

## Aanbevelingen afname PEDI-CAT

Versie 1 (jan 2021)

(zie ook document *gebruikershandleiding PEDI-CAT op Revalidatie Kennisnet*,  
[Gebruikershandleiding PEDI-CAT DH sept 2019.pdf | Revalidatie Kennisnet](#))

De PEDI-CAT is een nieuw meetinstrument. De afgelopen 2 jaar zijn er landelijk verschillende ervaringen opgedaan. Om van elkaar te leren en niet te vervallen in dezelfde feedback is dit document opgesteld. Met de huidige inzichten willen we je ondersteunen de juiste keuze te maken om de PEDI-CAT af te nemen en op welke manier. Doe je nieuwe/andere ervaringen op, blijf ze mailen naar:

[pedicat@dehoogstraat.nl](mailto:pedicat@dehoogstraat.nl)

**NB** Voor dat je begint: neem altijd de PEDI-CAT af met een duidelijk doel zodat je de PEDICAT gericht kunt gebruiken

### Leeftijd

De PEDI-CAT lijkt op basis van de eerste ervaringen in Nederland het meest geschikt voor kinderen tussen de 4-12 jaar. Voor jongere kinderen zijn er nog relatief weinig items en bij de normscores is er een te grote leeftijdsrange (een jaar).<sup>1</sup>

De PEDI-CAT kan ook worden afgenomen bij jongeren tussen de 12-21 jaar, maar de vragenlijst is qua formulering nog niet aangepast voor het afnemen door de jongeren zelf.<sup>2</sup>

Het domein "verantwoordelijkheid" is ontwikkeld voor kinderen vanaf 3 jaar. Uit de eerste ervaringen lijkt het met name geschikt voor kinderen vanaf een jaar of 6-7 omdat het gaat over het uitvoeren van complexere taken.

### Aandoeningen

De PEDI-CAT is een generiek instrument, niet gemaakt voor een bepaalde diagnosegroep. Toch lijkt de PEDI-CAT minder geschikt bij kinderen met een cognitief lage ontwikkeling en/of kinderen die motorisch ernstig zijn aangedaan. Voor deze kinderen zijn er te veel niet relevante en confronterende items.

### Versies

Uitgebreide versie: Neem deze af wanneer je hulpvragen wilt genereren. Binnen de lange versie worden de domeinen onderverdeeld in sub-domeinen, hierdoor pakt het programma van elk sub-domein een aantal vragen.

Snelle versie: Neem deze af wanneer je een globaal overzicht wilt. De afname gaat sneller en de kans op irrelevante vragen is minder dan bij de uitgebreide versie. Er is wel een grotere onzekerheid in de schatting van de scores.

---

<sup>1</sup> De PEDI-CAT is nog steeds in ontwikkeling en aan beide punten wordt gewerkt door collega's van Boston University (<https://www.bu.edu/kidsincontext/>)

<sup>2</sup> Ook hier wordt aan gewerkt door collega's van Boston University

### **Keuze domeinen**

Maak een keuze welk domein je wilt afnemen. Elk domein is goed afzonderlijk af te nemen. Laat ouders niet standaard alle domeinen invullen of neem niet standaard alle domeinen af, maar koppel het aan het doel dat je met de afname hebt.

### **Vormen van afname**

De PEDI-CAT is zo ontwikkeld dat de ouder de vragenlijst zelfstandig (thuis) kan invullen. Met de ervaringen die we tot nu toe hebben verzameld (we hebben nog geen ervaringen met internetversie) kan de PEDI-CAT op veel verschillende manieren afgenomen worden. Zo kan de ouder deze zelfstandig invullen of door de zorgprofessional in een vraaggesprek met de ouder. In dit laatste geval wordt vaak duidelijk waar de mogelijkheden/problemen van het kind liggen en kan er eventueel direct doorgevraagd worden. Dit gesprek kan ook gevoerd worden naar aanleiding van de scores en de bijbehorende item-map (dus na afname).

Graag horen we ook hierover jullie ervaringen, en welke vorm jullie in welke situatie aanbevelen!

### **Meer informatie**

PEDI-CAT algemeen: [www.pedicat.com](http://www.pedicat.com) en [www.pearsonclinical.nl/pedi-cat](http://www.pearsonclinical.nl/pedi-cat)

Stand van zaken PEDI-CAT in Nederland: <https://www.kcrutrecht.nl/project/pedi-cat/>

### **Tenslotte**

De PEDI-CAT is nog steeds in ontwikkeling. Deel je ervaringen met ons via [pedicat@dehoogstraat.nl](mailto:pedicat@dehoogstraat.nl). Deze ervaringen delen we met andere gebruikers in Nederland via Revalidatie Kennisnet, en waar van belang ook met de ontwikkelaars van Boston University.

Namens de projectgroep PEDI-CAT,

Marjolijn Ketelaar, senior onderzoeker  
Emmeke Faas, implementatiemedewerker

Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht