

11. Ontwikkelingsgericht werken <i>(Verbreding-EPA)</i>	
Specificaties en beperkingen	<p>In deze activiteit gaat het om een patiënten tot 18 jaar met leeftijdsfase gerichte ontwikkelingsproblematiek op motorisch gebied en/of op het gebied van spraak/taal, cognitief en emotioneel functioneren.</p> <p>Communicatie en (complexe) gespreksvoering met kinderen en hun ouders is hierbij een belangrijk aspect.</p> <p>Deze EPA omvat ook het diagnosticeren, classificeren en in kaart brengen van de functionele gevolgen van spasticiteit en het opstellen van een behandelplan hiervoor.</p> <p><i>Context:</i> ziekenhuis, revalidatiecentrum kinderen en jongeren en externe locaties <i>Thema's bij uitstek geschikt voor leren beheersen EPA:</i> aandoeningen bij kinderen, jeugdigen en adolescenten</p> <p>De volgende punten vallen niet onder deze EPA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • In de verbredingsfase behoort het intramusculair toedienen van botulinetoxine, perifere zenuwblokkade (d.m.v. marcaïne en fenol) en instellen van baclofenpomp niet tot deze EPA.
Vereiste Kennis, Vaardigheden, Houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties: <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Medisch handelen <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking <input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen <input checked="" type="checkbox"/> Kennis & wetenschap 	<p><i>Aios:</i></p> <p><i>Uitvoeren ontwikkelingsgericht en lichamelijk onderzoek bij kinderen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • kent de normale ontwikkeling, vertraagde en afwijkende ontwikkeling. • kent de invloed van psychiatrische problematiek, bepaalde ziektebeelden en intelligentie en cognitie op ontwikkeling kind. • schat op basis van interactie en/of gesprek het cognitief en communicatief functioneren van een kind in de verschillende leeftijdsfase in. • voert standaard lichamelijk onderzoek c.q. ontwikkelingsonderzoek uit bij kinderen met een centraal motorische parese bij verschillende leeftijdsgroepen. <p><i>Opstellen diagnose, prognose en ontwikkelingsgericht behandelplan</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • kent invloed van ontwikkelingsproblematiek op de functionele prognose. • stelt een functionele prognose, diagnose en een behandelplan op in samenspraak met het kind en ouders. • heeft aandacht voor het gezinssysteem en de invloed van omgeving op de patiënt en vice versa. • hanteert weerstand en vragen rondom ontwikkelingsprognose op professionele wijze. • herkent de verschillende coping stijlen en weet hiermee om te gaan. • kent verschillende behandel- opvang- en onderwijsmogelijkheden. <p><i>Diagnosticeren, indiceren, conservatief behandelen en evalueren van spasticiteit bij kinderen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • kent anatomie spier- en zenuwfuncties van de bovenste extremiteit in relatie tot klachten van lichaamsfuncties & structuren en activiteiten. • kent etiologie en de functionele prognose van spasticiteit. • kent de belangrijkste behandelmogelijkheden voor spasticiteitsbehandeling: generiek, conservatief en invasief waaronder chirurgisch. • voert gericht en efficiënt anamnese en onderzoek uit met geëigende meetinstrumenten. • diagnosticeert localisatie en ernst van de spasticiteit en vraagt zo nodig aanvullend onderzoek aan. • stelt een functionele prognose, diagnose en behandelplan op in samenspraak met kind en ouders inclusief de indicatie voor lokale of regionale spasticiteitsbehandeling. • behandelt spasticiteit op niveau 4 generiek en conservatief: middels fysiotherapie, ergotherapie, medicamenteus (orale spasmolytica), en/of orthesiologie, en begeleidt patiënten uit iedere diagnose groep. • verwijst zo nodig door in het netwerk voor nadere diagnostiek en (invasieve) behandeling. <p><i>Communiceren en (complexe) gespreksvoering met het kind en de ouders</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Is zich bewust van cognities, emotie en gedrag van zichzelf en van het kind en de ouders in de communicatie met hen.

	<ul style="list-style-type: none"> • kent en is zich bewust van eigen communicatietechnieken/-stijl en andere bestaande technieken en stijlen. • past communicatiestijl aan op de gesprekspartners en de boodschap en het ontwikkelingsniveau van het kind. • brengt (medisch) inhoudelijk complexe informatie in voor kind en ouders begrijpelijke taal in beperkte tijdsduur (kort en bondig) over. • brengt slecht nieuws op professionele wijze: tijdig, respectvol, duidelijk en met oog voor noden en zorgen van het kind en diens familie/zorgverleners. • (h)erkent conflicterende belangen in gesprekken, benoemt ze zo mogelijk en werkt naar een passend resultaat van het gesprek. • Is empatisch en toont begrip voor de situatie van het kind en diens achtergrond. • heeft oog voor het ouder-kindsysteem en hanteert een systeemgerichte benadering in communicatie en behandeling. • verheldert de hulpvraag van ouder en van kind, onderkent overeenkomsten en verschillen hierin en maakt deze bespreekbaar. • herkent verschillende verwachtingen over toekomst en behandeling en bespreekt dit. • staat open voor en reageert op noden en zorgen van het kind, familie en zorgverleners met als doel gemeenschappelijke besluitvorming en veilige en effectieve zorg. <p><i>Uitvoeren, volgen, bijsturen en overdragen multidisciplinaire ontwikkelingsgerichte behandeling</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • volgt de voortgang van behandelproces actief en stuurt zo nodig bij. • werkt op professionele en efficiënte manier samen met andere disciplines om tot juiste behandeling en hulpmiddel te komen. • voert multidisciplinair overleg en werkt samen met andere disciplines om tot de juiste behandeling te komen. • werkt voor de stimulering van de optimale ontwikkeling samen met alle relevante professionals intern en extern. • begeleidt kind en ouders of verzorgers in de transitiefase <ul style="list-style-type: none"> - geeft kind meer en meer zeggenschap in begeleidingstraject. - beoordeelt of kind een vervolgtraject krijgt bij revalidatiearts of AVG arts. <p><i>Professionele houding & gedrag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen. • is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht. • bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding. • neemt en toont verantwoordelijkheid. • heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp. • gaat adequaat om met klachten over en fouten van zichzelf en anderen. • is bereid tot en vaardig in intercollegiale en interdisciplinaire communicatie, samenwerking en kennisdeling. • toont een respectvolle, empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten, hun naasten en collega's. • houdt rekening met de privacy en autonomie van de patiënt tijdens alle interacties. • komt samen met patiënt en naasten tot de meest passende oplossing (gezamenlijke besluitvorming). • toont leiderschap in de beroepspraktijk. • houdt in het werk rekening met verantwoorde en doelmatige inzet van behandelingen, materialen en middelen.
<p>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren</p>	<p><u>Suggesties voor in te zetten instrumenten:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Generieke instrumenten, zoals voor-/nabespreking, beoordelings-/voortgangsgesprekken, 360^o-feedback, beoordeling brief, OSATS, CAT, KPB, CBD, directe-/video-observatie, kennistoets etc. • Specifieke KBP's: bijv. consult ouder en kind, combiteam school/revalidatie, (complexe) gespreksvoering (prognosegesprek, bespreken behandelplan, familiegesprek, fatische/cognitieve stoornissen), spasticiteit (bijv. spreekuurcontact: speciële anamnese, lichamelijk onderzoek en klinisch redeneren). • Specifiek: patiënt discussie. • Specifiek: 360^o -feedback formulier beoordeling school/revalidatieteam. • Specifiek: langdurige praktijk observaties.

	<p><i>Bekwaamverklaring:</i></p>
--	---

Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisors) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set).