

Lesreader

Verzorgende-IG

Gezondheidsbevorderaar

&

Communicator



Opleiding: Verzorgende IG, mbo-niveau 3 BOL

Werkproces: B1-K1-W1 & B1-K1-W6

Cohort: 2020-2023

Groep: Leerjaar 1

Schooljaar: 2020-2021

Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar)
Communiqueert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)

Inhoudsopgave

| | |
|--|----|
| Inleiding..... | 4 |
| Persoonlijke opdracht | 5 |
| Project A..... | 14 |
| Project A1 Observeren zorgvrager/ gezondheidsproblemen & Risico inventarisatie | 15 |
| Project A2. Vitale functies en Domotica en eHealth..... | 19 |
| Beoordeling project A | 22 |
| Project B | 1 |
| Project B1 Positieve gezondheid..... | 2 |
| Beoordelingsformulier Project B1..... | 7 |
| Project B2 Motiverende gespreksvoering..... | 9 |
| Criteria interview project B2 | 12 |
| Beoordeling project B..... | 13 |
| Bijlage 1: Project B1 voorbeeld interviewvragen aan de hand van de zes pijlers | 16 |
| Bijlage 2: Project B2 model gedragsverandering van Balm | 19 |
| Bijlage 3: samenwerkingscontract | 20 |
| Bijlage 4: plan van aanpak..... | 22 |
| Bijlage 5: logboek | 23 |
| Leerlijnen Periode 1 | 24 |
| Week 1 Introductieweek..... | 24 |
| Week 2..... | 24 |
| Week 3..... | 26 |
| Week 4..... | 27 |
| Week 5..... | 29 |
| Week 6..... | 30 |
| Week 7..... | 32 |
| Week 8..... | 33 |
| Week 9..... | 35 |
| Week 10..... | 35 |
| Leerlijnen Periode 2 | 37 |
| Week 11..... | 37 |
| Week 12..... | 38 |
| Week 13..... | 39 |
| Week 14..... | 40 |
| Week 15..... | 41 |
| Week 16..... | 42 |
| Week 17..... | 43 |

| | |
|--------------|----|
| Week 18..... | 45 |
| Week 19..... | 46 |

Inleiding

Welkom bij de opleiding Verzorgende I.G van het Zadkine. Leuk dat je voor onze opleiding hebt gekozen. Voor je ligt de reader met het lesaanbod van de komende 20 weken. Om je wegwijs te maken is er een studie-handleiding (reader) gemaakt. In deze reader staat beschreven wat jij kunt verwachten en wat er van je verwacht wordt de eerste 20 weken van je opleiding. Zo kun je hierin vinden wat de onderwerpen en lesdoelen zijn van de verschillende lessen en de beoordelingscriteria zodat je kan zien wat het verwachte eindresultaat moet zijn. Ook de activiteiten die behoren bij het project kun je hierin vinden. Tijdens de project uren krijg je van de docent nog meer informatie over de uitvoering van het project. Binnen ons onderwijs zijn de projecten leidend daar komen je vaardigheden en opgedane kennis uit de lessen tot uiting.

In de eerste 20 weken werk je aan 2 projecten die samen minimaal voldoende moeten zijn.

Verantwoording

De leerdoelen hebben betrekking op de kerntaken en werkprocessen zoals deze beschreven is in het kwalificatie dossier verzorgende IG crebo 23187.

De komende 20 weken richten we op kerntaak 1 werkprocessen 1 - 4 en 6:

- B1-K1-W1; Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied
- B1-K1-W4; Voert zorg en begeleidingsactiviteiten uit
- B1-K1-W6; Communiceert met de zorgvrager en het sociaal netwerk
-

Deze werkprocessen komen overeen met de CanMeds rollen gezondheidsbevorderaar, zorgverlener en communicator.

Het project is verdeeld in drie componenten, namelijk kennis, vaardigheden en attitude. Projecten kunnen binnen- en buitenschools plaats vinden of een combinatie hiervan en geven een beeld van de reële beroepspraktijk.

De komende 20 weken ga je aan de slag met:

- Persoonlijke opdracht
- Project (A en B)
- Verpleegkunde theorie en skills
- Medische vakken
- Communicatie

Middelen en materialen

Lessen kunnen zowel fysiek (op school) als online (via Microsoft-teams) worden aangeboden zie hiervoor je rooster. Projecten kunnen ook buitenschools plaats vinden hierover word je door de docent geïnformeerd.

Als ondersteuning voor de lessen gebruiken we digibib, ExpertCollege en Dialogue trainer.

Afronding

Voor het project dien je een voldoende te hebben, er is een herkansing mogelijk. In tegenstelling voor de vak leerlijnen (verpleegkunde, medische vakken en communicatie) kent de het project geen tussentijdse toetsing.

De vakken (verpleegkunde-medische vakken en communicatie) worden tussentijds getoetst in de lessen en de resultaten dienen gemiddeld 60% te zijn (zie voortgangsregel).

Persoonlijke opdracht 1 thema “De zorg en ik”



Opleiding: Verzorgende IG, MBO niveau 3
Cohort: 2020
Leerjaar: 1^e leerjaar
Schooljaar: 2020-2021

Inleiding





Hartelijk welkom in de opleiding Verzorgende. Om een beter beeld te krijgen van het beroep Verzorgende is het belangrijk dat je inzicht hebt in je eigen kwaliteiten en de verwachtingen die je van het Verzorgende beroep hebt. Kiezen voor de Verzorgende opleiding start met zelfkennis.

Wie ben jij? Wat zijn jouw kwaliteiten? Waar liggen je interesses? Wat is jouw rol als Verzorgende in de opleiding en wat kan jij als gezondheidsbevorderaar voor zorgvragers betekenen?

Doelstellingen persoonlijke opdrachten A en B

- De student is in staat bewust te zijn van de eigen kwaliteiten en hoe deze worden ingezet binnen de opleiding.
- De student is in staat de identiteit te koppelen aan de professionele identiteit van de verzorgende IG.

Schematisch overzicht

| | | |
|--------|--|--|
| week 2 | Uitleg projecten en persoonlijke opdrachten (A en B) |  |
| week 3 | Werken aan persoonlijke opdracht A |  |
| week 4 | Werken aan persoonlijke opdracht B |  |
| Week 5 | Inleveren persoonlijke opdracht |  |

Week 2 Uitleg projecten en persoonlijke opdrachten A en B

Uitleg projecten

Werken aan projecten is een onderdeel van de opleiding Verzorgende waarbij jij zelfstandig of met een groep een project maakt waarbij jij je kennis en vaardigheden gebruikt. Het project heeft als doel je te ondersteunen in het ontwikkelen van een professionele werkhouding waarin samenwerking en collegialiteit centraal staan. Deze zijn terug te vinden in de Canmeds-rollen; zorgverlener, gezondheidsbevorderaar en organisator. Kernwaarden waar het bij projecten om draait zijn dan ook samenwerking, feedback geven en ontvangen en het eigen leerproces.

Inleiding persoonlijke opdracht

Wanneer je met de opleiding Verzorgende start en je jezelf goed kent, is het veel gemakkelijker om te weten waar jouw kwaliteiten en verbeterpunten liggen en stap je de opleiding Verzorgende goed in. Doormiddel van deze persoonlijke opdrachten uit thema 1 onderzoek je jouw kwaliteiten en koppel je deze inzichten aan de professionele identiteit van de Verzorgende. Je gaat de komende weken werken aan persoonlijke opdracht A en persoonlijke opdracht B. De uitkomst van deze opdrachten neem je mee in het portfoliogesprek in periode twee. Je projectdocent/ loopbaanbegeleider neemt een startpowerpoint met je door ter voorbereiding op de persoonlijke opdracht die je in week 3 en 4 onbegeleid uitvoert. De opdrachten in deze startpowerpoint maak je als voorbereiding op je persoonlijke opdracht.

Persoonlijke opdracht A “de zorg en ik”

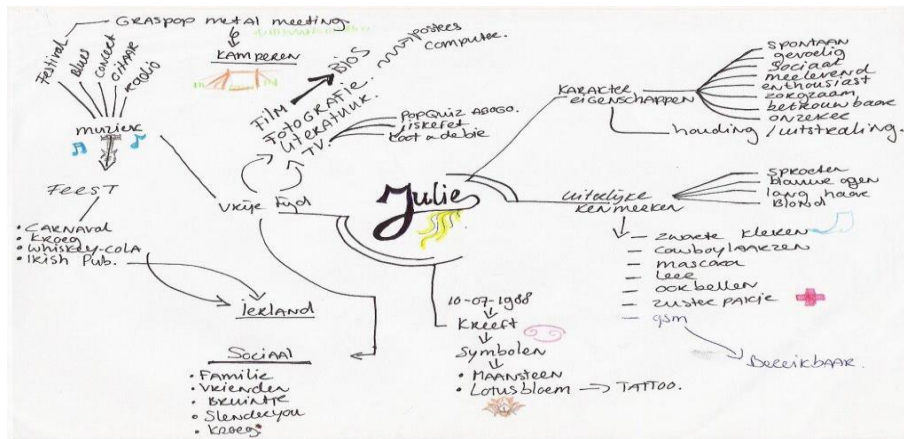
De persoonlijke opdracht bestaat uit een pitch van maximaal twee minuten die je over jezelf maakt. In deze opdracht breng je jezelf in beeld. Dit doe je door een mindmap over jezelf te maken en je motivatie voor de opleiding Verzorgende in een pitch van maximaal 2 minuten te geven waarvan je een opname maakt.

Stap 1 Maak de opdrachten in de startpowerpoint en sla deze op.

Stap 2 Gebruik een wit A-3 vel.

- Noteer in het midden “de zorg en ik.” Daarom heen maak je jouw mindmap.
- Vanuit het midden maak je takken en maak je de volgende onderverdeling:
 1. Je eigenschappen.
 2. Je hobby's.
 3. Je kwaliteiten en hoe je deze gaat inzetten in de Verzorgende opleiding.
 4. Wat je denkt te leren in de Verzorgende opleiding.

Maak bij elke tak weer nieuwe takken en zet er woorden bij die laten zien wie je bent. Je mag er natuurlijk ook tekeningen bij maken of plaatjes bij plakken. Al deze dingen geven een beeld van wie jij bent. Je mindmap vormt de basis van je pitch waar je een opname van maakt.



Stap 3 Je maakt een opname van de pitch. Gebruik hierbij je mindmap. Je kunt jezelf de volgende vragen stellen:

- Wat heeft jou gemaakt/gevormd zoals je nu bent?
- Welke kwaliteiten zet je in de Verzorgende opleiding in?
- Aan welke punten wil je werken?
- Welke metafoor neem je mee in de toekomst?

Enkele gouden tips voor het geven van een goede pitch

VOORBEREIDING

- Oefen je pitch een paar keer voor de spiegel.
- Denk goed na over de opbouw van je pitch (niet van de hak op de tak).
- Je leest je pitch niet voor.

SPREEKWIJZE

- Duidelijk praten, goed stemvolume.
- Goed tempo (niet te snel!).

HOUDING

- Maak oogcontact (kijk in de camera).
- Let op een rechte houding en je gezichtsuitdrukking.

Veel succes.



Persoonlijke opdracht B

Kennismakingsopdracht

Je schrijft een verslag over jezelf voor jouw loopbaanbegeleider. Je loopbaanbegeleider leert je zo beter kennen en maakt kennis met jouw kwaliteiten en de punten die je wil leren. Daarnaast beschrijf je jouw visie op gezondheid en wat jouw rol zal zijn als gezondheidsbevorderaar binnen je werkveld als Verzorgende. De CanMeds rollen die in het eerste jaar voorkomen: gezondheidsbevorderaar, zorgverlener en organisator beschrijf je door jouw visie daarop te geven. Ook beschrijf je jouw verwachtingen van de opleiding en wat je denkt te leren in de Verzorgende opleiding.

Maak gebruik van onderstaande vragen. Het moet een duidelijk verhaal worden. Het verhaal moet een onbekende kunnen begrijpen, zonder de vragen erbij te moeten lezen. Maak een indeling in alinea's.

Een voorbeeld van hoe je zou kunnen beginnen:

Mijn naam isen ik ben geboren op(datum) in(plaats en land). Ik ben in (land).....geboren. Ik kwam naar Nederland in ...(jaar)...., enz.

- Wat is je voor en achternaam?
- Wanneer en waar ben je geboren?
- Ben je in Nederland geboren. Zo niet. Hoe lang woon je in Nederland?
- Woon je alleen of samen?
- Heb je kinderen? Zo ja, hoeveel? Jongens, meisjes? Hoe oud?
- Op wat voor school (scholen) heb je gezeten?
- Heb je op je vorige school stage gelopen? Zo ja, waar en hoe lang? Hoe vond je dat?
- Waarom heb je voor deze vervolgopleiding Verzorgende gekozen?
- Wat denk je te leren tijdens de opleiding Verzorgende?
- Wat zijn jouw sterke punten (waar ben je goed in)?
- Hoe ga je jouw kwaliteiten inzetten in de zorg?
- Wat zijn je zwakke punten (wat kan je niet zo goed)?
- Heb je een zaterdag-, weekend of avondbaantje? Zo ja, wat voor werk en voor hoeveel uren per week?
- Wat zijn je hobby's?
- Wat weet je al over het beroep Verzorgende?
- Hoe was de zorg vroeger en hoe is het nu (geschiedenis)?
- Wat zijn CanMeds rollen? Waarom zijn deze rollen belangrijk?
- Hoe zie jij jezelf als rolmodel
- Wat is jouw visie op gezondheid?
- Wat betekent positieve gezondheid?
- Wat betekent je gezondheid voor jou?

| Beoordelingscriteria | Naam student: | Beoordeling docent | | |
|------------------------|---------------|--------------------|---|---|
| | | O | V | G |
| Opbouw tekst | | | | |
| Uitwerking vragen | | | | |
| Correct geformuleerd | | | | |
| Spelling en leestekens | | | | |

Aanpak



Oriënteren

Verdiep je in:

- De startpowerpoint en maak de opdrachten.



Plannen

- Maak een planning. Week 2,3,4 werk je aan de persoonlijke opdrachten A en B en lever deze in week 5 in.



Uitvoeren

- Maak persoonlijke opdracht A
- Maak persoonlijke opdracht B



Controleren

- Is er voldoende verdiept in de oriëntatie?
- Uitwerking van de oriëntatie
- Is er een plan van aanpak gemaakt voor het uitvoeren van de opdrachten?
- De opdrachten zijn uitgevoerd en **via teams bij class notebook in mapje persoonlijke opdracht** ingeleverd.



Evalueren

- Hoe verliep de uitwerking van de persoonlijke opdracht?
- Wat zou je willen verbeteren?

Het resultaat

Je hebt gewerkt volgens de stappen; oriënteren, plannen, uitvoeren, controleren en evalueren. De opdrachten heb je uitgevoerd volgens de uitwerking van de opdracht. Je levert de onderstaande bewijsstukken in:

Bewijsstukken

- Ingevulde startpowerpoint
- Mindmap
- Opname van de pitch

Week 2 Werken aan persoonlijke opdracht A

Deze bijeenkomst is onbegeleid en werk je aan persoonlijke opdracht A (zie schematisch overzicht).



Week 3/4 Werken aan persoonlijke opdracht B

Deze bijeenkomst is onbegeleid en werk je aan persoonlijke opdracht B (zie schematisch overzicht).



Week 5 Inleveren persoonlijke opdracht



Project A

Onderkent de gezondheidstoestand op
somatisch en psychosociaal gebied
(Gezondheidsbevorderaar)

Introductie:

In de opleiding verzorgende IG ga je oefenen met het bieden van zorg en ondersteuning van een zorgvrager in verschillende werkvelden. De gezondheidstoestand van zorgvragers wordt door veel factoren beïnvloed. Een verandering in de gezondheidstoestand heeft invloed op de lichamelijke en geestelijke beleving van de zorgvrager. Als verzorgende herken je signalen waaruit blijkt dat de zorgvrager zich niet goed voelt.

Als verzorgende IG observeer je de zorgvrager tijdens de dagelijkse zorg en begeleiding. Dit observeren doe je doelgericht, met of zonder hulp van een meetinstrument.

In dit project ga je leren hoe je doelgericht en objectief kan observeren en hoe je jouw bevindingen kan rapporteren. Helaas lopen zorgvragers ook risico's op in de zorg als hun gezondheidstoestand niet stabiel is. Het inventariseren van deze gezondheidsrisico's is ook een taak van de verzorgende om hierop acties te ondernemen. Daarnaast ga je kennis maken met verschillende technologieën die gebruikt worden in de zorg.

Het doel van het project is het verkrijgen van kennis en vaardigheden over doelgericht en objectief observeren van zorgvragers en inventariseren van gezondheidsrisico's met behulp van verschillende meetinstrumenten. Daarnaast maak je kennis met verschillende technologieën in de zorg en hoe je deze kan inzetten tijdens de zorg en begeleiding van een zorgvrager.

Van belang is jouw bewustwording over de ingezette hulpmiddelen, de invloed op het leven van de zorgvrager en wat er allemaal mogelijk is. Je houdt hierbij rekening met de wet- en regelgeving. Na 12 weken heb je de bovenstaande kennis en vaardigheden ontwikkeld.

Zorgsituatie

Dhr. de Meijboom 73 jaar oud woont in een portiekwoning op de begane grond. Heeft een zoon en een schoondochter. Is net opa geworden van 2^e kleinkind Kai en Fay. Dhr. Meijboom loopt met een rollator. Dhr. loopt moeilijk omdat hij in zijn linkerbeen minder kracht heeft. Dhr. doet nog zelf boodschappen. Het gaat de laatste dagen wat minder met dhr. Meijboom, hij geeft aan vermoeider te zijn. In je werk als verzorgende IG is het belangrijk dat je zorgvragers kunt observeren; in sommige gevallen heb je verschillen in observaties. Observaties kunnen jou als verzorgende IG veel informatie geven over de gezondheidstoestand van de zorgvrager. Elke zorgverlener kijkt vanuit zijn eigen referentiekader, namelijk zijn eigen normen en waarden, maar ook zijn eigen deskundigheid en de beroepsmatige kennis. Hoe meer verschillende personen en verschillende disciplines bij de observatie betrokken zijn, hoe vollediger het uiteindelijke plaatje wordt.

Jij als zorgverlener:

Jij, bent in deze situatie de verzorgende IG. Er wordt aan jou gevraagd om je te verdiepen in het observeren van een zorgvrager en verschillende meetinstrumenten die je kan gebruiken om gezondheidsrisico te inventariseren bij een zorgvrager. Je zoekt op wat doelgericht en objectief

observeren inhoudt en hoe je dit in de praktijk kan uitvoeren. Daarnaast doe je onderzoek naar verschillende meetinstrumenten en technische hulpmiddelen die in de zorg worden gebruikt. Je gaat in groepjes werken van maximaal 3 studenten en de onderstaande opdrachten uitvoeren.

Je opdracht:

Oriënteren

- Zoek uit wat welke opvattingen er zijn over gezondheid.
- Zoek uit wat somatisch betekent en hoe je een somatische zorgvrager kan herkennen.
- Zoek uit wat psychosociaal betekent
- Ga naar de site; www.zorgvoorbeter.nl/risicosignalering/vaardigheden/observatie
- Zoek uit wat observeren is en hoe je een zorgvrager kunt observeren.
- Zoek uit wat doelgericht en objectief observeren inhoudt
- Zoek uit wat risico-inventarisatie inhoudt
- Verdiep je in verschillende inventarisatielijsten die gebruikt kunnen worden in de zorg.
- Verdiep je in verschillende technische hulpmiddelen die gebruikt worden in de zorg (Domotica en Ehealth)



Plannen

- Maak werkafspraken in je groep en verdeel de taken.
- Maak samen met je groep een plan van aanpak.
- Maak een tijdsplanning voor 12 weken.



Uitvoeren

Opdracht 1; observeren van een zorgvrager

In deze opdracht ga je kennismaken met de zorg. Om een zorgvrager te kunnen verzorgen zal je de zorgvrager eerst goed in kaart moeten brengen. Het in kaart brengen van een zorgvrager doe je door gegevens te verzamelen, hierdoor is observeren van een zorgvrager heel belangrijk.

Ga in je groepje naar buiten (stad/markt/winkelcentrum). Ga ergens op 1 plek staan of zitten en kies 1 oudere zorgvrager uit en observeer 10 minuten individueel dezelfde persoon.

- Beschrijf individueel 5 observatiepunten
- Vergelijk je observatiepunten met je medestudenten en schrijf de verschillen en de overeenkomsten op.
- Ga met elkaar in overleg en ga na wat de mogelijke redenen zijn van deze verschillen.
- Verwerk in je verslag of de observaties doelgericht of objectief waren en leg uit waarom.

Product: Verwerk in je verslag of de observaties doelgericht of objectief waren en leg uit waarom.

Opdracht 2; Risico lopen

Gelukkig ben je er niet altijd van bewust maar je loopt zelf ook regelmatig risico. Hoe is dat bijvoorbeeld op weg van huis naar school?

Maak je eigen risico-inventarisaties op basis van je route van huis naar school.

- Beschrijf alle risico's die je loopt op weg van huis naar school.
- Bespreek jouw inventarisatie samen met 2 medestudenten en maak een gezamenlijke algemene lijst.
- Neem in de algemene lijst ook potentiële risico's op (denk hierbij aan risico's die je bijvoorbeeld in de winter wel loopt en zomers niet).

Product: Samenstellen van een algemene inventarisatielijst van huis naar school

Opdracht 3; Risico's in de zorg

De zorgvrager in de zorg loopt helaas ook risico.

- Bekijk filmpje; <https://www.zorgvoorbeter.nl/riscosignalering/app-riscoscan/filmpje>
- Bezoek de site: www.zorgvoorbeter.nl/riscosignalering
- Samen kiezen jullie 1 van de risico-inventarisatielijsten met aandacht voor 1 van de 4 domeinen:
Lichamelijk welbevinden,
Mentaal welbevinden,
Woon/leefomstandigheden
Participatie.
- Motiveer jullie keuze voor een lijst als deel 1 van het verslag.
- Ieder van jullie gaat de lijst invullen voor 2 personen (familie, vrienden, klasgenoten,...)
De uitkomst van deze observaties deel je met je 2 medestudenten en bespreek je.
- Van deze bespreking maak je een verslag.

Product; Verslag met daarin de motivatie voor het kiezen van die lijst en een beschrijving van de bespreking van de risico-inventarisatielijsten.

Opdracht 4; Veilige zorg

De zorgvrager is in goede handen bij de verzorgende en er is in de zorg altijd aandacht voor de veiligheid van de zorgvrager.

Er zijn nu ook hele handige technische hulpmiddelen (Domotica en EHealth)

- Bekijk de reis van Sofie "Meer dan zorg" <http://www.sofiesleerreis.nl/thema/thema-04/>
- Zoek op internet naar mogelijke technische hulpmiddelen bijv.:
<https://www.zorgvoorbeter.nl/veranderingen-langdurige-zorg/ehealth/consumenten-ehealth>
- Kies een hulpmiddel en presenteer dit in de vorm van bijvoorbeeld flyer, vlog, podcast, poster, pitch etc.

Product; Presentatie technisch hulpmiddel (presentatievorm eigen keuze)



Controleren

- Is er voldoende verdiept in de oriëntatie
- Uitwerking van de oriëntatie
- Is er een plan van aanpak gemaakt voor het uitvoeren van de opdrachten.
- De opdrachten zijn uitgevoerd volgens de criteria.



Evalueren

- Hoe verliep de uitwerking van de opdracht?

- Hoe verliep de samenwerking?
- Is er voldoende kennis opgedaan over doelgericht en objectief observeren, risicosignalering en inventariseren van verschillende risico's en gebruik van technische hulpmiddelen in de zorg? Is er rekening gehouden met de wet- en regelgeving en is er rekening gehouden met de behoefte en/of wensen van de zorgvrager?
- Schrijf een verantwoordingsverslag, volgens de STRAK over je gemaakte opdrachten (product) en het proces.

Het resultaat:

Je hebt gewerkt volgens de stappen; oriënteren, plannen, uitvoeren, controleren en evalueren. De opdrachten heb je uitgevoerd volgens de criteria. Je stelt de zorgvrager centraal en biedt gepaste zorg aan met inzet van de juiste materialen en middelen. Je houdt rekening met de protocollen en voorschriften.

- De student heeft een overzicht gemaakt van observatiemogelijkheden en meetinstrumenten om gezondheidsproblemen die bij zorgvragers voorkomen te kunnen observeren.
- De student heeft een overzicht gemaakt van welke risico's met een risico inventarisatielijst geïnventariseerd kunnen worden
- De student heeft een overzicht gemaakt van verschillende technische hulpmiddelen die in de zorg worden gebruikt.

Bewijslast

Je levert de onderstaande bewijsstukken.

- Plan van aanpak
- Opdracht 1; Verslag doelgericht en objectief observeren van een zorgvrager
- Opdracht 2; Algemene inventarisatielijst van huis naar school.
- Opdracht 3; Verslag risico-inventarisatielijsten.
- Opdracht 4; Presentatie technisch hulpmiddel (eigen keuze presentatie vorm)
- Verantwoordingsverslag volgens de STRAK over je gemaakte opdrachten (product) en het proces.

Introductie

De veranderingen in de zorg gaan heel erg snel. Transitie in de zorg spelen op vele vlakken. Als voorbeeld verdwijnen de verzorgingshuizen en de rol van verpleeghuizen verandert. Het uitgangspunt is dat de zorgvragers langer thuis kunnen blijven wonen. Als verzorgende-IG in de thuissituatie observeer je de zorgvrager structureel op de gezondheidstoestand, op somatisch en psychosociaal gebied. Dat doe je tijdens de dagelijkse zorg en begeleiding. Dit observeren doe je doelgericht, met of zonder hulp van een meetinstrument. Er zijn meetinstrumenten die in de thuissituatie kunnen worden gebruikt om te observeren of monitoren, zoals e-health programma's of domotica. Domotica kun je onderverdelen in twee categorieën: ondersteunend en toezichthoudend.

In dit project ga je werken aan opdrachten waarbij je onderzoekt welke (digitale) meetinstrumenten jij als kraamverzorgende in de thuissituatie kan inzetten om de vitale functies van de zorgvrager te meten en te monitoren. Je eindigt met een collage van de hulpmiddelen die in de zorg gebruikt worden bij het doen van de metingen.

Het doel van het project is het verkrijgen van kennis en vaardigheden over de vitale functies van de mens en dat je zorgvragers kan ondersteunen in het meten van de vitale functies met behulp van technologische hulpmiddelen (domotica en eHealth). Van belang is jouw bewustwording over de hoeveelheid ingezette hulpmiddelen, de invloed op het leven van de zorgvrager en wat er allemaal mogelijk is. Je houdt hierbij rekening met de wet- en regelgeving.

De zorgsituatie

Casus:

Julia werkt als kraamverzorgende bij het gezin Meijboom. Het gezin bestaat uit vader (Rob), moeder (Karin), zoontje Kaj van 5 jaar en het pasgeboren dochtertje Fay. Fay is in het ziekenhuis geboren, 2 dagen na de uitgerekende datum. Moeder en kind mogen na een dag al naar huis, want alles is voorspoedig verlopen. Fay woog bij geboorte 7 ½ pond en was 51 cm lang. Moeder Karin geeft borstvoeding. Elke dag moet Julia o.a. de volgende controles doen bij moeder:

- Pols
- Temperatuur

Bij baby Fay moet zij iedere dag meten:

- Ademhaling
- Pols
- Gewicht
- Temperatuur

Julia noteert de volgende metingen bij moeder Karin:

Op de 1^e dag

- Pols (in rust): 74
- Temperatuur: 37,2 C

Op de 2^e dag

- Pols (in rust): 80
- Temperatuur: 37,4

Op de 3^e dag klaagt moeder Karin over een pijnlijke rechterborst.

Julia meet bij moeder Karin het volgende:

- Pols (in rust): 92
- Temperatuur: 38,1

Bij de baby worden de volgende waarden gemeten:

Dag 1:

- Ademhaling: 35 per minuut
- Pols: 116 slagen per minuut
- Gewicht: 3720 gram
- Temperatuur: 36,9

Dag 2:

- Ademhaling: 38 per minuut
- Pols: 118 slagen per minuut
- Gewicht: 3610 gram
- Temperatuur: 37,1

Dag 3:

- Ademhaling: 32 per minuut
- Pols: 110 slagen per minuut
- Gewicht: 3480 gram
- Temperatuur: 36,8

Op de 2^e dag is broertje Kaj wat hangerig en hij grijpt steeds naar zijn linkeroor.

Julia besluit om ook bij hem wat controles te doen:

- Ademhaling: 35 per minuut
- Pols: 140 slagen per minuut
- Temperatuur: 37,9

Moeder Karin gaat op de 3^e dag op de weegschaal staan en schrikt. Ze weegt 90 kg en dat is een stuk zwaarder dan voor de zwangerschap. Karin is 1.74 meter lang.

Julia adviseert Karin om niet af te vallen in de periode dat zij borstvoeding geeft. Ze moet dus niet gaan lijnen. Daarnaast geeft Julia aan dat Karin genoeg moet blijven drinken.

Jij als zorgverlener

Jij, bent in deze situatie de kraamverzorgende Julia. Er wordt aan jou gevraagd om je te verdiepen in de theorie over de vitale functies. Je zoekt op wat vitale functies zijn en wat normale waarden en afwijkende waarden van vitale functies zijn. Daarnaast onderzoek je welke (digitale) meetinstrumenten je kunt inzetten bij het meten en monitoren van de vitale functies. De digitale meetinstrument(en) die jij het beste vindt gebruik je om de vitale functies van moeder Karin en baby Kaj te meten en te monitoren. Je maakt hiervan een schema (zie onderstaande opdracht: **uitvoeren**).

Je opdracht:



Oriënteren

Verdiep je in:

- De inhoud van de vitale functies van de mens.
- Het verschil tussen de normaalwaarden en afwijkende waarden van vitale functies.
- Het verschil tussen ondersteunende en toezichthoudende domotica en geef bij elke categorie een voorbeeld.
- Welke domotica en eHealth er al wordt toegepast in de thuiszorg/thuissituatie.
- De wetgeving die van toepassing is bij het gebruik van domotica en eHealth.
- De voor- en nadelen van het inzetten van domotica en eHealth.



Plannen

- Maak werkafspraken in je groep en verdeel de taken.
- Maak samen met je groep een plan van aanpak.
- Maak een tijdsplanning voor 12 weken.



Uitvoeren

1. Zet de gemeten gegevens van moeder Karin in een schema en geef daarin aan wat de normaalwaarden zijn en of de gemeten waarden afwijkend zijn of niet.
 - Noteer in het schema per vitale functie welke (digitale) meetinstrument ingezet kan worden om de vitale functie te meten en monitoren.
 - Doe dit ook voor baby Fay en haar broertje Kaj.
 - Wat zou de verklaring kunnen zijn voor de afwijkende waarden?
2. Zoek op wat de normaalwaarden zijn voor lengte en gewicht bij geboorte. Valt baby Fay binnen de normaalwaarden?
3. Bereken de BMI van Karin na de zwangerschap en geef aan wat de normaalwaarde is. Hoeveel kg moet Karin afvallen om een normale BMI te krijgen?

4. Karin krijgt het advies om voorlopig niet te gaan lijnen. Zoek op hoeveel kCal Karin per dag nodig heeft en noteer welke *app* Karin kan gebruiken om haar Kcal inname te monitoren.
5. Hoeveel ml vocht heeft een volwassen vrouw per dag nodig? Heeft Karin meer of minder vocht nodig? Leg uit waarom.
6. Pak een koffiekopje, een glas en een beker. Maak hier een foto van.
 - Schat hoeveel ml er in het kopje, glas en beker gaat en zet dit in een schema (Je mag fouten maken!). Voeg ook de foto toe.
 - Ga daarna met behulp van een maatbeker na of je schatting correct was. Zet de juiste hoeveelheden ook in het schema.
 - Hoeveel glazen water moet je per dag drinken om aan de aanbevolen hoeveelheid vocht te komen?
7. Vraag bij mensen die in de zorg werken na welke vitale functies vaak gemeten worden bij zorgvragers. Welke metingen zijn niet aan bod gekomen in de casus?
8. Maak een collage van de hulpmiddelen (domotica of eHealth) die in de zorg gebruikt worden bij het doen van deze metingen.



Controleren

- Is er voldoende verdiept in de oriëntatie
- Uitwerking van de oriëntatie
- Is er een plan van aanpak gemaakt voor het uitvoeren van de opdrachten.
- De opdrachten zijn uitgevoerd volgens de criteria.



Evalueren

- Hoe verliep de uitwerking van de opdracht?
- Hoe verliep de samenwerking?
- Is er voldoende kennis opgedaan over de vitale functies, domotica en eHealth? Is er rekening gehouden met de wet- en regelwetgeving en is er rekening gehouden met de behoefte en/of wensen van de zorgvrager?
- Schrijf een verantwoordingsverslag, volgens de STRAK over je gemaakte opdrachten (product) en het proces.

Het resultaat

Je hebt gewerkt volgens de stappen; oriënteren, plannen, uitvoeren, controleren en evalueren. De opdrachten heb je uitgevoerd volgens de criteria. Je stelt de zorgvrager centraal en biedt gepaste zorg aan met inzet van de juiste materialen en middelen. Je houdt rekening met de protocollen en voorschriften. Je levert de onderstaande bewijsstukken.

Bewijsstukken

Na 12 weken heb je het volgende bewijsstukken verzameld:

- Plan van aanpak
- Schema voor moeder Karin en baby Fay en broertje Kaj.
- Foto en schema behorende bij opdracht 6.
- Verantwoordingsverslag over het proces van de opdrachten

Rubrics A project Gezondheidsbevorderaar

| | 0 | 1 | 2 | 3 |
|-------------------------------|--|---|--|---|
| 1 A1 Productverslag | Er worden in het verslag minder dan 3 observaties benoemd. | Aan de hand van een observatieverslag worden 3 objectieve observaties benoemd. | Aan de hand van een observatieverslag worden 4 objectieve observaties benoemd. | Aan de hand van een observatieverslag worden 5 objectieve observaties benoemd. |
| 2 A1 Product Verslag | Niet alle observaties worden in een schema neergezet <u>én</u> de verschillen en overeenkomsten worden niet benoemd. | De observaties worden niet in een schema (alleen in tekst) aangegeven <u>of</u> de verschillen en overeenkomsten worden niet benoemd. De meerwaarde van de afzonderlijke observaties ontbreekt. | De observaties van de 3 groepsleden is in een schema aangegeven waarbij de verschillen en overeenkomsten benoemd worden. De meerwaarde van het totaal (synergie) wordt niet toegelicht. | De observaties van de 3 groepsleden is in een schema aangegeven waarbij de verschillen en overeenkomsten benoemd worden. Hierbij wordt de meerwaarde van het totaal (synergie) toegelicht. |
| 3 A1 Product Verslag | Noch verschillen in observatie noch theoretische kennis worden aangetoond. | Er wordt wel verwezen naar relevante theorie, maar er is geen sprake van adequate verschillen in observaties. | De verschillen in observatie worden wel benoemd maar niet aan de hand van theoretische kennis verklaard. | Aan de hand van verwijzing naar theoretische kennis wordt verklaard waardoor verschillen in observatie tot stand zijn gekomen. |
| 4 A1 Product Verslag | Alleen van eigen observatie is aangegeven welk doel ze hebben en of deze subjectief of objectief zijn. | Alleen de doelen van alle 15 observaties worden benoemd maar of deze subjectief of objectief zijn wordt niet benoemd of niet juist benoemd. | Er is niet van alle 15 observaties aangegeven wat het beoogde doel is en (niet juist) of deze sub- of objectief zijn. | Per observatie (5x3=15) is aangegeven welk doel zij beogen en er wordt correct aangegeven of deze subjectief of objectief zijn. |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| 5 A1 E-learning | Er zijn geen e-learning gemaakt | De e-learning zijn gemaakt maar niet voldoende behaald. | De e-learning valpreventie of mondzorg zijn behaald. | De e-learning valpreventie én mondzorg zijn behaald. |
| 6 A1 Product Inventarisatie lijst | Er is in beperkte maten een risico-inventarisatie gemaakt of de inventarisatie/risico's zijn niet reëel of authentiek. | Er is een uitgebreide risico- inventarisatie gemaakt van de school-thuis route; de potentiële gevaren ontbreken. | Er is een uitgebreide risico-inventarisatie gemaakt van de school-thuis route inclusief potentiële gevaren. | Er is een uitgebreide risico-inventarisatie gemaakt van de school-thuis route inclusief potentiële gevaren; er is hierbij ook gedacht aan bijzondere of omgevingsfactoren. |
| 7 A1 Product Verslag | De 7 risico gebieden worden wel beschreven, echter is er geen sprake van kennis daar de tekst niet authentiek is. (knippen plakken) | Er is niet aantoonbaar kennis van de 7 risicogebieden maar wel van onderstaand items. Werking app Voordelen Betrouwbaarheid Kosten privacy van de app | Er is aantoonbaar kennis (beschreven) van: 7 risicogebieden en 3 van onderstaande items Werking app Voordelen Betrouwbaarheid Kosten privacy van de app | Er is aantoonbaar kennis (beschreven) van: 7 risicogebieden Werking app Voordelen Betrouwbaarheid Kosten en privacy van de app |
| 8 A1 Product Verslag | De gekozen gebieden van de risico-inventarisatie worden onvoldoende uitgewerkt of incorrect ingezet bij een van de domeinen. | 1 van de 7 gekozen gebieden van de risico-inventarisatie worden correct uitgewerkt en ingezet bij een gekozen domein. | 2 van de 7 gekozen gebieden van de risico-inventarisatie worden correct uitgewerkt en ingezet bij een gekozen domein. | 3 van de 7 gekozen gebieden van de risico-inventarisatie worden correct uitgewerkt en ingezet bij een gekozen domein. |
| 9 A1 Productverslag | De risico- inventarisatielijst is niet met 2 mensen uit de omgeving ingevuld. | De risico-inventarisatielijst is bij 2 mensen uit je de omgeving doorgenomen; uitkomsten zijn niet vergeleken en feedback is niet verwerkt. | De risico-inventarisatielijst is bij 2 mensen uit je de omgeving doorgenomen; uitkomsten zijn vergeleken, maar feedback is niet verwerkt. | De risico-inventarisatielijst is bij 2 mensen uit je de omgeving doorgenomen; uitkomsten zijn vergeleken en feedback is verwerkt. |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| 10 A1 Productverslag | Er wordt aangegeven hoe de technologie kan bijdragen tot zelfredzaamheid of verrijking van het leven, echter zijn de voorbeelden bij beide niet authentiek. | Er wordt aangegeven hoe de technologie kan bijdragen tot zelfredzaamheid of verrijking van het leven aan de hand van authentieke voorbeelden. | Er wordt aangegeven hoe de technologie kan bijdragen tot zelfredzaamheid en verrijking van het leven, echter zijn de voorbeelden niet authentiek. | Er wordt aangegeven hoe de technologie kan bijdragen tot zelfredzaamheid en verrijking van het leven aan de hand van authentieke voorbeelden. |
| 11 A1 Product Literatuuronderzoek | Aan de hand van onderzoek (echter zonder bronvermelding) geeft de student het verschil aan tussen domotica, robotica, eHealth en technologie en benoemt hierbij 4 of minder relevante voorbeelden. | Aan de hand van onderzoek (inclusief bronvermelding) geeft de student het verschil aan tussen domotica, robotica eHealth en technologie en benoemt hierbij 4 of minder relevante voorbeelden. | Aan de hand van onderzoek (inclusief bronvermelding) geeft de student het verschil aan tussen domotica, robotica, eHealth en technologie en benoemt hierbij 5 of meer relevante voorbeelden. | Aan de hand van onderzoek (inclusief bronvermelding) geeft de student het verschil aan tussen domotica, robotica, eHealth en technologie en benoemt hierbij 5 of meer relevante voorbeelden. |
| 12 A1 Product Presentatie | De presentatie of flyer, vlog, podcast of poster geven geen helder beeld van een zorg gerelateerd technologisch hulpmiddel. | Er is wel een presentatie over een zorg gerelateerd technologisch hulpmiddel maar er is geen flyer, vlog, podcast of poster. | Er is wel een flyer, vlog, podcast, of poster over een zorg gerelateerd technologisch hulpmiddel, maar deze wordt niet helder gepresenteerd. | Student geeft een heldere presentatie m.b.v. flyer, vlog, podcast of poster over een zorg gerelateerd technologisch hulpmiddel. |
| 13 A1 product | De lijst met meetinstrumenten en observatie-mogelijkheden ontbreekt. | Er zijn meetinstrumenten en mogelijkheden in een schema weergegeven echter is de inhoud onjuist (geen relevantie). | De meetinstrumenten zijn correct in een schema weergegeven, maar mogelijkheden ontbreken (wanneer, geen hoe) | Er is een duidelijk overzicht van observatie- mogelijkheden en meetinstrumenten (wanneer en hoe). |

| | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| 14 A1 Literatuuronderzoek | In het verslag is deels beschreven wat gezondheid inhoudt en daarbij wordt gebruikt gemaakt van de termen somatisch en psychosociaal, maar onvolledig of onjuist. Bronvermelding ontbreekt en het is niet in eigen woorden geschreven. | Er is in het verslag beschreven wat gezondheid inhoudt en daarbij wordt op correcte wijze gebruikt gemaakt van de termen somatisch en psychosociaal. Bronvermelding ontbreekt en het is niet in eigen woorden geschreven. | Er is in het verslag beschreven wat gezondheid inhoudt en daarbij wordt op correcte wijze gebruikt gemaakt van de termen somatisch en psychosociaal. Bronvermelding ontbreekt of het is niet in eigen woorden geschreven. | Er is in het verslag optimaal in eigen woorden beschreven wat gezondheid inhoudt en daarbij wordt op correcte wijze gebruik gemaakt van de termen somatisch en psychosociaal (inclusief bronvermelding). |
| 15 A2 Product verslag | Er wordt niet correct aangegeven wat transities in de zorg betekenen of wat daar het effect van is, terwijl de juiste voorbeelden worden aangehaald. | Er wordt aangegeven wat transities in de zorg betekenen en wat het effect is, maar wordt niet toegelicht a.d.h.v. voorbeelden. | Er wordt aan de hand van niet- authentieke voorbeelden aangegeven wat transities in de zorg betekenen en het effect ervan. | Er wordt aan de hand van eigen voorbeelden aangegeven wat transities in de zorg betekenen en het effect ervan. |
| 16 A2 Product verslag | Er worden wel correcte voorbeelden gegeven, maar de toelichting op ondersteunende en toezichthoudende domotica & robotica is niet correct | Het verschil tussen ondersteunende en toezichthoudende domotica & robotica wordt correct omschreven, echter worden er geen (correcte) voorbeelden gegeven. | Aan de hand van authentieke en relevante voorbeelden wordt het verschil tussen ondersteunende of toezichthoudende domotica & robotica omschreven | Aan de hand van authentieke en relevante voorbeelden wordt het verschil tussen ondersteunende en toezichthoudende domotica & robotica omschreven. |
| 17 A2 Product Collage | In de collage wordt alleen gebruikt gemaakt van 9 of minder plaatjes van hulpmiddelen die gebruikt worden bij het meten van vitale functies. | In de collage wordt alleen gebruikt gemaakt van 10 plaatjes van hulpmiddelen die gebruikt worden bij het meten van vitale functies. | Er is een collage met 9 of minder relevante hulpmiddelen (plaatjes en toelichting) die worden gebruikt bij het meten van vitale functies. | Er is een collage met minstens 10 relevante hulpmiddelen (plaatjes en toelichting) die worden gebruikt bij het meten van vitale functies. |

| | | | | |
|-----------------------------|--|---|---|--|
| 18 A2 Vaardigheid | Student is vaardig in het gebruik van 1 hulpmiddel die gebruikt worden bij het meten van vitale functies. | Student is vaardig in het gebruik van 2 hulpmiddelen die gebruikt worden bij het meten van vitale functies. | Student is vaardig in het gebruik van 3 hulpmiddelen die gebruikt worden bij het meten van vitale functies. | Student is vaardig in het gebruik van 4 hulpmiddelen die gebruikt worden bij het meten van vitale functies. |
| 19 A2 Product verslag | In het verslag wordt geen of verkeerde vigerende wet- en regelgeving aangehaald. | In het verslag wordt op correcte wijze de vigerende wet- en regelgeving aangehaald (1). | In het verslag wordt op correcte wijze de vigerende wet- en regelgeving aangehaald (2). | In het verslag wordt op correcte wijze de vigerende wet- en regelgeving aangehaald (3). |
| 20 A2 Product | Er zijn minder dan 5 voorbeelden gegeven over het gebruik van domotica en eHealth <u>in de thuiszorg</u> . Er zijn geen voor- en nadelen opgesomd of ze zijn niet realistisch. | Er zijn minder dan 5 voorbeelden gegeven over het gebruik van domotica en eHealth <u>in de thuiszorg</u> en van ieder middel zijn de voor- en nadelen benoemd | Aan de hand van minimaal 5 voorbeelden wordt aangegeven welke domotica en eHealth gebruikt kunnen worden <u>in de thuiszorg</u> . Er zijn geen voor- en nadelen opgesomd of ze zijn niet realistisch. | Aan de hand van minimaal 5 voorbeelden wordt aangegeven welke domotica en eHealth gebruikt kunnen worden <u>in de thuiszorg</u> en voor- en nadelen van elk middel worden benoemd. |
| 21 A2 Product | De opgedane kennis wordt onjuist geïnterpreteerd of de inhoud is niet correct of volledig. | Er is geen schematische weergave Of niet alle vitale functies en waardes zijn uitgewerkt of niet in verschillende leeftijden. | D.m.v. een schema wordt de kennis zichtbaar over de theorie van vitale functies en normaalwaarden bij verschillende leeftijden. Student geeft de juiste ondergrens en bovengrens aan van de gewenste/gezonde waarden. De waarden van moeder Karin, en de kinderen Fay en Kai zijn echter niet of onjuist opgenomen. | D.m.v. een schema wordt de kennis zichtbaar over de theorie van vitale functies en normaalwaarden bij verschillende leeftijden. Student geeft de juiste ondergrens en bovengrens aan van de gewenste/gezonde waarden en neemt in dit schema ook de waarden van moeder Karin, en de kinderen Fay en Kai op. |

| | | | | |
|----------------------------|---|--|--|--|
| 22 | De berekening van een BMI is onjuist of er wordt niet uitgelegd wat het is. | De student kan wel aangeven wat een BMI is maar kan deze kennis niet onderbouwen. | Student legt uit wat een BMI is. Student laat zien dat hij/zij een BMI kan berekenen, wat de normaalwaarden zijn. | Student legt uit wat een BMI is. Student laat zien dat hij/zij een BMI kan berekenen, wat de normaalwaarden zijn en kan hierin adviseren. |
| 23 A2 App + toelicht | Er is geen app gekozen. | De gekozen app is bruikbaar maar de keuze is niet toegelicht. | De gekozen app is niet bruikbaar de toelichting is onvolledig of onjuist. | Er is een relevante app gekozen en keuze is toegelicht om gewicht en kcal inname te monitoren. |
| 24 A2 Product | Geen foto Onjuiste informatie over vochtinname. | Vraag 5 en 6 en 7 (uitvoeren) juist beantwoord maar er is geen foto toegevoegd. | Vraag 5 en 6 en 7 (uitvoeren) zijn grotendeels goed beantwoord, maar niet volledig | Foto en juiste antwoord op vraag 5 en 6 en 7 (uitvoeren) en kennis over vochtinname zijn beantwoord. |
| 25 A1 A2 Proces | De eigen rol wordt onvoldoende toegelicht of komt niet aan de orde. Er is geen link naar de CanMeds rollen en zodoende zijn er ook geen juiste leerdoelen geformuleerd. | In het verantwoordings-verslag wordt de eigen rol beschreven. De student kan aan de hand van deze reflectie leerdoelen formuleren. Er is geen link met CanMeds | In het verantwoordings-verslag wordt de eigen rol beschreven en vergeleken met de CanMeds rol gezondheids-bevorderaar. Er zijn geen nieuwe leerdoelen binnen de rol van gezondheids-bevorderaar geformuleerd. | In het verantwoordings-verslag wordt de eigen rol beschreven en vergeleken met de CanMeds rol gezondheids- bevorderaar. De student kan aan de hand van deze reflectie leerdoelen formuleren. |
| 26 A1 A2 Proces | Er is geen PVA. | Er is een PVA maar deze is niet haalbaar. | PVA is niet volgens plan uitgevoerd of tijdig bijgesteld. | Er is een haalbaar PVA gemaakt en de student handelt hiernaar. |
| 27 A1 A2 Proces | Het samenwerkings-verslag betreft alleen de eigen risico inventarisatie (ongeacht de reden hiervan). | In het samenwerkings-verslag zijn niet alle afzonderlijke (3) risico inventarisaties beschreven er is geen sprake van één geheel. | In het samenwerkings-verslag is beschreven hoe de afzonderlijke (3) risico inventarisaties tot een geheel zijn gebracht. | In het samenwerkingsverslag is beschreven hoe de afzonderlijke (3) risico inventarisaties tot een geheel zijn gebracht daarbij is een link gelegd naar de CanMeds rol gezondheids-bevorderaar. |

| | | | | |
|--------------------------|--|---|--|---|
| 28 A1 A2 Proces | Er is niet volgens de OPUCE methode gewerkt. | Niet alle stappen van de OPUCE zijn uitgewerkt. | Alle stappen van de OPUCE zijn gevolgd, maar niet correct uitgewerkt. | Alle stappen van de OPUCE zijn correct uitgewerkt. |
| 29 A1 A2 Proces | Student heeft geen of onvoldoende bijdrage geleverd tijdens de lessen en samenwerking. | Student heeft een matige inspanning geleverd tijdens de lessen en samenwerking. | Student heeft (ondanks verzuim) een actieve bijdrage geleverd tijdens de lessen of samenwerking | Student heeft (zonder verzuim) een actieve bijdrage geleverd tijdens de lessen en samenwerking |
| 30 A1 A2 Proces | Er is geen reflectie volgens STRAK. | De STRAK reflectie is onvolledig (niet alle stappen beschreven). | Er is uitgebreid volgens STRAK gereflecteerd en dit is op authentieke wijze beschreven. | ★ + aangevuld met nieuwe leerdoelen (SMART). |
| Totaal (max 90) | | | ★ | . |

Project B

Project B

Communiqueert met de zorgvrager en het sociaal
netwerk (communicator)

Introductie:

In dit project staat de communicator en de gezondheidsbevorderaar centraal. Als gezondheidsbevorderaar denk je in termen van gedrag en gezondheid. In de begeleiding van zorgvragers bevorder je de gezondheid door het ondersteunen van zelfmanagement. Ook de mensen in het sociale netwerk spelen hierbij een belangrijke rol. Ze participeren vaak mee in de zorg. Dit kan van invloed zijn op de draaglast en draagkracht van het sociaal netwerk.

De verzorgende richt zich vaak op zorgvragers met een risico op gezondheidsproblemen en tracht de leefstijl te beïnvloeden en het (gezondheids-of het zelfmanagement) gedrag van zorgvragers door te communiceren. Dit heeft als doel om gedrag te veranderen, zodat gezondheidsproblemen voorkomen kunnen worden en het verloop van (chronische) klachten positief beïnvloed kan worden.

Hoe kun je er als verzorgende voor zorgen dat zorgvragers zo lang mogelijk gezond blijven?
Hoe ondersteun je het zelfmanagement van zorgvragers?

Positieve gezondheid richt zich op deze vragen door op de kracht van de zorgvrager te richten in plaats van op de klacht. Het versterken van veerkracht van gezondheidsvaardigheden en empowerment zijn belangrijke aangrijpingspunten voor jou als verzorgende die zorgvragers en hun sociaal netwerk helpen meer grip te krijgen op hun leven. Door bewust te zijn van de elementen van positieve gezondheid en je te realiseren dat je hier invloed op kan hebben zijn zorgvragers beter in staat om gezondere keuzes te maken, beter gebruik te maken van bestaande voorzieningen om gezondheid en welzijn te bevorderen en een zinvoller leven te leiden.

De uitdaging is tenslotte niet het bestrijden van ziekten maar hiermee te het leren omgaan en kunnen aanpassen aan de dynamiek van het leven en nog mooier het voorkomen van ongezond gedrag. Voorbeelden zijn het omgaan met een chronische ziekte, het bestrijden van eenzaamheid, het kunnen leren in een snel veranderende samenleving en gezond en vitaal ouder worden.

Zorgsituatie

Positieve psychologie

De verschuiving van de focus van het probleem naar de mogelijkheden komt uit een relatief nieuwe stroming binnen de psychologie: positieve psychologie.

Positieve psychologie is gericht op het welbevinden en het optimaal functioneren van de mens.

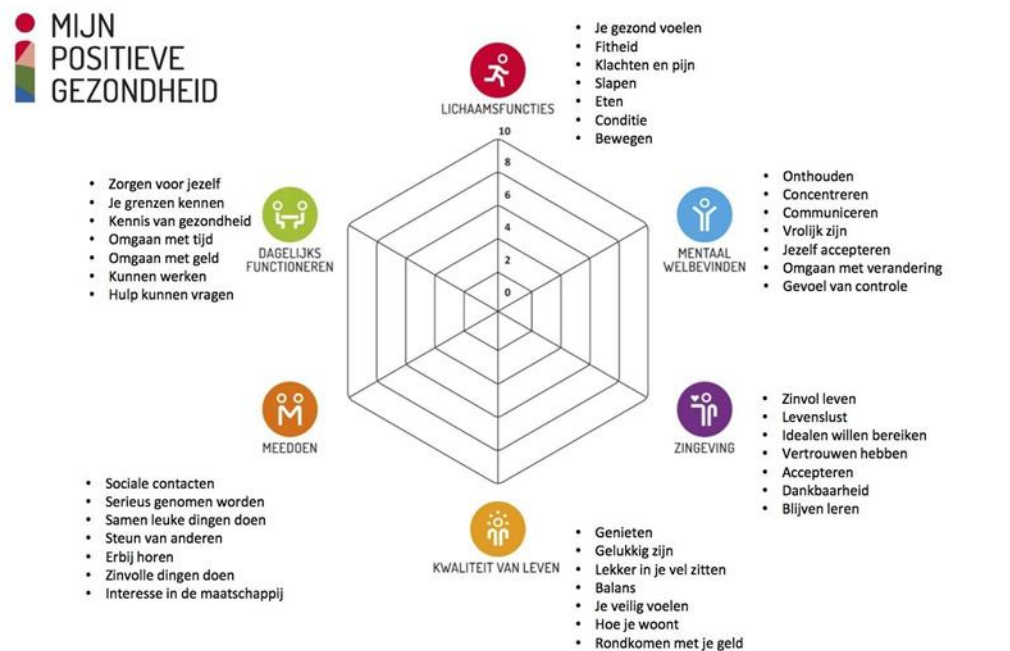
Positieve gezondheid wordt daarbij vaak gezien als een vaardigheid, een vermogen tot aanpassen voor een duurzame ontwikkeling en bloei van de mens.

Pijlers positieve gezondheid

Positieve Gezondheid is de uitwerking in 6 dimensies van de bredere kijk op gezondheid. Met die bredere benadering draag je bij in je begeleiding van mensen (zorgvragers) om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan en om zo veel mogelijk eigen regie te voeren.

1. lichaamsfuncties
2. mentaal welbevinden
3. dagelijks functioneren
4. meedoen
5. zingeving
6. kwaliteit van leven

De inhoud van de pijlers uitgewerkt:



Jij als zorgverlener:

In je projectgroep, die bestaat uit maximaal drie personen, ga je individueel een interview afnemen bij iemand in je omgeving (leeftijdscategorie vanaf 60 jaar). Hierbij onderzoeken jullie de gezondheidsbeleving van de geïnterviewden die gebaseerd zijn op de zes pijlers van positieve gezondheid (zie bijlage 1 voor een voorbeeld van interviewvragen). Je vraagt toestemming om de interviews via een audio opname vast te leggen. (Je kan dit eventueel later vervormen als de geïnterviewde anoniem wil blijven)

De resultaten van de interviews vatten jullie samen bij het onderdeel 'resultaten.'

Hierbij komen de conclusies en de behoeften van de geïnterviewden naar voren. Op basis van deze uitkomsten geven jullie aanbevelingen in de vorm van activiteiten die aansluiten bij de behoeften onder de geïnterviewden. Denk hierbij aan activiteiten en adviezen die je in je rol als gezondheidsbevorderaar in je begeleidingsactiviteiten kunt bieden.

Met deze activiteiten wil je de gezondheid van de geïnterviewden positief beïnvloeden. Dit kunnen passende activiteiten zijn die met één op één begeleiding mogelijk zijn of in groepsverband.

Je opdracht:



Oriënteren

Verdiep je in:

- Positieve gezondheid, voer een literatuuronderzoek uit met verschillende bronnen
- Zorgbehoeftes en gezondheidsbeleving van de zorgvrager



Plannen

- Maak werkafspraken in je groep en verdeel de taken (zie bijlage)
- Maak samen met je groep een plan van aanpak (zie bijlage)
- Maak een tijdsplanning voor het uitvoeren van de twee eindopdrachten.
- Het project duurt 12 weken en wordt ingeleverd in week 9 van periode 2.



Uitvoeren

1: Positieve gezondheid

- Wat betekent positieve gezondheid?
- Wat is het doel van positieve gezondheid?
- Wat is jouw rol als gezondheidsbevorderaar in je beroep als toekomstige verzorgende?

Op basis van bovenstaande kennis formuleer je interviewvragen (voeg je toe als bijlage)

2: Resultaten behoefte onderzoek

- Wat zijn de behoeften van de geïnterviewden?
- Vergelijk de uitkomsten van de interviews met elkaar? Wat valt op?
- Hoe zie je positieve gezondheid terug in jullie onderzoek?
- Welke pijlers komen als aandachtspunt uit de interviews naar voren?

- Welke bijdrage kan het sociaal netwerk van de geïnterviewden hebben?

3: Activiteiten

- Welke activiteiten kunnen ingezet worden voor de geïnterviewden?
- Voorstel voor uitvoering activiteiten(en).
- Wie worden ingezet bij de uitvoering van de activiteiten?
- Wat zou jullie rol als gezondheidsbevorderaar zijn?

4: Reflectie op behoefte-onderzoek

Criteria reflectie:

Geef aan (maximaal een A4) hoe je het werken aan deze opdracht hebt ervaren. Beschrijf wat je leerrendement was en vraag aan elk groepslid feedback over jouw functioneren tijdens het project. En geef dus zelf ook aan elk groepslid feedback.

De ontvangen en gegeven feedback vermeld je in de reflectie en ook wat je hiermee gedaan hebt.

Stuurvragen voor reflectie:

- Wat was jouw aandeel in de voorbereiding? Geef hierbij duidelijk aan wat jouw taak was binnen de samenwerking. Denk aan evenredigheid binnen de groep.
- Wat vond je leuk aan deze opdracht?
- Wat vond je lastig aan deze opdracht?
- Wat heb je geleerd? (Welke onderdelen vond je leerzaam en welke niet en waarom).
- Wat zou je de volgende keer anders willen doen?
- Er is feedback gevraagd aan mede-groepsleden over jouw functioneren binnen de groep en beschrijf of je het hier mee eens bent.
- Hoe is de samenwerking verlopen?



Controleren

- Is er voldoende verdiept in de oriëntatie?
- Uitwerking van de oriëntatie op schrift?
- Is er een plan van aanpak gemaakt voor het uitvoeren van de opdrachten?
- De opdrachten zijn uitgevoerd volgens de criteria.



Evalueren

- Hoe verliep de uitwerking van de eindopdrachten?
- Waar zitten de verbeterpunten in samenwerking voor een volgende keer?

Het resultaat:

Je hebt gewerkt volgens de stappen; oriënteren, plannen, uitvoeren, controleren en evalueren. Je hebt de aangeboden en verworven theoretische kennis toegepast in het project. De opdrachten heb je uitgevoerd volgens de criteria. Het eindresultaat komt overeen met de opgestelde rubrics (beoordelingscriteria)

Bewijslast

- Plan van aanpak
- Uitgewerkt interview
- Behoeftonderzoek en audio opnames interviews.
- Literatuuronderzoek
- Adviezen en activiteiten schema afgestemd op interview
- Samenwerkingsopdracht (zie criteria)
- Reflectie volgens de STRAK methodiek
- Samenwerkingscontract en groepsregels

Beoordelingsformulier Project B1

| |
|---|
| Criteria samenwerkingsopdracht |
| Voorblad bevat minimaal: Naam studenten Klas Project docent |
| Criteria interviews: <ul style="list-style-type: none">• De zes pijlers van positieve gezondheid zijn in de interviewvragen verwerkt• Er wordt naar de mening en ervaringen van de geïnterviewden gevraagd• De geïnterviewden zijn gestimuleerd om de wensen, behoeften en verwachtingen kenbaar te maken• Er worden vragen gesteld over de tevredenheid en de wensen van de geïnterviewden• Er worden vragen gesteld over wat het sociale netwerk kan betekenen in de participatie om positieve gezondheid te stimuleren (pijler 5).• Er wordt doorgevraagd op wensen, behoeften en verwachtingen met betrekking tot maatschappelijke participatie (pijler 5)• Er wordt gestimuleerd contact te onderhouden met het sociale netwerk (pijler 5).• De ervaringen, ideeën, behoeften en gevoelens van de geïnterviewden worden goed samengevat (LSD).• De geïnterviewden worden gestimuleerd mee te doen aan activiteiten ter bevordering van maatschappelijke participatie.• Het onderscheid tussen werk, wonen en vrije tijd wordt gemaakt• Er is aan de geïnterviewden feedback gevraagd over hoe het gesprek is ervaren. |
| Criteria 1 De projectgroep: <ul style="list-style-type: none">• Beschrijf wat positieve gezondheid inhoudt• Beschrijf het doel van positieve gezondheid• Beschrijf de rol als gezondheidsbevorderaar in het verzorgende beroep |
| Criteria 2 De projectgroep <ul style="list-style-type: none">• Beschrijft de behoeften van de geïnterviewden• Vergelijkt de uitkomsten van de interviews met elkaar en beschrijft wat op valt.• Beschrijft hoe positieve gezondheid terugkomt in het onderzoek.• Beschrijft welke pijlers als aandachtspunt uit de interviews naar voren komen.• Beschrijft welke bijdrage het sociaal netwerk van de geïnterviewden kan hebben. |
| Criteria 3 De projectgroep <ul style="list-style-type: none">• Beschrijft de activiteiten die voor de geïnterviewden kunnen worden ingezet• Beschrijft het voorstel voor uitvoering activiteiten(en).• Beschrijft wie worden ingezet bij de uitvoering van de activiteiten• Beschrijft de rol gezondheidsbevorderaar |
| Criteria reflectie: |

De stuurvragen voor reflectie zijn beschreven

Is verzorgd:

Duidelijk en in goed Nederlands geschreven

Subtotaal

Eindresultaat *Voldoende: 60 punten en hoger*

Introductie:

Een hulpmiddel die de verzorgende kan gebruiken in gesprekken met zorgvragers en het sociaal netwerk zijn de zes pijlers van positieve gezondheid. Dit kan gebruikt worden als een gespreksinstrument dat besproken kan worden met zorgvragers of sociaal netwerk. Dit geeft een beeld over hoe deze zich op dit moment voelt en waarover men minder tevreden over is. Als duidelijk is waaraan de zorgvrager of sociaal netwerk extra aandacht aan zou willen besteden, kan de verzorgende samen onderzoeken wat mogelijke obstakels zijn om daadwerkelijk iets te veranderen.

Een methode om verandering van gedrag tot stand te brengen en obstakels te analyseren is motiverende gespreksvoering. Bij motiverende gespreksvoering is de intrinsieke motivatie van de zorgvrager of sociaal netwerk het uitgangspunt. Samen bekijken jullie wat hij of zij zou willen en maakt plannen om deze wensen om te zetten in gedragsverandering.

Motiverende gespreksvoering en de gesprekstechnieken komen aan bod in de lessen communicatie. Tijdens de lessen communicatie wordt er geoefend met motiverende gespreksvoering en oefen je de vaardigheden met de Dialoog Trainer.

Zorgsituatie

Een verzorgende geeft voorlichting aan een mevrouw over het belang van een gezonde leefstijl. De mevrouw reageert met: 'Ik loop nu tegen de zestig en zie in mijn omgeving mensen doodgaan aan longkanker die nooit in hun leven een sigaret hebben opgestoken. Dat zet mij aan het denken. Heeft het wel nut als ik zou stoppen met roken? En als ik stop, dan doe ik dat niet omdat mijn kinderen dat van me verlangen. Het moet mijn eigen besluit zijn.'

Verschillende scenario's zijn mogelijk om als professional op deze casus te reageren. De verzorgende kan opsommen waarom roken schadelijk is en op de gezondheidsrisico's wijzen. 'Met deze aanpak bereik je nauwelijks verandering in iemands leefstijl', Succesvoller is het om vanuit een gelijkwaardige relatie samen te bespreken en te beslissen welke aanpassingen voor iemand haalbaar zijn om gezonder te leven.

Het ontlocken van de motivatie bij ouderen is de opstap naar gedragsverandering. In het voorbeeld zou de verzorgende kunnen zeggen: 'Ik hoor u zeggen dat u zelf de keuze wilt kunnen maken om te stoppen. Niet omdat uw omgeving dat verlangt. Wat zou er voor u persoonlijk veranderen als u niet meer rookt?' Deze vraag zet de cliënt aan het denken: 'Ik ben dan minder buiten adem na een fietstocht en raak dat kuchje waarschijnlijk kwijt.' Daarna ligt de weg open om samen met de cliënt te kijken naar concrete acties.

Jij als zorgverlener:

Tijdens je werk als verzorgende (in opleiding) hanteer je verschillende gesprekstechnieken een veelvoorkomende techniek is de motiverende gesprekstechniek. Vaak is dit gericht op het bewerkstelligen van gedragsverandering om zo de gezondheid te verbeteren. Je kan te maken krijgen met ambivalent gedrag van de zorgvrager. Als iemand ambivalent is, dan weet deze persoon vaak niet tussen welke twee waarden er moet worden gekozen. Er spelen dan tegenstrijdige gevoelens. Gezondheid wordt in dit project opgevat als het verbeteren van welzijn.

Je opdracht:



Oriënteren

- Ga naar <https://www.youtube.com/watch?v=vNFLhYgUd9k>
Het gedachtegoed van Motiverende Gespreksvoering wordt in deze video in minder dan een kwartier geïntroduceerd. Het waarom van Motiverende Gespreksvoering, de waarden, technieken en processen en de belangrijkste principes komen aan bod.
- Ga naar <https://www.youtube.com/watch?v=wY9PuyUpO2w> en bekijk de eerste 20 minuten van de masterclass over motiverende gespreksvoering.
- Doorloop de theorie en simulatiesetting over motiverende gespreksvoering in Dialoog Trainer en vul hier de bijbehorende reflectie van in.



Plannen

- Maak werkafspraken in je groep en verdeel de taken (zie bijlage)
- Maak samen met je groep een plan van aanpak (zie bijlage)
- Maak een tijdsplanning voor het uitvoeren van de twee eindopdrachten. Het project duurt 12 weken.



Uitvoeren

- Interview medestudent aan de hand van de theorie van motiverende gesprekstechnieken. Al het gedrag dat kan bijdragen aan het verbeteren van het welzijn van iemand mag in het interview aan bod komen.
- Je gaat met je gesprekspartner (medestudent) op zoek naar een onderwerp dat in de werkelijkheid speelt, hiermee wordt het idee van een rollenspel voorkomen.
- Overleg met je projectdocent vooraf of het onderwerp geschikt is voor motiverende gespreksvoering voordat je met de opdracht begint.
- Deze gesprekken film je via puppet edu.
- In deze gesprekken maak je tenminste gebruik van ORBS-technieken.
- Schrijf een reflectie volgens de methodiek van Gibbs

ORBS staat voor:

1. **O**pen vragen stellen
2. **R**eflectief luisteren
3. **B**evestigen
4. **S**amenvatten

Praktische informatie

- Afname: in tweetallen
- Duur: ieder interview duurt 15 minuten
- De student wordt beoordeeld op de motiverende gespreksvoering. Zorg ervoor dat je van rol wisselt.
- Interviews worden gepresenteerd via puppet edu.
- Vooraf dien je afspraken te maken over de opnames. Opnames worden gebruikt in het project en daarna gewist.



Controleren

- Is er voldoende verdiept in de oriëntatie?
- Uitwerking van de oriëntatie
- Is er een plan van aanpak gemaakt voor het uitvoeren van de opdrachten?
- De opdrachten zijn uitgevoerd volgens de criteria.
- Je hebt je verdiept in de reflectie methodiek?



Evalueren

- Hoe verliep de uitwerking van de eindopdrachten?
- Hoe verliep de samenwerking?

Het resultaat:

Je hebt gewerkt volgens de stappen; oriënteren, plannen, uitvoeren, controleren en evalueren. De opdrachten heb je uitgevoerd volgens de criteria. Je beheerst de techniek van motiverende gespreksvoering, kan werken met puppet edu en hebt de theorie uit de lessen kunnen verwerken in een beroepsauthentieke opdracht.

Bewijslast

- Motiverende gespreksvoering, interview opgenomen via puppet edu en voldoet aan gestelde criteria (zie bijlage)
- Scenario vanuit dialoogtrainer gedaan en op minimaal 80%
- Een ingevulde reflectie format uit Dialoog Trainer.
- Reflectie volgens Gibbs

Criteria interview project B2

| Criteria interview opdracht B2 | Maximaal te behalen punten | Behaalde punten |
|--|----------------------------|-----------------|
| Bevat minimaal: | | |
| <p><u>Fase 1 Engage.</u> De student is in staat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - een relatie op te bouwen - contact te maken - vertrouwen te geven - te bevestigen - empathie te tonen - te luisteren en dit te laten zien door middel van reflecties - emoties te ontlokken die samenhangen met verandering | 25 punten | |
| <p><u>Fase 2 Focus.</u> De student is in staat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - te focussen op één probleem (doel-gedrag) - verandertaal te ontlokken - door te vragen - te reflecteren - samen te vatten | 25 punten | |
| <p><u>Fase 3 Evoke.</u> De student is in staat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - motivatie bij de ander te ontlokken - te focussen op het doel-gedrag - verandertaal te ontlokken - te reflecteren - te informeren (als daarom gevraagd is) - keuzes en opvattingen van de ander te respecteren | 25 punten | |
| <p><u>Fase 4 Plan.</u> De student is in staat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - concrete stappen vast te stellen - samen met de cliënt een planning te maken - één of twee kleine stappen te definiëren - te vragen wat de cliënt ervan vindt <p><i>Ingevulde reflectieformat motiverende gespreksvoering bij Dialoog Trainer dient met een voldoende te zijn afgerond.</i></p> | 25 punten | |
| Subtotaal | 100 | |
| Eindresultaat Voldoende: 60 punten | | |

Beoordeling project B

| Rubrics B project Communicator | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|--|
| | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1 interview | Er is geen interview gedaan of slechts 3 (of minder) gebieden van de positieve gezondheid zijn bevraagd. | Het interview bevat 4-5 van de gebieden van positieve gezondheid. | Het interview is conform de voorbeeldvragen (6 gebieden); er is geen sprake van eigen inbreng. | Het interview bevat authentieke en originele vragen in relatie met 6 gebieden van positieve gezondheid. |
| 2 interview | Op basis van de output van het interview zijn geen adviezen of activiteiten geformuleerd. | Er zijn adviezen en activiteiten geformuleerd maar deze sluiten niet aan op de output van het interview. | Er zijn op basis van de output van het interview relevante adviezen of activiteiten geformuleerd. | Er zijn op basis van de output van het interview relevante adviezen én activiteiten geformuleerd. |
| 3 interview | Er heeft geen vergelijking van het interview plaats gevonden of er is niet op schrift gesteld. | Bij de vergelijking van het interview wordt feedback gegeven, maar deze is niet conform de feedback regels. | Bij de vergelijking van het interview wordt relevante en haalbare feedback gegeven volgens de feedback-regels. | Bij de vergelijking van het interview wordt relevante en haalbare feedback gegeven en de gekregen feedback is verwerkt volgens de regels van feedback. |
| 4 interview | Er is geen interview afgenomen. | De theorie van de motiverende gesprekstechniek is niet herkenbaar aanwezig in het interview. | De theorie van de motiverende gesprekstechniek is ten dele herkenbaar aanwezig in het interview. | De theorie van de motiverende gesprekstechniek is herkenbaar aanwezig in het interview. |
| 5 Resultaat behoefte onderzoek | Er zijn geen adviezen opgesteld of voldoen niet aan de criteria. | De opgestelde adviezen zijn sluiten niet aan bij de 6 pijlers van pos gezondheid | De opgestelde adviezen sluiten aan op minstens 3 van de 6 pijlers van pos gezondheid | De opgestelde adviezen sluiten aan op minstens 4 van de 6 pijlers van pos gezondheid |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| 6 Resultaat behoefte onderzoek | Er zijn geen of minder dan 3 activiteiten opgesteld. | De opgestelde activiteiten (meer dan 3) zijn niet HUBO of sluiten niet aan bij de informatie uit het interview. | De opgestelde activiteiten (meer dan 4) zijn HUBO maar te eenzijdig en er is onvoldoende herkenning met het interview. | De opgestelde activiteiten (meer dan 5) zijn HUBO en sluiten aan bij de wens van de zorgvrager. |
| 7 Literatuur onderzoek | Er is geen gebruik gemaakt van bronnen of bronvermelding | Er zijn wel bronnen benoemt, echter hebben zij geen relevantie met de theorie. | Er zijn minder dan 5 relevante bronnen gebruikt die de theorie onderbouwen | Er zijn minstens 5 relevante bronnen gebruikt die de theorie onderbouwen |
| 8 product Positieve gezondheid | De student geeft niet of onjuist aan wat positieve gezondheid inhoudt en beschrijft niet zijn/haar rol. | De student geeft aan wat positieve gezondheid is en benoemt niet of onvolledig zijn/haar rol. | De student geeft aan wat positieve gezondheid is maar beschrijft niet zijn/haar eigen rol. | De student geeft duidelijk aan wat positieve gezondheid is en wat zijn/haar rol daarbij is. |
| 9 product CanMeds | De rollen van gezondheidsbevorderaar en/of communicator worden niet toegelicht. | De student kan zijn rol als gezondheidsbevorderaar en communicator toelichten maar er wordt geen gebruik gemaakt van authentieke en relevante voorbeelden. | De student kan zijn rol als gezondheidsbevorderaar of communicator toelichten aan de hand van voorbeelden. | De student kan zijn rol als gezondheidsbevorderaar én communicator toelichten aan de hand van voorbeelden. |
| 10 Product genogram | Er is geen sprake van een schema die het netwerk in kaart brengt. | Het netwerk is onvolledig of op verkeerde wijze in kaart gebracht (geen genogram). | Netwerk is in kaart gebracht. Hierbij zijn de relatie tot de zorgvrager benoemd (bijv. collega, broer enz.). | Netwerk is in kaart gebracht d.m.v. een genogram (schema). Hierbij zijn bijzonderheden als werk, overlijden, ziekte, bijzondere gebeurtenissen of onderscheidingen benoemd. |
| 11 product Samenwerkingsopdracht(zie criteria) | De opdracht voldoet niet aan de gestelde criteria | De opdracht voldoet voor de helft aan de gestelde criteria | De opdracht voldoet grotendeels aan de gestelde criteria | De opdracht voldoet volledig aan de gestelde criteria |

| | | | | |
|-----------------------|---|--|---|---|
| 12 Product puppet | Er is geen puppet edu (volgens afspraak). | De puppet edu is onvolledig. | De puppet edu is niet authentiek of origineel of volledig. | De student heeft een uitgebreide, authentieke en originele Puppet edu. |
| 13 Dialoog trainer | Er is geen reflectie gemaakt. | De reflectie komt niet overeen met de reflectie uit de dialoogtrainer. | De reflectie uit de dialoogtrainer is uitgevoerd, maar is onvolledig. | De reflectie uit de dialoogtrainer voldoet aan de stappen en inhoud. |
| 14 dialoogtrainer | De stappen van ORBS zijn niet gevolgd. | Niet alle ORBS stappen zijn gevolgd. | Alle ORBS stappen zijn gevolgd zonder toelichting. | Alle ORBS stappen zijn gevolgd en toegelicht. |
| 15 Dialoog trainer | De student heeft 0 - 50 punten voor motiverende gesprekstechniek (dialogue trainer). | De student heeft 50 -70 punten voor motiverende gesprekstechniek (dialogue trainer). | De student heeft 70- 90 punten voor motiverende gesprekstechniek (dialogue trainer). | De student heeft 100 punten voor motiverende gesprekstechniek (dialogue trainer). |
| 16 Proces | Student heeft geen of onvoldoende bijdragen geleverd tijdens de lessen en samenwerking. | Student heeft een matige inspanning geleverd tijdens de lessen en samenwerking. | Student heeft een actieve bijdrage geleverd (ondanks verzuim) tijdens de lessen of samenwerking. | Student heeft (zonder verzuim) een actieve bijdrage geleverd tijdens de lessen en samenwerking. |
| 17 Proces | Er is geen plan van aanpak opgesteld. | Er is sprake van een niet haalbaar plan van aanpak. | Het vooraf opgestelde plan van aanpak is niet uitgevoerd of tijdig aangepast. | Het vooraf opgestelde plan van aanpak is volledig uitgevoerd en zo nodig tijdig bijgesteld. |
| 18 Proces STRAK | Er is geen reflectie volgens STRAK. | De STRAK reflectie is onvolledig (niet alle stappen beschreven). | Er is uitgebreid volgens STRAK gereflecteerd en dit is op authentieke wijze beschreven. | ★ + aangevuld met nieuwe leerdoelen (SMART). |
| 19 Proces | Er is niet volgens de OPUCE methode gewerkt. | Niet alle stappen van de OPUCE zijn uitgewerkt. | Alle stappen van de OPUCE zijn gevolgd ★ maar niet correct uitgewerkt. | Alle stappen van de OPUCE zijn correct uitgewerkt. |
| 20 Proces | Er is geen reflectie. | Er is wel een reflectie maar deze is niet volgens Gibbs. | De student heeft niet alle stappen van Gibbs uitgevoerd. | De student heeft een reflectie volgens Gibbs gemaakt. |
| Totaal (max 60) | | | | |

Bijlage 1: Project B1 voorbeeld interviewvragen aan de hand van de zes pijlers

1. Lichaamsfuncties

- a. Voelt u zich gezond?
- b. Voelt u zich fit?
- c. Heeft u klachten of pijn?
- d. Slaapt u goed?
- e. Eet u goed?
- f. Herstelt u zich snel na inspanning?
- g. Kunt u zich makkelijk bewegen (bijvoorbeeld traplopen, wandelen of fietsen)?



2. Mentaal welbevinden

- a. Kunt u goed dingen onthouden?
- b. Kunt u zich goed concentreren
- c. Kunt u goed zien, horen, praten en lezen?
- d. Voelt u zich vrolijk?
- e. Accepteert u zichzelf zoals u bent?
- f. Zoekt u naar oplossingen om moeilijke situaties te veranderen?
- g. Heeft u controle over uw leven?



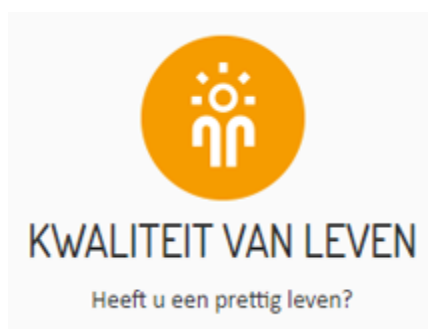
3 Zingeving

- a. Ervaart u uw leven als zinvol?
- b. Heeft u 's morgens zin in de dag?
- c. Heeft u idealen die u graag wilt bereiken?
- d. Heeft u vertrouwen in uw toekomst?
- e. Accepteert u het leven zoals het komt?
- f. Bent u dankbaar voor wat het leven u biedt?
- g. Wilt u uw hele leven blijven leren?



4 Kwaliteit van leven

- a. Geniet u van uw leven?
- b. Bent u gelukkig?
- c. Zit u lekker in uw vel?
- d. Ervaart u evenwicht in uw leven?
- e. Voelt u zich veilig?
- f. Bent u tevreden over waar u woont en met wie?
- g. Heeft u genoeg geld om uw rekeningen te betalen?



5 Meedoen

- a. Heeft u goed contact met andere mensen?
- b. Vindt u dat anderen u serieus nemen?
- c. Heeft u mensen in de omgeving waarmee u leuke dingen kunt doen?
- d. Heeft u mensen in de omgeving die u steunen als dat nodig is?
- e. Heeft u het gevoel dat u bij uw omgeving hoort?
- f. Heeft u werk of andere bezigheden die u zinvol vindt?
- g. Bent u geïnteresseerd in wat er in de maatschappij gebeurt?



6 Dagelijks functioneren

Kunt u goed voor u zelf zorgen? Bijvoorbeeld wassen, aankleden, boodschappen doen, koken.

- a. Weet u wat u wel en niet kan?
- b. Weet u hoe u uw gezondheid kunt verzorgen?
- c. Kunt u goed plannen wat u op een dag moet doen?
- d. Kunt u goed omgaan met het geld dat u elke maand krijgt?
- e. Kunt u werken of vrijwilligerswerk doen?
- f. Weet u hoe u zonnodig hulp kunt krijgen van officiële instanties?



Bijlage 2: Project B2 model gedragsverandering van Balm

Hoe kom je tot gedragsverandering?

Gedrag is moeilijk te veranderen, maar dit is wel mogelijk. Mensen willen wel veranderen, maar alleen wanneer dit niet verplicht wordt.

De verandering van bepaald gedrag kan lang duren. Er is veel geduld en kennis nodig over de verandering die gaat plaatsvinden. Balm heeft een model samengesteld waar de zes stappen in verwerkt zijn die een mens zal doorlopen bij een gedragsverandering. Houdt rekening met dit model bij het uitvoeren van motiverende gespreksvoering.



Bijlage 3: samenwerkingscontract

Hieronder volgt een voorbeeld van een samenwerkingscontract.

| Namen van projectleden, telefoonnummer en emailadres | | | |
|--|----------------|-------------|----------------------|
| Naam | Telefoonnummer | E-mailadres | Persoonlijk leerdoel |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Groepsregels | |
|--|--|
| Doelstelling | <i>Wat is het doel van het project</i> |
| Afspraken over het overleg | <i>Wanneer overleg je, hoe lang en waar?</i> |
| Afspraken over communicatie | <i>Hoe communiceer je met elkaar? Maak je bijvoorbeeld een whatsapp-groep aan? Of gebruik je iets anders?</i> |
| Afspraken aanwezigheid | <i>Wat verwachten jullie van elkaars aanwezigheid?</i> |
| Afspraken documenten delen | <i>Hoe deel je onderling de documenten? Welke hulpmiddelen gebruik je? (Google drive, Dropbox etc.)</i> |
| Procedure bij niet nakomen van afspraken | <i>Wat gebeurt er als iemand zijn afspraken niet nakomt (niet aanwezig zijn, deadlines niet halen, niet communiceren etc.) Werk je met waarschuwingen? Hoeveel? Wat zijn de consequenties?</i> |
| Werktijden | <i>Wanneer werk je aan het project? Doe je dit gezamenlijk of individueel of allebei?</i> |
| Akkoord gemaakte afspraken | |

| Naam | Datum | Handtekening |
|-------------------------------|-------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Akkoord projectdocent (naam): | | Handtekening: |

Bijlage 4: plan van aanpak

| Doel van het project: | | | |
|------------------------------|------------|------------|----------------------|
| Onderzoeksvraag | Wat | Wie | Wanneer/ Waar |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bijlage 5: logboek

| Datum/ tijd | Wie heeft wat gedaan | Wat ging goed | Wat ging minder goed. |
|-------------------------------|----------------------|---------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Akkoord projectdocent (naam): | | Handtekening: | |

Leerlijnen Periode 1

Week 1 Introductieweek

Week 2

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|---|--|---|---------|
| Project; Persoonlijke opdracht | De zorg en ik | De student; <ul style="list-style-type: none"> - Kan zijn/haar eigen identiteit koppelen aan de professionele identiteit van de verzorgende IG. - Is bewust van zijn/haar eigen kwaliteiten en weet deze toe te passen binnen de opleiding. | |
| Verpleegkunde | Geschiedenis van de gezondheidszorg Kennismaken met de zorg | De student kan in eigen woorden vertellen: <ul style="list-style-type: none"> - wat de geschiedenis van het vak verzorgende is - wat het vak verzorgende inhoudt - wat zijn/haar visie op het vak is - wat de begrippen zelfzorg, mantelzorg en professionele zorg betekenen | |
| Verpleegkunde SKILLS | Kennismaking in het praktijklokaal | <ul style="list-style-type: none"> - Afspraken en regels in het praktijklokaal - ExpertCollege - Uitleg observatielijsten en protocollen | |
| Voeding/dieetleer | Introductie voeding en dieetleer | De student kan: <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijven wat de taken van de verzorgende IG zijn bij voeding/dieetleer - de zorgvrager begeleiden, stimuleren, motiveren en ondersteunen bij de maaltijd | |
| Medische vakken | Inleiding Anatomie/fysiologie/pathologie | De student legt in eigen woorden uit: <ul style="list-style-type: none"> - Wat anatomie betekent. - Wat fysiologie betekent. - Wat pathologie betekent. | |

| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| | micro-organismen, besmetting en (kruis-)infectie. | De student: <ul style="list-style-type: none"> - Benoemt 4 groepen micro- organismen. - Legt uit wat het verschil is tussen besmetting en infectie. - Legt uit wat een kruisinfectie is en hoe dit voorkomen kan worden. | |
| Communicatie | Communicatieproces | <ul style="list-style-type: none"> - Kenmerken van het communicatieproces, vormen van communicatie de vier zones van communicatie, verbale en non verbale communicatie, observeren en signaleren - één- en tweezijdige en meerzijdige communicatie, geven en ontvangen van feedback, - Communicatietechnieken inhouds- en betrekkningsniveau | |

Week 3

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|---|--------------------------------------|---|---------|
| Project; Persoonlijke opdracht | De zorg en ik | De student; <ul style="list-style-type: none"> - Kan zijn/haar eigen identiteit koppelen aan de professionele identiteit van de verzorgende IG. - Is bewust van zijn/haar eigen kwaliteiten en weet deze toe te passen binnen de opleiding. | |
| Verpleegkunde | Zorgstructuur in Nederland | De student kan in eigen woorden vertellen; <ul style="list-style-type: none"> - hoe de zorg in Nederland is opgebouwd - Intra en extramurale zorg - Ketenzorg - Zelfredzaamheid en eigen regie - branches en doelgroepen | |
| Verpleegkunde SKILLS | Handen wassen | De student kan; <ul style="list-style-type: none"> - handen wassen volgens de daarvoor geldende richtlijnen | |
| Voeding/dieetleer | Protocollen en voorschriften voeding | De studenten kan werken volgens; <ul style="list-style-type: none"> - richtlijnen, protocollen en voorschriften m.b.t. voeding - HACCP - Infectiepreventie | |
| Medische vakken | Cellen en weefsels en orgaansystemen | De student: <ul style="list-style-type: none"> - Legt in eigen woorden uit wat een cel is. - Beschrijft de bouw van een cel. - Legt in eigen woorden uit hoe een cel werkt. - Legt het doel van de celdeling uit. - Noemt 5 verschillende soorten weefsels. | |

| | | | |
|---------------------|--------------------|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Legt uit wat het verband is tussen een weefsel, een orgaan en een orgaanstelsel. - Legt uit wat een orgaanstelsel is. - Benoemt verschillende orgaanstelsels. - Beschrijft de functie van de verschillende orgaanstelsels. | |
| Communicatie | Communicatieproces | <ul style="list-style-type: none"> - Kenmerken van het communicatieproces, vormen van communicatie de vier zones van communicatie, verbale en non verbale communicatie, observeren en signaleren - één- en tweezijdige en meerzijdige communicatie, geven en ontvangen van feedback, - Communicatietechnieken inhouds- en betrekkningsniveau | |

Week 4

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|---|---------------------|---|---------|
| Project; Persoonlijke opdracht | De zorg en ik | De student; <ul style="list-style-type: none"> - Kan zijn/haar eigen identiteit koppelen aan de professionele identiteit van de verzorgende IG. - Is bewust van zijn/haar eigen kwaliteiten en weet deze toe te passen binnen de opleiding. | |
| Verpleegkunde | Wet- en regelgeving | De student kan in eigen woorden vertellen; <ul style="list-style-type: none"> - wat de wet WGBO inhoudt in relatie met de basiszorg - wat de beroepscode inhoudt voor verzorgende I.G. - wat het belang is om volgens - protocollen en richtlijnen te werken in relatie met de wetgeving en de professionele beroepshouding | |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|---|--|
| | | - wat WIP inhoudt | |
| Verpleegkunde SKILLS | Voeding en vocht | De student kan; <ul style="list-style-type: none"> - Ondersteunen bij voeding en vocht - Gebruiken van hulpmiddelen tijdens de ondersteuning bij voeding en vocht | |
| Voeding/dieetleer | Voedingsadviezen | De student kan; <ul style="list-style-type: none"> - een zorgvrager en naastbetrokkenen adviseren over gezonde voeding met behulp van de schijf van vijf en kennis van voedingsstoffen. - de functies van voedingsstoffen beschrijven | |
| Medische vakken | Spijvertering en smaak/reuk/slikken | De student: <ul style="list-style-type: none"> - Legt uit wat de ligging, functie en werking van het spijsverteringsstelsel en bijbehorende organen (mond, slokdarm, maag, lever, galblaas, dunne darm en dikke darm) is. - Benoemt de anatomie van de neus. - Legt uit hoe de reuk werkt. - Benoemt hoe de smaak tot stand komt. | |
| Communicatie | LSD gesprekstechnieken | <ul style="list-style-type: none"> - Verschillende vormen van vragen, luisteren, samenvatten en doorvragen. - Gesprekstechnieken tijdens verschillende soorten gesprekken, valkuilen, actief luisteren | |

Week 5

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|---|-----------------------|--|---------|
| Project; Inleveren persoonlijke opdracht 1 | De zorg en ik | De student; <ul style="list-style-type: none"> - Kan zijn/haar eigen identiteit koppelen aan de professionele identiteit van de verzorgende IG. - Is bewust van zijn/haar eigen kwaliteiten en weet deze toe te passen binnen de opleiding. | |
| Verpleegkunde | Visie gezondheidszorg | De student kan in eigen woorden vertellen; <ul style="list-style-type: none"> - wat gezondheid is en wat zijn/ haar visie op gezondheid is - wat de 3 huidige visies in de gezondheidszorg zijn - wat zijn/haar eigen visie is op de gezondheidszorg | |
| Verpleegkunde SKILLS | Tiltechnieken | Introductie tiltechnieken <ul style="list-style-type: none"> - Ergonomisch werken - Werkhoogte en houding - Duwen, Trekken, Tillen - Kantelen korte hefboom - Kantelen schouder-heup | |
| Voeding/dieetleer | Voedingsadviezen | De student kan; <ul style="list-style-type: none"> - adviezen geven over voeding, diëten, alternatieve voeding en over hulpmiddelen en zo nodig doorverwijzen naar deskundigen door gebruik te maken van vroeg signalering SNAQ, BMI, MUST BMI - in eigen woorden vertellen wat het verschil is tussen voedselintolerantie en een voedselallergie | |

| | | | |
|---|-------------|---|--|
| Medische vakken | | | |
| Toets medische vakken t/m spijsvertering | | | |
| Communicatie | Beroepscode | <ul style="list-style-type: none"> - Beroepscode en beroepshouding, - macht en machtsmisbruik, - autonomie, privacy, respect, empathie, visie op zorg, identiteit, introvert en extravert, - grenzen stellen en cirkel van invloed, gewenste en ongewenste intimiteiten | |
| | | Dialogotrainer + reflectie | |

Week 6

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|----------------------|--|---|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Vroeg signalering & gegevens verzamelen Domotica en eHealth | <p>De student kan in eigen woorden vertellen;</p> <ul style="list-style-type: none"> - hoe je aan gegevens van een zorgvrager komt - waar je als verzorgende I.G gegevens van de zorgvrager kan krijgen - observatie inhoudt - de kenmerken zijn van een goede observatie en de aandachtspunten - het belang is van vroeg signalering - over de signalering instrumenten die je als verzorgende kan inzetten - wat de 3 stappen van het signaleren van risico's zijn - de voor- en nadelen zijn van het gebruik van vroeg signalering | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - welke domotica en eHealth er kan worden ingezet bij vroeg signalering - welke wetgeving er van toepassing is bij het gebruik van domotica en eHealth | |
| Verpleegkunde SKILLS | Tiltechnieken | <p>De student kan een zorgvrager;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verplaatsen in bed m.b.v. het glijzeil - Op een glijzeil plaatsen m.b.v. verschillende technieken - Kruislinks verwijderen - Wisselgeving geven d.m.v. glijzeil - Zijwaarts verplaatsen - Omhoog in bed verplaatsen | |
| Voeding/dieetleer | Voedings- en dieetleer | <p>De student heeft;</p> <ul style="list-style-type: none"> - kennis van voedings- en dieetleer | |
| Medische vakken | huid, tast en temperatuurregulatie | <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Benoemt de drie lagen van de huid en de Latijnse benaming van het onderhuid bindweefsel. - Benoemt de functies van de huid. - Legt uit hoe de tastzin werkt. - Benoemt de functie van de huid m.b.t. de temperatuurregulatie. | |
| Communicatie | Positieve gezondheid | <p>Positieve gezondheid, de 6 pijlers, eigen kracht en zelfregie</p> <p>Poster sway</p> | |

Week 7

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|-----------------------------|----------------------------------|---|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Invloeden binnen gezondheidszorg | De student kan in eigen woorden vertellen wat: <ul style="list-style-type: none"> - het belang is van privacy in de gezondheidszorg - de invloed is van sociale media m.b.t. gezondheidszorg - De invloed is van internet m.b.t. gezondheidszorg - wat de aandachtspunten zijn om veilig te werken in de zorg - wat het belang is om incidenten te melden | |
| Verpleegkunde SKILLS | Tiltechnieken | De student kan een zorgvrager begeleiden en of ondersteunen met; <ul style="list-style-type: none"> - Koppelzwaai - Tot zit komen met koppelzwaai - Koppelzwaai met behulp van handdoek - Zijligkoppel <i>Herhaling voorgaande lessen</i> | |
| Voeding/dieetleer | Voedings- en dieetleer | De student heeft; <ul style="list-style-type: none"> - kennis van voedings- en dieetleer | |
| Medische vakken | Bewegingsapparaat | De student: <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijft de functies van het skelet. - Geeft aan waaruit bot bestaat. - Legt uit welke factoren de botaanmaak remmen/bevorderen. - Legt uit hoe de doorbloeding van het bot is. - Noemt de verschillende soorten bot (pijpbeenderen, platte beenderen en onregelmatige beenderen). - Legt uit waarvoor kraakbeen dient en waar het ligt. | |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Noemt de onderdelen van een gewricht. - Beschrijft de functie van het gewricht. - Noemt de taken van de spieren. - Noemt het verschil tussen willekeurig en onwillekeurig spieren. - Noemt de belangrijkste skeletspieren. - Verteld wat er met de spiertonus bedoeld wordt. | |
| Communicatie | Draaglast en draagkracht | Participatie, draaglast en kracht, genogram/ecogram, zingeving, SOFA model Genogram | |

Week 8

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|-----------------------------|-------------------------------|---|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Rapporteren | De student kan in eigen woorden vertellen: <ul style="list-style-type: none"> - aan welke eisen een rapportage moet voldoen - hoe er volgens de richtlijnen mondeling en schriftelijk kan worden gerapporteerd aan collega's, een zorgvrager en aan eventueel diens naasten - welke verschillende rapportagesystemen er zijn | |
| Verpleegkunde SKILLS | Tiltechnieken Hulpmiddelen | De student kan de volgende hulpmiddelen inzetten tijdens de zorg van een zorgvrager: <ul style="list-style-type: none"> - Hoofdeinde - Trappetje - Draaischijf - Rolstoel diverse modellen - Wandelstok - Krukken | |

| | | | |
|--------------------------|---------------------------|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Eiffeltje - Rollator vierwiel en delta <p>Alles demonstreren en ze hierna laten oefenen</p> | |
| Voeding/dieetleer | Gezondheidsrisico | <p>De student heeft kennis van gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voeding en de geriatrische zorgvrager - Obstipatie - Slikklachten | |
| Medische vakken | Ademhaling | <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Noemt de anatomie en de functies van de bovenste- en onderste luchtwegen. - Legt uit welke spieren er voor de in- en uitademing zorgen en wat dit doet met de druk in de borstkast. - Legt in eigen woorden uit wat gasuitwisseling is en hoe dit tot stand komt. - Legt uit hoe de luchtzuivering in het ademhalingsstelsel werkt. | |
| Communicatie | Zelf- en samenredzaamheid | <p>Zelfredzaamheid en samenredzaamheid, samen beslissen, omgaan met weerstand, zelfmanagement. Certificaat zelfredzaamheidsradar en casus</p> | |

Week 9

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|---|--------------------------------------|---|--|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Ergonomisch werken en beroepshouding | De student kan in eigen woorden vertellen wat: <ul style="list-style-type: none"> - de aandachtspunten zijn bij ergonomisch, methodisch, milieu bewust en kostenbesparend werken - de aandachtspunten zijn voor een professionele beroepshouding bij het verlenen van persoonlijke zorg | |
| Verpleegkunde SKILLS | Tiltechnieken | De student kan een zorgvrager; <ul style="list-style-type: none"> - Naar stoel begeleiden en laten zitten met <ul style="list-style-type: none"> o tegenhang o Hammengang o Armscharnier | |
| Voeding/dieetleer Uitleg toets voeding/ dieet leer opdracht Folder | Folder opdracht | Student gaat werken aan de folder (individueel) | Deadline inleveren folder week 1 periode 2 |
| Medische vakken Toets medische vakken t/m ademhaling | | | |
| Communicatie | Reflecteren | Leren reflecteren, (STRAK, Gibbs enz) leerstijlen, Johari venster. | |

Week 10

Wisselweek

| Toets plan Periode 1 | | |
|-----------------------------|--|----------------------------|
| Leerlijn | Toetsen | Inlever/ toets week |
| Project | Inleveren persoonlijke opdracht 1 | Week 5 |
| Medische vakken | Toets medische vakken t/m spijsvertering | Week 5 |
| | Toets medische vakken t/m ademhaling | Week 9 |

Leerlijnen Periode 2

Week 11

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|--|-----------------------------------|---|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Gegevens verzamelen zorgvrager | De student kan in eigen woorden vertellen wat; <ul style="list-style-type: none"> - waar de verzorgende gegevens kan vinden over de zorg te verlenen aan de zorgvrager | |
| Verpleegkunde SKILLS | Tiltechnieken | Tilliften Actieve en passieve lift | |
| Medische vakken | Uitscheiding | De student kan: <ul style="list-style-type: none"> - De bouw en functie van de nieren uitleggen - De bouw en functie van de urineleiders uitleggen - De bouw en functie van de blaas uitleggen - De bouw en functie van de plasbuis uitleggen. En hierbij het verschillen tussen man en vrouw benoemen - Benoemen wat de functie is van de bijnieren - Benoemen wat er wordt verstaan onder een vochtbalans - Benoemen welke hormonen een rol spelen bij de vochtbalans - Beschrijven hoe de productie van urine tot stand komt - Benoemen wat er wordt bedoeld met mictie | |
| Communicatie Kennistoets communicatie | Ontwikkelingspsychologie | Ontwikkelingsfases/ psychologie | |

Week 12

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|--|--|---|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde Inleveren folder voeding/ dieetleer | Waak- & slaapritme | De student kan; <ul style="list-style-type: none"> - een zorgvrager ondersteunen bij waak en slaapritme - Hygiënisch , ergonomisch, milieubewust en kostenbesparend werken - Werken volgens protocollen en richtlijnen - Zelfredzaamheid en eigen regie stimuleren | |
| Verpleegkunde SKILLS | Ondersteunen in bed & mobiliseren van zorgvrager | De student kan een bed opmaken; <ul style="list-style-type: none"> - Met en zonder zorgvrager - Hulpmiddelen aan bed - papagaai, dekenboog, voetenplank - Tilliften - Actieve en passieve lift | |
| Medische vakken | Circulatie | De student: <ul style="list-style-type: none"> - Kan het verschil uitleggen tussen de grote en de kleine bloedsomloop - Kan uitleggen hoe stoffen worden vervoerd en worden opgenomen door het bloedvatstelsel - Kan de bouw en werking van het hart beschrijven en uitleggen - Kan de functie beschrijven van de drie soorten bloedvaten | |
| Communicatie | Gedrag | Maslow, sociologie, gedragspatronen. | |

Week 13

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|--|-------------------------|--|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde Toets theorie (dieetleer en gezondheidsbevorderaar) | Persoonlijke zorg | <p>Aandachtspunten persoonlijke zorg</p> <ul style="list-style-type: none"> - Observaties, signaleren en rapporteren diëetiek ondersteuning voeding - Hygiënisch , ergonomisch, milieubewust en kostenbesparend werken - Protocollen en richtlijnen - Zelfredzaamheid en eigen regie | |
| Verpleegkunde SKILLS | Persoonlijke verzorging | <p>De student kan;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zorgvrager wassen op bed - Ondersteunen bij aan- en uitkleden - Maatregelen ter preventie van decubitus en smetten. - Persoonlijke verzorging bieden - Ondersteunen bij de verzorging van mond/ gebit/haar/oog/oor/neus en haren - Maatregelen ter preventie van stomatitis <p>Herhaling tiltechnieken</p> | |
| Medische vakken | Circulatie | <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kan benoemen welke stoffen worden vervoerd door het bloedvatensysteem - Kan uitleggen hoe bloed is samengesteld - Is bekend met de verschillende bloedgroepen en kan deze beschrijven - Kan de functie van het lymfestelsel uitleggen | |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|---|--|
| Communicatie | Support en onderhandelen | Hospitalisatie, supportmethode en onderhandelingsstechnieken interview | |
|---------------------|--------------------------|---|--|

Week 14

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|---|---------------------------------|--|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Vocht en Uitscheiding | De student kan de zorgvrager op basis van het zorgplan ondersteunen bij de vocht en uitscheiding <ul style="list-style-type: none"> - Hygiënisch , ergonomisch, milieubewust en kostenbesparend werken - Protocollen en richtlijnen - Zelfredzaamheid en eigen regie | |
| Verpleegkunde SKILLS | Zorg bij uitscheiding | <ul style="list-style-type: none"> - Uitscheiding - Zorgvrager ondersteunen bij po gang en urinaal Herhaling tiltechnieken | |
| Medische vakken TOETS uitscheiding en circulatie | Onderwerp: Inleiding pathologie | De student: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Noemt verschillende ziekteoorzaken en geeft hierbij voorbeelden ▪ Legt de betekenis uit van de volgende medische termen: <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese - Symptomen (objectief en subjectief) - Diagnose - Therapie - Prognose - Complicatie - Syndroom - | |

| | | | |
|---------------------|------------|--|--|
| | | De student: <ul style="list-style-type: none"> Maakt onderscheid tussen verschillende vormen van therapie te weten: symptomatisch, curatief, preventief en palliatief | |
| Communicatie | Sofa model | | |

Week 15

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|-----------------------------|---|---|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Vocht en uitscheiding | Uitscheiding en vocht en urine balans <ul style="list-style-type: none"> Hygiënisch , ergonomisch, milieubewust en kostenbesparend werken Protocollen en richtlijnen Zelfredzaamheid en eigen regie | |
| Verpleegkunde SKILLS | Uitscheiding | Incontinentiemateriaal en condoomkatheter Herhaling tiltechnieken | |
| Medische vakken | Onderwerp: afwijkende ademhalingsstypes | De student: <ul style="list-style-type: none"> Legt de anatomie en fysiologie van het ademhalingsstelsel uit (herhaling) Legt uit wat dyspnoe is Noemt enkele oorzaken van dyspnoe Noemt de verschijnselen die optreden bij mensen met dyspnoe Noemt de oorzaken en symptomen van afwijkende ademhalingsstypes, te weten: hyperventilatie, kussmaul ademhaling en cheyne-stokes ademhaling | |

| | | | |
|---------------------|-------------------|--|--|
| | Onderwerp: Afweer | De student: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Legt uit hoe de afweer werkt en benoemt daarbij de algemene afweer en de specifieke afweer ▪ Legt uit wat verstaan wordt onder immuniteit en noemt 4 manieren waarop de mens immuun kan worden ▪ Legt uit wat er aan de hand is bij verschillende soorten gestoorde afweer, te weten: verminderde afweer, allergie en auto-immuniteit ▪ Geeft voorbeelden van gestoorde afweer. ▪ Noemt de gevolgen van gestoorde afweer ▪ Legt uit in welke situatie ontstekingsremmers worden voorgeschreven. | |
| Communicatie | Verlies en Rouw | Coping stijlen, verlies en rouw | |

Week 16

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|--|-----------------------|---|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Bed complicaties | Complicaties bij inactiviteit (decubitus en smetten) | |
| Verpleegkunde SKILLS Aftoetsen tiltechnieken | | Maatregelen ter preventie van contracturen en spitsvoeten | |
| Medische vakken | Onderwerp: Ontsteking | De student: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Legt uit wat een ontsteking is ▪ Legt uit dat een ontsteking een nuttige reactie van de afweer is ▪ Legt het belang van de ontstekingsreactie uit bij de wondgenezing ▪ Legt uit wat een steriele ontsteking is en kan daarbij enkele voorbeelden noemen | |

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|--|--|
| | Onderwerp: afwijkende bloeddruk | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Legt uit in welke gevallen er een onstekingsremmer wordt voorgeschreven. <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Noemt de normale bloeddrukwaarden (herhaling anatomie) ▪ Noemt enkele oorzaken van hypertensie ▪ Noemt enkele verschijnselen van hypertensie en geeft daarbij aan dat er meestal geen symptomen zijn ▪ Noemt mogelijke gevolgen van hypertensie ▪ Noemt de therapie van hypertensie ▪ Legt uit waarom hypertensie altijd behandeld moet worden, ook al zijn er geen klachten ▪ Legt uit wat hypotensie is en noemt daarbij enkele oorzaken ▪ Noemt de verschijnselen/gevolgen van hypotensie ▪ Legt in het kort uit wat shock is | |
| Communicatie Kahoot | Samenwerken | Samenwerken en intervisie, feedback | |

Week 17

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|--|------------------|--|---------|
| Project | | | |
| Verpleegkunde Toets casus | Bed complicaties | Complicaties bij inactiviteit (bijvoorbeeld: longontsteking, trombose) | |
| Verpleegkunde SKILLS Aftoetsen tiltechnieken | | | |

| | | | |
|------------------------|---|---|--|
| Medische vakken | <p>Onderwerp: Atherosclerose</p> <p>Onderwerp: trombose en embolie</p> | <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Legt het verschil uit tussen aders en slagaders (herhaling anatomie) ▪ Noemt de Nederlandse naam voor atherosclerose ▪ Legt uit wat er bij atherosclerose aan de hand is ▪ Noemt de mogelijke gevolgen van atherosclerose ▪ Noemt factoren die het ontstaan van atherosclerose bevorderen ▪ Legt uit welke leefstijlfactoren invloed hebben op het ontstaan van atherosclerose <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Legt uit wat trombose is ▪ Geeft aan dat trombose in zowel aders als slagaders kan voorkomen ▪ Legt uit wat een embolie is ▪ Noemt de meest voorkomende oorzaak van slagaderlijke trombose ▪ Noemt de gevolgen van slagaderlijke trombose ▪ Legt uit wat een trombosebeen is en noemt enkele factoren die het ontstaan van een trombosebeen bevorderen ▪ Noemt de symptomen en therapie van een trombosebeen ▪ Noemt de complicatie van een trombosebeen | |
| Communicatie | Religie & cultuur | Waarden en normen, cultuur en religie, diversiteit, interculturele communicatie Opdracht | |

Week 18

| Leerlijn | Onderwerp | Leerdoelen | Bronnen |
|--|-----------------------------------|---|---------|
| Project | Project A & B | | |
| Verpleegkunde | Vitale functies | <p>Je kunt op basis van het zorgplan de vitale functies en lichaamstemperatuur van de zorgvrager bewaken.</p> <p>van de zorgvrager bewaken.</p> <p>De student kan</p> <ul style="list-style-type: none"> - de hartslag van een zorgvrager meten, interpreteren en actie ondernemen bij afwijkende waarden. - de lichaamstemperatuur van een zorgvrager meten, interpreteren en actie ondernemen bij afwijkende waarden - de ademhaling van een zorgvrager meten, interpreteren en actie ondernemen bij afwijkende waarden. | |
| Verpleegkunde SKILLS Toets skills | Ademhaling Pols Temperatuur | <p>De student kan;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ademhaling tellen en noteren - Pols tellen en noteren - Temperatuur op verschillende wijze opmeten en noteren | |
| Medische vakken Toets pathologie | | | |

| | | | |
|---|--------|--|--|
| Communicatie Inleveren PPP product portfolio presentatie via loom in periode 3 | Ethiek | Ethiek en ethisch dilemma Module ethiek digibib | |
|---|--------|--|--|

Week 19

| |
|-------------------|
| Wisselweek |
|-------------------|

| Toets plan Periode 2 | | |
|-----------------------------|---|-----------|
| Leerlijn | Toetsen | |
| Project | Project A & B | Week 19 |
| Verpleegkunde | Inleveren folder voeding/ dieetleer | Week 11 |
| | Toets theorie (dieetleer en gezondheidsbevorderaar) | Week 13 |
| | Casus toets | Week 17 |
| Verpleegkunde SKILLS | Toets skills | Week 8 |
| Medische vakken | Toets uitscheiding en circulatie | Week 14 |
| | Toets pathologie | Week 18 |
| Communicatie | Kennistoets communicatie | Week 11 |
| | Kahoot | Week 16 |
| | Inleveren PPP product portfolio presentatie via loom in periode 3 | Periode 3 |

Einde Lesreader