

Eindtermen Module KNR deel 2

- De deelnemer is in staat om vanuit een interprofessioneel perspectief bij een schoolgaand kind met Cerebrale Parese zich uitend in verschillende uitingsvormen (bilateraal spastisch – unilateraal – dyskinetisch - atactisch) het bewegen binnen elk domein van het ICF-CY te beschrijven, te onderzoeken en te beïnvloeden.
- De deelnemer kent de specifieke kenmerken van het kind met bilaterale parese. Daarbij dient het aspect houding bij bilaterale spastische parese als te verwachten voorkennis en zal bewegen een verdieping zijn.
- De deelnemer kent de specifieke kenmerken binnen de functies & anatomische eigenschappen, activiteiten en participatie van een schoolgaand kind met bilaterale parese toegespitst op het staan en lopen (met en zonder hulpmiddel) in relatie tot adem-stem-spraak, arm-handfunctie, spel, eten en drinken (zelfverzorging-wonen en school).
- De deelnemer kent de specifieke verschillen van een schoolgaand kind met bilaterale parese waarbij BO > OE (Bovenste Extremiteten meer zijn aangedaan dan de Onderste Extremiteten) en het beeld OE > BE (Onderste Extremiteten meer zijn aangedaan dan de Bovenste Extremiteten).

- **Fysiotherapie:**
 - o De deelnemer neemt kennis de gangbeeldanalyse aan de hand van de looppatronen volgens Becher en de gangcyclus volgens Perry en herkent de basisvoorwaarden van het lopen. Gangbeeldanalyse is een diagnostisch onderzoek om het lopen te beoordelen. De quickscan is een verkorte gangbeeld analyse en zal geïntroduceerd worden in deze les.
 - o Daarnaast neemt deelnemer kennis van de meest geschikte conditietesten voor kinderen met CP. Naar aanleiding van de gegevens kan de deelnemer een behandelplan op stellen.
- **Ergotherapie:** Deelnemer is in staat om een analyse te maken van de activiteit veterstrikken en van onderdelen van de zelfverzorging. De deelnemer is in staat om invloeden van de praxis- en visusproblemen te herkennen bij een kind met een bilaterale spastische parese OE>BE. Naar aanleiding van de gegevens kan de deelnemer een behandelplan op stellen.
- **Logopedie:**De deelnemer is in staat om onderzoek te doen naar het eten/drinken van Saar (spastische bilaterale cerebrale parese, GMFCS 4). Daarnaast kan de deelnemer de spraak beoordelen aan de hand van de kenmerken van dysartrie volgens de Viking Speech Scale. Naar aanleiding van de gegevens kan de deelnemer een behandelplan op stellen.

- De deelnemer kan verschillende 'Hands on technieken' ofwel verschillende handvattingen tijdens overgangshoudingen en het lopen toepassen op een collega.
- De deelnemer weet wanneer hij deze technieken kan inzetten, rekening houdend met de omgevingsfactoren en adaptatieruimte van een kind met CP.
- De deelnemer kent de theorie over neurofysiologische en biometrische aspecten, tonusonderzoek, excess- en deficit symptomen.
- De deelnemer kan naar aanleiding van de anamnese van een specifieke patiënt *beargumenteren* op welke aspecten van de participatie, het motorisch functioneren en de motorische controle het observeren/inspecteren zich richt.
- De deelnemer is bekend met (onderdelen van) het Standaard Lichamelijk Onderzoek (SLO)

- De deelnemer is in staat een analyse te maken van de plus- en minsymptomen van een houding of beweging van het kind met een bilaterale spastische cerebrale parese, en kan vanuit de analyse hypothesen opstellen voor specifiek onderzoek.
- De deelnemer heeft goed zicht op problemen van kinderen met unilaterale spastische parese gericht op oorzaken, classificatie, types herstel, algemene kenmerken, onderzoek, communicatie, neurologische profielen plus en min symptomen, sensibiliteit, gedragsproblemen, aandachtstoornissen.
- De deelnemer neemt kennis van de principes van krachttraining bij kinderen met CP.
- De deelnemer kan bij een kind met unilaterale spastische parese vanuit het observeren en analyseren van de handfunctie en het looppatroon, een behandelplan opstellen, gericht op peuter-vaardigheden, ADL en grof motorische vaardigheden zoals traplopen, klimmen en klauteren.

- **ET:** De deelnemer heeft kennis van de typische orthopedische afwijkingen aan de handen bij kinderen met unilaterale CP, zoals contracturen en deformiteiten die ontstaan zijn als gevolg van de pathologische motorische ontwikkeling bij CP. De deelnemer neemt kennis van mogelijke behandelinterventies waaronder ook operatieve mogelijkheden en het gebruik van handspalken.
- **FT:** de deelnemer kent de hoofdlijnen van de behandeling bij kinderen met een unilaterale en bilaterale spastische parese van de beenfunctie, bij de verschillende looptypes, evenals de interventie mogelijkheden en keuze van meest geschikte interventie. De deelnemer kent de mogelijkheden en noodzaak van operaties en beenspalken.
- **LO:** de deelnemer kent de behandelprincipes bij speekselverlies.

- De deelnemer kent de principes van krachttraining.
- De deelnemer kan op functieniveau kracht- en coördinatie training toepassen bij een kind met cerebrale parese. De deelnemer kan een keuze maken welke van deze oefeningen zinvol zijn om op activiteiten en participatieniveau beter te functioneren.
- De deelnemer (FT en ET) past SLO van bovenste (ET & FT) doelmatig toe. De deelnemer neemt kennis van handfunctie onderzoek middels testen en kan met deze gegevens tot een analyse van de handfunctieproblemen bij kinderen met een unilaterale spastische CP komen.
- De deelnemer (LOGO) kent de principes van onderzoek en behandeling bij speekselverlies.
- De deelnemer heeft kennis van de algemene en specifieke kenmerken van het klinisch beeld van het kind met dyskinesie
- De deelnemer heeft kennis van de voor dyskinesie specifieke houding en bewegingskenmerken en weet aan welke behandelbare grootheden deze gekoppeld kunnen worden
- De deelnemer heeft kennis van de uitgangspunten van een behandeling van een kind met dyskinesie
- De deelnemer heeft inzicht in de voorwaarden die belangrijk zijn om motorische controle te kunnen opbouwen bij het aanleren van activiteiten bij een kind met dyskinesie
- De deelnemer heeft inzicht in de ontwikkelingsrisico's ten aanzien van het verkrijgen en behouden van motorische controle op langere termijn
- De deelnemer heeft inzicht in de meerwaarde van het inter-professioneel behandelen van kinderen met dyskinesie.
- De deelnemer herkent de kenmerken van dyskinesie bij dit kind, en kan de uitgangspunten van behandeling bij dit kind aangeven.
- De deelnemer bekijkt het kind met een dyskinetische cerebrale parese interprofessioneel en betreft andere disciplines waar nodig bij zijn of haar behandeling om tot de meest optimale behandelvorm te komen.
- De deelnemer heeft de kennis en beschikt over de basisvaardigheid om specifiek het kind met een dyskinetische cerebrale parese behandelend te onderzoeken en onderzoekend te

behandelen, hands-on en hands-off, gericht op het adaptief vermogen en de compensatoire mogelijkheden van het betreffende kind.

- De deelnemer heeft inzicht in de algemene specifieke behandelmogelijkheden, hands-on en hands-off, voor een kind met een dyskinetische cerebrale parese en is in staat deze toe te passen in zijn of haar behandeling.
- De deelnemer kent de basisprincipes van het onderzoek naar balans en evenwichtsreacties en kan de aangeboden tests zelfstandig uitvoeren in de praktijk bij kinderen met CP en bij kinderen met dyskinesie in het bijzonder.
- De deelnemer kent de basisprincipes van de behandeling van balans en evenwichtsproblemen bij kinderen met CP en kinderen met dyskinesie in het bijzonder.
- De deelnemer stelt een vak-overstijgend behandelplan op, gericht op de hulpvraag van een kind met cerebrale parese.
- De deelnemer past de nieuw geleerde skills/vaardigheden toe binnen het therapeutisch behandelproces van inventariseren, interpreteren en interveniëren bij een kind met cerebrale parese.
- De deelnemer reflecteert op het eigen handelen bij een kind met cerebrale parese en kan het eigen handelen aanpassen.
- De deelnemer kent de algemene behandelstrategieën voor een kind met ataxie;

- *De fysiotherapeut* kent de specifieke principes van behandeling en kan deze toepassen bij het kind met ataxie dat binnen de activiteit *zich verplaatsen* hulpvragen heeft.
- *De ergotherapeut* kent de specifieke principes van behandeling en kan deze toepassen bij het kind met ataxie dat binnen de activiteit *schoolse vaardigheden* hulpvragen heeft.
- *De logopedist* kent de specifieke principes van behandeling en kan deze toepassen bij het kind met ataxie dat binnen de activiteit *communicatie* hulpvragen heeft

- De deelnemer kan vakoverstijgende behandelprincipes toepassen in een behandeling bij een kind met ataxie.
- De deelnemer presenteert het eigen leerproces aan de hand van video van het binnen de interdisciplinaire eindassessmentgroep onderzocht & behandeld kind met cerebrale parese.
- De deelnemer kent de algemene behandelstrategieën voor elk schoolgaand kind met elke zuivere uitingsvorm van cerebrale parese.
- De deelnemer heeft een beeld van de inhoud van module 3 en kan een overweging maken of deze module zinvol is in de eigen ontwikkeling.