

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 1 Visusdaling¹		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
5	Ontvangst en welkom	<ul style="list-style-type: none"> • Heet de deelnemers van harte welkom • Vertel duidelijk het doel van de cursus in relatie tot de setting waarin de deelnemers werken (zorg in periferie): <i>Na afloop van deze scholing weet je niet alleen wat de patiënt nodig heeft aan oogheekundige zorg maar kun je de patiënt ook zorg op maat geven zodat deze tevreden de kliniek verlaat.</i> • Verwijs in je inleiding per onderdeel steeds naar de reader. Hiermee bevorder je dat de deelnemers de reader ook daadwerkelijk gebruiken in hun voorbereiding en als naslagwerk. 	De deelnemer weet wat het doel is van de les en de werkwijze.	Naamstickers in kleur Stiften Post-its Flappen Whiteboard Reader is de bron voor docent en deelnemer bij elk onderdeel
30	Voorstelronde	Kies één van onderstaande werkvormen voor kennismaking: <ol style="list-style-type: none"> 1) Rondlopen door de ruimte en iemand opzoeken die je nog niet kent. Stel je voor, vertel waar je werkt en wat je doet. Geef kort aan waarom je de cursus volgt en wat het je moet opleveren. (Nijmegen: Interviewen buurvrouw/man, degene die geïnterviewd heeft stelt de ander voor en wat het doel van de ander is w.b. de cursus en wat ze verwachten) 2) Laat de deelnemers met elkaar kennismaken door ze met de buurvrouw/man in gesprek te gaan wie ze zijn, wat ze doen en wat ze verwachten. 3) Laat de deelnemers op een post-it schrijven wat hun verwachtingen zijn en laat ze die op de muur/ whiteboard plakken 	Docenten en deelnemers weten van elkaar wie ze zijn en wat ze voor taak/ functie hebben in de oogheekunde en in welke setting ze werkzaam zijn. Beide groepen zijn op de hoogte van elkaars verwachtingen. Deelnemers nemen de verantwoordelijkheid om hun verwachtingen te realiseren. Docenten zijn hierin ondersteunend. Deelnemers hebben een beeld wat de avond hen te bieden heeft.	Post it's PPT 1.1, dia 2


¹ In deze les zitten geen filmpjes; je maakt gebruik van de websites die in de reader vermeld staan

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 2 Rode/ pijnlijke ogen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
10	Ontvangst en welkom	<ul style="list-style-type: none"> • Heet de deelnemers van harte welkom • Vertel het doel van deze avond en de lesopzet • Verwijs in je inleiding per onderdeel steeds naar de reader. Hiermee bevorder je dat de deelnemers de reader ook daadwerkelijk gebruiken in hun voorbereiding en als naslagwerk. 	De deelnemer weet wat het doel is van de les en de werkwijze.	Naamstickers in kleur Stiften Post-its Flappen Whiteboard PPT 2.1 dia 1 Reader is de bron voor docent en deelnemer bij elk onderdeel
10	Reflectie	<p>In dit onderdeel sta je kort stil bij wat de deelnemers hebben gedaan met de opgedane kennis van de vorige keer.</p> <p>Je kunt hierbij kiezen uit verschillende werkwijzen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Vraag aan de deelnemers wie hun voornemen in de praktijk tot uitvoer heeft kunnen brengen? Laat een tweetal deelnemers hierover kort vertellen OF laat de deelnemers op een lijn van 0 tot 10 gaan staan en met elkaar in gesprek gaan waarom het wel/ niet gelukt is om je voornemen uit te voeren. 2) Laat deelnemers in drietallen een vraag formuleren die ze nog hebben over visusdaling. En laat ze die met elkaar beantwoorden. Vragen die ze niet kunnen beantwoorden, beantwoordt de docent. 	De voorkennis van deelnemers is weer geactiveerd in relatie tot het onderwerp van de vorige les.	PPT 2.1, dia 2 PPT 2.1, dia 3

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 2 Rode/ pijnlijke ogen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
30	Interactieve casus	Behandel hier een casus over rode ogen (welke vragen stel je aan een patiënt met rode ogen ¹) Bij dit onderdeel zijn er twee manieren om te werk te gaan: 1) Behandeling van ingebrachte casus door deelnemers 2) Casus uit eigen praktijk (van jou als docent zelf) Werkwijze: <ul style="list-style-type: none"> • Maak max. 4 groepen van 5 deelnemers. Zorg ervoor dat deze multidisciplinair van samenstelling zijn. • Laat deelnemers een keuze maken met welke casus ze aan de slag gaan (als ze deze zelf hebben meegebracht) • Vraag deelnemers om minimaal 3 vragen te bedenken die ze aan de patiënt willen stellen in de betreffende casus. • Bespreek centraal² na, a.d.h.v. een triageformulier. • Laat de deelnemers benoemen wat hen opvalt aan het triageformulier. 	De deelnemers kunnen de kwaliteit van een triageformulier beoordelen, gerelateerd aan een casus over rode ogen.	PPT 2.1, dia 4 Casus deelnemers of eigen casus van docent. Triageformulier eigen instelling (docent).
25	Presentatie Anatomie, rood oog en	Tijdens deze les fris je nog even kort de anatomische kennis over het oog op. Vervolgens ga je in op aspecten van het rode oog, infectie	De deelnemers kunnen de meest elementaire elementen	PPT 2.2 en 2.1 vanaf dia 5


¹ Iedere deelnemer gaat hiermee aan de slag vanuit de eigen rol in de werksetting; denk hierbij ook aan droge ogen

² Niet alles hoeft plenair nabesproken te worden. Als je dit te veel en te vaak doet haken deelnemers af. Het grootste leerrendement halen ze uit het gericht in kleine groepen met opdrachten bezig te zijn.

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 2 Rode/ pijnlijke ogen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
	infecties.	(blefaritis, meibomitis, conjunctivitis, cornea) en uveïtis. Werkwijze: <ul style="list-style-type: none"> • Deel het werkblad uit met een afbeelding van het oog. • Geef deelnemers de opdracht om individueel in 3 min. zoveel mogelijk onderdelen van het oog aan te geven op de tekening, inclusief de goede (Latijnse) benaming. • Toon de afbeelding met de juiste benamingen (zie PPT 2.1, dia 2) en laat de deelnemers hun eigen antwoorden hiermee vergelijken. • Vraag aan de groep of er nog vragen zijn n.a.v. deze 'opfris'-oefening. • Houd de presentatie 	van de anatomie van het oog (in Latijnse termen) benoemen en aanwijzen op een plaatje.	Anatomieplaat Werkblad anatomie van het oog, opdracht 2.1 Reader blz. 5 en 6; anatomie van het oog Reader blz. 9, 10 en 11; rode ogen
10	Presentatie Droge ogen	Je kunt deze presentatie samenvoegen met het praktijkonderdeel triage (zie na eerstvolgend onderdeel).	De deelnemers kunnen benoemen waaruit de klachten bestaan van een patiënt met droge ogen.	PPT 2.3 Filmpje fobie voor druppelen  FRIENDS - S05E22 - Rachel's
30	Praktijk Oogheekundige vaardigheden	In dit onderdeel laat je de deelnemers zoveel mogelijk verschillende vaardigheden uitvoeren. Maak hierbij gebruik van deelnemers die de vaardigheid al beheersen.	Deelnemers hebben oogheekundige vaardigheden geoefend, welke zij zelf in de	Oogdruppels, Zalf + verband, Schirmer

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 2 Rode/ pijnlijke ogen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		Werkwijze: werkvorm carrousel <ul style="list-style-type: none"> • Doe de handeling alleen voor als er geen deelnemers zijn die de vaardigheid beheersen • Laat de deelnemers zoveel mogelijk oefenen o.b.v. jouw uitleg Werkverdeling: <ol style="list-style-type: none"> 1. Oogdruppelen, verpleegkundige 2. Zalfverband aanleggen/ schirmertest, arts 3. Kweken, arts 	praktijk mogen uitvoeren.	Kweekset
30	Pauze: neem hier echt de tijd voor; de deelnemers, en jij waarschijnlijk ook, hebben al een werkdag achter de rug.			
25	Praktijk Triage	Je gaat een casus uitspelen met 2 tot 3 docenten. Gebruik een casus uit de eigen praktijk. Je kunt denken aan de volgende rolverdeling: <ul style="list-style-type: none"> - Docent 1: patiënt - Docent 2/ deelnemer: professional die de telefoon aanneemt - Docent 3: oogarts Vooraf: <ul style="list-style-type: none"> • Verdeel de rollen • Geef docent 1 de telefoon en vraag of deze buiten de ruimte gaat staan. • Geef docent 2/ deelnemer ook een telefoon. Deze blijft in de ruimte met de andere deelnemers. De docent stimuleert de 	De deelnemers komen tot een reeks van noodzakelijke triagevragen. De deelnemers kunnen zich verplaatsen in de patiënt met rode ogen; De deelnemers kunnen de ernst van de situatie van de patiënt uit de casus inschatten;	2 telefoons Twee ruimtes: patiënt in een andere ruimte dan de professional (bijv. 1 in leslokaal, ander op de gang) Zet de telefoon op speaker

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 2 Rode/ pijnlijke ogen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		<p>deelnemers deel te nemen aan de oefening. Laat ze evt. met z'n tweeën deelnemen zodat ze elkaar kunnen ondersteunen en waar nodig aanvullen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Docent 3 (indien in de casus van toepassing), kan ook in de ruimte blijven zitten. • Instrueer docent 2/ deelnemer om het telefoontje dat docent 1 pleegt naar hem/haar, aan te nemen met de speaker aan. <p>Werkwijze:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Help de deelnemer(s) in de voorbespreking met het formuleren van een aantal vragen (naast het drietal vragen dat al eerder is geformuleerd in het eerste triage onderdeel van deze les). • Speel de casus uit (bijv. die in de vorige triage besproken is) • Stel tenminste de drie vragen die bedacht zijn en laat de deelnemers een aantal vragen toevoegen. • Vraag de deelnemers om na afloop van het rollenspel in tweetallen te bespreken welke vragen oké waren en welke niet. • Nodig de overige deelnemers uit om per tweetal een juiste vraag stellen m.b.t. deze casus. <p>Tip: Onderstreep dat fouten maken mag; daar leer je van.</p>		

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 2 Rode/ pijnlijke ogen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
25	Presentatie Glaucoom Gezichtsveldonderzoek Oogdruk meten	<ul style="list-style-type: none"> Leg de opzet van de les uit. Geef een korte introductie op het thema Wissel de rest van de kennisoverdracht via de PPT af met regelmatig een vraag te stellen aan de deelnemers. <p>Tips: Door uitleg af te wisselen met vragen, houd je de deelnemers scherp en kunnen ze de aangeboden kennis beter onthouden. Je kunt voor de vragen de diagnostische test uit de reader gebruiken.</p> <p>Ga niet door met je presentatie als je merkt dat een deel van de groep geen aandacht meer heeft. Schud ze even wakker door even iets heel anders te doen, bijv. een praktijksituatie te vertellen van een patiënt met rode ogen die niet goed is doorverwezen door een van hun collega's naar de oogarts. Hierna kun je verder met je presentatie.</p>	De deelnemers kunnen: Uitleggen wat ze verstaan onder glaucoom; Vier oorzaken benoemen die een rood oog kunnen veroorzaken; Benoemen wat het verschil is tussen een conjunctivitis en een keratitis; Benoemen wat een typische klacht is bij een allergie in het oog; Benoemen wanneer een spoedconsult vereist is.	PPT 2.1 vanaf dia 7 Reader blz. 4 = voorbereiding; eigen vragen en toets Theorie: artikel Glaucoom Nurse Academy 2017 en blz. 22 reader Evt. Filmpje fobie voor druppelen Evt. Humphrey  FRIENDS - S05E22 - Rachel's
5	Afsluiting en evaluatie	Je kunt bij dit onderdeel kiezen uit de volgende evaluatiemanieren: <ol style="list-style-type: none"> Laat elke deelnemer voor zichzelf een cijfer op een blaadje schrijven. Vraag aan deelnemers welk cijfer ieder geeft aan deze avond in relatie tot bruikbaarheid inhoud in de dagelijkse beroepspraktijk. Laat deelnemers op een lijn gaan staan van 1 t/m 10. Er ontstaan groepjes van deelnemers die hetzelfde cijfer hebben gekozen. Laat ze met elkaar uitwisselen waarom het cijfer gekozen hebben. Vraag hen tot slot om cijfers en motivatie te delen met de groep en jou als docent. Vraag deelnemers om tips en tops op te schrijven. Vraag enkele deelnemers uit de groep om de feedback te delen. 	De deelnemers verwoorden wat de meerwaarde van de avond is voor hun dagelijkse werk. De deelnemers geven aan hoe ze de avond ervaren hebben volgens 1), 2) of 3).	Kaartjes 1 t/m 10 of een denkbeeldige lijn. Papieren kaartjes om tips en tops op te schrijven.

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 1 Visusdaling¹		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		Tip voor de kennismaking: <ul style="list-style-type: none"> - Niet te veel plenair terugkoppelen - Doe zelf actief mee met de kennismaking 		
20	Presentatie Visusdaling Onderdelen: Refractie-afwijkingen (+ refractie) Cataract + Cataractextractie Maculadegeneratie + IVI Vaatafwijkingen	<ul style="list-style-type: none"> • Leg de opzet van de les uit • Geef een korte introductie op het thema: visusdaling: wat verstaan we onder visusdaling, wat zijn de klachten, de behandeling, alarmsignalen. • Wissel de rest van de kennisoverdracht via de PPT af met regelmatig een vraag te stellen aan de deelnemers . <p>Tips: Door uitleg af te wisselen met vragen, houd je de deelnemers scherp en kunnen ze de aangeboden kennis beter onthouden. Je kunt voor de vragen de diagnostische test uit de reader gebruiken.</p> <p>Ga niet door met je presentatie als je merkt dat een deel van de groep geen aandacht meer heeft. Schud ze even wakker door even iets heel anders te doen, bijv. een praktijksituatie te vertellen van een patiënt met visusklachten die niet goed is doorverwezen door een van hun collega's naar de oogarts. Hierna kun je verder met je presentatie.</p>	Benoemen wat men verstaat onder visusklachten; Kan drie oorzaken van visusdaling benoemen; Kan 5 oorzaken van snelle visusdaling benoemen; Kan benoemen wanneer een spoedconsult vereist is.; Zich verplaatsen in de patiënt met specifieke visusklachten; De ernst van specifieke visusklachten inschatten;	PPT 1.1 Zie bijlage Reader blz. 4 = voorbereiding; eigen vragen en toets blz. 7 en 8 reader = theorie
30	Interactieve casus	Behandel de casus over visusdaling (welke vragen stel je aan een patiënt met acute visusdaling ² ?) Bij dit onderdeel zijn er twee manieren om te werk te gaan:	De deelnemers: weten welke vragen ze kunnen stellen aan een patiënt om acute visusdaling te constateren.	Casussen deelnemers OF Eigen casus(docent)

² Iedere deelnemer gaat hiermee aan de slag vanuit de eigen rol in de werksetting

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 1 Visusdaling¹		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		<p>1) Behandeling van ingebrachte casus door deelnemers 2) Casus uit eigen praktijk (van jou als docent zelf)</p> <p>Werkwijze:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maak max. 4 groepen van 5 deelnemers. Zorg ervoor dat deze multidisciplinair van samenstelling zijn. • Laat deelnemers een keuze maken met welke casus ze aan de slag gaan (als ze deze zelf hebben meegebracht) • Vraag deelnemers om minimaal 3 vragen bedenken die ze aan de patiënt willen stellen in de betreffende casus. Laat ze hierbij waar mogelijk gebruik maken van eigen triageformulieren. • Vraag per groepje om 1 vraag centraal terug te koppelen. De andere groepjes vullen aan met een nieuwe vraag. Noteer de vragen op een flip over. • Vraag aan de groep welke drie vragen altijd gesteld moeten worden aan een patiënt met visusdaling. Gebruik hierbij de antwoorden op flip over. 	<p>Deelnemers weten welke drie belangrijkste vragen zij moeten stellen om visusdaling bij een patiënt vast te stellen en daarop (met urgentie) te kunnen anticiperen.</p> <p>Optioneel: Deelnemers worden zich bewust van triageformulieren in de eigen instelling en wat ze hieraan mogelijk kunnen verbeteren.</p>	<p>Triageformulier eigen instelling.</p> <p>Flip over</p> <p>Stift</p>
30	Pauze: neem hier echt de tijd voor. De deelnemers, en jij waarschijnlijk ook, hebben al een werkdag achter de rug.			
30	Praktijk Triage	<p>Je gaat een casus uitspelen met 2 tot 3 docenten. Gebruik een casus uit de eigen praktijk. Je kunt denken aan de volgende rolverdeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Docent 1: patiënt - Docent 2: professional die de telefoon aanneemt - Docent 3: oogarts 	De deelnemers leren o.b.v. het observeren van een triage rollenspel welke vragen wel en niet effectief zijn bij het vaststellen van visusdaling bij een patiënt.	Casus Telefoons

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 1 Visusdaling¹		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		<p>Vooraf:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verdeel de rollen • Geef docent 1 de telefoon en vraag of deze buiten de ruimte gaat staan. • Geef docent 2 ook een telefoon. Deze blijft in de ruimte met de andere deelnemers en vertegenwoordigt hen in de rol van hun professie. • Docent 3 (indien in de casus van toepassing), kan ook in de ruimte blijven zitten. • Instrueer docent 2 om het telefoontje dat docent 1 pleegt naar hem/haar, aan te nemen met de speaker aan. <p>Werkwijze:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Speel de casus uit (bijv. die in het vorige onderdeel besproken is) • Stel de drie vragen die bedacht zijn en voeg hier nog een drietal vragen aan toe die niet relevant zijn. Overdrijf hierbij zodat de deelnemers getriggerd worden. • Vraag de deelnemers om na afloop van het rollenspel in tweetallen te bespreken welke vragen oké waren en welke niet. • Vraag deelnemers ook om per tweetal een juiste vraag stellen m.b.t. deze casus. 		
40	Praktijk + theorie Onderzoeksmethoden	<p>In dit onderdeel laat je de deelnemers verschillende onderzoeksmethoden uitproberen. Ondersteunend hieraan licht je sommige onderdelen theoretische toe. Gebruik als achtergrondinformatie hiervoor de PPT 1.2.</p> <p>Let op! Ga niet te diep in op de materie, maar sluit aan bij de need to know voor de deelnemers. Gebruik begrijpelijke taal.</p>	<p>Bewustwording van eigen rol t.a.v. deze onderzoeken</p> <p>Eigen rol verwoorden</p>	<p>Onderzoekskamers</p> <p>Reader blz. 25 + 26</p> <p>PPT 1.2</p>

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 1 Visusdaling¹		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		Werkwijze: werkvorm carrousel <ul style="list-style-type: none"> • Verdeel de groep in drieën over de drie stations: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Visus + autorefractie</i> - <i>Spleetlamp / Fundus</i> - <i>OCT + FAG</i> • Laat ze kort brainstormen over leervragen over de onderzoeksmethoden vanuit ieders rol en taak • Gebruik een bel/ timer o.i.d. om de groepen te laten doorschuiven 		
20	Interactieve bespreking³	Voer met de deelnemers een interactief gesprek. Start met de vraag: “Wanneer stap je meteen naar de oogarts om te overleggen bij een patiënt met visusdaling”? Tip: verweef dit onderdeel waar mogelijk met de praktijk casus triage.	De deelnemer weet bij welke klachten de patiënt met visusdaling direct doorgestuurd moet worden naar de oogarts, dan wel in overleg moet gaan met hem/haar.	
5	Vragen	Op een post-it laten opschrijven welk voornemen ze meenemen naar hun instelling. Je kunt hiervoor de volgende hulpzin voor gebruiken: Vanaf morgen ga ik doen bij een patiënt die (acute) visusdaling heeft.		Post-its
5	Evaluatie	Je kunt bij dit onderdeel kiezen uit de volgende evaluatiemanieren: <ol style="list-style-type: none"> 1) Laat elke deelnemer voor zichzelf een cijfer op een blaadje schrijven. Vraag aan deelnemers welk cijfer ieder geeft aan 		Kaartjes 1 t/m 10 of een denkbeeldige lijn.

³ Dit onderdeel komt vaak niet aan de orde of is al eerder aan de orde geweest. Waar mogelijk dit onderdeel verweven in onderdeel triage

BONtracé Leslocatie: ruime lesruimte met mogelijkheden om interactief aan de slag te gaan met elkaar.		Avond 1 Visusdaling¹		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		deze avond in relatie tot bruikbaarheid inhoud in de dagelijkse beroepspraktijk. 2) Laat deelnemers op een lijn gaan staan van 1 t/m 10. Er ontstaan groepjes van deelnemers die hetzelfde cijfer hebben gekozen. Laat ze met elkaar uitwisselen waarom het cijfer gekozen hebben. Vraag hen tot slot om cijfers en motivatie te delen met de groep en jou als docent. 3) Vraag deelnemers om tips en tops op te schrijven. Vraag enkele deelnemers uit de groep om de feedback te delen.		Papieren kaartjes om tips en tops op te schrijven.

BONtracé Nijmegen Leslocatie: wachtruimte		Avond 3 Geopereerde patiënt, trauma, vlekken en flitsen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
5	Ontvangst en welkom	<ul style="list-style-type: none"> • Heet de deelnemers van harte welkom. • Vertel het doel van deze avond en de lesopzet. • Verwijs in je inleiding per onderdeel steeds naar de reader. Hiermee bevorder je dat de deelnemers de reader ook daadwerkelijk gebruiken in hun voorbereiding en als naslagwerk. 	De deelnemer weet wat het doel is van de les en de werkwijze.	Naamstickers in kleur (op avond 1 uitgedeeld) Stiften Post-its Flappen Whiteboard Reader is de bron voor docent en deelnemer bij elk onderdeel PPT 3.1; dia 1
20	Terugblik vorige avond	<p>In dit onderdeel sta je kort stil bij wat de deelnemers hebben gedaan met de opgedane kennis van vorige keer.</p> <p>Je kunt hierbij kiezen uit verschillende werkwijzen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Laat deelnemers per instelling met elkaar in gesprek gaan. Vraag hen om minimaal een vraag te formuleren over lesavond 2 'het rode oog'. Laat ze de vraag stellen aan een andere groep. Is het antwoord onjuist of onvolledig dan vul je als docent aan. 2) Formuleer voorafgaand aan de bijeenkomst een tiental vragen m.b.t. lesavond 2 'het rode oog'. En laat de deelnemers uit de diverse 	De voorkennis van deelnemers is weer geactiveerd in relatie tot het onderwerp van de vorige les. Bewust worden van de opgedane kennis in relatie tot hun werkzaamheden.	PPT 3.1; dia 2 Reader blz. 12, 13 en 14 Attentie voorbereiding deelnemers Toetsvragen

BONtracé		Avond 3		
Nijmegen Leslocatie: wachtruimte		Geopereerde patiënt, trauma, vlekken en flitsen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		instellingen tegen elkaar spelen.		
30	Interactieve casus	<p>Behandel hier een casus over een geopereerde patiënt, trauma of vlekken en flitsen (welke vragen stel je aan een patiënt met deze klachten¹?) Bij dit onderdeel zijn er twee manieren om te werk te gaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Behandeling van ingebrachte casus door deelnemers 2) Casus uit eigen praktijk (van jou als docent zelf) <p>Werkwijze:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maak max. 4 groepen van 5 deelnemers. Zorg ervoor dat deze multidisciplinair van samenstelling zijn. • Laat deelnemers een keuze maken met welke casus ze aan de slag gaan (als ze deze zelf hebben meegebracht) • Vraag deelnemers om minimaal 3 vragen bedenken die ze aan de patiënt willen stellen in de betreffende casus. • Bespreek centraal² na, a.d.h.v. een triageformulier. • Laat de deelnemers benoemen wat hen opvalt aan het triageformulier. 	<p>Ophalen van kennis uit de 1^e, 2^e en 3^e dag.</p> <p>De deelnemers kunnen de kwaliteit van een triageformulier beoordelen, gerelateerd aan een casus over een geopereerde patiënt, een patiënt met een trauma en een patiënt die vlekken en flitsen ziet.</p>	<p>PPT 3.2</p> <p>Blz. 12, 13 en 14 theorie</p> <p>Casus deelnemers of eigen casus van docent</p> <p>Triageformulier eigeninstelling (docent)</p> <p>Flappen en stiften Plakband</p>

¹ Iedere deelnemer gaat hiermee aan de slag vanuit de eigen rol in de werksetting

² Niet alles hoeft plenair nabesproken te worden. Als je dit te veel en te vaak doet haken deelnemers af. Het grootste leerrendement halen ze uit het gericht in kleine groepen met opdrachten bezig te zijn.

BONtracé		Avond 3		
Nijmegen Leslocatie: wachtruimte		Geopereerde patiënt, trauma, vlekken en flitsen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
40	Presentatie Geopereerde patiënt (endophthalmitis, hoge oogdruk) Trauma	Tijdens deze les fris je nog even kort de anatomische kennis over het oog op. Vervolgens ga je in op aspecten van patiënten die geopereerd zijn (endophthalmitis, hoge oogdruk) of een trauma hebben gehad. Werkwijze: <ul style="list-style-type: none"> • Neem een tiental quizvragen af aan de deelnemers; gebruik hiervoor document 3.1. • Laat de deelnemers de vragen individueel beantwoorden op het antwoordenblad. • Vraag aan de groep of er nog vragen zijn n.a.v. deze 'opfris'-oefening. • Houd de presentatie 	De deelnemers kunnen: <ul style="list-style-type: none"> – benoemen welke alarmsignalen er zijn bij een patiënt met een oogtrauma – alarmsignalen herkennen bij een geopereerde patiënt. – alarmsignalen herkennen bij patiënten met netvliesproblematiek – verwoorden hoe bij bovengenoemde 3 patiëntengroepen te handelen in geval van deze alarmsignalen 	PPT 3.1 Reader; blz. 12, 13 en 14 Anatomie; filmpje uit de reader; http://www.youtube.com/watch?v=tfic_F_04g 3.1. Quizvragen anatomie Antwoordblad Quiz
30	Pauze; neem hier echt de tijd voor; de deelnemers, en jij waarschijnlijk ook, hebben al een werkdag achter de rug.			
30	Praktijk Triage Ablatio / migraine-ophthalmique dilemma Endophthalmitis bij een extreme introvert	Je gaat een casus uitspelen met 2 tot 3 docenten. Gebruik een casus uit de eigen praktijk. Je kunt denken aan de volgende rolverdeling: <ul style="list-style-type: none"> - Docent 1: patiënt - Docent 2/ deelnemer: professional die de telefoon aanneemt - Docent 3: oogarts 	De deelnemers komen gezamenlijk tot een reeks van noodzakelijke triagevragen en kunnen in een oefensituatie de juiste vragen stellen aan een patiënt.	PPT 3.3 Telefoons Twee ruimtes: patiënt in een andere ruimte dan de professional Zet de telefoon op speaker

BONtracé		Avond 3		
Nijmegen Leslocatie: wachtruimte		Geopereerde patiënt, trauma, vlekken en flitsen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
		<p>Vooraf:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verdeel de rollen • Geef docent 1 de telefoon en vraag of deze buiten de ruimte gaat staan. • Geef een deelnemer ook een telefoon. Deze blijft in de ruimte met de andere deelnemers. De docent stimuleert de deelnemers deel te nemen aan de oefening. Laat ze evt. met collega's uit dezelfde instelling deelnemen zodat ze elkaar kunnen ondersteunen en waar nodig aanvullen. • Docent 3 (indien in de casus van toepassing), kan ook in de ruimte blijven zitten. • Instrueer deelnemer om het telefoontje dat docent 1 pleegt naar hem/haar, aan te nemen met de speaker aan. <p>Werkwijze:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laat de deelnemer (s) in de voorbespreking een aantal vragen formuleren. • Speel de casus uit (bijv. die in het vorige onderdeel besproken is) • Laat de deelnemer, evt ondersteund door collega's, tenminste drie vragen stellen die bedacht zijn. • Vraag de deelnemers om na afloop van het rollenspel in tweetallen te bespreken welke vragen oké waren en welke niet. • Nodig de overige deelnemers uit om per tweetal een juiste vraag stellen m.b.t. deze casus. 		

BONtracé		Avond 3		
Nijmegen Leslocatie: wachtruimte		Geopereerde patiënt, trauma, vlekken en flitsen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
30	Presentatie Vlekken / flitsen (ablatio, migraine) Filmpje operatie	<ul style="list-style-type: none"> • Leg de opzet van de les uit • Geef een korte introductie op het thema van de avond: wat is een ablatio, welke klachten hebben patiënten, welke alarmsignalen zijn er en wat is de behandeling,? • Wissel de rest van de kennisoverdracht via de PPT af met regelmatig een vraag te stellen aan de deelnemers . <p>Tips: Door uitleg af te wisselen met vragen, houd je de deelnemers scherp en kunnen ze de aangeboden kennis beter onthouden. Je kunt voor de vragen de diagnostische test uit de reader gebruiken.</p> <p>Ga niet door met je presentatie als je merkt dat een deel van de groep geen aandacht meer heeft. Schud ze even wakker door even iets heel anders te doen, bijv. een praktijksituatie te vertellen van een patiënt met rode ogen die niet goed is doorverwezen door een van hun collega's naar de oogarts. Hierna kun je verder met je presentatie.</p>	<p>De deelnemers:</p> <ul style="list-style-type: none"> – benoemen welke alarmsignalen er zijn bij een patiënt met een oogtrauma – alarmsignalen herkennen bij een geopereerde patiënt. – alarmsignalen herkennen bij patiënten met netvliesproblematiek – verwoorden hoe bij bovengenoemde 3 patiëntengroepen te handelen in geval van deze alarmsignalen 	<p>PPT 3.4</p> <p>Zie verschillende filmpjes map en in de PP ter ondersteuning.</p>
15	Praktijk Laseren	<p>De arts laat zien hoe er gelaserd wordt. Daarbij legt hij/zij per handeling uit wat hij doet. De deelnemers observeren. De arts bespreekt met de deelnemers wat belangrijk is vanuit hun rol bij het voorbereiden van een patiënt die gelaserd wordt.</p>	<p>De deelnemer heeft een beeld wat de behandeling laseren inhoudt en wat dit voor de patiënt betekent.</p> <p>De deelnemer kan verwoorden wat zijn/ haar voorbereiding inhoudt als een patiënt gelaserd wordt.</p>	<p>Alternatief: een filmpje laten zien</p>

BONtracé Nijmegen Leslocatie: wachtruimte		Avond 3 Geopereerde patiënt, trauma, vlekken en flitsen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
5	Vragen	<p>Op een post-it laten opschrijven welke leerpunten ze meenemen naar hun instelling. Je kunt hiervoor de volgende hulpzin voor gebruiken.</p> <p><i>Morgen vertel ik mijn collega's welke aanpassing ik voorstel t.a.v. het triageformulier dat we gebruiken bij patiënten die geopereerd zijn, een trauma hebben gehad of vlekken/ flitsen zien.</i></p> <p><i>Deze aanpassing is de volgende</i></p>		<p>Post-its</p> <p>PPT 3.4; dia 16</p>
5	Evaluatie.	<p>Vraag aan de deelnemers met welke gevoelstemperatuur ze de avond afsluiten en waarom?</p> <p>Breng een gradatie aan van onder nul/ tot 10 graden/ van 10 tot 20 of daarboven</p>		<p>PPT 3.4; dia 17</p> <p>Foto van een thermometer</p>

BONtracé		Avond 4		
		Kind met oogproblemen, Kind en volwassenen met neurologische aandoeningen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigdheden
5	Welkom + introductie orthoptist	<ul style="list-style-type: none"> • Heet de deelnemers van harte welkom. • Vertel het doel van deze avond en de lesopzet. • Verwijs in je inleiding per onderdeel steeds naar de reader. Hiermee bevorder je dat de deelnemers de reader ook daadwerkelijk gebruiken in hun voorbereiding en als naslagwerk. • Indien aanwezig: stel de orthoptist voor. 	De deelnemer weet wat het doel is van de les en de werkwijze.	Naamstickers in kleur Stiften Post-its Flappen Whiteboard Reader is de bron voor docent en deelnemer bij elk onderdeel
10	Terugblik avond 3	<p>In dit onderdeel sta je kort stil bij wat de deelnemers hebben gedaan met het voornemen van de vorige keer.</p> <p>Je kunt hierbij kiezen uit verschillende werkwijzen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Vraag aan de deelnemers wie hun voornemen in de praktijk tot uitvoer heeft kunnen brengen? Nodig elke instelling uit om het resultaat van hun voornemen te delen met de groepsgenoten. Ga met elkaar in gesprek waarom het wel/ niet gelukt is om het voornemen uit te voeren. 2) Laat deelnemers in drietallen een vraag formuleren die ze nog hebben over avond 3. En laat ze die met elkaar beantwoorden. Vragen die ze niet kunnen beantwoorden, beantwoordt de docent. 	<p>De voorkennis van deelnemers is weer geactiveerd in relatie tot het onderwerp van de vorige les.</p> <p>Bewust worden van de opgedane kennis in relatie tot hun werkzaamheden.</p>	

BONtracé		Avond 4 Kind met oogproblemen, Kind en volwassenen met neurologische aandoeningen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
30	Presentatie orthoptist	Behandeld de presentatie: <ul style="list-style-type: none"> - Vraag aan deelnemers of ze weten wat een orthoptist doet. Licht toe waar nodig. - Leg verschillende oogproblemen bij kinderen en volwassenen uit en toon deze in beelden. - Laat testen zien. - Indien mogelijk: geef een rondleiding in een onderzoekskamer orthoptie voor wie wil. 	Deelnemers weten wat het beroep van een orthoptist inhoudt. Deelnemers hebben kennis genomen van de volgende oogproblemen bij kinderen en bijbehorende behandel mogelijkheden: <ul style="list-style-type: none"> • Brilsterkte: myopie en hypermetropie • Scheelzien • Hemangioom of ptosis (hangend ooglid) • congenitale (aangeboren) oogspierproblemen • Afwijkingen aan of in het oog • Maar ook algemene afwijkingen als spierziektes, spina bifida, jeugdreuma of tumoren • Trauma Deelnemers kunnen benoemen hoe het visuele systeem zich in een normale situatie hoort te ontwikkelen. Deelnemers kunnen benoemen hoe oogbewegingen aangestuurd worden. Deelnemers weten dat de complexiteit van oogproblemen bij volwassenen groter is dan bij kinderen.	4.1 Presentatie Orthoptie Voorbeeld van testen Reader; blz. 15, 16 en 17

BONtracé		Avond 4 Kind met oogproblemen, Kind en volwassenen met neurologische aandoeningen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigheden
			Deelnemers weten wat dubbelzien inhoudt, de oorzaken die eraan ten grondslag kunnen liggen en welke behandelmogelijkheden hiervoor zijn.	
15	Pauze			
40	Presentatie Kinderen met (neurologische) oogproblemen	Houd de presentatie. Bewaak de interactie door vragen te stellen aan deelnemers.	Deelnemers hebben kennis genomen van de volgende (neurologische) oogprobleemaandoeningen bij kinderen: <ul style="list-style-type: none"> • Amblyopie (en behandeling van strabisme: occlusie en strabismechirurgie) • Dacryostenose • Neuro-ophthalmologie hersentumoren, papiloedeem • Anisocorie • Nystagmus • Hoge intracraniele druk Deelnemers weten wat een lui oog is en waardoor dit kan ontstaan. Deelnemers kunnen benoemen hoe snel het kind door een oogarts gezien moet worden bij veelvoorkomende oogafwijkingen bij kinderen.	4.2 Presentatie – Kinderen met (neurologische) oogproblemen – Lesavond 4.

BONtracé		Avond 4		
		Kind met oogproblemen, Kind en volwassenen met neurologische aandoeningen		
Tijd	Onderdeel	Wat	Resultaat	Benodigdheden
40	Praktijk Computer Oogsimulator	Leg aan de deelnemers uit wat ze gaan doen. Maak tweetallen en deel de opdracht uit.		4.3 Practicum opdracht: eye simulator Prismaglaasjes (1 per computer) Triage kamer
15	Pauze			
40	Quiz	Mentimeter	Deelnemers zijn diagnostisch getoetst op hun kennis m.b.t. de aan bod gekomen onderwerpen.	4.4 Quiz – Lesavond 4
15	Afsluiting en evaluatie	<p>Je kunt bij dit onderdeel kiezen uit de volgende evaluatiemanieren:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Laat elke deelnemer voor zichzelf een cijfer op een blaadje schrijven. Vraag aan deelnemers welk cijfer ieder geeft aan deze avond in relatie tot bruikbaarheid inhoud in de dagelijkse beroepspraktijk. 2) Laat deelnemers op een lijn gaan staan van 1 t/m 10. Er ontstaan groepjes van deelnemers die hetzelfde cijfer hebben gekozen. Laat ze met elkaar uitwisselen waarom het cijfer gekozen hebben. Vraag hen tot slot om cijfers en motivatie te delen met de groep en jou als docent. 3) Vraag deelnemers om tips en tops op te schrijven. Vraag enkele deelnemers uit de groep om de feedback te delen. 	<p>De deelnemers verwoorden wat de meerwaarde van de avond is voor hun dagelijkse werk.</p> <p>De deelnemers geven aan hoe ze de avond ervaren hebben volgens 1), 2) of 3).</p>	<p>Kaartjes 1 t/m 10 of een denkbeeldige lijn.</p> <p>Papieren kaartjes om tips en tops op te schrijven.</p>

Docentenhandleiding:

BONtracé; Bijscholing Oogheelkunde Nederland, les avond 5

Versie: 20180905

Geschreven door Wim van Damme (klinisch fysicus), bijgesteld door Helen Palinckx (HRD-adviseur)

Docent: Een ervaren medewerker van de afdeling Informatie en Advies, ergotherapeut en/of orthoptist (geen klinisch fysicus).

Materiaal:

- Folder Visio over bejegening
- Simulatiebrillen
- Blinddoeken (neemt Joost Rigter mee)
- PP met 1 dia met het programma
- PP over begeleiding door Visio
- PP over functiebeperkingen bij slechthooftheid
- Materiaal voor ervaringsopdracht (beschuitjes, smeerboter, hagelslag, appeltjes, e.e.a naar eigen fantasie)

Onderwerpen:

- Kennismaking en inleiding (15 minuten)
- Revalidatie voor cliënten met een visuele beperking (30 minuten)
- Ervaringsopdracht (1 uur)
- Pauze (30 minuten)
- Workshop door ervaringsdeskundige (1 uur)
- Afsluiting (15 minuten)

Onderdeel: kennismaking en inleiding (door docent Visio)

Tijd:	(15 minuten) Tijden zijn afhankelijk van starttijd cursus!
Beginsituatie:	<p>Cursisten hebben 4 cursusavonden gevolgd met als inhoud:</p> <ul style="list-style-type: none">• Volwassenen met visusdaling• Volwassenen met rode/ pijnlijke ogen• Volwassenen na operatie/ trauma/ met vlekken en flitsen• Kinderen met oogproblemen en volwassenen en kinderen met neurologische aandoeningen <p>Deze cursus is opgezet voor medewerkers van oogheekundige afdelingen in Nederland die in diverse functies werken. Overeenkomst is dat iedereen dagelijks te maken heeft met oogheekundige patiënten, of per telefoon, via mail, aan de balie of in de spreekkamer. De medische achtergrond van je medecursisten varieert van niet tot veel. Sommige medewerkers zijn verpleegkundigen of doktersassistenten, anderen hebben een administratieve achtergrond.</p> <p>Met deze verschillen in beginsituatie zal tijdens deze cursus waar mogelijk rekening moeten worden gehouden.</p>
Doel:	<ul style="list-style-type: none">• De cursisten maken kennis met de docent (Visio medewerker) en ervaringsdeskundige (Joost Richter). Het voorstellen van Joost gaat volgens afspraak (zie bijlage)! Docent introduceert Joost Richter als ervaringsdeskundige, maar vertelt nog niet dat hij ernstig slechtziend is (dat doet Joost liever zelf voor het verrassingseffect).• De cursisten weten wat ze van de les avond kunnen verwachten (toelichting op de voorbereidingsopdracht)
Materiaal nodig voor presentatie:	Reader Vorbereidingsopdrachten (casussen) van de cursisten – worden door de deelnemers meegenomen naar de trainingsavond.
Lesmateriaal/ methode:	Geen
Werkwijze:	<p>Docent stelt zich voor.</p> <p>Docent geeft info over de opzet van de trainingsavond. Benadrukt dat het een actieve avond wordt en dat de deelnemers ook zelf veel aan de slag gaan.</p> <p>Docent introduceert Joost Richter als ervaringsdeskundige, maar vertelt nog niet dat hij ernstig slechtziend is (dat doet Joost liever zelf voor het verrassingseffect).</p>

Onderdeel: "Begeleiding bij slechtziendheid" (door docent Visio)

Tijd:	(30 minuten) Tijden zijn afhankelijk van starttijd cursus!
Beginsituatie:	Zie kennismaking en inleiding: Met de verschillen in beginsituatie zal tijdens deze cursus waar mogelijk rekening moeten worden gehouden!
Doel:	We maken hier het verschil tussen blindheid (zoals bij Joost gedemonstreerd wordt met blinddoeken) en slechtziendheid (waar je nog wel iets ziet). Informatie over hoe revalidatie globaal is opgezet, welke professionals werken er (multidisciplinair) en wat zijn hun werkzaamheden. Uitleg over verwijstraject, evt NOG richtlijnen noemen Uitleg over functies en de relatie met participatie en aandoeningen. Voorbeelden van functiebeperkingen bij de "grote drie" en hoe functiebeperkingen kunnen leiden tot kenmerkend gedrag. Informatie over bejegening van mensen met een visuele beperking.
Materiaal nodig voor presentatie:	Powerpoint "begeleiding bij slechtziendheid" Powerpoint "functiebeperkingen bij slechtziende mensen" Visio Folder "bejegening van mensen met een visuele beperking"
Lesmateriaal/methode:	Bijlage 1: Reader blz.14 en 15 Presentatie – door docent
Werkwijze:	Deelnemers uitnodigen om vragen te stellen.
Bijzonderheden:	Revalidatie vindt veelal thuis plaatst –

Onderdeel: Ervaringsopdracht (door docent Visio)

Tijd:	(60 minuten) Tijden zijn afhankelijk van starttijd cursus!
Beginsituatie:	Zie kennismaking en inleiding: Met de verschillen in beginsituatie zal tijdens deze cursus waar mogelijk rekening moeten worden gehouden!
Doel:	De cursisten ervaren het hebben van een visuele beperking en zijn zich bewust van de persoonlijke factoren die van invloed zijn op de revalidatie.
Materiaal nodig voor presentatie:	Simulatiebrillen Shades Casuïstiek Materiaal voor ervaringsoefening bijvoorbeeld beschuitje smeren, appeltje schillen, water inschenken, route lopen met stok. Nodig zijn beschuiten, boter, hagelslag in enkele soorten/kleuren/smaken, messen, appeltjes, schilmesje, pakken sap, glazen, tafelkleedjes met een druk patroon, keukenrol om de troep op te ruimen, div taststokken, herkenningstokken. E.e.a. naar eigen fantasie en ervaring in te delen.
Lesmateriaal/methode:	
Werkwijze:	Ervaringsopdracht: de oefeningen met de ervaringsbrillen moeten wel gestructureerd en concreet zijn, met duidelijke opdrachten (iets wat onze medewerkers Informatie & Advies veel vaker doen). Er kan in duo's worden gewerkt waarbij één deelnemer observeert of voor de veiligheid zorgt. Er kunnen meerdere duo's aan één tafel gaan zitten. Laat de deelnemers zoveel mogelijk zelf doen en zorg expres voor moeilijke omstandigheden, dus zeg niet waar alles op tafel staat en wat er precies staat; zet pakken hagelslag expres ondersteboven neer, kies sterk gelijkende verpakkingen, leg rode appels in een rood bakje, dek de helft van de tafel met een druk kleedje voor extra verwarring etc. etc. Opdracht kan zijn: smeer een beschuitje en eet het op. Vraag wat voor smaak het is. Opdracht kan zijn: loop met bril+stok naar het toilet en was daar je handen en kom dan terug. E.e.a. naar eigen fantasie en ervaring in te delen.
Bijzonderheden:	Let op dat deelnemers niet té melig worden en vraag af en toe bij de groepjes om hun ervaringen.

Pauze (30 minuten)

Na de pauze wordt Joost geïntroduceerd door docent Visio op onderstaande wijze:

Voorstellen Joost Rigter:

Joost Rigter wordt naar voren gevraagd. Maar wie is Joost Rigter?

De docent Visio stelt Joost op een ludieke wijze voor aan het publiek.

Hij stelt vragen aan het publiek om erachter te komen wat hun eerste indruk van Joost is. Het publiek mag brutale antwoorden geven, het gaat namelijk om hun eerste indruk.

De volgende vragen worden hierbij gesteld:

1. Wat is Joost zijn thuissituatie? (Denk hierbij aan; Relatie/getrouwd/vrijgezel? Kinderen? Huis/appartement?)
2. Waar gaat Joost op vakantie?
3. Wat zijn Joost zijn hobby's?
4. Welke partij stemt Joost?
5. Wat voor een auto rijdt Joost?

Vervolgens zegt de dagvoorzitter: We gaan het checken bij Joost.

Dan stelt hij de vragen één voor één weer aan Joost, en Joost beantwoordt deze.

De laatste vraag is (zoals hierboven genoemd) 'Wat voor auto rijd je?'

Joost: Ik rijd geen auto

Dagvoorzitter: Waarom niet?

Joost: Ik heb mijn rijbewijs in moeten leveren... (publiek zal hier waarschijnlijk op reageren)

Dagvoorzitter: (Wacht heel even op de reactie van het publiek) Hoezo heb je je rijbewijs in moeten leveren?

Joost: Daarom ben ik hier, ik word blind

De workshop start

Onderdeel: Workshop door ervaringsdeskundige (Joost Rigter)

Tijd:	(60 minuten) Tijden zijn afhankelijk van starttijd cursus!
Beginsituatie:	Zie kennismaking en inleiding: Met de verschillen in beginsituatie zal tijdens deze cursus waar mogelijk rekening moeten worden gehouden!
Doel:	De cursist wordt meegenomen in de wereld van de patiënt die zijn zicht langzaam verliest en zijn leven geheel op zijn kop gezet ziet. Er is ruimte tot het stellen van vragen.
Materiaal nodig voor presentatie:	Blinddoeken (deze worden meegenomen door Joost Rigter)
Lesmateriaal/methode:	Bijlage 1: Reader blz.16 en 17 Joost vertelt zelf over zijn ervaringen en gevoelens en laat de deelnemers ook zelf e.e.a. vertellen.
Werkwijze:	De voorlichting heeft een interactief karakter.
Bijzonderheden:	Houdt er rekening mee dat sommige deelnemers na afloop veel vragen stellen aan Joost.

Onderdeel: Afsluiting (door docent Visio)

Tijd:	(15 minuten) Tijden zijn afhankelijk van starttijd cursus!
Beginsituatie:	Zie kennismaking en inleiding: Met de verschillen in beginsituatie zal tijdens deze cursus waar mogelijk rekening moeten worden gehouden!
Doel:	Afronden avond, korte evaluatie, mogelijkheid tot stellen vragen.
Materiaal nodig voor presentatie:	Geen materiaal
Lesmateriaal/methode:	Geen lesmateriaal
Werkwijze:	Interactief
Bijzonderheden:	