

## Ontwikkelingsgericht onderzoek bij zuigelingen met de AIMS (OZA)

Totaal aantal studiebelastinguren 70; zelfstudie-uren 38, e-learning uren 14, contacturen 18.

	Titel leeractiviteit	Competentie gebied 1.2 diagnostiek; 2.4 verslag	Uren			Korte omschrijving leeractiviteiten (zie voor details en lesdoelen HUBL omgeving) Zelfstudieopdrachten (Z) E-learning activiteiten (E) Contacttijd (C)
			Zelfstudie	E-learning	Contact	
<b>Introductie</b>			0.5			<b>Z:</b> De leeromgeving Hubl verkennen, kunnen inloggen en tutorial Hubl lezen.
<b>E-learning 1</b>	2 video's bekijken en quiz maken	1.2		2		<b>E:</b> Bekijken twee filmpjes en 10 quiz vragen beantwoorden op Hubl.
	1 <sup>e</sup> video zuigeling beoordelen AIMS digitaal	1.2		2		<b>E:</b> Webcollege over de AIMS op Hubl bekijken, (is nog in ontwikkeling). <b>E:</b> Inloggen op digitale omgeving van de GODIVA-studie en daar kind scoren met de digitale AIMS. Studemateriaal: Piper MC, Darrah J. Motor Assessment of the Developing Infant, februari 1994, Philadelphia: Saunders, Elsevier Health Sciences
<b>Contactdag 1</b>	Introductie scholing	1.2 en 2.4	1		0.5	<b>Z:</b> doorkijken cursusopbouw op HUBL en Eigen leerdoelen bepalen <b>C:</b> Introductie opbouw cursus, doelen cursus, koppeling met competenties uit beroepsprofiel Kinderfysiotherapie en werkvormen blended learning.
	Introductie eigen casuïstiek	1.2 en 2.4			0.5	<b>C:</b> Uitleg eigen casuïstiek die als toets aan het eind van de cursus ingeleverd moet worden. Deze casus wordt door docenten van de HU beoordeeld en moet met een voldoende worden afgesloten.
	AIMS scoren digitaal bespreken	1.2	1		1	<b>C:</b> Bespreken en vergelijken van de video die de studenten thuis gescoord hebben. <b>Z:</b> Bestuderen Darrah et. al. Have infant gross motor abilities changed in 20 years? A re-evaluation of the Alberta Infant Motor Scale normative values. Dev Med Child Neurol. 2014

	Beoordelen 3 video's zuigelingen AIMS digitaal	1.2	-		2	<b>E/C:</b> Drie video's worden gescoord op de digitale omgeving van de GODIVA-studie en vervolgens besproken.
	Ontwikkelingstheorieën	1.2		2	1	<b>Z:</b> Powerpoint op Hubl met uitleg ontwikkelingstheorieën bekijken. Model van Newell op Hubl begrijpen. Bekijk de film van Esther Thelen, baby body sens op Hubl. <b>C:</b> De theoretische constructen en modellen gebruikt binnen de kinderfysiotherapie worden bediscussieerd en geplaatst in de context van de cursus casuïstiek Opdracht in werkcollege: herkennen welke theoretisch construct binnen de AIMS wordt gebruikt
	Strategieën klinisch redeneren	1.2 en 2.4		3	1	<b>Z:</b> Hoofdstuk 1: Kinderfysiotherapie; 3e druk. Eds. R. van Empelen, R. Nijhuis-Van der Sanden, A. Hartman, Maarssen: Elsevier Gezondheidszorg 2013. Rothstein, JM., Echternach, JL., Riddle, DL., The Hypotheses-Oriented Algorithm for Clinicians II (HOAC-II): A guide for patient management. Physical Therapy 2003; 83(5):455-470. Aanvullend leesmateriaal boeken: Engelbert et. al. Klinisch redeneren met de HOAC-II, Higgs et. al. Clinical reasoning in health professions. <b>C:</b> Verschillende vormen van klinisch redeneren bespreken; voorbeelden hoe hypothesevorming tot stand komt, diagnostische hypothesevorming beredeneren, specifiek bij zuigelingen. Voorbeeldcasus gezamenlijk uitwerken.
<b>E-learning 2</b>	Films normaal/abnormaal + opdracht	1.2			2	<b>E:</b> Bekijk zes filmpjes van normaal en abnormaal bewegen op drie verschillende leeftijden. Opdracht: Maak een beschrijving van de kwaliteit van bewegen, zoals je die in je verslag zou opnemen, van de drie kinderen met de abnormale motoriek en plaats deze beschrijving op de Hubl site. Bekijk daar wat de medestudenten hebben beschreven en bereid discussiepunten voor de volgende contactdag voor.
	Psychometrische eigenschappen AIMS 1	1.2		1	1.5	<b>E:</b> Bekijk twee filmpjes, één over de uitleg van sensitiviteit en specificiteit en één over positive predictive value en negative predictive value. <b>Z:</b> Studiemateriaal: Darrah J., Piper M., Watt MJ. Assessment of gross motor skills of at-risk infants: predictive validity of the Alberta Infant Motor Scale. Dev Med Child Neurol. 1998;40:485-491.
	Psychometrische eigenschappen AIMS 2	1.2		1	0.5	<b>E:</b> Lees de uitleg op de Hubl site over responsiviteit en meetfout rondom individuele metingen.

						<b>Z:</b> Bestuderen, incl podcast: Boonzaaijer M, van Dam E, van Haastert IL, Nuysink J. Concurrent validity between live and home-video observations using the Alberta Infant Motor Scale. <i>Pediatr Phys Ther.</i> 2016 Accepted
<b>Contactdag 2</b>	Bespreken lastige items AIMS	1.2	1		1.5	<b>C:</b> Optimale plaats van het window kiezen en lastige items weloverwogen scores worden kleine groepen besproken, daarna centrale terugkoppeling <b>Z:</b> Studiemateriaal: Darrah et. al. Infant rolling abilities – the same or different 20 years after the back to sleep campagne? <i>Early Human Development</i> 2012.
	Variabiliteit	1.2	3		1	<b>Z:</b> Lezen: Dusing SC, Harbourne RT. Variability in Postural Control During Infancy: Implications for Development, Assessment, and Intervention. <i>Phys Ther</i> December 2010, 90 (12) 1838-1849.  Podcast van <i>Physical Therapy Journal</i> beluisteren waar een discussie te vinden is over variabiliteit tussen Regina Harbourne, Linda Fetters, Beatrix Vereijcken, geleid door James Calloway. <b>C:</b> College over het begrip variabiliteit, de verschillende definities uitleggen, het begrip gebruiken, longitudinale instabiliteit van metingen interpreteren aan de hand van literatuur, eigen ervaringen van cursisten en onderzoeksbevindingen van GODIVA.
	Z-scores berekenen, interpretatie en prematuren curve	1.2	0.5		1	<b>C:</b> Instructie en oefenen met z-score berekenen voor à terme en prematuur geboren kinderen; bepalen wanneer de prematuren curve moet worden gebruikt; de scores op de juiste wijze interpreteren en de beperkingen van de scores bepalen. <b>Z:</b> Studiemateriaal: Haastert IC van, Vries LS de, Helders PJM, Jongmans MJ. Early Gross motor development of preterm infants according to the Alberta infants Motor Scale. <i>J Pediatr</i> 2006; 149:617-22.
	Klinisch redeneren met de HOAC-II	1.2 en 2.4	1		1.5	<b>C:</b> Van de eigen casus ingevulde HOAC-II meenemen. Deze wordt in kleine leerteams besproken. Knelpunten bepalen. <b>Z:</b> Voorbereiden HOAC eigen casus Extra studiemateriaal: Higgs J, Jones MA, Loftus S, Christensen N (Eds). <i>Clinical reasoning in the health professions</i> 3rd Ed 2008 Elsevier, Sidney. Kenyon L.K. <i>The Hypothesis-Oriented Pediatric Focused Algorithm: A Framework for Clinical Reasoning in Pediatric Physical Therapist Practice.</i> <i>Phys Ther.</i> 2012 Dec 13.

	Kwaliteit van bewegen	1.2	2	1	<p><b>C:</b> Werkcollege over kwaliteit van bewegen. Hoe objectiever je dit bij jonge kinderen. Kun je standaardiseren? Discussiepunten die cursisten hebben voorbereid bespreken.</p> <p><b>Z:</b> Bestuderen Janssen AJ, Diekema ET, van Dolder R, Kollée LA, Oostendorp RA, Nijhuis-van der Sanden MW. Development of a movement quality measurement tool for children. Phys Ther. 2012; 92: 574-94.</p>
<b>E-learning 3</b>	Omgevingsfactoren	1.2	0.5	1	<p><b>E:</b> Wat zijn "parental beliefs". Bekijk de video op Hubl.</p> <p><b>Z:</b> Studiemateriaal: Grusec JE, 2014 parents attitudes and beliefs: their impact on childrens' development.</p>
	Communicatie uitslag naar verwijzer	2.4		1	<p><b>E:</b> Bekijk het voorbeeld van een beschrijving van de uitslag van de AIMS. Beoordeel welke aspecten zouden kunnen worden verbeterd in deze beschrijving. Plaats je suggesties in de leerteamomgeving en bespreek dit met de leerteamleden</p>
	Beoordeling video AIMS en OMQ	1.2		1.5	<p><b>E:</b> Een video beoordelen met de AIMS waarbij de betrouwbaarheid van het scoren is verhoogd t.o.v. eerdere scores. De OMQ invullen na AIMS Op de digitale omgeving van de GODIVA studie een volgend kind scoren met AIMS en OMQ.</p>
<b>Contactdag 3</b>	Casuïstiek cursisten bespreken 1	1.2 en 2.4	14	2	<p><b>Z:</b> Kind testen en filmen, editen film, HOAC verslag maken, observatieverslag, reflectieverslag.</p> <p><b>C:</b> Casuïstiek bespreking; Feedback geven en ontvangen van medecursisten</p>
	Communicatie uitslag AIMS	2.4		0.5	<p><b>C:</b> Komen tot een consensus over het weergeven van de uitslag van de AIMS in een brief naar verwijzer.</p>
	Casuïstiek cursisten bespreken 2	1.2 en 2.4		1	<p>Vervolg casuïstiek cursisten bespreken 1.</p>
	Feedback scoring AIMS en OMQ	1.2		1.5	<p><b>C:</b> de gescoorde video's uit E-learning 3 worden besproken, zowel voor de AIMS als voor de OMQ. Tevens betrouwbaarheidsonderzoek tussen studenten</p>
	Interactief college rol ouders	1.2 en 2.4	1,5	1	<p><b>Z:</b> Zelf literatuur verzamelen over relatie omgevingsfactoren en motorische ontwikkeling; en over parental beliefs; welke modellen uit lesdag 1 zijn heir van toepassing modellen uti lesdag 1.</p> <p><b>C:</b> Interactief college waarin de cursist de rol van ouders vanuit theoretisch perspectief kan benoemen. Omgevingsfactoren herkennen die de motorische ontwikkeling beïnvloeden.</p>

<b>Week na laatste contactdag</b>	Toets	1.2 en 2.4	5			<b>Z:</b> Aanpassen toetsdocumenten na peer feedback; inleveren definitieve versie film van de casus met de verslaglegging volgens het HOAC, deze casus zal binnen 3 weken worden beoordeeld.
<b>Evaluatie</b>				0.5		<b>E:</b> Invullen enquête; feedback geven op cursus en eigen leerdoelen.
	<b>Totaal</b>		<b>38</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	
	<b>Totaal studiebelastinguren</b>		<b>70</b>			