

11. Ontwikkelingsgericht werken (Verbreding-EPA)	
<p><b>Specificaties en beperkingen</b></p>	<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"> <li>• 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.</li> </ul>
<p><b>Vereiste Kennis, Vaardigheden, Houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren</b></p> <p>Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medisch handelen</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Kennis &amp; wetenschap</li> </ul>	<p><b>Aios:</b></p> <p><i>Uitvoeren ontwikkelingsgericht en lichamelijk onderzoek bij kinderen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kent de normale ontwikkeling, vertraagde en afwijkende ontwikkeling.</li> <li>• kent de invloed van psychiatrische problematiek, bepaalde ziektebeelden en intelligentie en cognitie op ontwikkeling kind.</li> <li>• schat op basis van interactie en/of gesprek het cognitief en communicatief functioneren van een kind in de verschillende leeftijdsfase in.</li> <li>• voert standaard lichamelijk onderzoek c.q. ontwikkelingsonderzoek uit bij kinderen met een centraal motorische parese bij verschillende leeftijdsgroepen.</li> </ul> <p><i>Opstellen diagnose, prognose en ontwikkelingsgericht behandelplan</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kent invloed van ontwikkelingsproblematiek op de functionele prognose.</li> <li>• stelt een functionele prognose, diagnose en een behandelplan op in samenspraak met het kind en ouders.</li> <li>• heeft aandacht voor het gezinssysteem en de invloed van omgeving op de patiënt en vice versa.</li> <li>• hanteert weerstand en vragen rondom ontwikkelingsprognose op professionele wijze.</li> <li>• herkent de verschillende coping stijlen en weet hiermee om te gaan.</li> <li>• kent verschillende behandel- opvang- en onderwijsmogelijkheden.</li> </ul> <p><i>Diagnosticeren, indiceren, conservatief behandelen en evalueren van spasticiteit bij kinderen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kent anatomie spier- en zenuwfuncties van de bovenste extremiteit in relatie tot klachten van lichaamsfuncties &amp; structuren en activiteiten.</li> <li>• kent etiologie en de functionele prognose van spasticiteit.</li> <li>• kent de belangrijkste behandelmogelijkheden voor spasticiteitsbehandeling: generiek, conservatief en invasief waaronder chirurgisch.</li> <li>• voert gericht en efficiënt anamnese en onderzoek uit met geëigende meetinstrumenten.</li> <li>• diagnosticeert lokalisatie en ernst van de spasticiteit en vraagt zo nodig aanvullend onderzoek aan.</li> <li>• stelt een functionele prognose, diagnose en behandelplan op in samenspraak met kind en ouders inclusief de indicatie voor lokale of regionale spasticiteitsbehandeling.</li> <li>• behandelt spasticiteit op niveau 4 generiek en conservatief: middels fysiotherapie, ergotherapie, medicamenteus (orale spasmolytica), en/of orthesiologie, en begeleidt patiënten uit iedere diagnose groep.</li> <li>• verwijst zo nodig door in het netwerk voor nadere diagnostiek en (invasieve) behandeling.</li> </ul>

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

	<p>fatische/cognitieve stoornissen), spasticiteit (bijv. spreekuurcontact: speciële anamnese, lichamelijk onderzoek en klinisch redeneren).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Specifiek: patiënt discussie.</li><li>• Specifiek: 360<sup>o</sup> -feedback formulier beoordeling school/revalidatieteam.</li><li>• Specifiek: langdurige praktijk observaties.</li></ul> <p><b>Bekwaamverklaring:</b> Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set).</p>
--	--