

Praktische aspecten

- Notulist aanwezig
- Diverse opname apparatuur gebruiken (ipad, telefoons, laptop ivm afstand corona-maatregelen)
- Starten met voorstellen zodat ook alle stemmen goed gehoord worden voor degene die transcribeert

Interview gids focusgroep

Introductie door gespreksleider:

- Welkom heten, fijn dat ze deelnemen.
- Van de bijeenkomst wordt een audio-opname gemaakt ten behoeve van de analyse. Na afloop van de studie wordt deze audio vernietigd.
- Starten met voorstelronde en 'ice-breaking question': naam, hoe werkzaam, favoriete materiaal om mee te oefenen + waarom
- Status onderzoek tot nu toe mededelen: er hebben 10 individuele interview plaatsgevonden. Therapeuten hebben gedeeld hoe zij motorisch leren toepassen. We zien overeenkomsten de toepassing van het motorisch leren, maar ook verschillen. En sommige onderdelen van motorisch leren zijn uitgebreid aan bod gekomen in de interviews en sommigen minder. De onderwerpen waarover we graag nog meer willen weten vormen de basis voor deze focusgroep.
- Het doel van de focusgroep is dus het verkennen van de ervaringen van kinderfysiotherapeuten m.b.t. het toepassen van motorisch leren bij kinderen met DCD. Het doel is zeker niet om te komen tot consensus of 'een beste manier'
- Nadrukkelijk benoemen dat motorisch leren op heel veel verschillende manieren toegepast wordt en dat er meerdere mogelijkheden zijn om hetzelfde doel te bereiken. Dus dat het oke is om kritische vragen aan elkaar te stellen, maar gelieve geen oordeel elkaars werkwijze te vellen.
- Kort de topics benoemen die besproken gaan worden, zodat iedereen deze al in gedachte heeft. De topics die besproken gaan worden zijn:
 1. Taken
 2. Hoeveelheid en gedetailleerdheid van instructie en feedback
 3. Omgevingsfactoren
 4. Balans succes en fouten maken
 5. Oefenvolgorde
 6. Motorische leerfasen

Onderwerp 1: taken

- Wordcloud maken: welke taken oefenen ze veel in de praktijk bij DCD?
- Van hieruit het gesprek gaan doen, hoe oefen je deze specifieke taken?
 - o Op letten dat ik verschillende type taken selecteer om te bespreken (fijn/grof, eenvoudig/complex, complexiteit altijd gerelateerd aan technische eisen?)
- Suggesties voor vervolgvragen:
 - o Wat binnen de taak maakt dat je het op die manier aanpakt?
 - o Doe je het iedere keer hetzelfde bij die betreffende taak? Indien je het anders doet, waarom dan?
- Even op letten dat volgende aan bod komt
 - o Ik vermoed dat er zowel expliciete als impliciete methoden aan bod komen per taak. Kun je zeggen dat er een voorkeur is?
 - o Ik vermoed dat er verschillende manieren van instructie aan bod komt (verschillende focus). Kun je zeggen dat er een voorkeur is?
 - o Hoeveelheid en gedetailleerdheid van instructie.

Onderwerp 2: hoeveelheid en gedetailleerdheid van instructie en feedback

- Inleiding: sommige therapeuten geven aan juist veel en gedetailleerde feedback te gebruiken bij kinderen met DCD omdat ze anders niet tot leren komen. Andere therapeuten benoemen de hoeveelheid en mate van detail juist te reduceren omdat kinderen met DCD moeite hebben met het verwerken van veel informatie
- Vraag: hoe gaan jullie om met de hoeveelheid en de gedetailleerdheid van de instructie en feedback?

Onderwerp 3: omgevingfactoren

- Wordcloud maken: op welke omgevingsfactoren pas je jouw handelen als therapeut aan?
- Van hieruit het gesprek aan gaan, waarom en hoe beïnvloeden omgevingsfactoren jouw handelen?
 - o In de huidige interviews veel aspecten genoemd die ze meenemen om het motorisch leren te bevorderen (vb. betrekken school en ouders), maar minder duidelijk benoemd hoe ze hun handelen aanpassen hierop (evt. benoemen als anticiperen op deze omgevingsfactor als ze de vraag moeilijk vinden)
- Suggesties voor vervolgvragen:
 - o Doe je het iedere keer hetzelfde bij die betreffende omgevingsfactor? Indien je het anders doet, waarom dan?
 - o Ik verwacht dat hier ook gesproken zal worden naar het inrichten van de oefeningen, dit kan overgang zijn naar onderwerp 4.

Onderwerp 4: balans tussen succes en fouten maken tijdens het oefenen

- Inleiding: Sommige therapeuten vinden succes van belang, andere zeggen juist weer dat kinderen met DCD fouten nodig hebben om van te leren. De inrichting van de oefensituatie/oefeningen wordt hierop afgestemd. Sommige therapeuten geven aan dat kinderen met DCD niet in staat zijn te reflecteren op eigen handelen en te komen tot oplossingen, anderen geven aan dat ze dit wel kunnen en nodig is voor het leerproces.
- Vraag: Hoe gaan jullie om met het wel/niet laten maken van fouten tijdens het oefenen?

Onderwerp 5: oefenvolgorde

- Inleiding: in de interviews is wel gesproken over het opbouwen van de oefeningen (het makkelijker en moeilijker maken). Ook wel over het variëren van oefeningen i.r.t. de motivatie van het kind. Maar er is weinig gesproken over variëren i.r.t. het leerproces (random/blocked practice, differentieel leren).
- Vraag: Hoe gaan jullie hier mee om?

Onderwerp 6: motorische leerfase (cognitief, associatief, autonoom)

- Controleren of ze deze fasen kennen.
- Inleiding: de motorische leerfase is frequent genoemd als factor die tot aanpassing in het handelen leidt (bijvoorbeeld: met het kind dat nog in de cognitieve leerfase zit oefen je anders dan het kind dat al in de meer associatieve fase zit).
- Vraag: Op welke wijze passen jullie je handelen aan op de motorische leerfase?
- Suggesties voor vervolgvragen:
 - o Ik vermoed dat er antwoorden gegeven worden in meer impliciet of meer expliciet in bepaalde leerfase. Misschien niet deze termen gebruikt, maar wel differentiatie in

hoeveelheid en inhoud van instructie en feedback. Nagaan of ze deze werkwijze altijd aanhouden of hier ook in aanpassen.