

Pediatric Evaluation of disability Inventory (PEDI)

Haley S.M. (1963)

Evaluation of disability Inventory: Development, Standardisation, and Administration Manual

Meetinstrument	Pediatric Evaluation of disability Inventory
Afkorting	(PEDI)
Auteur	Haley S.M.
Onderwerp	Functionele beoordeling
Doelstelling	Beoordeling van de functionele mogelijkheden en de prestaties van jonge kinderen
Populatie	Kinderen van zes maanden tot zeven jaar
Afname	Kinderartsen en pediatriesch revalidatiepersoneel
Aantal items	
Deelname van de patiënt	Neen
Het instrument is te vinden bij	Haley, S.M. (1997). Featured instrument: The Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI). <i>Journal of Rehabilitation Outcomes Measurement</i> , 1(1), 61-69.

Doelstelling

De PEDI werd ontwikkeld voor het beoordelen van de functionele mogelijkheden en de prestaties van jonge kinderen.

Het meetinstrument is ontworpen om een beschrijvende meting van de functionele capaciteiten te geven en voor het observeren van veranderingen doorheen de tijd.

De PEDI werd ontwikkeld als een globaal beoordelingsinstrument

- voor pediatriesche revalidatieprogramma's bij gehospitaliseerde kinderen;
- om als beoordelingsinstrument te dienen voor de therapiediensten van de patiënt, voor schoolprogramma's, ... ;
- om een eenvormig beoordelingsmechanisme van het functionele onvermogen te leveren voor databanken die gegevens registreren en voor het gezondheidsbeleid.

Doelpubliek

De PEDI werd ontwikkeld als een beoordelingsinstrument van de functionele mogelijkheden en de prestaties van chronisch zieke kinderen tussen zes maand en zeven jaar. Hoewel hij ontworpen werd voor gebruik bij jonge kinderen, kan hij ook bij oudere kinderen worden gebruikt als hun functionele capaciteiten onder het gemiddelde liggen.

Beschrijving

De PEDI meet de functionele activiteiten in drie domeinen:

- persoonlijke verzorging (self care)
- mobiliteit
- de sociale functie

De items werden opgesteld door criteria te selecteren die overeenkomen met de belangrijkste niet-complexe functies. De beoordeelde functies zijn verzorging, controle over de blaas en darmen, mobiliteit en transferts, communicatie en de sociale functie.

De functionele capaciteiten worden volgens 3 dimensies gemeten:

- 1) het typische functionele competentieniveau,
- 2) de gebruikte wijzigingen of aangepaste uitrusting (elektrische rolstoel, ...),
- 3) de fysieke hulp die men gewoonlijk van de verzorgende vraagt.

Betrouwbaarheid

De coëfficiënt voor interne consistentie (*Internal consistency*) uitgedrukt in een alpha van Chronbach is met 0,95 - 0,99 uitstekend. De correlatiegraad tussen de verschillende beoordelaars (*Equivalence*) is met een resultaat van 0,84 – 0,99 zeer goed.

Validiteit

De criteriumvaliditeit (*Concurrent Validity*) van de PEDI werd aangetoond door een correlatiegraad met de Battelle Developmental Inventory Screening Test ($r= 0,73 - 0,91$) en de Functional Independence Measure for Children (WeeFIM) ($r= 0,89 - 0,97$)

Gebruiksvriendelijkheid

Een vraaggesprek met de ouders dat ongeveer 45 minuten in beslag neemt.

Opmerkingen

De PEDI kan door artsen of door opvoeders die het kind goed kennen worden uitgevoerd, of via een gestructureerd vraaggesprek met de ouders..

Referenties

Feldman, A. B., Haley, S. M., and Coryell, J. 1990. "Concurrent and Construct Validity of the Pediatric Evaluation of Disability Inventory." *Phys.Ther.* 70(10):602-10.

Haley, S.M. (1997). Featured instrument: The Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI). *Journal of Rehabilitation Outcomes Measurement*, 1(1), 61-69.

Het meetinstrument is te vinden bij

Haley, S.M. (1997). Featured instrument: The Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI). *Journal of Rehabilitation Outcomes Measurement*, 1(1), 61-69.

PEDIATRIC EVALUATION OF DISABILITY INVENTORY (PEDI)

HALEY S.M. (1963)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Haley, S.M. (1997).	Unspecified	Unspecified	Validation study	IC E	CrV
Feldman, A. B., Haley, S. M., and Coryell, J. (1990)	Floating Hospital, new England Medical Center, Boston	40 children between 2 and 8 years Disabled group : 10 with arthritic conditions and 10 with spina bifida) Non disabled group : 20 community children	Validation study		CsV CrV

Reliability: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)

Validity: Face validity (FV), Content validity (CtV), Criterion validity (CrV), Construct validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR)

Result reliability	Result validity	Commentary
<p>(IC) Internal Consistency Chronbach alpha : 0.95 – 0.99</p> <p>(E) Equivalence Interinterviewer reliability coefficients : lcc: 0.84 – 0.99</p>	<p>(CrV) Concurrent Validity With the BDIST: $r = 0.73 - 0.91$</p> <p>With Wee-FIM : $r = 0.89 - 0.97$</p>	
	<p>(CsV) Construct validity: PEDI is able to effectively discriminate between disabled and nondisabled children.</p> <p>(CrV) Concurrent Validity Correlations were moderately high and positive for both the PEDI functional skill level summary score and the PEDI caregiver assistance summary score with the BDIST total score ($r = 0.71 - 0.73$) The PEDI self-care domain had a moderately high correlation with the BDIST adaptive domain. The PEDI mobility domain had a moderately high correlation with the BDIST gross motor domain except for the nondisabled group of children.</p>	

Reliability: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)

Validity: Face validity (FV), Content validity (CtV), Criterion validity (CrV), Construct validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR)

Battelle Developmental Inventory Screening Test (BDIST), Functional Independence Measure for Children (WeeFIM)

Wat is BEST?

BEST staat voor BELgian Screening Tools en is een studie uitgevoerd door de Universiteit Gent, afdeling Verplegingswetenschap in opdracht van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu, en in samenwerking met de Université Catholique de Louvain.

Doel van BeST

Bedoeling van het project is het oprichten van een databank met wetenschappelijk gevalideerde meetinstrumenten. Met het oog op het objectiveren van de diagnostiek en van de resultaten van verpleegkundige interventies, zijn valide en betrouwbare meetinstrumenten een basisvoorwaarde om effectieve verpleegkundige zorg te kunnen bieden. Onze aandacht gaat uit naar meetinstrumenten voor de verpleegkundige interventies die bij de Minimale Verpleegkundige Gegevens gescoord worden.

Wat kan u vinden in dit rapport?

In dit rapport wordt de inhoud van het project alsook de gehanteerde methodologie beschreven. Vervolgens worden de verschillende meetinstrumenten per thema besproken. Bovendien wordt het instrument ter beschikking gesteld indien we hiertoe toestemming verkregen. Meetinstrumenten met een hoge betrouwbaarheid en validiteit werden tevens naar het Nederlands en het Frans vertaald.

Projectleiders UGent:
Prof. dr. T. Defloor
Prof. dr. M. Grypdonck

Projectmedewerkers UGent:
M. Daem
Dr. K. Vanderwee

Projectleider UCL:
Dr. M. Gobert

Projectmedewerkers UCL:
C. Piron

Projectleider FOD:
B. Folens

Projectmedewerkers FOD:
M. Lardennois

Gelieve bij elk gebruik van dit rapport als volgt te refereren:

Daem, M., Piron, C., Lardennois, M., Gobert, M., Folens, B., Vanderwee, K., Grypdonck, M., & Defloor T. (2007). Opzetten van een databank met gevalideerde meetinstrumenten: BEST-project. Brussel, Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu.