**

*Maandag 1 april 2019*

**Integrale Eindopdracht Pathologie**

**De cyclus (psycho) pathologie sluiten we af met een integrale opdracht. In deze opdracht laat je zien de stof te beheersen ( kennen, weten, begrijpen en analyseren) en toe te passen in de vorm van een zelfgeschreven casuïstiek. Deze casuïstiek vormt het uitgangspunt van een zoektocht naar de juiste behandeling en begeleiding voor de hoofdpersoon. Je neemt ons, als leek maar ook als kritische professional, bij de hand en leidt ons door het verhaal. Daarbij voorzie je ons van bruikbare informatie zodat wij de beweegredenen van hoofdpersoon en begeleider als een logische opeenvolging van stappen ervaren.**

**Doelstelling van deze opdracht**

De student is in staat om kennis van de pathologie om te zetten in zelfgeschreven

casuïstiek (1) Naar aanleiding van deze casuïstiek geeft de student aan de hand van een stappenplan inzicht in de stoornis ( symptomen, etiologie, incidentie), de op deze stoornis gerichte behandel- en begeleidingsmethodieken, het verloop en de prognose van deze stoornis.

(1) *De behandeling van individuele gevallen (*[*casussen*](https://nl.wikipedia.org/w/index.php?title=Casus_(wetenschap)&action=edit&redlink=1)*) in een specifiek gebied.*

**Criteria:**

1. De casus:
2. Heeft betrekking op een in deze lessencyclus behandeld onderwerp ( bijlage 2)
3. Heeft een lengte van ten minste anderhalve A4 ( lettertype 12 pts)
4. Geeft een duidelijke omschrijving van de hoofdpersoon en de problematiek waarmee hij/zij te maken heeft (zie bijlage 1a en 1b)
5. Er is gebruikt gemaakt van een theoretische onderbouwing waarbij algemene kenmerken, symptomen, etiologie en incidentie worden beschreven
6. Er worden ten minste twee relevante behandel- en begeleidingsmethodieken beschreven;
7. Er is een motivatie geschreven waarom de student kiest voor één specifieke behandel- of begeleidingsmethodiek;
8. Er wordt een helder en realistische beeld geschetst van het verloop van de behandeling en de begeleiding;
9. Er wordt inzicht gegeven in de competenties van de begeleider (zie bijlage 3);
10. Er wordt een realistische beeld gegeven de toekomst van de hoofdpersoon.

**Productvorm:**

De student heeft een eigen keuze voor wat betreft het eindresultaat. Hij kan kiezen uit de volgende suggesties:

1. Een verhaal (verslag) of stripverhaal
2. Een rollenspel
3. Een expositie of rondleiding
4. Een documentaire of film
5. Een PowerPoint, een beeldverslag
6. Een ervaringsdeskundige als gast.
7. Een blog of website
8. …………………………….

**Werkwijze**

* Formeer een groepje van maximaal vier studenten
* Lees de projectopdracht
* Maak een O&P, deze moet 3 december ingeleverd zijn (bijlage 4)
* Kies een onderwerp (zie bijlage 2)
* Kies een productvorm
* ‘Go’ of ‘No Go’
* Aan het werk !

**Schema van periode 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **week** | **Datum** | **Lesinhoud** | **Bijzonderheden** |
|  | 1 april | *Oriëntatiefase*  Start Project |  |
|  | 8 april | *Ontwerpfase*  Oriënteren en plannen afgerond en ingeleverd. Eventueel feedback bespreken. | Docent geeft een GO / No Go |
|  | 15 april | *Uitvoeringsfase*  Casus uitwerken, informatie opzoeken, competenties bepalen en uitschrijven | O.v.b. Gastles  Rehabilitatie |
|  | 6 mei | *Uitvoeringsfase*  Uitwerken opdracht, | O.v.b. Gastles  Verslaving |
|  | 13 mei | *Uitvoeringsfase*  Uitwerken opdracht |  |
|  | 20 mei | *Uitvoeringsfase*  Uitwerken opdracht |  |
|  | 27 mei | *Uitvoeringsfase*  Uitwerken opdracht |  |
|  | 03 juni | Nader in te vullen | Casuïstiek – werken aan een eindproduct – gastdocent- thema - docu |
|  | 10 juni | Geen les – 2de Pinksterdag |  |
|  | 17 juni | Nader in te vullen | Casuïstiek – werken aan een eindproduct – gastdocent- thema - docu |
|  | 24 juni | Presentatie Eindproduct/ Inleveren opdrachten  Nog te plannen |  |
|  | 1 juli | Presentatie Eindproduct/ Inleveren opdrachten  Nog te plannen |  |
|  | **8 juli** | **Laatste schoolweek** |  |
|  | **10 juni 2019** | **Geen les – 2de Pinksterdag** |  |

**Bijlage 1a** (voorbeeld 1)

Mevrouw Van Leeuwen, 61 jaar, heeft last van depressieve klachten. Ze voelt zich futloos en eenzaam en heeft een geringe eetlust. Nu haar zes kinderen het huis uit zijn, voelt ze zich nutteloos. Haar man overleed twaalf jaar geleden na een langdurig ziekbed. Als ze eraan terugdenkt hoe haar man, haar steun en toeverlaat, ziek werd en overleed wordt ze nog steeds verdrietig en boos. Gedurende zijn invaliditeit heeft ze met gemengde gevoelens voor hem gezorgd. Door zijn ziekte ging het inkomen van het gezin drastisch achteruit, en ook de lichamelijke intimiteit viel van de ene op de andere dag weg. Mevrouw Van Leeuwen heeft niet de gelegenheid genomen om te rouwen: de zorg voor haar kinderen ging voor. Haar onmacht vertaalde zich in depressieve gevoelens. Het contact met de kinderen verslechterd.(……)

**Bijlage 1b** (voorbeeld 2)

Esther is een 16 jarige adolescente die zich aanmeldt vanwege extreme stemmingswisselingen en grote gevoeligheid voor prikkels. Emoties worden als heel heftig ervaren en zij kan deze nauwelijks onder controle houden. Soms leidt dit tot woede uitbarstingen, soms tot een gevoel van verlamming. Patiënte is bekend met automutilatie in de zin van krassen en branden en dit lijkt een functie te hebben in het grip op haar gevoel krijgen. Patiënte heeft in het begin van de puberteitsjaren drugs gebruikt.

In het verleden kende patiënte een depressieve episode, nu gedeeltelijk in remissie en is zij langere tijd bekend met een eetstoornis waarbij verschillende eetstoornisvormen hebben gespeeld. Hiervoor is zij in behandeling geweest. In het gezin heeft patiënte haar emotionele spanningen en gedrag goed kunnen verbloemen, waardoor veel ongezien bleef. Ze is van de Havo naar het VMBO gegaan en op dit moment vinden gesprekken plaats om te zien of zij op school kan blijven gezien de vele afwezigheid.

*Vervolg casus 1B*

In de emotionele binnenwereld is gevoel van afwijzing een belangrijke trigger, waar in een laag zelfbeeld en zelfwaardering mee speelt. In het gezin is veel spanning rondom de werkeloosheid van vader en de neiging tot betutteling van moeder.

**Diagnose: borderline, met depressieve stoornis en eetstoornis**Diagnostisch gezien is er sprake van een Borderline persoonlijkheidsstoornis als hoofddiagnose in combinatie met een depressieve stoornis en een eetstoornis NAO. De hulpvraag van patiënte is er op gericht om beter haar gevoelens te kunnen hanteren en een positiever zelfbeeld te krijgen. Zij wordt geïndiceerd voor de [MBT-J (Mentalisation Based Treatment)](https://www.npispecialist.nl/behandelingen/behandelingen-voor-volwassenen/kortdurende-psychotherapie/mentaliseren-bevorderende-therapie/). Dit is een gecombineerde individuele- en groepstherapie waarbij ook de ouders actief betrokken worden, gericht op het verbeteren van het mentaliserend vermogen van patiënte en het systeem waar ze in zit ( ….)

**Bijlage 2: behandelde stof ( 27 februari t/m 13 november 2017)**

1. Psychische functies: cognitieve, affectieve en cognitieve functies.

Denken, doen, geheugen, emoties, gedrag, intelligentie, bewustzijn.

1. Invloeden op het denken en doen van mensen.
2. Oorzaken van psychisch lijden.
3. De DSM 5
4. De Psychoses / Schizofrenie
5. Stemmingsstoornissen
6. Suïcide, euthanasie, ethische dillema’s en vraagstukken.
7. De persoonlijkheidsstoornissen
8. Terminologie, beschrijvingen en definities
9. Angst – en dwangstoornissen
10. Parafilieën
11. Bloedsomloop - de ademhaling- spijsvertering- zenuwstelsel.
12. Het hormoonstelsel – chromosomen en DNA
13. Het begrip ziekte – visies op ziekte - ziekteverloop- oorzaken van ziekte
14. Veel voorkomende ziektes – acute ziektebeelden – chronische ziektebeelden motorische-, zintuigelijke-, neurologische en verstandelijke aandoeningen.
15. Aangeboren en niet- aangeboren hersenletsel.
16. Werking en bijwerking van medicatie
17. Organische stoornissen: Syndroom van Alzheimer, Korsakov Syndroom, De ziekte van Creutzfeldt-Jakob, Vasculaire Dementie, Organische persoonlijkheidsstoornis, ziekte van Parkinson
18. Verstandelijke beperkingen: Syndroom van Down, Fragiele X- Syndroom, Prader Willi- Syndroom, Rett Syndroom, Infantiele Encefalopathie.
19. Autisme, Syndroom van Asperger, PDD Nos
20. Verslaving en verslavingsgedrag

**Bijlage 3: Competenties van de begeleider**

|  |  |
| --- | --- |
| **competentie** | **Omschrijving** |
| ***sociaal communicatieve*** | Gedragswijzen en omgangsvormen waarmee je individueel en in interactie met anderen handelt. Je vertoont adequaat gedrag, tijdens taken, die horen bij het dagelijks leven. |
| ***methodische competentie*** | Je maakt gebruik van een professionele methode van handelen om je doel te bereiken. De cliënt is daarbij mede-onderzoeker. Je brengt een evenwicht tussen taken, vaardigheden, resultaat en proces. |
| ***organisatorische*** | Je neemt verantwoording voor de coördinatie en organisatie van het werk met betrekking tot cliënt, cliëntsysteem en de instelling. Je stuurt anderen en je organiseert randvoorwaardelijke zaken.  Je laat zien dat je de visie van de instelling in je professioneel handelen uitdraagt en aan de cliënt en zijn netwerk overdraagt. |
| ***vakinhoudelijke*** | Ervaring, kennis, vaardigheden, houding en sturing met betrekking tot het vak van welzijnswerker in jouw werkveld. |
| ***emotioneel intelligente*** | Je hebt een persoonlijk evenwicht in gedachten en gevoelens in de relatie met anderen. Je hebt inzicht in hoe gevoelens en gedachten je eigen gedrag en het gedrag van anderen beïnvloeden. Vanuit dit inzicht ga je op een gezonde manier om met jezelf en met anderen. |
| ***zelfsturende* *reflectieve*** | Een leven lang leren en ontwikkelingsgericht denken op basis van een professionele beroepshouding.  Je kijkt in de spiegel van je functioneren.  Je bent je bewust van eigen wensen, je stelt doelen en je maakt die doelen tot werkelijkheid. |
| ***specifieke*** | Kennis, vaardigheden, houding, sturing en ervaring met betrekking tot je eigen doelgroep. Het toepassen van methodieken. |

# **Bijlage 4:** Oriënteren en Plannen

Voorafgaand aan het uitvoeren van de opdracht ga je oriënteren en plannen. Daarmee verdiep je je in de opdracht en verzamel je alle informatie die je nodig hebt. Ook maak je een planning van je activiteiten voor deze opdracht.

Tijdens het project kun je aan de hand van deze planning steeds nagaan of je nog op de goede weg zit of dat je je plannen moet bijstellen.

Gebruik de volgende vragen bij de oriëntatie

1. Waar gaat deze opdracht over?
2. Wat moet het resultaat zijn?
3. Welke bewijsstukken / producten horen bij deze opdracht?
4. Wat zijn de criteria waaraan je moet voldoen?
5. Welke verantwoordelijkheid draag je voor de uitvoering van deze opdracht?
6. Welke afspraken zijn gemaakt in de werkgroep over samenwerken e.d.
7. Benodigde informatiebronnen (m.b.t. de opdracht en het product)
8. Welke kennis, vaardigheden en houding (competenties) heb je nodig om de opdracht uit te voeren?
9. Welke persoonlijke en beroepsinhoudelijke leervragen heb je? (SMART formuleren)

Gebruik de volgende vragen voor de planning:

Door een planning te maken leer je om effectief te werken en het resultaat te bereiken.

Verwerk de volgende onderdelen in dit plan. (Het is overzichtelijk om dit in een tabel weer te geven)

## Wat ga je doen ?

1. Wanneer ga je de opdracht uitvoeren?
2. Waar ga je de opdracht doen?
3. Met wie ga je de opdracht doen?
4. Hoeveel tijd heb je of kan je besteden?
5. Maak een tijdsindeling!
6. Wat heb je nodig bij de uitvoering van de opdracht?
7. Welke hulpmiddelen en materialen heb je nodig?
8. Welke afspraken maak je?
9. Hoe ga je aan het werk?
10. Wanneer en bij wie lever je de bewijsstukken in?