**Format afstudeeronderwerp projectbureau**

Afstudeeropdracht, Instituut voor Gezondheidszorg

Stuur dit formulier naar PMED-projecten@hr.nl

|  |  |
| --- | --- |
| Datum opdracht | 28-11-2023 |
| Projectnummer |  |
| Naam instelling / organisatie | Hogeschool Rotterdam |
| Afdeling | Kennis Centrum Zorginnovatie |
| Contactpersoon | Janet Been-Dahmen/ Sjacko Sobczak  |
| Adres | Rochussenstraat 198 |
| PC/Plaats | 3015 EK Rotterdam |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres | s.sobczak@hr.nl j.m.j.been-dahmen@hr.nl |
| Titel project | TraumaTestament |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanleiding of toedracht van de opdracht en het belang van de opdrachtgever bij de opdracht.** | Tachtig procent van de Nederlanders maakt in het leven een traumatische levensgebeurtenis mee; denk hierbij bijvoorbeeld aan oorlog, coronacrisis, seksueel misbruik, een getraumatiseerde gezinssituatie. Ongeveer 1 op de 5 mensen die een traumatische ervaring hebben meegemaakt ontwikkelt daardoor psychische klachten (meestal posttraumatische stress stoornis (PTSS), merendeel vrouwen als gevolg van seksueel geweld). Bij ouderen en mensen met dementie spelen traumatische gebeurtenissen uit het verleden vaak op- uitgelokt door verlieservaringen en cognitieve achteruitgang.Het traumatisch levensverhaal is echter vaak maar beperkt bekend bij zorgverleners, familie en betrokkenen. Dit komt door schaamte van de getraumatiseerde, verloop van betrokken hulpverleners en verlies van coping strategieën die de getraumatiseerde (succesvol) had ingezet gedurende het leven waardoor het delen van het verhaal niet nodig was. Oog hebben voor de invloed van traumatische stress vraagt bij mensen met beperkte verbale mogelijkheden zoals bij dementie aandacht en expertise. Deze expertise ten aanzien van traumatische stress is momenteel nog erg beperkt in de ouderenzorg: en er is geen plaats om deze informatie over de traumata op te slaan en vindbaar en beschikbaar te maken voor naastbetrokkenen en zorgverleners. Door meer zicht te hebben op de individuele *trauma triggers* die angst, onrust en agressie veroorzaken en persoonlijke factoren die veiligheid bieden (*holding*) – kan de zorg gepersonaliseerd worden en escalatie op meerdere terreinen voorkomen worden door *triggers* te vermijden (bijvoorbeeld, geen gestreepte pyjama aandoen bij iemand met een kamp-verleden) en *holding* te bieden, bijvoorbeeld door even naar buiten te gaan (persoonlijke impact).  |
| **Beschrijving opdracht en verwachte resultaten/eindproduct**\*(*Wat is de vraag of het probleem?; waaraan moet het eindresultaat voldoen?; weer te geven in maximaal 100 woorden)* | In dit project gaan we op zoek naar een methode of tool om informatie over traumatische ervaringen en potentiële triggers op te slaan en beschikbaar te maken voor naastbetrokkenen en zorgverleners (het TraumaTestament). Het streven is om in een eerder stadium dan mogelijk een dementie zich (verder) gaat ontwikkelen deze informatie te noteren voor het geval iemand dat later niet meer kan vertellen. Door samenwerking met familie en observaties van zorgverleners kan, ook als er sprake is van dementie, kennis worden verzameld. Deze informatie helpt in het bieden van gepersonaliseerde, mensgerichte trauma-sensitieve zorg. Het beoogd effect daarvan is dat mensen met dementie door bewustzijn en kennis hiervan bij de omgeving, minder worden geconfronteerd met deze stressvolle triggers, die voor eenieder verschillend kunnen zijn.In de eerste stap van dit project wordt met twee focusgroep bijeenkomsten onderzocht hoe informatie (over het trauma zelf, trauma-triggers en manieren om hiermee om te gaan) opgehaald kunnen worden bij ouderen. Hoe kunnen we met ouderen het gesprek over trauma-gerelateerde klachten initiëren? Wie voert wanneer dit gesprek).  |
| **Omgeving waar binnen het onderzoek dient plaats te vinden***(beschrijf de “stakeholders” (belanghebbenden) in het kader van het uit te voeren onderzoek en de afdeling / instelling waar het onderzoek dient plaats te vinden)* | Er worden breed mensen gezocht voor de focus groepen: personeel uit zorgcentra, casemanagers dementie, mensen met traumatische ervaringen, hulpverleners met expertise, mantelzorgers.  |
| **Doelstelling** *(wat is de bedoeling van het onderzoek?; welk doel moet behaald worden?)* | **Resultaat project**1. We hebben meer inzicht in de hierboven benoemde onderwerpen (Trauma bij dementie).

**Einddoel:** Professionals in de ouderenzorg zijn zich uiteindelijk meer bewust van de invloed van onderliggend trauma op gedrag bij ouderen / dementie en zij hebben handvaten om traumasensitief te werken met behulp van het TraumaTestament. Dit komt alles ten goede van mensen met dementie en vooral diegenen met één of meerdere traumatische ervaringen in het verleden. |
| **Onderzoekkenmerken:** *(Grootte van het onderzoek,**Methode van onderzoek,**Etc.)* | Als onderdeel van het ontwerpproces wordt een co-creatie methodiek toegepast, waarbij beslissingen in het ontwerp van de tool worden gemaakt in samenwerking met de doelgroep en zorgprofessionals. In het co-creatie proces is extra aandacht voor het passend ontwerpen van de tool om de sensitieve informatie rondom trauma op te halen bij de doelgroep, en vervolgens op een adequate manier te delen met betrokkenen.Daarom maken we gebruik van een klankbordgroep waarin hulpvragers en hulpverleners zijn vertegenwoordigd. De input van de klankbordgroep is door het organiseren van focusbijeenkomsten essentieel voor het uiteindelijke ontwerp van het TraumaTestament. Tussen elke fase van het ontwerp proces zal de klankbordgroep worden ingeschakeld. |
| **Omvang en duur van het project** (*geef een inschatting van aantal studenten en geschatte projectperiode)* | Uitvoering en mijlpalen per werkpakket.1. Werkpakket 1. Er zijn 2 focusbijeenkomsten (Einddatum Juni 2024)
 |
| **METC aanvraag noodzakelijk** *(inschatting opdrachtgever)* | NEE\* (indien ja zie hieronder)\*doorhalen wat niet van toepassing is. |
| **METC aanvraag ingediend** *(procedure dient door de opdrachtgever zelf te worden ingezet en afgerond)* |  NEE\* (indien ja: kopie van aanvraag s.v.p. meesturen)\*doorhalen wat niet van toepassing is  |
| **METC toestemming ontvangen** | NEE\* (indien ja: kopie toestemmingsbrief s.v.p. meesturen)\*doorhalen wat niet van toepassing is |
| **Gewenste competenties studenten** *(voor zover deze volgens de opdrachtgever specifiek van belang zijn voor het uitvoeren van de opdracht; denk bv. aan specifieke (communicatieve -) vaardigheden)* | * In staat om kwalitatief onderzoek te doen
* Proactief en neemt initiatief
* Deinst niet terug voor ‘emotioneel beladen’ thema’s
* Bereid zijn om te reizen naar de bijeenkomsten van de focusgroepen (dit is een landelijk project).
* Heb je interesse – stuur een motivatiebrief naar bovenstaande contactpersonen.
 |
| **Begeleidingscapaciteit en opleidingsniveau** van de begeleiders binnen de opdrachtverstrekkende instelling / organisatie | Sjacko Sobczak – Lector Dementie, neuropsychiatrische symptomen en gedrag; Ouderenpsychiater.Janet Been-Dahmen- Senior onderzoeker; docent verpleegkunde |
| **Beschikbaarheid opdrachtgever**(*naar inschatting van de opdrachtgever)* | Sjacko Sobczak: donderdag / vrijdagJanet Been-Dahmen: Maandag, dinsdag en donderdag  |
| **Opdracht is bedoeld voor studenten**: *(opleiding en het maximum aantal studenten aan dat volgens de opdrachtgever kan deelnemen)* | Er zijn 2 plekken beschikbaar voor studenten verpleegkunde. |
| **Aanvullende informatie**(omgeving waarbinnen/afdeling waar het onderzoek dient plaats te vinden; stake-holders (belanghebbenden) | Er hebben 2 focus bijeenkomsten plaats. Er wordt samengewerkt met Maastricht University, NHL Stenden, Noorderbreedte, Fontys Hogeschool, Mondriaan, ParnassiaLeden voor de klankbordgroep worden deels nog geworven – o.a. in de regio Rijnmond. |

\*niet in alle gevallen hoeft vooraf het verwachte resultaat/eindproduct vastgesteld te worden. Dit is afhankelijk van de ruimte die de opdrachtnemers (studenten) van de (externe) opdrachtgever (kunnen) krijgen om in deze aan het begin van het onderzoeksproces met en eigen voorstel te komen. Ook het onderwijsprogramma waarbinnen de opdracht wordt uitgevoerd kan vragen dat de studenten deze ruimte krijgen. Daarover vindt dan voorafgaand aan de start van het onderzoek overleg plaats met de opdrachtgever