Wat zit er voor en achter de tabbladen

Voor Tabblad 1	**Alles over de cursus, eindopdracht en een voorbeeld van uitwerking onderzoekformulier en RPS-model**
Tabblad 1	**Inleiding "Neurorevalidatie bij CNA"**
Tabblad 2	**Neuropsychologie en Cognitieve Revalidatie**
Tabblad 3	**Symptomatologie bij MS en Klinimetrie bij CNA**
Tabblad 4	**Symptomatologie bij m. Parkinson en Motorisch Leren**
Tabblad 5	**Paramedische interventies bij CNA en EBP Praktijk met elkaar**
Tabblad 6	**Symptomatologie bij dementie**
Tabblad 7	**Vermoeidheid en pijn bij CNA**
Tabblad 8	**Paramedische interventies bij CNA en EBP**
Tabblad 9	**Afsluitend programma**

Neurorevalidatie bij Centraal Neurologische Aandoeningen

Overeenkomsten in symptomen en paramedische interventies

Ontwikkeling en coördinatie : Frans van der Brugge
Maart 2020

Copyright by Frans van der Brugge

Inhoudsopgave

- Algemene inleiding
- De doelgroep
- Inhoud programma “Neurorevalidatie bij CNA ”
- Doelstellingen van de cursus “Neurorevalidatie bij CNA”
- Beginniveau
- Onderwijsvormen
- Studiebelasting en accreditatie
- Toetsing
- Certificering
- Literatuur
- Klachtenregeling

Algemene inleiding

Het aantal mensen met een centraal neurologische aandoening(CNA) in Nederland is enorm en zal de komende jaren fors toenemen vanwege “de dubbele vergrijzing”. Op dit moment zijn er ongeveer 210.000 mensen met een dementiële aandoening en leven er ruim 120.000 patiënten in Nederland met de gevolgen van een CVA. De verwachting is dat het aantal Parkinson-patiënten in 2025 opgelopen zal zijn tot 70.000 en momenteel zijn er ongeveer 15.000 gediagnosticeerde MS-patiënten. Dementie, CVA, Parkinson en MS zijn de meest voorkomende centraal neurologische aandoeningen.

De gevolgen van een CNA hebben invloed op functies, activiteiten en sociale participatie. De problematiek ligt op het gebied van (senso)motoriek, cognitie, gedrag en/of op het sociaal-emotionele vlak.
De cursus “Neurorevalidatie bij CNA” gaat in op bovenstaande aandachtsgebieden.
Deze aandachtgebieden worden los van elkaar benoemd, maar zijn uiteraard onlosmakelijk met elkaar verbonden. De cursist wordt zodanig opgeleid dat hij of zij in staat is om de aspecten vanuit deze aandachtsgebieden te belichten en te transponeren naar een zienswijze van waaruit, gecombineerd met Evidenced Based Theory, de best mogelijke behandeling wordt gekozen.

Inhoud en doel cursus “Neurorevalidatie bij CNA”

De cursus wordt aan de hand van de verschillende probleemgebieden bij patiënten met een CNA gedoceerd. De volgende probleemgebieden zijn te onderscheiden:

- Sensomotorische functiestoornissen geplaatst binnen de hedendaagse inzichten in motorisch leren.
- Cognitieve- en gedragsmatige stoornissen waarbij inzicht wordt gegeven in het gebruik maken van de verschillende leerstrategieën bij CNA m.b.t. het herleren van motorische vaardigheden
- Sociaal-emotionele aspecten ten gevolge van een CNA gezien vanuit de biopsychosociale visie

Het gehele programma zal aangeboden worden in 10 dagen.

De cursus zal o.a. gaan over nieuwe visies binnen de neurorevalidatie en mogelijke paramedische interventies gebaseerd op de meest recente richtlijnen voor de desbetreffende pathologieen.
Spierkracht- en conditietraining ondanks spasticiteit, klinimetrie bij CNA, overprikkeling versus onderprikkeling, wetenschappelijke evidentie, behandelmogelijkheden in een latere fase bij dementie en toekomstverwachtingen binnen de neurorevalidatie zullen aan bod komen, vanzelfsprekend gestoeld op de meest “up to date” kennis.
Het zal bijdragen aan een brede visie op de behandelmogelijkheden bij CNA, die direct toepasbaar zijn binnen de eigen werksetting. Uiteraard zullen de theoretische beschouwingen en nieuwe inzichten toegepast worden in praktijklessen met de cursisten en met patiënten met een CNA.

De cursus heeft als doel om zowel eerste- als tweedelijns paramedici die werkzaam zijn met patiënten met een CNA, op te leiden tot een gecertificeerde specialist in de neurorevalidatie. Een specialist in de neurorevalidatie heeft inzicht in de specificiteit van de meest voorkomende CNA, kent de overeenkomsten tussen de verschillende aandoeningen en is in staat onderbouwd overeenkomstige symptomen paramedisch positief te beïnvloeden.

Als u deze cursus heeft doorlopen, bent u in staat om de patiënt met een CVA, Parkinson, Dementie of MS zelfstandig te onderzoeken en te behandelen.
Door de verdieping in de cognitieve- en gedragsmatige aspecten van een CNA hebt u tevens de mogelijkheid interdisciplinair te handelen binnen uw eigen deskundigheid.

Doelgroep

De primaire doelgroep bestaat uit fysiotherapeuten en ergotherapeuten die werkzaam zijn in zowel de eerste als tweedelijns gezondheidszorg.

Beginniveau

Het beginniveau betreft een afgeronde paramedische opleiding.
Het is niet verplicht om met patiënten met CNA te werken, maar verdient het wel de voorkeur.

Onderwijsvormen

Voor het theoretische gedeelte is gekozen om aan de hand van lezingen goede en “up to date” kennis te vergaren om patiënten met een CNA te kunnen behandelen. De cursisten volgen deze lessen waar mogelijk interactief. Het is zowel aan de docent als aan de cursist de taak om dit op een goede wijze vorm te geven.
De literatuur waarover gesproken wordt in de dagdelen is te vinden in de map, die je voor aanvang van of minimaal op de eerste cursusdag ontvangt. Uiteraard ontvang je bij deelname aan de cursus het boek “Neurorevalidatie bij CNA”.

Het praktijkgedeelte is gericht op het verkrijgen van vaardigheden bij het behandelen van patiënten met een CNA.
Tijdens de contacturen worden de vaardigheden gedemonstreerd en vervolgens geoefend. Het oefenen van de vaardigheden, tot op het niveau van beheersing, dienen ook in de eigen beroepssituatie geoefend te worden, waarna in de volgende bijeenkomst de mogelijkheid is om ervaringen uit te wisselen.
Tevens zullen er gedurende de cursus in groepsverband patiënten behandeld worden om zodoende de opgedane kennis en vaardigheden in praktijk te brengen.

Toetsing

De toetsing zal plaatsvinden door middel van een presentatie die verzorgd wordt door de cursisten. De presentatie kan verschillende onderwerpen hebben, bijvoorbeeld een casuïstiek. Hierin moet uiteen gezet worden wat de sensomotorische stoornissen zijn bij de patiënt, wat de invloed is van eventueel aanwezige cognitieve functiestoornissen, welke leerstrategie men heeft gekozen bij het herleren van motorische vaardigheden en waarom er voor die manier gekozen is. Het volledige behandelplan en een prognose en eventueel interdisciplinair beleid voor de toekomst moeten uiteraard ook aan bod komen binnen de presentatie.
Hierbij heeft het de voorkeur dat de casuïstiek gerelateerd is aan de onderwerpen die gedurende de cursus aan bod zijn gekomen.
Een andere mogelijkheid is dat de presentatie gaat over een onderwerp dat relevant is voor het behandelen van patiënten met een CNA (bijvoorbeeld de invloed van fysieke training op ervaren vermoeidheid bij CNA, de invloed van fysische techniek op spasticiteit etc.).
Het is ook mogelijk dat de presentatie gaat over een project dat is opgezet naar aanleiding van de cursus (bijvoorbeeld nazorg na een CVA, uniformiteit in de behandeling van schouderklachten bij CVA etc. etc.).
De presentatie mag maximaal 30 minuten beslaan en het heeft de voorkeur dat dit in groepjes van 2 á 3 wordt gedaan. Op deze manier wordt intercollegiaal overleg geoefend.
Na afloop van de presentatie volgt de beoordeling met een voldoende of onvoldoende. Bij onvoldoende wordt er gezorgd voor een aanvullende opdracht.
Na de presentatie mailt u de presentatie naar info@neurorevalidatie-cna.nl onder vermelding van uw naam en cursus “Neurorevalidatie bij CNA” en wordt het gedocumenteerd.

Daarnaast wordt er op de laatste dag een Toets gemaakt bestaande uit 10 open vragen.
Voor elke vraag kan je 10 punten scoren.
De toets gaat over de aangeboden stof in de lessen, de gemaakte werkaantekeningen en alle hoofdstukken van het boek Neurorevalidatie bij CNA

Certificering

Certificering vindt plaats na een positieve beoordeling van de presentatie en minimaal 80% aanwezigheid gedurende de cursus.
De cursisten ontvangen onder bovengenoemde voorwaarden het certificaat “Neurorevalidatie bij CNA” en de bijbehorende accreditatiepunten.

Klachtenregeling

Mocht u een klacht hebben welke gerelateerd is aan de cursus dan kunt u deze zenden naar info@neurorevalidatie-cna.nl.
Binnen 3 tot 5 werkdagen zullen wij u op de hoogte brengen dat we uw klacht hebben ontvangen. Vanzelfsprekend zullen wij uw klacht in vertrouwelijkheid behandelen.
De afhandelingstermijn van een klacht is maximaal 4 weken na onze berichtgeving van ontvangst van de klacht. Mocht dit langer duren dan brengen wij u na de gestelde termijn van 4 weken hiervan op de hoogte.
Mocht u niet tevreden zijn over onze afhandeling van de klacht dan zullen wij deze voorleggen aan een onafhankelijke derde, dhr. W. Hovingh, advocaat van het kantoor Schenkeveld advocaten te Alkmaar.
De uitspraak van deze onafhankelijke derde is bindend. Deze bindende uitspraak zal binnen een termijn van 4 weken gerealiseerd worden.
De gehele procedure rondom uw klacht zullen wij conform de wettelijke termijn van 2 jaar in bewaring houden.

Inleiding "Neurorevalidatie bij CNA"

Doelstellingen

- De cursist is op de hoogte van de huidige ontwikkelingen binnen het behandelen van mensen met een CNA
- De cursist is in staat een onderzoek bij een CNA te doen en vervolgens een onderbouwd behandelplan voor op te stellen
- De cursist is in staat om het onderbouwde behandelplan middels klinimetrie te evalueren
- De cursist is tevens in staat om een prognose te onderbouwen betreffende het algehele functioneren van de patiënt in zijn omgeving.

Literatuur

De onderstaande literatuur bestudeerd te worden: **6 SBU**

- Brugge v.d. F, Neurorevalidatie bij CNA hoofdstuk 1, 6 en 9, Bohn, Stafleu en van Loghum, 2016, tweede herziene versie
- Otter, den Neuromusculaire coördinatie en loopherstel na een CVA, februari 2007 in fysiotherapie en ouderenzorg
- Yukihiro Hara Brain Plasticity and Rehabilitation in Stroke Patients, The Department of Rehabilitation Medicine, 2015
- Beuter, A e.a. Modeling of post-stroke stimulation of cortical tissue, 29 augustus 2018

Neuropsychologie en Cognitieve Revalidatie

Doelstellingen

- De cursist is in staat om cognitieve – en gedragsmatige stoornissen te benoemen en te herkennen
- De cursist is in staat om zich in te leven in de cognitieve – en gedragsmatige stoornissen
- De cursist weet wat cognitieve revalidatie inhoudt
- De cursist is in staat aanwezige cognitieve – en gedragsmatige stoornissen zodanig te beïnvloeden dat het een positieve invloed heeft op het algehele functioneren
- De cursist kan beargumenteren waarom hij voor welke manier van motorisch herleren kiest bij de verschillende cognitieve – en gedragsmatige stoornissen

Literatuur

De onderstaande literatuur bestudeerd te worden: **6 SBU**

- Brugge v.d. F, Neurorevalidatie bij CNA hoofdstuk 7 en 10 , Bohn, Stafleu en van Loghum, 2016, tweede herziene versie
- Fassoti, L., Cognitieve revalidatie. Uitgave onbekend.
- Wijenberg L. M. Psychological factors after stroke: Are they stable over time ? Rehabil Med 2019; 51: 18–25
- Consortium Neurologie Samenvatting theoretisch gedeelte Richtlijn Cognitieve Revalidatie Niet-aangeboren Hersenletsel

Ter verdieping

- Fassoti, L., Frontaalkwabletsels en Cognitieve revalidatie. Uitgave onbekend.
- Kovacs, F., Ponds, R., Behandeling van aandachtsstoornissen. Uitgave onbekend.
- Den Hout, F., Psychologie magazine maart 2006, Ik herken mijn spiegelbeeld niet eens.

Opdracht ter implementatie behandelde stof **3 SBU**

Casuïstiek 1

1. Voor de volgende keer ga je in je eigen werksetting 1 casuïstiek in zijn geheel uitwerken. Je gebruikt hiervoor het onderzoekformulier om zicht te krijgen op de symptomen die aanwezig zijn bij die patiënt. Hierdoor krijg je een beter zicht op de vraag waarom jouw patiënt met een CNA functioneert op die manier die hij of zij bij jou laat zien.

2. De gegevens die je hebt vergaart uit je onderzoek en / of observatie ga je verwerken in het RPS-model.

3. Een week voor aanvang van het volgende cursusweekeinde stuur je de uitgewerkte opdracht op naar ons docententeam, zodat men zich kan voorbereiden op de volgende les

4. De door jou uitgewerkte casuïstiek kan gekozen worden om aan de groep te presenteren. Bereid je dus voor.

Symptomatologie bij MS en Klinimetrie bij CNA

Doelstellingen

- De cursist kent de verschillende vormen van MS en kan deze herkennen
- De cursist heeft inzicht in de sensomotorische, communicatieve, cognitieve- en gedragsmatige en sociaal-emotionele stoornissen die kunnen ontstaan ten gevolge van MS
- De cursist heeft inzicht in de specifieke symptomen bij MS
- De cursist weet welke klinimetrie voor handen is bij de verschillende CNA

Literatuur

De onderstaande literatuur bestudeerd te worden: **6 SBU**

-	Brugge v.d. F,	Neurorevalidatie bij CNA hoofdstuk 4 en 8, Bohn, Stafleu en van Loghum, 2016, tweede herziene versie
-	Samenvatting	Concept Richtlijn MS, multidisciplinair
-	Kuperus, A	Meten in de keten: Maak er je project van !, 2010
-	Zedlitz, A	Zorgwijzer Vermoeidheid, eerste druk 2010

Symptomatologie bij m. Parkinson en Motorisch Leren

Doelstellingen

- De cursist heeft inzicht in de sensomotorische, communicatieve, cognitieve- en gedragsmatige en sociaal-emotionele stoornissen die kunnen ontstaan ten gevolge van m. Parkinson
- De cursist is op de hoogte van de verschillende benaderingsstrategieën die mogelijk zijn bij m. Parkinson
- De cursist is op de hoogte van de richtlijn Parkinson van het KNGF en de gangbare klinimetrie betreffende deze pathologie
- De cursist heeft inzicht in motorische leerprocessen en kan bewust leerstrategieën inzetten binnen de paramedische begeleiding

Literatuur:

De onderstaande literatuur bestudeerd te worden: **6 SBU**

- Brugge v.d. F, Neurorevalidatie bij CNA hoofdstuk 2 en 10 , Bohn, Stafleu en van Loghum, 2016, tweede herziene versie

- Kamsma, Y Bewegingsproblematiek bij de ziekte van Parkinson t/m pag. 22

- Werkkaart Ergo Richtlijn vakvereniging Ergotherapie

- Koets, e.a. Executieve disfuncties bij patiënten met de ziekte van Parkinson: een aantal nieuwe perspectieven, Neuropraxis juli 2015

<u>Casuïstiek 2</u> 3 SBU

1. Voor de volgende keer ga je in je eigen werksetting minimaal 1 casuïstiek in zijn geheel uitwerken. Je gebruikt hiervoor het onderzoekformulier om zicht te krijgen op de symptomen die aanwezig zijn bij die patiënt. Hierdoor krijg je een beter zicht op de vraag waarom jouw patiënt met een CNA functioneert op die manier die hij of zij bij jou laat zien.

2. De gegevens die je hebt vergaart uit je onderzoek en / of observatie ga je verwerken in het RPS-model. Hier hebben we een voorbeeld van gegeven, zie voor tabblad 1

3. Een week voor aanvang van het volgende cursusweekeinde stuur je de uitgewerkte opdracht op naar ons docententeam, zodat men zich kan voorbereiden op de volgende les

4. De door jou uitgewerkte casuïstiek kan gekozen worden om aan de groep te presenteren. Bereid je dus voor.

Paramedische interventies bij CNA en EBP
Praktijk met elkaar

Doelstellingen

- De cursist heeft inzicht in de verschillende CNA en kent de overeenkomstige symptomatologie
- De cursist heeft inzicht in gangbare en onderbouwde interventies ten aanzien van de overeenkomstige symptomatologie
- De cursist beheerst praktische vaardigheden om mensen met een CNA de optimale behandeling te geven
- De cursist beheerst de paramedische interventies ten aanzien van de overeenkomstige symptomatologie op toepassingsniveau

Literatuur

De onderstaande literatuur bestudeerd te worden: **5 SBU**

- Brugge v.d. F, Neurorevalidatie bij CNA hoofdstuk 5 en 6 en 7 , Bohn, Stafleu en van Loghum, 2016, tweede herziene versie

- ADL-leerniveaus Uitgewerkt door het docententeam “Neurorevalidatie bij CNA”

Symptomatologie bij dementie

Doelstellingen

- De cursist is op de hoogte van gangbare strategieën die aangeboden worden aan dementerenden
- De cursist heeft inzicht in de sensomotorische, communicatieve, cognitieve- en gedragsmatige en sociaal-emotionele stoornissen die kunnen ontstaan ten gevolge van dementie
- De cursist is op de hoogte van paratonieën en de beïnvloedbaarheid hiervan
- De cursist is op de hoogte van de effecten van bewegingsprogramma's op dementerenden
- De cursist is in staat in een vroege fase van de dementie cognitieve revalidatie te implementeren
- De cursist is in staat de verschillende benaderingsstrategieën in al de fases van de dementie praktisch vorm te geven

Literatuur

De onderstaande literatuur bestudeerd te worden: **5 SBU**

- Brugge v.d. F, Neurorevalidatie bij CNA hoofdstuk 3 en paragraaf 7.5 t/m 7.7, Bohn, Stafleu en van Loghum, 2016, tweede herziene versie
- A. v.d. Plaats Inzicht in het brein bij dementie
- Kleynen, M Impliciet en expliciet motorisch leren in de neurologische revalidatie, Fysiopraxis februari 2019

Casuïstiek 3 3 SBU

1. Voor de volgende keer ga je in je eigen werksetting minimaal 1 casuïstiek in zijn geheel uitwerken. Je gebruikt hiervoor het onderzoekformulier om zicht te krijgen op de symptomen die aanwezig zijn bij die patiënt. Hierdoor krijg je een beter zicht op de vraag waarom jouw patiënt met een CNA functioneert op die manier die hij of zij bij jou laat zien.

2. De gegevens die je hebt vergaart uit je onderzoek en / of observatie ga je verwerken in het RPS-model. Hier hebben we een voorbeeld van gegeven, zie voor tabblad 1

3. Een week voor aanvang van het volgende cursusweekeinde stuur je de uitgewerkte opdracht op naar ons docententeam, zodat men zich kan voorbereiden op de volgende les

4. De door jou uitgewerkte casuïstiek kan gekozen worden om aan de groep te presenteren. Bereid je dus voor.

Vermoeidheid en pijn bij CNA
Limbisch systeem als vertrekpunt van paramedische interventie

Doelstellingen

- De cursist is heeft inzicht welke factoren pijn kunnen veroorzaken bij CNA
- De cursist is in staat te handelen bij optredende pijn bij CNA
- De cursist is in staat om te observeren wanneer er sprake is van pijn bij mensen met een CNA die niet in staat zijn dit kenbaar te maken
- De cursist is op de hoogte dat vermoeidheid een zeer frequent voorkomend probleem is bij CNA
- De cursist is op de hoogte dat vermoeidheid als een zeer beperkende stoornis op het algehele functioneren wordt ervaren

Literatuur

De onderstaande literatuur bestudeerd te worden: **6 SBU**

- Brugge v.d. F, Neurorevalidatie bij CNA hoofdstuk 8 , Bohn, Stafleu en van Loghum, 2016, tweede herziene versie
- Klaver MM, Baart JC Het limbisch systeem, een mogelijke verklaring voor onbegrepen lichamelijke klachten. Huisarts en wetenschap, okt. 2003
- Zedlitz, A Zorgwijzer Vermoeidheid, eerste druk 2010

Paramedische interventies bij CNA en EBP

Doelstellingen

- De cursist heeft inzicht in de verschillende CNA en kent de overeenkomstige symptomatologie
- De cursist heeft inzicht in gangbare en onderbouwde interventies ten aanzien van de overeenkomstige symptomatologie
- De cursist beheerst de paramedische interventies ten aanzien van de overeenkomstige symptomatologie op toepassingsniveau
- De cursist kan verwoorden waarom hij voor bepaalde paramedische interventies bij CNA kiest
- De cursist kan het verschil aangeven tussen trainen en bewegen
- De cursist weet paramedische behandelinterventies te implementeren ten aanzien van de optredende symptomatologie bij CNA

Literatuur

De onderstaande literatuur bestudeerd te worden: **6 SBU**

- Brugge v.d. F, Neurorevalidatie bij CNA hoofdstuk 5, 6 en 7, Bohn, Stafleu en van Loghum, 2016, tweede herziene versie
- Kwakkel, G Functionele prognose na een beroerte: waar moet ik op letten? Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie
- Van Peppen, R.P.S. Fysieke fitheidstraining na een cva: een review, Nederlands Tijdschrift Fysiotherapie 2007;117(4):135-41

Casuïstiek 4 3 SBU

1. Voor de volgende keer ga je in je eigen werksetting minimaal 1 casuïstiek in zijn geheel uitwerken. Je gebruikt hiervoor het onderzoekformulier om zicht te krijgen op de symptomen die aanwezig zijn bij die patiënt. Hierdoor krijg je een beter zicht op de vraag waarom jouw patiënt met een CNA functioneert op die manier die hij of zij bij jou laat zien.

2. De gegevens die je hebt vergaart uit je onderzoek en / of observatie ga je verwerken in het RPS-model. Hier hebben we een voorbeeld van gegeven, zie voor tabblad 1

3. Een week voor aanvang van het volgende cursusweekeinde stuur je de uitgewerkte opdracht op naar ons docententeam, zodat men zich kan voorbereiden op de volgende les

4. De door jou uitgewerkte casuïstiek kan gekozen worden om aan de groep te presenteren. Bereid je dus voor.

Afsluitend programma

Doelstellingen:

Deze dagen staan geheel in het teken van de implementatie van de stof die in de voorafgaande cursusdagen aan bod is geweest. Tevens zal de toetsing en de presentaties door de cursisten plaats vinden en de casuïstiek bespreking 4.

De toetsing: 12 SBU

De toetsing zal plaats vinden door middel van een presentatie die verzorgd wordt door de cursisten.
De presentatie kan verschillende onderwerpen hebben, bijvoorbeeld een casuïstiek. Hierin moet uiteen gezet worden wat de sensomotorische stoornissen zijn bij de patiënt, wat de invloed is van eventueel aanwezige cognitieve functiestoornissen, welke leerstrategie men heeft gekozen bij het herleren van motorische vaardigheden en waarom er voor die manier gekozen is. Het volledige behandelplan en een prognose en eventueel interdisciplinair beleid voor de toekomst moeten uiteraard ook aan bod komen binnen de presentatie. Hierbij heeft het de voorkeur dat de casuïstiek gerelateerd is aan de onderwerpen die gedurende de cursus aan bod zijn gekomen.
Een andere mogelijkheid is dat de presentatie gaat over een onderwerp dat relevant is voor het behandelen van patiënten met een CNA (bijvoorbeeld de invloed van fysieke training op ervaren vermoeidheid bij CNA, de invloed van fysische techniek op spasticiteit etc.).
Het is ook mogelijk dat de presentatie gaat over een opgezet project naar aanleiding van de cursus (bijvoorbeeld nazorg na een CVA, uniformiteit in de behandeling van schouderklachten bij CVA etc. etc.).

De presentatie mag maximaal 30 minuten beslaan en het heeft de voorkeur dat dit in groepen van 3 á 4 wordt gedaan. Dit heeft als reden dat er dan ook intercollegiaal overlegd wordt.
De presentaties moeten een week voordat ze gehouden worden opgestuurd zijn naar de docent, zodat die de tijd heeft een en ander door te kunnen lezen.
Na afloop van de presentatie is de beoordeling met een voldoende of onvoldoende. Bij onvoldoende wordt er gezorgd voor een aanvullende opdracht.
Twee weken na deze beoordeling moet dit worden gemaild naar info@neurorevalidatie-cna.nl onder vermelding van uw naam, datum, jaartal en cursus “Neurorevalidatie bij CNA” en wordt het opgenomen in uw portfolio.

Schriftelijke Toets:

Er vindt vandaag ook een schriftelijke toets plaats over het gehele boek en de gemaakte werkaantekeningen. **10 SBU**

Literatuur:

Voor aanvang van de cursusdag dient het gehele boek “Neurorevalidatie bij CNA” bestudeerd te worden.