

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Maastricht Social Participation Profile (MSPP)

Januari 2021

Review: G.M.J. Mars
Eveline van Engelen
Invoer : Marsha Bokhorst

1 *Algemene gegevens*

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overige
Aandoening (ICD)	Overige
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Tussenmenselijke interacties en relaties Maatschappelijk-sociaal leven Participatie algemeen

- *Korte beschrijving* → De MSPP meet de daadwerkelijke sociale participatie van ouderen met een chronische lichamelijke aandoening, gebaseerd op de definitie van sociale participatie door de doelgroep zelf. De vragenlijst bestaat uit drie onderdelen: 1. Dingen ondernemen; 2. Contact met bekenden; 3. Contact met familie. Er kunnen zowel frequentie- als diversiteitsscores berekend worden.
- *Doelgroep* → ouderen (60 jaar en ouder) met een chronische lichamelijke aandoening
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke en Nederlandse versie* → Mars GMJ, Kempen GIJM, Post MWM, Proot IM, Mesters I, van Eijk JTM (2009)⁴

2 *Doel van het meetinstrument*

Combinatie van:

- Evaluatief / effectiviteit
- Inventariserend

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Combinatie van: vragenlijst en observatielijst
- *Opbouw* → totaal 26 items
 - A. dingen ondernemen (10 items)
 - consumptieve participatie (CP) (7 items; A1, A3-A8)
 - formele sociale participatie (FSP) (3 items; A2, A9, A10)
 - B. contact met bekenden
 - informele sociale participatie-bekenden (ISP-A) (8 items; B1-B8)
 - C. contact met familie
 - informele sociale participatie-familie (ISP-F) (8 items; C1-C8)
- *Invulinstructie* → ja, ingesloten in het meetinstrument
- *Meetniveau* → per item: (0-3); meetniveau ordinaal
Hoe vaak in de afgelopen 4 weken:
 - 0 - niet gedaan
 - 1 - 1, 2 of 3 keer gedaan (minder dan eens per week)
 - 2 - 4 t/m 8 keer gedaan (1 tot 2 keer per week)
 - 3 - 9 keer of vaker gedaan (meer dan 2 keer per week)
- *Meetniveau* → per onderdeel: 2 scores; meetniveau ordinaal
 1. frequentie
 - hoe vaak participeren mensen?
 - gemiddelde score van de items
 2. diversiteit
 - op hoeveel verschillende manieren participeren mensen?
 - aantal items waarop minimaal 1 wordt gescoord
 - A. diversiteitsrange: CP: 0 tot 7
FSP: 0 tot 3
 - B. diversiteitsrange: ISP-A: 0 tot 8
 - C. diversiteitsrange: ISP-F: 0 tot 8
- *Meetniveau* → totaalscore; meetniveau interval
totale diversiteit = aantal onderdelen waarbinnen minimaal 1 wordt gescoord
Hogere scores duiden op meer diverse of meer frequente sociale participatie.

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → nee

5 *Methodologische kwaliteit*

- **Interne consistentie** → geen gegevens bekend
- **Reproduceerbaarheid**
 - ✓ *Betrouwbaarheid (reliability)*
→ Gehele lijst:

Totale diversiteit ICC: 0.74 (95% betrouwbaarheidsinterval 0.65-0.82), n=382, p=personen van 60 jaar of ouder met diabetes type 2 of COPD⁴

Volgens de auteurs Mars et al⁴ zijn de ICC's relevant als de MSPP wordt gebruikt voor waarnemingsdoeleinden.

Volgens dezelfde auteurs is de reproduceerbaarheid voor waarneming eerder gemiddeld dan goed, omdat 2 van de 9 ICC's lager waren dan de drempel van 0.70.⁴

→ Subcategorie lijst:

Populatie: personen van 60 jaar of ouder met diabetes type 2 of COPD

Tabel 1: informatie over de betrouwbaarheid (ICC) van de MSPP per subcategorie⁴

	N=X	Index ICC (95% confidence interval)	Mean Item ICC	Range Item ICC
Diversity				
Total	382	0.74 (0.65-0.82)	-	-
CP	410	0.68 (0.58-0.77)	-	-
FSP	410	0.83 (0.76-0.87)	-	-
ISP-A	394	0.72 (0.62-0.80)	-	-
ISP-F	398	0.71 (0.61-0.79)	-	-
Frequency				
CP	410	0.63 (0.51-0.73)	0.58	0.38-0.76
FSP	410	0.81 (0.74-0.86)	0.72	0.61-0.79
ISP-A	394	0.72 (0.62-0.79)	0.52	0.37-0.61
ISP-F	398	0.64 (0.52-0.73)	0.46	0.31-0.62

Volgens de auteurs Mars et al⁴ is de SRD relevant als de MSPP wordt gebruikt voor evaluatie doeleinden. De reproduceerbaarheid voor dit doel is goed.⁴

Populatie: personen van 60 jaar of ouder met diabetes type 2 of COPD

Tabel 2: informatie over de betrouwbaarheid (SRD en MIC) van de MSPP per subcategorie⁴

	N=X	SRD group*	Minimal Important Change**
Diversity			
Total	382		
CP	410	0.22	0.5
FSP	410	0.11	0.5
ISP-A	394	0.28	0.5
ISP-F	398	0.30	0.5
Frequency			
CP	410	0.05	0.07
FSP	410	0.08	0.17
ISP-A	394	0.07	0.06
ISP-F	398	0.09	0.06

*De Smallest Real Differences zijn uitgedrukt in geobserveerde units en moeten geïnterpreteerd worden tegen de theoretische score ranges (0-3 voor de frequentie scores, 0-7 voor CP diversiteit, 0-3 voor FSP diversiteit en 0-8 voor ISP-A en ISP-F diversiteit) of de Minimal Important Change.

**De Minimal Important Change (MIC) is hier gedefinieerd als de mate van verandering als de helft van de onderzoeksgroep stabiel blijft en de andere helft één punt hoger scoort op één item (frequentie scores) of op één item meer scoort (diversiteitsscores).

- **Validiteit**

- ✓ *Content validity* → Gebaseerd op de definitie van maatschappelijke participatie door de doelgroep, ouderen met een chronische ziekte.^{3,4}
Uit 10 cognitieve interviews (pretest) blijkt dat respondenten items interpreteren als beoogd. Zes Nederlandse experts op het gebied van participatie die niet betrokken waren bij de ontwikkeling van het instrument waren over het algemeen positief over de conceptualisering en operationalisering, maar plaatsten ook een aantal kritische opmerkingen, wat leidde tot een aantal aanpassingen.⁴ Tot slot hebben drie collega onderzoekers die ook niet betrokken waren bij de ontwikkeling, onafhankelijk van elkaar bekeken of de items overeenstemden met de hypotheses. Er waren geen aanpassingen meer nodig.
- ✓ *Criterion validity* → geen gegevens bekend
- ✓ *Construct validity* → Pearson correlaties met de Frenchay Activities Index (FAI): 14 van 15 hypotheses zijn bevestigd. De uitkomsten van de verschillende vergelijkingen staan weergegeven in tabel 3.

Populatie: personen van 60 jaar of ouder met diabetes type 2 of COPD.

Tabel 3: Pearson correlaties met de FAI⁴

MSPP	FAI Leisure/work		FAI Domestic		FAI Outdoors
CP _{frequency}	0.41*	>*	0.15*	<*	0.31*
FSP _{frequency}	0.40*	>*	0.01	-	0.22*
			>*		
ISP-A _{frequency}	0.48*	>*	0.14*	<*	0.30*
ISP-F _{frequency}	0.39*	>*	0.22*	<	0.29*

* Correlation or difference between correlations significant at 0.01 level.

- **Responsiviteit / longitudinale validiteit** → geen gegevens bekend

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → Nederlands
- *Benodigdheden* → vragenlijst
- *Randvoorwaarden* → persoon moet alleen, zonder hulp van anderen, de vragen invullen
- *Benodigde tijd* → ongeveer 4 tot 6 minuten
- *Gebruikershandleiding* → nee

7 *Normgegevens*

8 *Overige gegevens*

- Definitie sociale participatie door de doelgroep:
Een positieve ervaring met één of meer van de volgende karakteristieken:
sociaal contact, bijdragen aan de maatschappij (bijv. door iemand een bezoek brengen),
ontvangen van de maatschappij (bijv. van iemand bezoek krijgen).
Activiteiten waarbij *geen* contact is tussen mensen horen er niet bij.
- De volgende beperkingen van de MSPP zullen in aanvullend onderzoek nog nader bekeken dienen te worden:
 - De MSPP is ontwikkeld als generiek instrument voor oudere volwassenen met een chronische fysieke aandoening. In het ontwikkelingsproces van het instrument zijn alleen patiënten met COPD en diabetes betrokken om de eigenschappen van het meetinstrument te kunnen vergelijken. De MSPP dient derhalve nog getest te worden in andere patiëntengroepen.
 - De reproduceerbaarheid verschilt voor COPD en diabetes. Het is onduidelijk of dit een beperking is van de MSPP of een beperking van het onderzoek.
 - Gezien de categorieën sociale participatie in de lijst, lijkt de MSPP niet valide voor gebruik in jongere leeftijdsgroepen.

9 *Literatuurlijst*

1. Holbrook M, Skilbeck CE. An activities index for use with stroke patients. *Age and ageing*. 1983 May;12(2):166-170.
2. Schuling J, de Haan R, Limburg M, Groenier KH. The Frenchay Activities Index: assessment of functional status in stroke patients. *Stroke*. 1993 Aug;24(8):1173-1177.
3. Mars GM, Kempen GI, Mesters I, Proot IM, van Eijk JT. Characteristics of social participation as defined by older adults with a chronic physical illness. *Disability and rehabilitation*. 2008;30(17):1298-1308.
4. Mars GM, Kempen GI, Post MW, Proot IM, Mesters I, van Eijk, JT. The Maastricht social participation profile: development and clinimetric properties in older adults with a chronic physical illness. *Quality of life research*. 2009 Nov;18(9):1207-1218.