voor informatie zie de site:

https://www.plegan.nl/jeugdgezondheidszorg-interdisciplinaire-scholing-132.html

# **Programma overzicht en organisatie**

Omschrijving van de lesdagen in de dagopzet en de voorbereiding hierop met huiswerkopdrachten

## Algemeen

Tijdens alle cursusdagen zijn de cursusbegeleiders de gehele dag aanwezig. Dit zijn: Mirjam Zonneveld en Ietje Steenbrink en indien nodig vervangen door Sonja van Hees.

### Dagopzet

9.30 - 9.45 introductie

9.45 - 11.15 lezing/college dag 1 thema1 dag 2 thema 2 etc

11.15 - 11.30 koffie

11.30 - 12.30 kinderbespreking/zeven levensprocessen

12.30 - 13.15 lunch

13.15 - 14.00 verwerking van het thema van de ochtend:

stap 1 feitelijkheden benoemen in de groep en

stap 2 eigen verbinding met de lesstof, individueel

stap 3 eerste deel: vragen formuleren, individueel

14.00 – 14.45 kunstzinnige verwerking euritmie

14.45 - 15.15 stap 3 tweede deel: verhelderen van de vragen

stap 4 welke vraag ga je uitwerken?

15.15 - 16.15 presentaties

(eerste dag zeven leerprocessen nav de huiswerkopdracht en uitleg werkwijze intekenen voor presentaties)

* 1. - 16.30 vooruitblik en afsluiting

# **Inhoud module**

De thema’s zijn zo gekozen dat er wordt gekeken naar de fenomenen van de *groei en ontwikkeling* van het kind (TNO, 2016, Niezen & Matthijssen, 2013). Door een blikrichting vanuit antroposofisch perspectief (Bom & Huber, 1994, 1997) zal de zo bekende groei en ontwikkeling van het kleine kind (Van Wiegenschema, 2015) en de begeleiding van de ouders (NCJ, 2013) nieuwe invalshoeken krijgen (Blom, 2018). Andere interventiemogelijkheden kom je op het spoor (Scharmer, 2017).

Hieronder is de inhoud per thema kort uitgewerkt:

### Thema 1 Opvoeding

***9 januari 2019 R. Boerwinkel***

Kinderen dagen ouders uit om antwoorden te zoeken op de vragen die hun kind hen stelt (NCJ, 2013).

Vanuit dynamische gezichtspunten en visie op de ontwikkeling kinderen vanuit antroposofie komen de ontwikkelingsfasen aan bod (Lievegoed, 2017, 2003; Schoorel, 1998; Stel, 2016). Van hieruit ontstaat inzicht en concrete tips om kinderen te helpen in hun ontwikkeling. Denk hierbij aan vragen, zoals: mijn kind wil niet eten, mijn kind kan niet slapen, hoe pak ik de zindelijkheid aan. (Bom, 2002; Bom & Huber, 1994; Blom, 2018; Eijgenraam, 2016) Motiverende gespreksvoering is hierbij een bruikbare methode (Miller & Rollnick, 2006). Het thema van de opvoeding staat in onmiddellijk verband met de zelfopvoeding waarvoor ouders komen te staan bij het opvoeden van hun kind.

Canmeds rollen: *klinisch handelelen, maatschappelijk handelen, communicatie en samenwerking*

### Thema 2 Zintuigontwikkeling

***13 febr 2019 I. Steenbrink***

Het kind heeft veel te leren, dit leren doet het door de wereld te ervaren. Via de zintuigen kom je tot ervaren van de wereld. De waarnemingen met de verschillende zintuigen worden verwerkt tot beelden, waardoor de wereld kan worden geïnterpreteerd (Soesman, 2014). De zintuigervaringen die het kleine kind opdoet, hebben invloed in het latere leven. We werken vier lichaamsgerichte zintuigen uit aan de hand van praktijkvoorbeelden. Hoe kun je als opvoeder bijdragen aan gezonde opbouwende zintuigervaringen? De hiermee verkregen tools brengen je op het spoor om zorg te dragen voor de omgeving (environment) van het kind (Bakker & Boon, 2012; Korte, 2015).

De cursist verdiept de inzichten omtrent de zintuigwerking/sensorische integratie zo dat zij er voorlichting over kan geven aan de ouders (Beemster, 2012; Blom, 2010; Dunn, 2013; Hees, 2016; Kálló & Balog, 2012; Schoorel, 2015).

Canmeds rollen: *klinisch handelelen, maatschappelijk handelen, communicatie.*

### Thema 3 Ontwikkeling van het kind

***13 maart 2019 E. Schoorel***

Kijken naar de ontwikkeling van het kleine kind. Ieder kind verbindt zich op zijn wijze en tempo met het eigen lichaam. Het ene kind kan zich makkelijk verbinden met de aardse zaken, als bijvoorbeeld voeding , terwijl de ander er aversie tegen heeft.

Je leert het kind met zijn uiterlijke verschijning (Van Wiegenschema, 2015) nieuwe en gedragingen (NCJ, 2013) waar te nemen en in kaart te brengen en dit in verband te brengen met de ontwikkeling van het kind die op dit moment op de voorgrond staat (Niemeijer, zj; Schoorel, 1998).

Je doet inspiratie op om hierbij aan te sluiten met gerichte interventies, opdat het kind zich zo gezond mogelijk verder kan ontwikkelen (Mets, 2017; Schoorel, 2015; Niezen & Mathijssen, 2013).

Canmeds rollen: *klinisch handelelen en maatschappelijk handelen, professionaliteit en kwaliteit en kennis en wetenschap.*

### Thema 4 Vaccineren en ziek zijn

***10 april 2019 L. Klinge***

Ziek zijn hoort bij het leven. Een kind dat ziek is, verstoort het dagelijkse ritme in het gezinsleven. Ouders zullen keuzes moeten maken omtrent het ziek zijn en het dagelijkse ritme: gaat het naar de kinderopvang, wie blijft er thuis van het werk… Jonge ouders al met een heel klein kind worden geconfronteerd met het omgaan met warmte en koorts (Schoorel, 2015) en vaccineren (Prent, Schaper & Buis, 2015; Rijksvaccinatieprogramma, 2016; Nederlandse vereniging kritisch prikken, 2016). Op het consultatieburo worden daar steeds meer vragen over gesteld. In dit thema wordt een licht geworpen op de rol van ziekten en van koorts (Meuwese, 1993; Pardoel, Minnaar & Klinge, 2017).

Middels dit thema krijg je antwoord op de vraag hoe je ouders kunt ondersteunen bij het maken van hun eigen keuze (Houten, zj) voor het omgaan met hun zieke kind en het inenten van hun kinderen.

Canmeds rollen: *klinisch handelelen, maatschappelijk handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit en kennis en wetenschap.*

### Thema 5 Warmte ondersteuning van het kind

***8 mei 2019 J. Mulder***

Warmte zet in beweging (Schoorel, 2015). Warmte helpt het kind zich beter met het lichaam te verbinden overdag en beter in slaap vallen in de nacht (Raymann, 2013) . Het luistert wel nauw het kind kan koud zijn, maar ook te warm zijn, of warm op de verkeerde plek. Hoe kan warmte worden ondersteund en een hulp in de ontwikkeling worden? Verschillende interventiemogelijkheden passeren de revue: kleding (Emous & Willink-Maendel, 2016);  verpleegkundige uitwendige therapieën als applicaties, baden (Emous, Hees, Willink-Maendel & Zonneveld, 2009; Pardoel et al, 2017); liefde (Kuipers, 2015; Bom, 2002, Blom, 2010); voeding (Berg & Haaften, 2009).

Na dit thema heb je inzicht in de kracht van warmte en je kent verschillende interventiemogelijkheden om warmte positief in te zetten.

Canmeds rollen: *klinisch handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit, kennis en wetenschap.*

### Thema 6 kinderbespreking CB waarnemen

***12 juni 2019***

Drie maal is er een kind de leeftijd van 0-4 jaar met de ouder ter observatie in de les gekomen. Er is geoefend met waarnemen en elkaar aanvullen met waarnemingen. Waarnemingen komen in nieuw perspectief te staan aan de hand van de zeven levensprocessen (Emous et al, 2009). Deze ordening geeft mogelijk nieuwe inzichten en wellicht interventie mogelijkheden ter ondersteuning van de ontwikkeling van het kind. Dit wordt uiteraard later aan de ouder terug gekoppeld.

In dit thema spitsen we de methode van waarnemen en ordenen toe. Ieder onderzoekt welke inzichten zij meeneemt naar de eigen werkplek aan de hand van de zeven leerprocessen (Houten, zj).

Canmeds rollen: *klinisch handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit, kennis en wetenschap.*

## Algemeen

### kunstzinnige verwerking

Elke dag is er kunstzinnige verwerking van het thema in de vorm van beweging, euritmie. Aan de ene kant onderzoeken we de bewegingen waarmee het kind zich uiteenzet de eerste jaren: groeien, het verbinden met zijn eigen lijfje; het leren ik ben ik en jij bent jij en de interactie tussen zichzelf en de omgeving. Aan de andere kant ontdekken we dat deze processen ook voor ons als volwassene gelden en hoe ieder daarmee omgaat. De cursist ervaart via een ander zintuig evenwichtszintuig (vestibulaire informatie), de bewegingszin ook wel proprioceptieve informatie genoemd (Dunn, 2013).

Canmeds rollen: *klinisch handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit, kennis en wetenschap.*

### Kinderbespreking CB

Drie maal in deze module zal een verschillend kind in de leeftijd van 0-4 jaar met zijn ouder 15 minuten worden welkom geheten in de les. Er wordt een anamnese gesprek gevoerd waarbij alle cursisten aanwezig zijn. Kind en ouder vertrekken naar huis en de gedane observaties worden verzameld en gerangschikt. De gedane observaties (NCJ, 2013; Emous et al, 2009, hfst zeven levensprocessen; Niemeijer, M.H, Baars, E.W, Hoekman J, et al., 2018; Scharmer, 2017) komen in nieuw perspectief te staan waardoor nieuwe inzichten en wellicht nieuwe interventie mogelijkheden ontstaan ter ondersteuning van de ontwikkeling van het kind. Dit wordt uiteraard later aan de ouder terug gekoppeld.

Canmeds rollen: *klinisch handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit, kennis en wetenschap.*

# 