

## Hjemmearbejde: Interview øvelse

I morgen skal du udføre et "AMPS- interview". Du skal interviewe en af de andre kursister, - en du ikke kender, og derefter skal vedkommende interviewe dig. For at forberede dig på at udføre interviewet skal du gøre følgende:

1. Tag udgangspunkt i din arbejdsplads, herunder hvilke fysiske rammer samt redskaber du har til rådighed. Du skal planlægge interviewet med henblik på **at testen skal udføres på din arbejdsplads**.
2. Anvend opgavelisten (Vol. 2, kapitel 3) og Vol. 1, kapitel 4, sektion 4.3 (side 4-7 til 4-13) for at udarbejde en "mini" *klient-specifik liste over mulige AMPS opgaver*. Lav listen på basis af opgaver som er:
  - a. Mulige at anvende på din arbejdsplads (læs kapitel 4, sektion 4.3 grundigt)
  - b. Potentielt relevante for den person du skal interviewe (i dette tilfælde en kursist) (læs kapitel 4, sektion 4.4)

Anvend **ikke** opgaver som vil virke kunstige og opfind **ikke** et handicap til din partner.

3. Gennemgå trin 1 til 5 (Vol. 1, kapitel 5, sektion 5.2.3, side 5-8 til 5-9) for at afgøre hvilke 5 **opgaver** du vil inkludere på din "mini" *klient-specifikke liste over mulige AMPS opgaver*. Anvend **proces opgavehierarkiet** (Vol. 2, kapitel 1) for at afklare opgavernes sværhedsgrad.
4. Læs **opgavebeskrivelserne** (Vol. 2, kapitel 3) for **hver** af de 5 udvalgte opgaver så du bliver bekendt med opgaverne (se Vol. 1, kapitel 5, sektion 5.2.6.).
5. Tilføj **din egen version** af opgave noterne til din "mini" *klient-specifikke liste over mulige AMPS opgaver* (læs kapitel 5, sektion 5.2.7. grundigt) for hver af de fem opgaver, som du har valgt. Du kan anvende Vol. 2, kapitel 2 som udgangspunkt. Du får brug for din "mini" *klient-specifikke liste over mulige AMPS opgaver* (med tilhørende opgave noter) i forbindelse med interviewet.

(**Bemærk:** vi checker jeres noter under denne øvelse med henblik på at give jer feedback)

## AMPS Kursus Evaluering

Vi håber at du vil bruge tid på at udfylde dette skema.

Dine tilbagemeldinger er vigtig information til at kunne forbedre fremtidige kurser. Læg i din besvarelse vægt på, hvilke elementer i kurset vi bør bevare, og hvilke vi bør ændre på kommende kurser.

Kursus: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

1. Hvad var **det bedste** ved kurset og hvorfor?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. Hvilke yderligere informationer kunne du have haft brug for **før** kurset?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
3. Hvilke anbefalinger har du for at **forbedre** kurset?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
4. Kommenter **hver enkelt** AMPS instruktørs undervisning.

Navn (frivilligt) \_\_\_\_\_

Tak for hjælpen.  
AMPS instruktørene

Kære.....

Jeg har for nylig været på et kursus, hvor jeg har lært at anvende og score en ergoterapeutisk undersøgelse. Undersøgelsens navn er Assessment of Motor and Process Skills (AMPS- test) og den anvendes af ergoterapeuter til at evaluere en persons evne til at udføre dagligdags-aktiviteter. For at færdiggøre min træning kræves det, at jeg vurderer klienter i mens de udfører kendte dagligdags- aktiviteter efter eget valg. Jeg skal observere hver person udføre mindst 2 opgaver og derefter score kvaliteten af deres udførelse med udgangspunkt i de standardiserede kriterier i AMPS-test manualen.

Anvendelsen af AMPS giver mig et redskab til at planlægge og igangsætte din ergoterapeutiske behandling. Derfor vil jeg gerne bruge den som en del af mine rutinemæssige ergoterapeutiske undersøgelser. Jeg vil også gerne have din tilladelse til at sende dine anonymiserede data til Center for Innovative OT Solutions for at få en tilbagemelding på kvaliteten af min scoring af din aktivitetsudførelse.

Hvis du giver mig tilladelse til at sende dine data, vil det ikke være muligt at identificere dig. De eneste informationer som vil blive sendt til Center for Innovative OT Solutions er; hvilke opgaver du har udført, din alder, dit køn, og din diagnose (hvis du har en). AMPS computerprogrammet tillader mig hverken at sende dit navn eller dit cpr. nr. Når dine data er sendt er fortroligheden sikret.

Din underskrift bekræfter at du har læst ovenstående informationer og frivilligt underskrevet denne samtykkeerklæring. Din underskrift bekræfter også, at du på samme dag har fået din egen personlige kopi af dette dokument.

---

Klientens navn (brug blok bogstaver)

---

Klientens underskrift

dato

---

Terapeutens underskrift

dato