G., Hocking, C. (2014). Occupational science: Society, Inclusion, Participation. London: Wiley Blackwell

Wilcock, A. A., Hocking, C. (2015). An Occupational Perspective on Health (3rd ed.). Thorofare NJ: SLACK Incorporated

Wilms, R. (2005). Ergotherapie mit suchtkranken Menschen. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Modulnummer und -titel:		GP.1.106: Gesundheitsversorgung wissenschaftlich begründen, reflektieren und bewerten II			
Modulverantwortung: Di	r. Annekatrin Ske	eide			
Qualifikationsstufe: Bach	elor	Studienhalbjahr: WS, 5. Semester		Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach EC	TS (Credits): 5		Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden		
Kontaktzeit: 4 SWS – 60h			Selbstst	udium: 90 Stunden	
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester; 1xjährlich	Teilnahmevora Keine	aussetzungen:		Sprache: deutsch und englisch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Kohortenst erklären di pretierend theoretisch und Erkent tekriterien setzen sich dersprüche praktischer schaftliche ansätze zu entwickeln Such- und analysieren forderunge keiten, die 	chieren, interpretieren und bewerten quantitative Beobachtungsstudien: enstudien, Fall-Kontroll-Studien en die Grounded Theory, die Ethnographie, die Diskursanalyse und die Interende Phänomenologie als qualitative Forschungsansätze in Bezug auf derentische Hintergründe und Vorannahmen, deren spezifische Fragestellungen kenntnisinteressen, deren jeweilige methodische Vorgehensweisen und Gü			
Inhalte des Moduls:	 werten, 1 SWS Kohortensi Fall-Kontro Einführung in o theoretisch phie, der D Fragestellu 	tudien oll-Studien qualitative Forschungsver he Hintergründe & Voranr Diskursanalyse und der Inte ungen und Erkenntnisinter Diskursanalyse und der Inte	fahren, 3 nahmen d erpretiere essen den	er Grounded Theory, der Ethnogra-	

	 qualitative Methoden der Datenerhebung (Interviews, Gruppendiskussionen, Beobachtungen) und -auswertung anhand von Beispielstudien Gütekriterien qualitativer Forschung 			
Art der Lehrveranstal- tung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung			
Lernformen:	Referat, Gruppenarbeit, Präsentation, Textarbeit			
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	alternative Prüfungsleistung			
Verwendbarkeit des Moduls	Für den Bachelorstudiengang Pflege Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Ergotherapie Bachelorstudiengang Physiotherapie			

Behrens, Johann und Langer, Gero (2016): Evidence based Nursing and Caring: Methoden und Ethik der Pflegepraxis und Versorgungsforschung – Vertrauensbildende Entzauberung der "Wissenschaft". Hogrefe AG; 4. vollst. überarb. Auflage.

BREIDENSTEIN, G.; HIRSCHAUER, S.; KALTHOFF, H.; NIESWAND, B. (2015): Ethnographie. Die Praxis der Feldforschung. 2. Auflage. Konstanz und München: UVK Verlagsgesellschaft

HELFFERICH, C. (2010): Die Qualität qualitativer Daten. Manual für die Durchführung qualitativer Interviews. 4. Auflage. Wiesbaden: VS Verlag.

KRUSE, J. (2014): Qualitative Interviewforschung. Weinheim und Basel: Beltz Juventa.

SCHNABEL, M. (2018): Macht und Subjektivierung. Eine Diskursanalyse am Beispiel der Demenzdebatte. Vallendarer Schriften der Pflegewissenschaft. Wiesbaden: Springer.

STRAUSS, A. (1998): Grundlagen qualitativer Sozialforschung: Datenanalyse und Theoriebildung in der empirischen

ZAHAVI, D. (2007): Phänomenologie für Einsteiger. Paderborn: Wilhelm Fink

Modulnummer und -titel:		GP.1.611: Technologie Ergotherapie	e, palliativ	ve Ansätze und Chronizität in der	
Modulverantwortur	ng: N. N	J.			
Qualifikationsstufe:	Bache	lor	Studienhalbjahr: WiS	Se	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nac	ch ECTS	6 (Credits): 10		Arbeit	sbelastung gesamt: 300 Stunden
Kontaktzeit: 10 SWS	(150 S	tunden)		Selbst	studium: 150 Stunden
Dauer u. Häufigkeit : 5. Semester, 1 x jähr		Teilnahmevora Keine	ussetzungen:		Sprache: deutsch
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 all tee inn el de br ru inn ha ri KI inn le so un tu 	erventionen sowie i uhause, Schule, Arb formieren darüber ektrischen Geräter eren finanzielle Rabeschreiben internaung der Schmerz un tegrieren die elemetervention theorieserücksichtigen sowieffen reflektierte kandeln im interdiszichten ihr berufliche ienten der Ergothe tegrieren das Konzin und sozialen Ausche Intervention; interstützen die bet	hrer spezifischen Art in Bebeitsplatz, etc., wissenschaft, wie neue Medien, unterson usw. für Alltagstätigkeitenmenbedingungen; utionale und nationale Oriente End-of-life Therapie; entaren Aspekte des palliageleitet; ohl Bedürfnisse der Persolientenorientierte Endschaftplinären Umfeld in angenes und menschliches Tun rerapie aus; ept des Selbstmanagemen wirkungen der Krankheit reroffenen Personen gezielt	ezug auf daftsbasieri stützte Ko en eingese entierung ativen Ans n wie auc eidungen nessener a nach dem nts im Um methoder	emmunikation, Mobilität mit etzt werden können, und erklären en und Initiativen zur Verbesse- satzes in die ergotherapeutische h deren häufige Probleme und
Inhalte des Mo- duls:	 Das Modul kombiniert drei Aspekte der ergotherapeutischen Intervention, die die Langzeitperspektive von Betätigungseinschränkungen reflektieren: Technologie ist ein gemeinsames Element in unserem täglichen Leben. Ziel der Ergotherapie ist es, eine sinnvolle Teilnahme an individuell wichtigen Betätigungen zu ermöglichen. 				

Palliative Care ist ein interdisziplinärer Ansatz für Menschen mit schweren und/oder lebensbedrohlichen Krankheiten, um ihre Lebensqualität zu verbessern. Zu den Zielen gehört Schmerzlinderung, Symptom-Management, Unterstützung für Betroffene und ihre

	 Familien, wobei psychologische und spirituelle Aspekte, wie die Dignity Therapy, integriert werden. Chronische Erkrankungen, wie Herz-Kreislauferkrankungen, Schlaganfall, Karzinome, Diabetes und Adipositas, sind die häufigsten Ursachen für Tod und Behinderung. Mit Hilfe von ausgewählten Situationen und Fallbeispielen werden das Potential und die
	Rolle der ergotherapeutischen Interventionen in diesem hochgradig interdisziplinären Arbeitsfeld vorgestellt und diskutiert.
Art der Lehrveran- staltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung
Lernformen:	Fallarbeit, Gruppenarbeit, Selbsterfahrung, Textarbeit
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prü- fung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

- Cook, A. M., Miller Polgar, J. (2015). Assistive Technologies: Principles and Practice (4th ed.). Maryland Heights MI: Mosby Publisher
- Cooper, J. (2013). Occupational Therapy in Oncology and Palliative Care. London: Wiley Blackwell
- Dorweiler, A., Felden, Ü. (2015). Handbuch zum Assessment der Lebensgewohnheiten. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Hunt, M. (2017). Occupational Therapy Occupation Focused Holistic Practice in Rehabilitation. London: InTechOpen Publisher
- Krupa, T. et al. (2018). Handeln ermöglichen Trägheit überwinden (action over inertia). Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Gruber, A. A. J., Donhauser-Gruber, U. (2013). Rheuma: Untersuchen und Behandeln entzündlich-rheumatischer Erkrankungen. Stuttgart: Thieme Verlag
- Koesling, C., Bollinger-Herzka, T. (2018). Ergotherapie in Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Stuttgart: Thieme Verlag
- Kollbrunner, J. (2017). Psychosoziale Beratung in Therapieberufen. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Schramm A, Berthold D, Gramm J (2014). Dignity Therapy. Psychologische Kurzintervention für Würde am Lebensende. Zeitschrift für Palliativmedizin, 99-101
- Siemens, T., Mikalson, K., Chiasson, L., Edgelow, M. (2018) (übersetzt von L. Käßmair und A. Pfeiffer). Chronischer Schmerz. Ergänzungsmaterial zu Action over Inertia. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag
- Van der Brugge, F. (2018). Neurorehabilitation bei Erkrankung des zentralen Nervensystems. Berlin: Springer-Verlag
- Von dem Berge, E., Förster, A., Kirsch, G. (Hrsg.) (2018). Ergotherapie in der Palliativ Care. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Modulnummer und -titel		GP.1.6P3: Ergotherapi	e Praxis 3	3
Modulverantwortung: An	gelika Roschka			
Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: WiSe Mode				Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECT	S (Credits): 15		Arbeit	tsbelastung gesamt: 450 Stunden
Kontaktzeit: 450 Stunden	(in koop. Praxiseinr	ichtung)	Selbst	studium:
Dauer u. Häufigkeit: 5. Semester; 1x jährlich	Teilnahmevo Keine	raussetzungen:		Sprache: deutsch
Qualifikationsziele / Kompetenzen: • • • •	 relevanten Aspekten der praktischen ergotherapeutischen Arbeit; gliedern sich unter Anleitung und Supervision sowie mit zunehmender Selbständigkeit, in die präventiven, pädagogischen und therapeutischen Dimensionen des beruflichen Handelns ein; reflektieren aktiv im (inter-)professionellen Team alle relevanten Belange der täglichen beruflichen Arbeit; entwickeln schrittweise die erwarteten ergotherapeutischen Kompetenzen durch die Arbeit mit/in unterschiedlichen Situationen, gestalten den kompletten ergotherapeutischen Prozess auch bei Klienten mit komplexen Betätigungseinschränkungen unter Supervision wissenschaftsbasiert. 			
	Das Modul ist das dritte von vier Praxismodulen und bietet die Möglichkeit ergotherapeutisches Tätigsein im Berufsfeld zu erfahren, zu erproben und durch repetitive Anwendung oder Anleitung von Berufspraktizierenden zu automatisieren respektive zu entwickeln. Dabei stehen vor allem der ergotherapeutische Prozess bei Klienten mit komplexen Betätigungseinschränkungen sowie die Betätigungsprobleme im Vordergrund. Dieser Fokus schließt das Kennenlernen und die Auseinandersetzung mit den vor Ort anzutreffenden Besonderheiten und Schwerpunkten ausdrücklich mit ein, um Transferleistungen von der Theorie zur Praxis anzubahnen und zu verinnerlichen. Das Thema evidenzbasiertes Arbeiten wird von der Theorie in die Praxis transferiert und vertieft.			
Art der Lehrveran- staltung(en):	Berufsfeldpraktische Studien			
	Selbstständiges Arbeiten, Anleitungssituationen, Beobachtung, Supervision, Cognitive Apprenticeship, Kollegiale Beratung			

Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	Praktische Prüfung (Sichtstunde) in Kombination mit separatem Beurteilungsbogen
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

American Occupational Therapy Association (AOTA) (Hrsg.). (2018). Das Framework der AOTA. Göttingen: Hofgrefe Verlag

Friesinger, T. (2018). Mehr Empathie durch Selbstempathie. Dortmund: Modernes Lernen Verlag

Gans, M. (2009). Qualitätsmanagement und Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Hack, B. M. (2004). Ethik in der Ergotherapie. Berlin: Springer Verlag

Marotzki, U. (2006). Zwischen menschlicher Diagnose und Lebensweltorientierung – eine Studie zum professionellen Arbeiten in der Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Modulnummer und -name:		GP.1.107 – Teamarbeit und Kooperation			
Modulverantwortung: Pr	of. Dr. Susanne S	Saal			
Qualifikationsstufe: Bachelor		Studienhalbjahr: SoSe, 6. Semester		Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach EC	TS (Credits): 5		Arbeitsb	elastung gesamt: 150 Stunden	
Kontaktzeit: 4 SWS			Selbststı	udium: 90 Stunden	
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester; 1xjährlich	Teilnahmevora Keine	ussetzungen:		Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 erkennen Schnittstellen zwischen Teammitgliedern; sind sich Ihrer Rolle im Team bewusst und nehmen die damit verbundenen Verpflichtungen an; wirken beim Beziehungsaufbau mit unter Berücksichtigung der Individualität und Diversität aller am Arbeitsprozess beteiligten Personen; fördern die Entscheidungsfindung im Team; setzen gezielt die Ressourcen des Teams auf Basis der Kenntnis von Kompetenzen anderer Berufsgruppen ein; erkennen Konflikte im Team und zeigen Konfliktsituationen auf; beteiligen sich am Konfliktlösungsprozess.; differenzieren zwischen den jeweiligen Verständnissen und Zielen, gestalten interprofessionell adressatengerechte Versorgungsinterventionen unter Einsatz von Techniken, Medien und Instrumenten der Beratung, Anleitung und Schulung; reflektieren strukturiert Anleitungs- und Schulungssituationen. 			inmen die damit verbundenen Ver- ücksichtigung der Individualität und Personen; Basis der Kenntnis von Kompetenzen iktsituationen auf; Indnissen und Zielen, te Versorgungsinterventionen unter inten der Beratung, Anleitung und	
Inhalte des Moduls:	 Grundlagen der Kooperation und Teamarbeit im Gesundheitswesen Umgang mit Konflikten im Team Kollegiale Fallberatung Erprobung von Formaten interdisziplinärer Zusammenarbeit im Rahmen einer interdisziplinären Versorgungsgestaltung Vertiefung von Modellen der Verhaltensänderung Grundlagen, Gestaltungsprinzipien, Qualitätssicherung und Evaluation von Anleitung und Schulungen 				
Art der Lehrveranstaltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung				
Lernformen:	Referat, Präsentation, Gruppenarbeit/Arbeit in Studiengruppen, Selbststudium				

Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	alternative Prüfungsleistung		
Verwendbarkeit des Moduls	 Für den Bachelorstudiengang Pflege Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Ergotherapie Bachelorstudiengang Physiotherapie 		

Bovet, G. (2010). Beratung – Coaching – Supervision. Baltmannsweiler: Hohengehren.

Brandhorst, A., Hildebrandt, H. & Luthe, E.-W. (Hrsg.). (2017). Kooperation und Integration – das unvollendete Projekt des Gesundheitssystems. Wiesbaden: Springer.

Patrzek, A. & Scholer, S. (2018). Systemische Fragen in der kollegialen Beratung. Weinheim: Beltz.

Rogoll-Adam, R., Josuks, H. Adam, G. & Schleinitz, G. (2011). Professionelle Kommunikation in Pflege und Management. (2., aktualisierte Auflage). Hannover: Schlütersche.

Tietze, K.-O. (2013). Kollegiale Beratung. Hamburg: Rowohlt.

Modulnummer und -titel:		GP.1.612: Komplexe und Behandlungsauf		ziplinäre Therapiesituationen	
Modulverantwortung	g: Prof.	Dr. Renate von d	er Heyden		
Qualifikationsstufe: B	Bachelo	r	Studienhalbjahr: So:	Se	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS (Credits): 5				Arbeit	tsbelastung gesamt: 150 Stunden
Kontaktzeit: 5,3 SWS	(80 Stu	nden)		Selbst	s tudium: 70 Stunden
Dauer u. Häufigkeit: 6. Semester, 1 x jährli	ch	Teilnahmevo Keine	raussetzungen:		Sprache: deutsch
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 di de vo Fr er ne w 	 der Patientenversorgung kriteriengeleitet; begründen die Wichtigkeit von Interdisziplinarität in den ergotherapeutischen Settings vor dem Hintergrund gesellschaftlicher und epidemiologischer Entwicklungen sowie Fragen der Versorgungsqualität; entwerfen adäquate interdisziplinäre Interventionen für Klienten und/oder Situationen, die hochgradig komplex sind; 			
Inhalte des Moduls:	pie von und sch • • • Dak gen	 Die Entwicklung von klinischen Versorgungspfaden wird auch für den Bereich Ergotherapie zunehmend relevant. Auf der Basis einer theoretischen Einführung werden mit Hilfe von komplexen klinischen Situationen und Fallbeispielen diese Abläufe schematisiert und dargestellt. In einem zweiten Teil werden für die skizzierten Fälle Interventionsvorschläge von Seiten der Ergotherapie entworfen und diskutiert: Erwachsene Patientin nach schwerem Schädel-Hirn-Trauma mit einer retrograden Amnesie. Sportler (Radfahrer) mit Herzproblemen, bei dem ein Herzfehler festgestellt wird. Chronisches Fatigue Syndrom. Autismus- Spektrum-Störungen. Alter Mensch mit schwerer Depression und Suizidgefahr. Kind/Jugendlicher mit sexualisierten Gewalterfahrungen. Dabei geht es u.a. auch darum, wie sinnvolle Betätigungen am Bett und unter Bedingungen der Intensivpflege oder ähnlichen Settings realisiert werden können und sich in den 			
Art der Lehrveran- staltung(en):		lesung, Seminar,	übung		

Lernformen:	Fallarbeit, Gruppenarbeit, Diskussion, Textarbeit
Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (z.B: Hausarbeit: schriftliche Fallpräsentation?) (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

Brandhorst, A., Hildebrandt, H. & Luthe, E.-W. (Hrsg.) (2017). Kooperation und Integration – das unvollendete Projekt des Gesundheitssystems. Wiesbaden: Springer VS.

Hensen, P., Stamer, M. (Hrsg.) (2018). Professionsbezogene Qualitätsentwicklung im interdisziplinären Gesundheitswesen. Berlin: Springer Verlag.

Johnson, S. (2002). Interdisziplinäre Versorgungspfade. Pathways of Care. Bern: Hans Huber Verlag

Modulnummer und	-titel:		GP.1.613: Vorbereitu	ng auf die	e staatliche Prüfung
Modulverantwortur	ng: Prof	f. Dr. Renate von	der Heyden		
Qualifikationsstufe:	Qualifikationsstufe: Bachelor			e	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nac	Leistungspunkte nach ECTS (Credits): 5			Arbeit	tsbelastung gesamt: 150 Stunden
Kontaktzeit: 6,6 SW	S (100 S	Stunden)		Selbst	tstudium: 50 Stunden
Dauer u. Häufigkeit : 6. Semester, 1x jährl		Teilnahmevo Keine	raussetzungen:		Sprache: deutsch
Qualifikationsziele / Kompetenzen: Inhalte des Mo- duls:	Die Studierenden • bewerten den eigenen Lernzuwachs hinsichtlich der eigenverantwortlichen Planung und Durchführung ergotherapeutischer Interventionen in unterschiedlichen Settings und mit unterschiedlichen Klienten. • synthetisieren theoretische Grundlagen der Ergotherapie und deren Bezugswissenschaften, ergotherapeutische Interventionen sowie praktische Erfahrungen und ordnen diese sachgerecht in einen Gesamtzusammenhang ein. • reflektieren eigene Lernbedarfe zielorientiert und gehen diesen nach. • erweitern und perfektionieren alle bisher anteilig erworbenen Kompetenzen. • nutzen Strategien zur eigenen Gesunderhaltung im Kontext von lebenslaufendscheidenden Prüfungen. Das Modul bereitet in interaktiver Weise auf die Staatliche Prüfung am Ende des ersten Studienabschnittes vor. Dabei werden Initiativen und Vorschläge von Seiten der Studierenden aufgegriffen und in ein entsprechendes, vorwiegend selbst gesteuertes didaktisches Format transferiert, das sich vorwiegend auf Synthesen der Themen und Inhalte, der effektiven Methodik des Lernens, und der Möglichkeiten zu einer effektiven Kontrolle des Lehr-Lernerfolges stützt. Darüber hinaus können Aspekte von Prüfungsstress und ihre Auswirkungen zum Thema der Diskussionen mit den Studierenden gemacht werden, bei denen es darum geht, eigenen Wege und Mittel in der Auseinandersetzung mit Ängsten und negativen Gefühlen bei Prüfungssituationen zu erproben und zu finden. In diesem Lehr-Lern-Prozess kommt der Lerngruppe als kollektivem Gedächtnis und				
Art der Lehrveran- staltung(en):		Ressource eine besondere Bedeutung zu. Vorlesung, Seminar, Übung			
Lernformen:	Arb	Arbeit in Studiengruppen, Selbsterfahrung			
Modulprüfung, Umfang und		Kurze schriftliche und mündliche simulierte schriftliche Tests und mündliche Befragungen als Lernerfolgskontrolle, oder andere Formen der Lernerfolgskontrolle			

Dauer der Prü- fung:				
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie			
(Grundlagen-) Literatur:				

Es wird auf die bereits für die Semester 1 bis 6 empfohlene Literatur verwiesen.

Modulnummer und	-titel:		GP.1.6P4: Praxisphase	e 4		
Modulverantwortur	ng: N. N	I.				
Qualifikationsstufe:	Bache	or	Studienhalbjahr: SoS	e	Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nac	h ECTS	6 (Credits): 15		Arbeit	ssbelastung gesamt: 4 50 Stunden	
Kontaktzeit: 450 Stu	nden (in koop. Praxisein	richtung)	Selbst	studium:	
Dauer u. Häufigkeit: 6. Semester; 1x jährl		Teilnahmevo Keine	raussetzungen:		Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden artikulieren und verbinden die bisher erworbenen theoretischen Grundlagen mit allen relevanten Aspekten der praktischen ergotherapeutischen Arbeit; gliedern sich unter Anleitung und Supervision sowie mit zunehmender Selbständigkeit, in die präventiven, pädagogischen und therapeutischen Dimensionen des beruflichen Handelns ein; reflektieren aktiv im (inter-)professionellen Team alle relevanten Belange der täglichen beruflichen Arbeit; entwickeln schrittweise die erwarteten ergotherapeutischen Kompetenzen durch die Arbeit mit/in unterschiedlichen Situationen; planen eigenverantwortlich ergotherapeutische Interventionen für Klienten mit komplexen Betätigungsbeeinträchtigungen und führen diese unter Supervision durch; übernehmen im intra- oder interprofessionellen Team zeitlich begrenzte Aufgaben und führen diese sachgerecht und verantwortlich durch; identifizieren übergeordnete Aufgaben von Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten, die in keinem direkten Zusammenhang mit spezifischen Klienten stehen; demonstrieren fachliche Kompetenzen im Bereich der Planung und Durchführung ergotherapeutischer Interventionen. 				chen Arbeit; nit zunehmender Selbständigkeit, en Dimensionen des beruflichen relevanten Belange der täglichen tischen Kompetenzen durch die Ar- ventionen für Klienten mit komple- unter Supervision durch; n zeitlich begrenzte Aufgaben und peutinnen und Ergotherapeuten, en Klienten stehen;	
Inhalte des Mo- duls:	Das Modul ist das letzte von vier Praxismodulen und bietet die Möglichkeit ergotherapeutisches Tätigsein im Berufsfeld zu erfahren, zu erproben und durch repetitive Anwendung oder Anleitung von Berufspraktizierenden zu automatisieren respektive zu entwickeln. Dieser Fokus schließt aber das Kennenlernen und die Auseinandersetzung mit den vor Ort anzutreffenden Besonderheiten und Schwerpunkten ausdrücklich mit ein, um Transferleistungen von der Theorie zur Praxis anzubahnen und zu verinnerlichen. Das Thema evidenzbasiertes Arbeiten wird von der Theorie in die Praxis transferiert und vertieft. Vorbereitung auf die berufszulassende praktische Prüfung.					
Art der Lehrveran- staltung(en):	Ber	Berufsfeldpraktische Studien				
Lernformen:	Sel	Selbstständiges Arbeiten, Cognitive Apprenticeship, Beobachtung, Supervision				

Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prü- fung:	Praktische Prüfung (Sichtstunde) in Kombination mit separatem Beurteilungsbogen
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

American Occupational Therapy Association (AOTA) (Hrsg.). (2018). Das Framework der AOTA. Göttingen: Hofgrefe Verlag

Friesinger, T. (2018). Mehr Empathie durch Selbstempathie. Dortmund: Modernes Lernen Verlag

Gans, M. (2009). Qualitätsmanagement und Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Hack, B. M. (2004). Ethik in der Ergotherapie. Berlin: Springer Verlag

Marotzki, U. (2006). Zwischen menschlicher Diagnose und Lebensweltorientierung – eine Studie zum professionellen Arbeiten in der Ergotherapie. Idstein: Schulz-Kirchner Verlag

Modulnummer und -titel:		GP.1.108: Gesundheitsversorgung wissenschaftlich begründen, reflektieren und bewerten III		
Modulverantwortung: P	rof. Dr. Johan	nes Winning		
Qualifikationsstufe: Bac	Studienhalbja mester	ahr: WS, 7. Se-	Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach E	CTS (Credits):	10	Arbeitsbelast	ung gesamt: 300 Stunden
Kontaktzeit: 8 SWS (120	h)		Selbststudium	n: 180 Stunden
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester; 1xjährlich				Sprache: deutsch
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden wenden ihre in den Modulen "Gesundheitsversorgung wissens den, reflektieren und bewerten I & II" entwickelten Kompeten när zusammengesetzten Arbeitsgruppen an entwerfen eine evidenzbasierte Leitlinienempfehlung und konstruieren ein methodisches Vorgehen zur Umsetzung eine Leitlinienempfehlung in einer interdisziplinären Gesundheitsver beschreiben den Charakter ethischer Situationen in ihren jewer Handlungsfeldern interdisziplinär beurteilen ethisch relevante Probleme ihres jeweiligen beruflik disziplinär und multiperspektivisch und gehen dabei strukturie handlungsorientiert vor wählen ein aktuelles und relevantes disziplinspezifisches oder Thema aus, zu welchem sie eine Fragestellung entwickeln recherchieren wissenschaftliche Literatur zur Beantwortung dund werten diese aus entwerfen ggf. ein methodisches Vorgehen für eine empirisch der Auswertung in interdisziplinären Arbeitsgruppen durch verfassen ein Exposé, in dem Sie die Fragestellung vor dem Hinnierten Problems entwickeln sowie das methodische Vorgehen 			entwickelten Kompetenzen in interdiszipli- ben an nienempfehlung und hen zur Umsetzung einer evidenzbasierten ziplinären Gesundheitsversorgungssituation Situationen in ihren jeweiligen beruflichen e ihres jeweiligen beruflichen Handelns inter- d gehen dabei strukturiert, begründet und disziplinspezifisches oder interdisziplinäres estellung entwickeln etur zur Beantwortung dieser Fragestellung gehen für eine empirische Erhebung und/o- Arbeitsgruppen durch tragestellung vor dem Hintergrund eines defi-

Inhalte des Moduls: Leitlinienentwicklung & Implementierung wissenschaftlicher Evidenz in die versorgende Praxis 2 SWS Methodik der Leitlinienentwicklung Einführung in die Grundlagen der der Implementierung evidenzbasierten Wissens in die Praxis am Beispiel von Leitlinien Methoden der Evaluation und der Nachhaltigkeitssicherung Ethische Reflexion beruflicher Handlungssituationen 2 SWS komplexe Beschreibung einer ethischen Situation Definition eines ethisch relevanten Problems Formulierung einer ,intuitiven Problemlösung' Entwicklung ethischer Fragen in Bezug auf das definierte Problem begründete Bestimmung der relevanten Akteur*innen, Werte, möglicher Handlungsoptionen Reflexion der zuvor bestimmten ,intuitiven Problemlösung' Entwickeln eines wissenschaftlichen Exposés 4 SWS Themenfindung (Relevanz, Aktualität, Angemessenheit) Literaturrecherche Entwicklung der Fragestellung & des methodischen Vorgehens Verfassen des Exposés inkl. Hintergrund, Problemstellung, Forschungsfrage, Methodik, Arbeits- & Zeitplanung, Gliederung der Bachelorarbeit Art der Lehrveranstal-Seminar, interdisziplinäre Kolloquien tung(en): Lernformen: Referat, Präsentation, Gruppenarbeit/Arbeit in Studiengruppen, Selbststudium Modulprüfung, Umfang Alternative PL (Exposé inkl. ethische Reflexion) und Dauer der Prüfung: Für den Bachelorstudiengang Pflege Verwendbarkeit des Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual **Moduls** Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Physiotherapie **Bachelorstudiengang Ergotherapie**

(Grundlagen-) Literatur:

AWMF-Regelwerk Leitlinien (2020): https://www.awmf.org/leitlinien/awmf-regelwerk/ll-entwicklung.html, 22.02.2021

Beauchamp, T. L. and Childress, J. F. (2009) Principles of Biomedical Ethics, 6th ed., New York: Oxford University Press.

Driessen, Annelieke. (2017) "Sociomaterial Will-Work: Aligning Daily Wanting in Dutch Dementia Care." In Care in Healthcare: Reflections on Theory and Practice, edited by Franziska Krause and Joachim Boldt, 111–33. Palgrave Macmillan. https://doi.org/10.1007/978-3-319-61291-1.

Mol, Annemarie (2008) The Logic of Care: Health and the Problem of Patient Choice. London: Routledge.

Mol, Annemarie, Ingunn Moser, and Jeannette Pols, eds. (2010) Care in Practice. On Tinkering in Clinics, Homes and Farms. VerKörperungen 8. Bielefeld: transcript Verlag.

Pols, Jeannette (2013) "Washing the Patient: Dignity and Aesthetic Values in Nursing Care." Nursing Philosophy 14 (3): 186–200. https://doi.org/10.1111/nup.12014.

Pols, Jeannette, and Ingunn Moser (2009) "Cold Technologies versus Warm Care? On Affective and Social Relations with and through Care Technologies." Ageing, Technology and the Home: Researching New Care Configurations / Vieillissement et Technologies: Recherches Sur Les Nouvelles Configurations Du Soin à Domicile 3 (2): 159–78. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/j.alter.2009.01.003.

Steinbock, B., London, A. J., and Arras, J. (2013) Ethical Issues in Modern Medicine: Contemporary Readings in Bioethics, 8th ed., Columbus, Ohio: McGraw-Hill.

Struhkamp, Rita (2005) "Patient Autonomy: A View from the Kitchen." Medicine, Health Care and Philosophy; A European Journal 8 (1): 105–14. https://doi.org/10.1007/s11019-004-1134-2.

Modulnummer und -titel:		GP.1.WP1-1 - Praxisanleitung für Gesundheitsberufe		
Modulverantwortung: Anett Hollfelder				
Qualifikationsstufe: Bachelor		Studienhalbjahr: WS, 7. Semester		Modulart: Wahlpflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS (Credits):		10	Arbeitsbelastung	gesamt: 300 Stunden
Kontaktzeit: 6,7 SWS			Selbststudium: 2	00 Stunden
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester; 1xjährlich	Teilnahmevoraussetz keine		ngen:	Sprache: deutsch
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	bie Studierenden beschreiben die relevanten Gesetzesregelungen für die Ausbildungsorganisation und des Weiterbildungssektors in unterschiedlichen Gesundheitsberufen; erläutern Prüfungsbestimmungen nach den gesetzlichen Vorgaben; stellen den Status, Rolle und Funktionen der Praxisanleiter*innen dar; erfassen die Wichtigkeit der Beziehungsgestaltung zu Lernenden; entwickeln aus Rollenkonflikten Lösungen; sind sich der Rolle als Lernbegleiter bewusst; vergleichen grundlegende Modelle des Lehrens und Lernens einschließlich deren Lernpsychologie; analysieren verschiedene Formen des kompetenzorientierten Lehrens; beschreiben die Herausforderungen von Lernortkooperation entwickeln Konzepte für die Zusammenarbeit mit Praxisbegleitern und Kooperationspartner; planen verschiedene Methoden für die Praxisanleitung; wenden Praxisanleitungsmethoden situationsgerecht an; reflektieren die Anleitung und dokumentieren diese in allen Teilschritten; beherrschen die Regeln einer gelungenen Kommunikation – und Feedbackkultur und können sie sicher einsetzen;			
Inhalte des Moduls:	 Didaktische und pädagogische Grundlagen der Erwachsenenbildung Modelle des Lehrens und Lernens Rechtliche Grundlagen der Ausbildungsorganisation einschließlich der Prüfungsbestimmungen Entwicklungslandschaft der Gesundheitsberufe Rolle und Aufgaben der Praxisanleitung in Gesundheitsberufen Berufliche Handlungskompetenzen und deren Förderung Herausforderungen und Gestaltung von Lernortkooperationen Präsentation und Moderation 			

	 Phasen des Anleitungsprozesses, Vor- Zwischen- und Endgespräche führen Anleitung planen, durchführen und evaluieren Grundlagen der Bewertung und Beurteilung Lernentwicklungsgespräche Methoden der Lernbegleitung im Skills Lab und in der Praxis (einschließlich praktischer Übungen) 				
Art der Lehrveranstaltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung				
Lernformen:	problemorientiertes Lernen (POL), Fallarbeit, Arbeit in Studiengruppen				
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	apL: Hausarbeit (Planung einer Anleitungseinheit von max. 1h in einem frei wählbaren Anleitungsfeld) Mündliche Prüfung: (Durchführung einer Praxisanleitung in der Praxis bzw. im SkillsLab)				
Verwendbarkeit des Moduls	Für den Bachelorstudiengang Pflege Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual (GP.1.WP1-Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Physiotherapie				

BOHRER, A.: Lernort Praxis. 3 Aufl., Prodos Verlag 2014.

WINTER, F.: Leistungsbewertung. 6. Auflage Schneider Verlag Hohengehren 2013.

QUERNHEIM, G.: Spielend anleiten und beraten. 4. Auflage., Elsevier GmbH 2013.

DEUTSCHES INSTITUT FÜR ERWACHSENENBILDUNG (Hrsg.) (2010): Trends der Weiterbildung. Bielefeld.

NOLDA, S. (2008): Einführung in die Theorie der Erwachsenenbildung. Darmstadt.

GLÄSER-ZIKUDA, M.: Lernprozesse dokumentieren, reflektieren und beurteilen. Klinkhardt Verlag 2007.

Modulnummer und -tite	el: GP.1.WP1-2 - Führen und Leiten in den Gesundheitsberufen				
Modulverantwortung: Prof. Dr. Olaf Scupin					
Qualifikationsstufe: Ba- chelor	Studienhalbjahr: WS, 7	. Semester	Modulart: Wahlpflichtmodul		
Leistungspunkte nach EC	TS (Credits): 10	Arbeitsbelastung gesamt: 300 Stunden			
Kontaktzeit: 6,7 SWS		Selbststudium: 200 Stunden			
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester; 1xjährlich	Teilnahmevoraussetzunge keine	n: Sprache: deutsch			
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 beschreiben grundlegende wissenschaftsbasierte Methoden und kommunikative Kompetenzen hinsichtlich Personalentwicklungsprozessen und Führungsaufgaben und wenden ausgewählte Methoden exemplarisch an; benennen die Teilgebiete der Personalwirtschaft betrieblich und beschreiben sie in ihrer Funktion; analysieren Praxisphänomene der Führung vor dem Hintergrund einer professionsbezogenen Gesprächsführung; beschreiben die Grundlagen der Führungs- und Motivationstheorien. 				
Inhalte des Moduls:	 Historische und moderne Managementansätze Personalwirtschaft (u.a. Personalbedarf, -beschaffung, -auswahl, -einsatz, - freisetzung und -controlling) Organisationsentwicklung und ausgewählte Organisationsformen (als Teil einer "Integrierten Versorgung"; Casemanagement; korporative Kooperation;) 				
Art der Lehrveranstaltung(en):	Seminar, Übung				
Lernformen:	Referat, Präsentation, Gruppenarbeit/Arbeit in Studiengruppen, Selbststudium				
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung:	apl : Gruppenpräsentation (2 Studierende) einer Fallbeschreibung mit lösungs- orientierter Führungsintervention				
Verwendbarkeit des Moduls	 Für den Bachelorstudiengang Pflege Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Physiotherapie 				

Pflichtlektüre:

Schreyögg, Georg (2003): Organisation. Grundlagen moderner Organisationsgestaltung. Mit Fallstudien. 4., überarb. u. erw. Aufl., GABLER

Staehle, Wolfgang H. (1999): Management. Eine verhaltenswissenschaftliche Perspektive. 8. Aufl., München. Vahlen-Verlag

Fakultative Literatur:

Hentze, Joachim; Kammel, Andreas (2001): Personalwirtschaftslehre. Grundlagen, Personalbedarfsermittlung, -beschaffung, - entwicklung und –einsatz, 7., überarb. Aufl., UTB; HAUPT

Hentze, Joachim (2005): Personalwirtschaftslehre Personalerhaltung und Leistungsstimulation, Personalfreistellung, und Personalinformationswirtschaft,

7., überarb. Aufl., UTB; HAUPT

Hentze, Joachim; Kammel, Andreas (1993): Personalcontrolling. Eine Einführung in Grundlagen, Aufgabenstellungen, Instrumente und Organisation des Controllings in der Personalwirtschaft, UTB; HAUPT

Modulnummer und -titel:		GP.1.614: Occupational Science und politisch-gesellschaftliche Dimensionen der menschlichen Betätigung				
Modulverantwortung: Prof. Dr. Renate von der Heyden						
Qualifikationsstufe: B	achelor	Studienhalbjahr: WiS	Se	Modulart: Pflichtmodul		
Leistungspunkte nach	ECTS (Credits): 10		Arbeitsbelastung gesamt: 300 Stunden			
Kontaktzeit: 10 SWS (150 Stunden)		Selbststudium: 150 Stunden			
Dauer u. Häufigkeit: 7. Semester, 1 x jährlid	Dauer u. Häufigkeit: Teilnahmevorauss 7. Semester, 1 x jährlich Keine			Sprache: deutsch		
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden unterscheiden zwischen Ergotherapie, Ergotherapiewissenschaft und Betätigungswissenschaft theoriegeleitet und diskutieren den Beitrag der Betätigungswissenschaften im Hinblick auf die Professionalisierung des Berufes; erläutern die politisch-gesellschaftliche Dimension der menschlichen Betätigung mit Hilfe der Kernaussagen von Ergotherapie und/oder Betätigungswissenschaft; diskutieren die politischen Dimensionen von Ergotherapie sowie die politischen Implikationen der Occupational Science; verwenden die ergotherapeutische Fachsprache in adäquater Weise; erläutern verschiedene Konzepte, die sich aus der Occupational Science ergeben differenziert; skizzieren konkrete Projekte auf regionaler und lokaler Ebene, in denen sich ein verstärkter Fokus auf Betätigung realisieren ließe, und entwickeln Lösungen, wie dies geschehen könnte. 					
Inhalte des Moduls:	 Grundannahmen Occupational de gungswissensch Gesundheit am a menarbeit mit F reich der Wirtsc Langeweile und der Ergotherapie Nachhaltigkeit u Do-live-well-Fra als Beispiele für schaft mit Theore 	Vandalismus bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen: Potenziale ie. und Ergotherapie. imework (Kanada) und Europäischer Bezugsrahmen der Ergotherapie die Verknüpfung theoretischer Grundlagen der Betätigungswissenrie und Praxis der Ergotherapie. ung und neue Handlungsfelder unter der Perspektive der Betäti-				

Art der Lehrveran- staltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung
Lernformen:	Vorlesung, Arbeit in Studiengruppen, Diskussion
Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	Mündliche Prüfung, oder schriftliche Prüfung, oder alternative Prüfungsleistung (z.B. Kongressposter in Kombination mit Kurzvortrag) (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

Creek, J. (2010). The Core concepts of Occupational Therapy. London: Jessica Kingsley Publishers

Pollard, N., Sakellarou, D. (2012). Politics of Occupational Therapy Practice. Reflections on Occupational Engagement across Cultures. London: Wiley Blackwell

Pollard, N., Sakellarou, D., Kronenberg, F. (2009). A political practice of occupational therapy. London: Churchill Livingstone Elsevier

Rose, P. R. (2013). Cultural Competency for the Health Professional. Burlington Mass.: Jones & Bartlett Learning Whiteford, G., Hocking, C. (2014). Occupational Science: Society, Inclusion, Participation. London: Wiley Blackwell Zemke, R., Clark, F. (1996). Occupational Science. The Evolving Discipline. Philadelphia: F. A. Davis Company

Modulnummer und -titel:		GP.1.615: Potenziale der Ergotherapie und Innovationen in der Gesundheitsversorgung				
Modulverantwortung: Prof. Dr. Renate von der Heyden						
Qualifikationsstufe:	Bachel	or	Studienhalbjahr: WiS	ie .	Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte na	Leistungspunkte nach ECTS (Credits): 10		Arbeit		sbelastung gesamt: 300 Stunden	
Kontaktzeit: 10 SWS	S (150 S	tunden)		Selbststudium: 150 Stunden		
_	Dauer u. Häufigkeit: Teilnahmevor 8. Semester, 1 x jährlich Keine		raussetzungen:	Sprache: deutsch		
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	ve ch ru el st	e Studierenden Infolgen Entwicklungen des Gesundheitswesens, identifizieren aktuelle gesellschaftlige sowie berufsbezogene Entwicklungen, die Einfluss auf die ergotherapeutische Befspraxis haben und entwickeln Ansätze zur Anpassung der beruflichen Praxis an aktule Anforderungen unter einer kritisch-distanzierten Abwägung unterschiedlicher Maßäbe. Ewerten neue Gesetze, Richtlinien und Konzepte, die die Ergotherapie betreffen kricht und differenziert. Eteiligen sich an berufsinternen Diskussionen zu aktuellen Entwicklungen und Innovationen unter Berücksichtigung aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse und ihrer eigen begründeten Haltung und reflektieren die Notwendigkeit, sich fortlaufend persönh und fachlich weiterzuentwickeln. Entifizieren reformbedürftig ergotherapeutische Bereiche und entwickeln exemplarihe Ansätze für Innovationen in diesen Bereichen. Cherchieren international Innovationen im Bereich der therapeutischen Gesundheitschberufe und bewerten diese kritisch hinsichtlich ihrer Innovationsstärke sowie Überagbarkeit auf den nationalen Kontext. Inalysieren das Potenzial der Ergotherapie, einen Beitrag zur Lösung aktueller gesellhaftlicher Herausforderungen zu leisten. flektieren und gestalten ihre Berufsbiografie individuell.				
		chlichen Weiterentwicklung (Entwicklung der fachpraktischen Expertise). entifizieren neue Handlungsfelder und Aufgabenbereiche in der Ergotherapie.				
Inhalte des Mo- duls:	 kc be be Er Ei 	omplementäre Ar erufssoziologische erufspolitische Er gotherapie interi nfluss des gesells	ungen und Herausforderungen in der Ergotherapie, Ansätze in der Ergotherapie, he Theorien und Modelle zur Professionalisierung, Entwicklungen, Entwicklung von Therapiewissenschaften, rnational, Ischaftlichen Wandels auf die Ergotherapie, he Versorgungsfelder der Zukunft,			

	 Interprofessionalität in der Gesundheitsversorgung, Gestaltung der eigenen Berufsbiografie und Professionalisierung.
Art der Lehrveran- staltung(en):	Vorlesung, Seminar, Exkursion
Lernformen:	Gruppenarbeit, Diskussion, Zukunftswerkstatt
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prü- fung:	alternative Prüfungsleistung
Verwendbarkeit des Moduls	Studiengang Ergotherapie

Wird in den Lehrveranstaltungen bekannt gegeben

Modulnummer und -titel:		GP.1.WP2-1: Implementierung evidenzbasierter Maßnahmen in die Praxis			
Modulverantwortung: Prof. Dr. Susanne Saal					
Qualifikationsstufe: Ba	achelor	Studienhalbjahr: WS, 8. Semester		Modulart: Wahlpflichtmodul	
Leistungspunkte nach	ECTS (Credits)): 5	Arbeits	belastung gesamt: 150 Stunden	
Kontaktzeit: 3,3 SWS			Selbststudium: 100 Stunden		
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester; 1xjähr- lich	1 Semester; 1xjähr- keine			Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden identifizieren, beschreiben und analysieren Schlüsselprozesse der Patientenversorgung im ambulante und stationären Setting erkennen prozessbedingten Innovationsbedarf und relevante Einflussfaktoren auf Veränderungsprozesse planen passfähige Strategien der Innovation berufsspezifischer Prozesse und sind in der Lage, diese zu evaluieren planen systematische Strategien der Nachhaltigkeit. 				
Inhalte des Moduls:	 Implementierungs- und Organisationstheorien, Innovationsbereitschaft von Organisationen des Gesundheitswesens Einflussfaktoren auf die Implementierung von evidenzbasierten Maßnahmen Finden, Bewerten und Nutzen von relevanten Evidenzsynthesen zur Aktualisierung bestehender Versorgungsprogramme Instrumente der Versorgungsstandardisierung, deren Etablierung und deren Anwendung Strategien und Tools des Change-Managements Verfahren zur Evaluation 				
Art der Lehrveran- staltung(en):	Vorlesung, Seminar, Übung				
Lernformen:	Vortrag, problemorientiertes Lernen (POL), Projektarbeit, Selbststudium, Textarbeit				
Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	schriftliche/mündliche/alternative Prüfungsleistung (wird zu Beginn des Moduls festgelegt)				
Verwendbarkeit des Moduls	Für den ■ Bachelorstudiengang Pflege				

- Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual
- Bachelorstudiengang Rettungswesen
- Bachelorstudiengang Ergotherapie
- Bachelorstudiengang Physiotherapie

Hoben M, Bär M, Wahl HW. Implementierungswissenschaft für Pflege und Gerontologie: Grundlagen, Forschung und Anwendung - Ein Handbuch Kohlhammer W., GmbH; Auflage: 1. Auflage (11. November 2015); ISBN-10: 9783170226128.

Herbig C. Qualitätszirkel in der Pflege als ein Instrument zwischen Kompetenzentwicklung und Wissensmanagement am Beispiel der Expertenstandards. GRIN Verlag; Auflage: 1. (17. Februar 2014); ISBN-10: 3656584893.

Oldhafer M, Schneider S, Beil E, Schmidt C, Nolte F. (2019): Change-Management in Gesundheitsunternehmen: Die geheime Macht der Emotionen in Veränderungsprozessen. Springer Gabler; 1. Aufl. 2019.

Oldhafer M, Nolte F, Spiegel A, Schrabback U. (2020). Arbeitsbuch zu Change Management in Gesundheitsunternehmen Springer Gabler; 1. Aufl. 2020.

Modulnummer und titel:		GP.1.WP2-3: Patient*innenautonomie in der Praxis – Potenziale, Kontroversen und Alternativen				
Modulverantwortung:	Modulverantwortung: Dr. Annekatrin Skeide					
Qualifikationsstufe: Ba	achelor	Studienhalbjahr: SoSe, 8. Semester		Modulart: Wahlpflichtmodul		
Leistungspunkte nach	ECTS (Credits)	: 5 Arbeitsbelastung gesamt: 15		belastung gesamt: 150 Stunden		
Kontaktzeit: 3 SWS (45	Stunden)	Selbststudium: 105 Stunden		tudium: 105 Stunden		
Dauer u. Häufigkeit: 1 Semester; 1xjähr- lich	Teilnahmevoraussetzungen: Keine			Sprache: deutsch		
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden beschreiben die Patient*innenautonomie als das Leitprinzip der Medizinethik und erläutern die historischen, politischen, juristischen und gesellschaftlichen Hintergründe dieses Prinzips übertragen das Prinzip der Patient*innenautonomie auf typische (alltägliche) und besondere berufliche Handlungssituationen und analysieren dessen Potenziale und Grenzen charakterisieren ausgehend von Fallbeschreibungen die Kritik an der Patient*innenautonomie und die darauf aufbauenden Alternativen, die dazu dienen Entscheidungsprozesse und (ver-)sorgende Beziehungen in der Gesundheitsversorgung normativ zu beschreiben beurteilen berufliche Handlungssituationen in Bezug auf das Selbstbestimmungsprinzip und auf alternative, d.h. relationale und care-basierte Konzepte und entwickeln begründet mögliche Handlungsszenarien 					
Inhalte des Moduls:	 Selbstbestimmung als zentrales Konzept der politischen Philosophie und der praktischen Philosophie (Ethik), sowie deren Anwendungsbereichen Vorannahmen & Konsequenzen des Prinzips der Patient*innenautonomie und verwandten Konzepten wie informed consent, shared decision-making oder health literacy relationale, care-basierte Annäherungen an eine "gute" Gesundheitsversorgung 					
Art der Lehrveran- staltung(en):	Seminar					
Lernformen:	Gruppenreferate, moderierte Diskussionen, Gruppenarbeit, Selbststudium					

Modulprüfung, Um- fang und Dauer der Prüfung:	apL: Fallstudie (mündlich, Gruppe)			
Verwendbarkeit des Moduls	Für den Bachelorstudiengang Pflege Bachelorstudiengang Geburtshilfe/Hebammenkunde dual Bachelorstudiengang Rettungswesen Bachelorstudiengang Physiotherapie Bachelorstudiengang Ergotherapie			

Literatur:

Beauchamp, Tom L. 2011. "Informed Consent: Its History, Meaning and Present Challenges." Cambridge Quarterly of Healthcare Ethics. 20 (4): 515–23.

Beauchamp, Tom L, and James F Childress. 1994. "Principles of Biomedical Ethics." Oxford Univ. Press.

Conradi, Elisabeth. 2001. Take Care: Grundlagen Einer Ethik Der Achtsamkeit. Frankfurt am Main: Campus-Verlag.

Kohlen, Helen, and Christel Kumbruck. 2008. "Care-(Ethik) Und Das Ethos Fürsorglicher Praxis (Literaturstudie). Artec-Paper Nr. 151."

Mackenzie, Catriona, and Natalie Stoljar. 2000. Relational Autonomy: Feminist Perspectives on Autonomy, Agency, and the Social Self. New York [u.a.]: Oxford University Press.

Manson, Neil C, and Onora O'Neill. 2007. Rethinking Informed Consent in Bioethics. Cambridge [u.a.]: Cambridge Univ. Press.

Mol, Annemarie. 2008. The Logic of Care: Health and the Problem of Patient Choice. London: Routledge.

Rehbock, Theda. 2010. "Grenzen Der Autonomie, Die Natur Und Die Würde Des Menschen. Zur Bedeutung Und Problematik Des Naturbegriffs in Der Gegenwärtigen Ethik." In Grenzen Der Autonomie, edited by Elisabeth List and Harald Stelzer, 139–64. Velbrück-Wissenschaft. Weilerswist: Velbrück Wiss.

Remmers, Hartmut, and Helen Kohlen. 2010. Bioethics, Care and Gender: Herausforderungen für Medizin, Pflege und Politik. Pflegewissenschaft und Pflegebildung; 4. Göttingen: V & R Unipress.

Rössler, Beate. 2011. "Autonomie." In Handbuch Angewandte Ethik, edited by Ralf Stoecker, Christian Neuhäuser, and Marie-Luise Raters, 93–99. Metzler.

Rössler, Beate. 2002. "Problems with Autonomy." Hypatia 17 (4): 143–62.

Samerski, Silja. 2019. "Health Literacy as a Social Practice: Social and Empirical Dimensions of Knowledge on Health and Healthcare." Social Science & Medicine 226: 1–8.

Steinfath, Holmer, and Anne-Marie Pindur. 2013. "Patientenautonomie Im Spannungsfeld Philosophischer Konzeptionen von Autonomie." In Patientenautonomie/Theoretische Grundlagen - Praktische Anwendungen, edited by Claudia Wiesemann, 27–41. Münster: Mentis Verlag.

Struhkamp, Rita. 2005. "Patient Autonomy: A View from the Kitchen." Medicine, Health Care and Philosophy; A European Journal 8 (1): 105–14.

Modulnummer und -titel:		GP.1.616: Bachelorarbeit				
Modulverantwortung: Prof. Dr. Renate von der Heyden						
Qualifikationsstufe:	Bache	lor	Studienhalbjahr: SoSe		Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nac	h ECTS	6 (Credits): 15		Arbeitsbelastung gesamt: 450 Stu		
Kontaktzeit: 5,3 SWS	S (80 St	cunden)		Selbst	s tudium: 370 Stunden	
	8. Semester; 1 x jährlich Berufszulassu		•		Sprache: deutsch	
Qualifikationsziele / Kompetenzen:	 Die Studierenden planen eine schriftliche Abhandlung zu einem aktuellen ergotherapiebezogenen Gegenstand eigenständig. diskutieren Gegenstände im Bereich der Ergotherapie differenziert sowie zielorientiert und argumentieren theorie- und wissenschaftsbasiert. bearbeiten und verschriftlichen ein ergotherapierelevantes Thema selbstständig nach wissenschaftlichen Methoden innerhalb eines vorgegebenen Zeitraumes. 					
Inhalte des Mo- duls:	Das Modul sieht die verschriftlichte Bearbeitung einer ergotherapiewissenschaftlichen Fragestellung, die Begleitung des Forschungsprozesses, die Beratung bei Planung und Durchführung der Arbeit sowie die Vorstellung und Diskussion des Vorhabens und von Zwischenergebnissen vor.					
Art der Lehrveran- staltung(en):	Begleitkolloquium					
Lernformen:	Präsentieren, kollegiale Beratung, Diskussion					
Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prü- fung:	Qualifikationsarbeit – Bachelorarbeit,					
Verwendbarkeit des Moduls	Für den Studiengang Ergotherapie					
(Grundlagen-) Literatu	ır:					

- Klewer, Jörg (2016): Projekt-, Bachelor- und Masterarbeiten. Von der Themenfindung bis zur Fertigstellung. Berlin, Heidelberg, s.l.: Springer Berlin Heidelberg (Studium Pflege, Therapie, Gesundheit).
- Ritschl, Valentin; Weigl, Roman; Stamm, Tanja Alexandra (2016): Wissenschaftliches Arbeiten und Schreiben. Verstehen, anwenden, nutzen für die Praxis (Studium Pflege, Therapie, Gesundheit).
- Scherfer, Erwin; Bossmann, Tanja; Herbert, Robert D. (2011): Forschung verstehen. Ein Grundkurs in evidenzbasierter Praxis. 2. überarb. und erw. Aufl. München: Pflaum