

Format 1A: Programmaoverzicht *Cursus Kind in de Eerstelij*n

Naam cursusonderdeel	Inhoudsbeschrijving (beknopt)	Datum en Lestijden	Leerdoelen	Werkvormen <i>Bijvoorbeeld: Lezing, (werk)college, opdracht of toets uitvoeren, Interactieve bespreking...</i>	Naam docent
Dag 1					
Werkessie 1 Motorische schrijfstoornissen	Motorische schrijfstoornissen kunnen onderzocht worden d.m.v. niet direct gerelateerde schrijftesten. In het Evidence Statement Schrijven wordt aangegeven dat de fijne (schrijf) motoriek ook middels alfabettaak en vingersuccessietaak gedaan kan worden. Gedegen kennis over de relevantie van deze testen is noodzakelijk en daar gaat dit werkcollege over	2,5 uur	<p>Je kunt:</p> <p>de theoretische achtergrond van de alfabettaak en vingersuccessietaak uitleggen.</p> <p>fitts law plaatsen binnen het kader van de schrijfmotorische begeleiding.</p> <p>de begrippen blocked-, random- en serial practice toepassen bij kinderfysiotherapeutische interventie gericht of de schrijfmotorische ontwikkeling.</p> <p>de flow-chart uit het evidence statement toepassen.</p>	Werkcollege	Bert Halfwerk
Werkessie 2 praktijkles schrijfstoornissen	Tijdens deze praktische workshop, onder leiding van de docent, worden verschillende vaardigheden geoefend. De	1,5 uur	Je:	practicum	Christiaan Gmelig Meyling

	<p>praktische uitvoering van het aanleren van vloeiend bewegen is een onderdeel van de behandeling van kinderen met schrijfproblemen. Voor het inzicht in motorisch leren en het gebruik maken van motorische controle principes is het actief ervaren wat vloeiendheid met de pen betekent van belang.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • kunt schrijfpatronen inzetten bij de schrijfbegeleiding. • kunt de vloeiende uitvoering van lettervormen en verbindingen aanleren. • begrijpt de structuur van schoolmethodes tijdens de ontwikkeling van het handschrift. • kunt de eigen ervaring, opgedaan in deze praktijkles, gebruiken om het behandelplan op te stellen. 		
<p>Werkessie 3 Motorisch leren bij kinderen met een verstandelijke beperking.</p>	<p>Tijdens dit werkcollege staat motorisch leren bij kinderen met een verstandelijke beperking centraal.</p> <p>We starten dit werkcollege met een responsie-college a.d.h.v. 3 kennisclips over kinderen met syndroom van Down.</p> <p>Vervolgens zullen voorbeelden van behandelingen (video's) van kinderen met een verstandelijke beperking besproken worden (zie voorbereiding). In groepjes gaan jullie - met hulp van jullie voorbereidingen- stapsgewijs de casus uitdiepen volgens de stappen van de HOAC. We staan hierbij extra stil bij de onderbouwing van je</p>	3 uur	<p>Je kunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de theoretische achtergrond van motorische leerprincipes uitleggen. • motorisch leerprincipes toepassen bij kinderen met een verstandelijke beperking 	werkcollege	Christiaan Gmelig Meyling

	behandelplan, gericht op motorische leerprincipes.				
Werkessie 4 Klinisch redeneren	<p>Systematisch onderzoeken is een voorwaarde om de vaardigheid klinisch redeneren te ontwikkelen. Ieder kind laat een ander klinisch beeld zien. Het is de kunst om het klinisch beeld, het onderzoek en de pathologie tot een eenheid samen te smelten en te gebruiken ten dienste van het samenstellen van een interventie.</p> <p>In dit werkcollege wordt een volledige beroepsopdracht van een oud student gepresenteerd en besproken aan de hand van de HOAC.</p>	1 uur	<p>Je kan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Met behulp van een HOAC-II model, het klinisch redeneren en de keuzes die gemaakt worden tijdens onderzoek en behandeling van een kind met het syndroom van Down onderbouwen • Het klinisch beeld beschrijven (kwalitatieve observaties) • De meetinstrumenten interpreteren bij een specifiek kind • De therapeutische keuzes onderbouwen vanuit een theoretisch perspectief De noodzaak tot (inter)disciplinaire samenwerking inschatten 	werkcollege	Christiaan Gmelig Meyling
Dag 2					
Werkessie 1 wervelkolomgerelateerde klachten	De nadruk zal liggen op het leren onderbouwen/ beargumenteren van je onderzoek en behandeling aan het kind met chronische hoofdpijn en/of musculoskeletale disfunctie. Voorafgaand aan de werkessie bekijken studenten 3 kennisclips die gemaakt zijn door Monique Bot. Beperk de uitwerking hiervan in de PowerPoint tot 1 a 2	4 uur	<p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Onderzoekt een kind met chronische hoofd-, nek- en/of rugklachten. • Onderbouwt de keuze voor doorverwijzing, interventie en samenwerking bij een kind met chronische 	Werkcollege/ presenteren	Monique Bot

	behandeldoelen gericht op het verbeteren van het fysiek functioneren van het kind met chronische hoofdpijn en/of musculoskeletale disfunctie. Gebruik hierbij uitkomstmaten zoals; kracht, mobiliteit, uithoudingsvermogen, coördinatie, houding en stabiliteit.		hoofd-, nek- en/of rugklachten.		
Dag 3					
Werkessie 1 Interprofessioneel handelen bij een kind	<p>Tijdens deze bijeenkomst gaan jullie aan de slag met de casus.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Deel de gevonden informatie bij elkaar. Bespreek de kwaliteit van de gevonden informatie, denk hierbij aan de bron, het onderzoeksdesign, de mate van bewijs, de interne- en externe validiteit etc. 2. Stel initiële hypothesen op, met onderbouwing. 3. Bekijk de video van het kind/ extra anamnestiche informatie 4. Pas indien nodig de hypothesen aan en onderbouw deze. 3. Bepaal een onderzoeksstrategie en onderbouw deze. 4. In het geval van meerdere groepen; bespreek elkaars hypothesen en onderzoeksstrategieën en komt tot consensus. 	1	<p>De student kan het HOAC proces doorlopen</p> <p>De student werkt samen met andere specialisaties om in het belang van het kind de beste behandelstrategie te kiezen.</p>	Presentatie door docent en dan Zelfstandige werkgroep	

	5. Maak hier een video van om te delen met de collegastudenten van andere specialisaties (sprotfysiotherapeut en psychosomatische fysiotherapie) (zie opdracht vlog).				
Werkessie 2 Interprofessioneel handelen	<p>Er ontstaan nieuwe samenwerkingsverbanden (sociaal wijkteam), ketenzorg en lokale netwerken. Als je werkzaam bent in de eerste lijn moet je op de hoogte zijn van deze ontwikkelingen en bestaande structuren, zodat daar, ten behoeve van de zorg voor kinderen, op aangesloten kan worden.</p> <p>Tijdens de les ga je uitgebreid de samenwerkingsverbanden in je eigen werkplek in kaart brengen.</p>	1,5 uur	<p>Je kunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de samenwerkingsverbanden in de 1e lijn duiden. • de mogelijkheden van het passend onderwijs concept binnen de kinderfysiotherapie omschrijven. 	werkcollege	Christiaan Gmelig Meyling
Werkessie 3 Casuïstiek	<p>Voor deze lesdag wordt per groep van 3 a 4 studenten een HOAC uitgewerkt en ingeleverd op Canvas. Bespreek van tevoren wie verantwoordelijk is voor de inbreng van casuïstiek. Maak bij voorkeur korte filmopnames die je kunt laten zien tijdens de bijeenkomst.</p> <p>Tijdens deze bijeenkomst worden deze HOAC's besproken, toegelicht en van opbouwende feedback voorzien.</p>	1,5 uur	De student kan het HOAC proces presenteren en hier kritische vragen over stellen.	Presenteren/ opdracht	Christiaan Gmelig Meyling

<p>Werkessie 4 Parental Beliefs</p>	<p>Als therapeut heb je te maken met verschillende ouders en daarmee met verschillende ideeën, denkbeelden, kennis en achtergrond van personen. Deze 'beliefs' zijn van invloed op de verwachtingen en gedachten over bijvoorbeeld een kind met een chronische ziekte. Om een interventie goed te laten slagen is het belangrijk dat je kunt aansluiten bij deze 'beliefs'. Hiervoor is het belangrijk dat je je bewust bent van het feit dat deze 'beliefs' van invloed zijn op het handelen. Echter, niet alleen ouders hebben beliefs, maar jij als therapeut hebt ook jouw eigen beliefs. Komen deze beliefs altijd overeen? Hoe kom je er achter wat de beliefs zijn? Wat is de invloed van deze beliefs op jouw interventie? En wanneer ouders andere beliefs hebben dan jij als therapeut, wat doe je dan?</p> <p>Dit zijn vragen waar je als therapeut over na moet denken en waarbij je moet reflecteren op jouw eigen handelen t.a.v. deze beliefs. Deze vragen zullen aan bod komen in deze workshop.</p>	<p>2 uur</p>	<p>Je:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hebt kennis van de professionele beliefs, ouder beliefs en kind beliefs t.a.v. het chronisch zieke kind. • begrijpt wat de invloed is van beliefs t.a.v. het chronisch zieke kind en hoe dit uit te vragen 	<p>workshop</p>	<p>Marike Boonzaaijer en Imke Suir</p>
<p>Werkessie 5 Motorische schrijfstoornissen</p>	<p>Motorische schrijfstoornissen kunnen o.a. onderzocht worden d.m.v. Beery- en de GHB test. Deze testen hebben beiden een verschillend meetbereik. Tijdens deze bijeenkomst bespreken we wanneer je ze inzet en wat de conclusies zijn die je kunt trekken</p>	<p>1,5 uur</p>	<p>Je kunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Middels klinisch redeneren een conclusie trekken tussen de testuitslagen van de 	<p>Werkcollege</p>	<p>Bert Halwerk</p>

	na afname en beoordeling. Daarnaast komen we middels klinisch redeneren in deze bijeenkomst tot een afweging van de verschillende meetinstrumenten die gebruikt kunnen worden bij het schrijfonderzoek.		<p>Beery en de GHB test en de SOS-2. Wat zijn de overeenkomsten en wat zijn de verschillen; welke gevolgen voor behandeldoelen (of subdoelen).</p> <ul style="list-style-type: none"> de eigen ervaring, opgedaan tijdens deze bijeenkomst, gebruiken om een behandelplan op te stellen. 		
Dag 4					
Werkessie 1 Praktijkles op locatie	Het juist kunnen interpreteren van een lichamelijk onderzoek en observaties van activiteiten die betrekking hebben op de hulpvraag, zijn essentieel om te komen tot een definitieve hypothese en daaruit volgend, een onderbouwde behandeling. Door dit te oefenen bij kinderen die behandeld worden in de eerste lijn, wordt verwacht dat je de transfer kan gaan maken om de geleerde onderzoeksaspecten toe te passen bij alle kinderen in de eigen praktijksetting. In deze middag zal het zwaartepunt liggen op de begeleiding van het kind. Onderzoeksgegevens worden vooraf door de behandelend therapeut worden aangegeven.	4 uur	<p>Je kunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> onder begeleiding van een kinderfysiotherapeut een behandeling (en eventueel observatie/onderzoek) uitvoeren, waarbij alle geleerde onderzoek aspecten en vaardigheden toegepast kunnen worden in een praktijksetting 	Practicum op locatie	Oa kinderfysiotherapeutpraktijk De Regge, Zwolle
Dag 5					
Werkessie 1 Sportgerelateerde klachten	Zowel de sportfysiotherapeut als de kinderfysiotherapeut zien kinderen met (pijn) klachten na sportletsels. Kennis van elkaars mogelijkheden verruimt de keuzemogelijkheden tijdens de	3 uur	<p>Je kunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> beoordelen wat binnen jouw vaardigheden valt 	Werkcollege	Ellen Hemler en Roy Schaaïj

	behandeling van sportletsels en zet aan tot samenwerking.		<ul style="list-style-type: none"> om sportgerelateerde klachten te behandelen. interdisciplinair samenwerken bij kinderen met sportgerelateerde klachten. 		
Werkessie 2 Gedragsverandering	Veel kinderen met beperkingen (zoals CP, SB, DCD, cognitieve beperkingen, gedragsmatige beperkingen) bewegen te weinig, hetgeen een nadelige invloed heeft op de gezondheid. Daarbij weten we uit recent onderzoek dat bewegen van belang is voor de cognitieve ontwikkeling maar ook de sociaal-emotionele ontwikkeling en kwaliteit van leven. Bij bewegen kunnen we denken aan bijvoorbeeld actief buitenspelen, maar ook sporten en actief transport van en naar school. De kinderfysiotherapeut heeft een belangrijke rol in het ondersteunen van beweeggedrag, waarbij de ondersteuning van zowel het kind, de ouders als de context van belang is. Het inzetten van de vijf gedragslenzen van het Persuasive by Design model lijkt de kinderfysiotherapeut goede handvatten te geven om dit beweeggedrag te stimuleren en ondersteunen.	2 uur	<ul style="list-style-type: none"> Je kunt gedragsverandering op het gebied van bewegen ondersteunen bij kind en ouders, aan de hand van de vijf gedragslenzen (lens gewoonten en impulsen, lens weten en vinden, lens zien en beseffen, lens willen en kunnen, lens doen en blijven doen) van het Persuasive by Design Model. 	Werkcollege / workshop	Dr. Manon Bloemen en Dr. Stefan Elbers
Werkessie 3	Verwerkingsopdracht interprofessionele samenwerking. Wat heb je geleerd van de andere specialisaties, wat is de belangrijkste les? Zou je kiezen voor samenwerking	2 uur	Je kunt: De inzichten uitwerken tot een beweeginterventie en hierbij samenwerken met andere specialisten.	Opdracht	Christiaan Gmelig Meyling

	<p>met andere specialisaties? Of doorverwijzing? Waarom?</p> <p>Hoe zou deze samenwerking eruit zien?</p> <p>Heb je in je eigen werkomgeving contact met andere specialisaties of andere professionals? Zo ja welke?</p>				
Dag 6					
Werkessie 1 Formatieve evaluatie	<p>Deze bijeenkomst is om je beroepsopdracht (behandeling van een kind) te presenteren voor formatieve evaluatie. Dit kan gaan over diagnostiek, klinisch redeneren, interventie (video) en/of het interprofessionele gesprek (video.) Door gebruik te maken van peerfeedback en feedback van de docent ten behoeve van eigen leervragen zal het niveau van de producten stijgen. De onderwerpen kunnen aansluiten bij elk van de besproken onderwerpen in de cursus en dmv van deze bijeenkomst wordt hierin ook verdieping bereikt.</p>	3 uur	<p>Je kunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • op een gestructureerde wijze peerfeedback vragen over de uitgewerkte opdracht • het proces van klinisch redeneren met gebruik van het HOAC-2 stroomdiagram wordt hierbij in leidraad gebruikt • verbeterpunten formuleren en uitvoeren ter verbetering van eigen casuïstiek. 	Presenteren in workshop	Christiaan Gmelig Meyling, Bert Halfwerk