

MedVET Curriculumkader

Erasmus+ Strategisch partnerschap VET-project
**" VET-programma voor artsen die de ouders van baby's met een beperking en
complexe behoeften ondersteunen"**

Projectnummer: 2017-1-TR01-KA202-045932

IO nummer	2
Status	Eind
Project startdatum	01/09/2017
Project duratie	36 maanden
Auteurs	NARHU Alle partners

Voor meer informatie over het MedVET-project kunt u terecht bij:

Website: medvet-project.eu

Facebookgroep: <https://www.facebook.com/Medvetproject>

Dit project (MedVET - 2017-1-TR01-KA202-045932) wordt gefinancierd met steun van de Europese Commissie. Deze mededeling geeft alleen de mening van de auteur weer en de Commissie kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor het gebruik van de informatie die erin is vervat.

Inhoud:

I. Leertrajecten.....	3
II. ECVET conform leerplan.....	4
Module 1	4
Module 2	7
2.2.2 Atypische houdingsontwikkeling	9
Module 3	9
Module 4	12
Module 5	15
Module 6	18
Module 7	21
Module 8	24
Module 9	27
Module 10	29

I. Leertrajecten

1. Namen van de modules:

- Module 1 - Introductie in de interactie met de ouders van pasgeborenen met een aangeboren beperking en premature baby's
- Module 2 - Vroege ontwikkeling van het kind (typisch en atypisch)
- Module 3 - Invaliditeit en de specifieke behoeften
- Module 4 - Fysieke en mentale dimensie van de beperking
- Module 5 - Advies en ondersteuning van ouders
- Module 6 - Vroegtijdige interventieondersteuning en preventie van het in de steek laten van kinderen
- Module 7 - Communiceren met de familie
- Module 8 - Interactie met andere professionals
- Module 9 - Psychologische ondersteuning van de medische professionals en preventie van burn-out
- Module 10 - Werk gebaseerd leren door middel van werk gebaseerd leren met collega-mentoren

2. De volgende **leertrajecten** zijn geïdentificeerd, die van toepassing zijn op de verschillende modules en het beroepsprofiel van de doelgroepen:

DOELGROEPEN	MODULES									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Medische artsen binnen de verloskunde, gynaecologie, neonatologie afdeling binnen particuliere en openbare ziekenhuizen	X	(x)	x	x	(x)	x	X	(x)	X	X
Verpleegkundigen en vroedvrouwen werkzaam in de verloskunde, gynaecologie en neonatologie	X	x	X	x	(x)	X	X	(x)	X	X
Doulas (geboorte begeleider en postgeborene supporter)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x
Persoonlijke verzorgers van baby's en jonge kinderen met een beperking en complexe behoeften	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x
Deskundigen die werkzaam zijn op het gebied van kinderverlating	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x
Deskundigen die zich bezighouden met vroegtijdige interventiediensten	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x

X – Verplicht

x – Aanbevolen

(x) - Optioneel

II. ECVET conform leerplan

<p>Module 1</p>	<p>Introductie in de interactie met de ouders van pasgeborenen met een aangeboren beperking en premature baby's.</p>
<p>Samenvatting en tabel van content met de belangrijkste ideeën</p>	<p>Het doel van deze module is het bieden van ondersteuning bij het omgaan met emoties en problemen aan ouders van kinderen met een aangeboren beperking of die te vroeg geboren zijn, in de eerste dagen na het leren over de diagnose of tijdens het wachten op de diagnose.</p> <p>De leerlingen zullen in staat zijn om erachter te komen wat de emoties zijn die ouders doormaken, de verliezen die ze ervaren, hoe lichaam en geest in deze situaties reageren, wat de risicofactoren zijn die een gebeurtenis in een traumatische gebeurtenis kunnen transformeren en wat de ontvouwingsfasen van het traumatische proces zijn, om zo beter te begrijpen wat de beste aanpak van de ouders in deze situaties is. Ook komen ze erachter wat de behoeften van de ouders zijn terwijl de baby in het ziekenhuis ligt en na ontslag, hoe moeilijk het is om de opvoedingsrol op zich te nemen terwijl de baby op de neonatale intensive care unit (NICU) ligt, en hoe de medische staf kan helpen bij de ontwikkeling van de ouder-kindrelatie.</p> <p>Zij zullen begrijpen welke de specifieke tekenen van angst, post-partum depressie en paniekaanvallen zijn, en hoe belangrijk het is om deze te herkennen in de gehospitaliseerde moeders, om zo gespecialiseerde hulp te kunnen zoeken en ondersteuning te kunnen bieden terwijl ze in het ziekenhuis zijn. En tot slot, maar niet in de laatste plaats, wat de basisprincipes zijn van assertieve communicatie door medisch personeel.</p>
<p>Doelen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bewustmaking en begrip bij het medisch personeel voor de overweldigende emoties die ouders ervaren na het leren over de diagnose. • Het identificeren en begrijpen van de behoeften van de ouders, tijdens de eerste dagen en na het verlaten van het ziekenhuis.

	<ul style="list-style-type: none"> • Het begrijpen van de moeilijkheid om de opvoedingsrol op zich te nemen en de manier waarop het medisch personeel de ontwikkeling van de ouder-kindrelatie kan ondersteunen/verbeteren. • Bewustmaking van de potentiële psychologische problemen of angstgevoelens, post-partum depressie, paniekaanvallen, waarmee moeders tijdens hun verblijf in het ziekenhuis te maken krijgen, evenals hun partner. • Strategievoorstellen die bedoeld zijn om het begrip en de ondersteuning van de moeders/ouders die moeilijke tijden doormaken, te vergemakkelijken.
Onderwijsmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmaterialen	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrukken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.).
Duur van de les	5 uren
Duur van de opleiding	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het loodsen
Voorafgaande kennis vereist	Goed niveau van sociale vaardigheden Vermogen om empathie te tonen
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling begrijpt de behoeften van de ouders en weet hoe hij of zij met hen moet omgaan, zowel in het ziekenhuis als in de nazorg. • De leerling kent de factoren die tot een traumatische gebeurtenis kunnen leiden. • De leerling weet waar assertieve

	<p>communicatie voor staat.</p> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none">• De leerling kan een assertieve benadering van de ouders toepassen op basis van de behoeften.• De leerling kan de complexiteit van de situatie van de ouder van een pasgeborene met een aangeboren handicap en/of te vroeg geborene begrijpen en de leerling is in staat om hen emotioneel te ondersteunen.• De leerling kan de tekenen van angst, depressie en paniekaanvallen herkennen. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none">• De leerling is in staat om de gevoelens van de ouders in een moeilijke situatie van het hebben van een pasgeborene met een handicap of te vroeg geboren te identificeren.• De leerling is in staat om de behoeften van de ouders te identificeren tijdens de opname van de pasgeborene in het ziekenhuis.• De leerling is in staat om de beste aanpak te kiezen om de ouders te ondersteunen tijdens de opname in het ziekenhuis, met behulp van assertieve communicatietechnieken.
<p>Inhoud:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Emotionele achtbaan<ol style="list-style-type: none">1.1. Het nieuws leren1.2. Omgaan met de verliezen<ol style="list-style-type: none">1.2.1. Verliezen van ouders1.2.2. Veelvoorkomende ouderlijke reacties1.2.3. Het rouwproces1.3. Opvoedingsrol op zich nemen<ol style="list-style-type: none">1.3.1. De behoeften van de baby1.3.2. Moeilijkheden in het geval van neonatale intensive care eenheden1.4. Ouders behoeften en ondersteuning door medisch personeel<ol style="list-style-type: none">1.4.1. Bij ontvangst van het nieuws1.4.2. Tijdens de hospitalisatie1.4.3. In eigen huis	

<p>2. Stress en traumatisch potentieel</p> <p>2.1 Definities</p> <p>2.2. Hoe het lichaam en de geest reageren op stress</p> <p>2.2.1. Reactie van het lichaam</p> <p>2.2.2. De reactie van het verstand</p> <p>2.3. Wanneer stress traumatisch is</p> <p>2.4. Fasen van het traumatische proces</p> <p>3. Angst, post-partum depressie en paniekaanvallen</p> <p>3.1. Angst</p> <p>3.2. Paniekaanvallen</p> <p>3.3. Post-partum depressie</p> <p>3.4 Traumatische stressstoornis</p> <p>4. Assertieve communicatietechnieken</p>	
Module 2	Vroege ontwikkeling van het kind (typisch en atypisch)
Korte samenvatting en tabel van de inhoud	Deze module zal de lezer helpen om de typische ontwikkeling te begrijpen, evenals verschillende reflexen, maand na maand voor een kind van 0-3 jaar. Daarnaast kijken we ook naar de atypische ontwikkeling van maand tot maand.
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Het identificeren van elk onderdeel van de (a)typische ontwikkeling (motoriek, fijn motoriek, taal, sociaal, cognitief, sensorisch) • Maandelijks geïnformeerd worden over de mijlpalen en ontwikkelingsfasen van de baby's • Om informatie te krijgen over de reflexontwikkeling van baby's
Lesmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrukken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.)
Duur van het onderwijs	5 uren
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur

Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het loodsen
Voorafgaande kennis vereist	Basiskennis van anatomie en fysiologie
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling is zich bewust van de sociale, spraak-taalkundige, motorische, emotionele en cognitieve ontwikkeling van de baby/kind. • De leerling is in staat om leeftijd en ontwikkelingsstadia, zowel typisch als atypisch, met elkaar te verbinden. • De leerling begrijpt "rode vlaggen" die duiden op een ontwikkelingsachterstand. • De leerling is zich bewust van de reflexen van baby's. • Hij/zij moet zich bewust zijn van primitieve reflexen en de bijbehorende gestandaardiseerde beoordelingen, en hun relatie tot ontwikkelingsachterstand en mogelijke beperkingen. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling kan de typische en atypische ontwikkeling van het kind herkennen. • De leerling kan alle stadia van de ontwikkeling van het kind herkennen. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zij kunnen de potentiële risico's van de toekomstige beperking en/of ontwikkelingsachterstand in kaart brengen.
<p>Inhoud:</p> <p>2.1 Typische ontwikkeling (maand na maand)</p> <p>2.1.1 Brut motorische ontwikkeling</p> <p>2.1.2 Ontwikkeling van de fijne motoriek</p> <p>2.1.3 Spraak- en taalontwikkeling</p> <p>2.1.4 Sociale, emotionele, cognitieve ontwikkeling</p> <p>2.2 Atypische ontwikkeling</p>	

2.2.1 Ontwikkelingsachterstand
2.2.1.1 Motorische ontwikkeling
2.2.1.2 Spraak- en taalontwikkeling
2.2.1.3 Sociale, emotionele, cognitieve ontwikkeling
2.2.1.4 Zintuiglijke integratie
2.2.2 Atypische houdingsontwikkeling
2.3 Reflexen
2.4.1 Primitieve reflexen
2.4.2 Recht-/evenwichtsreacties
2.4 Zintuiglijke integratie
2.4.1 Definitie
2.4.2 Zintuiglijke integratieproblemen
2.5 Gestandaardiseerde beoordelingen voor de ontwikkeling van kinderen
2.5.1 Testen
2.5.2 Observatiecontrolelijsten

Module 3	Invaliditeit en de specifieke behoeften
Korte samenvatting en tabel van de inhoud	Deze module geeft informatie over de verschillende risicofactoren die kunnen leiden tot de beperking van een pasgeborene. Het legt ook de nadruk op de juiste en onjuiste termen die gebruikt worden om personen met bepaalde functionele beperkingen aan te spreken. Daarnaast bevat de module links naar nuttige hulpmiddelen zoals ICF, nationale programma's voor sociale ondersteuning van gezinnen en hun pasgeborenen met een beperking.
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Het classificeren en beschrijven van de potentiële risico's die een bepaalde beperking van een pasgeborene kunnen veroorzaken. • Toegang geven tot algemeen erkende definities en classificaties van handicaps. • Een overzicht geven van de specifieke behoeften door middel van het concept "kwaliteit van leven". • De reikwijdte van de sociale steun die in verschillende landen beschikbaar is voor gezinnen en hun pasgeborenen met een beperking presenteren.
Onderwijsmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)

Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrucken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.)
Duur van het onderwijs	5 uur
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het loodsen
Voorafgaande kennis vereist	Geen
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling kent de juiste terminologie om mensen met een beperking aan te spreken en is bekend met de Internationale Classificatie van beperkingen. • De leerling kent de medische, sociale en bio-psycho sociale modellen van beperkingen. • De leerling kent en begrijpt hoe de systemen voor sociale bescherming en ondersteuning in zijn/haar land werken. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling kan de potentiële risicofactoren identificeren die kunnen bijdragen tot het ontstaan van een bepaalde beperking. • De leerling kan de specifieke behoeften van een persoon als gevolg van de beperking of de beperking herkennen. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling is in staat om de handicaps te koppelen aan de specifieke behoeften die het individu gedurende zijn leven kan hebben. • De leerling is in staat om betrouwbare en geschikte sociale bescherming en ondersteuning aan te bevelen, waarbij een geïndividualiseerde benadering wordt

toegepast.

Inhoud:

3.1. Risicofactoren die kunnen leiden tot invaliditeit van de pasgeborene

3.1.1. Biologische risico's

3.1.1.1 Prematuriteit

3.1.1.2 Infecties

3.1.1.3 Intoxicanten

3.1.1.4 Foetaal-alcoholsyndroom

3.1.1.5 Drugsverslavingen

3.1.2. Vastgestelde risico's

3.1.2.1 Chromosomale afwijkingen

3.1.3. De diagnose stellen en beslissen over de zwangerschapsafbreking

3.1.4. Het risico van sociaal-ecologische factoren

3.1.4.1 Armoede

3.1.4.2 Culturele verschillen

3.1.4.3 Taalkundige verschillen

3.1.4.4 Levensstijlkeuzes en -attitudes

3.2. Definities en functionele indeling van handicaps

3.2.1. Classificaties van beperkingen

1 - Mobiliteit en fysieke beperkingen

2 - Wervelstrengschade

3 - Hoofdblessures - Hersenletsel

4 - Visie Invaliditeit

5 - Geheerverlies

6 - Cognitieve of leerstoornissen

7 - Psychologische stoornissen

8 - Onzichtbare beperkingen

3.2.2. Gebruikte terminologie en modellen

3.2.3. Internationale classificatie van functies, beperkingen en gezondheid (ICF)

3.2.4. Specifieke behoeften: wie zijn de mensen met speciale behoeften en wat bepaalt hun speciale behoeften

3.2.4.1. Het concept

3.2.4.2. Wie zijn de mensen met specifieke behoeften?

3.2.4.3. Omvang van de bescherming en sociale steun

Module 4	Fysieke en mentale dimensie van de beperking
Korte samenvatting en tabel van de inhoud	<p>Deze module geeft algemene informatie over verschillende groepen van invaliditeits/stoornissen en hun impact op de fysieke, cognitieve en psychologische ontwikkeling van het individu.</p> <p>De inhoud is gericht op die specialisten die meer willen weten over de specifieke kenmerken en de belangrijkste kenmerken van 9 beperkingen/stoornissen, die voorkomen bij pasgeborenen, zuigelingen en peuters.</p> <p>De inhoud en de beschrijving van de gekozen beperkingen/stoornissen kunnen niet als volledig, volledig en uitputtend worden beschouwd, maar het is een poging om inzicht te geven in de verschillende verschijningsvormen van de specifieke beperkingen/stoornis en hoe deze het individu beïnvloeden.</p> <p>De module geeft ook informatie over de processen en veranderingen waar de familie mee te maken krijgt wanneer de pasgeborene met een beperking zich als nieuwste lid bij haar voegt.</p> <p>De 9 handicaps worden ingedeeld in de volgende 2 hoofdgroepen: Zintuiglijke beperkingen/ beperkingen en Lichamelijke en neurologische stoornissen/ beperkingen.</p>
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Het beschrijven van de processen en aanpassingen binnen de familie als gevolg van de toestand van de pasgeborene, door middel van verschillende perspectieven. • Een overzicht geven van 9 handicaps, hun belangrijkste kenmerken en hun impact op de fysieke, cognitieve en psychologische ontwikkeling. • Bewustwording creëren over het belang van het omkeren van de 'zin'-diagnose, in het omgaan met de moeilijkheden op de meest effectieve manier.
Lesmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken

Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrucken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.)
De duur van het onderwijs	5 uur
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het loodsen
Voorafgaande kennis vereist	Voltooid modules 1, 2, 3
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling begrijpt de impact van de diagnose op het gezinsleven. • De leerling kent de belangrijkste kenmerken van de 9 handicaps/stoornissen die in de module zijn opgenomen. • De leerling weet hoe de specifieke handicap de ontwikkeling van de cognitieve functies van het individu beïnvloedt. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling kan de informatie over de specifieke handicap vanuit verschillende perspectieven (medisch, psychosociaal en humanistisch) presenteren. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling kan de familieleden adviseren hoe ze individuele ondersteuning kunnen zoeken, rekening houdend met de beperking en de mogelijkheden. • De leerling is in staat om de specifieke informatie over mensen met een zintuiglijke beperking of een beperking en over mensen met een lichamelijke (neurologische) beperking te communiceren. • De leerling is in staat om de ouders te informeren over de mogelijke verstoringen

of vertragingen in de cognitieve en mentale ontwikkeling van een pasgeborene met een bepaalde beperking.

Inhoud:

- 4.1. De pasgeborene met een beperking als nieuw familielid
 - 4.1.1 Gezinswerking en -aanpassingen
 - 4.1.2. Ondersteuning van de ouder-kind relatie tijdens de ziekenhuisopname.
 - 4.1.3. De kwestie van de precieze recepten en voorschriften die aan de ouders worden gegeven
- 4.2. Congenitale beperkingen en invaliderende gezondheidstoestand of beperkingen als gevolg van een geboortetrauma
 - 4.2.1. Chromosomale aandoeningen
 - 4.2.1.1. Angelman syndroom
 - 4.2.1.2 Down syndroom
 - 4.2.1.3 Fragiel X-syndroom
 - 4.2.1.4 Klinefelter (XXY)
 - 4.2.1.5 XYY syndroom
 - 4.2.1.6 Prader-Willi Syndroom
 - 4.2.1.7 Turner Syndroom
 - 4.2.1.8 Williams-Beuren syndroom
 - 4.2.2. Multifactoriële aandoeningen
 - 4.2.2.1 Aangeboren hartafwijkingen (ernstig)
 - 4.2.2.2. Neutrale buisdefecten
 - 4.2.3 Neuromusculaire aandoeningen
 - 4.2.3.1 Aangeboren spierdystrofie
 - 4.2.3.2 Spinale spieratrofie
 - 4.2.4. Neurologische beperkingen
 - 4.2.4.1. Cerebrale Parese
 - 4.2.4.2. Zintuiglijke beperkingen - fysieke en mentale dimensies

Module 5	Advies en ondersteuning van ouders
Korte samenvatting en tabel van de inhoud	<p>Deze module geeft informatie over genetische counseling en het proces van het adviseren van kinderen en hun families die getroffen zijn door of het risico lopen op genetische en chromosomale aandoeningen.</p> <p>Het helpt hen de gevolgen van genetische en chromosomale aandoeningen te begrijpen en zich aan te passen aan de medische, psychologische en familiale implicaties ervan.</p> <p>Genetische raadgever moet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bepaal de diagnose - familie en medische geschiedenis, onderzoek en passend onderzoek. • Berekenen en presenteren van het risico - vererving, verminderde penetratie, foetale ontwikkelingsachterstand. • Aanbieding aan de ouders voor dragerdetectie en voorspellend onderzoek - screenings (populatiedrager, neonataal, prenataal) en diagnose. • Initieer een informeel tweerichtingscommunicatieproces met de familie. • Coördineren van multidisciplinaire ondersteuning van kinderen met geboorteafwijkingen. • Zorgen voor een effectieve implementatie van nieuwe technologie en behandeling. • Een langdurige bron van informatie en ondersteuning bieden.
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Ouders helpen om het verband te begrijpen tussen genetische en chromosomale aandoeningen, en de mogelijke handicaps van hun kind. • Ouders helpen om vaardigheden te ontwikkelen die bijdragen aan een betere levenskwaliteit van de pasgeborene.

	<ul style="list-style-type: none"> Ouders helpen bij het verwerven van probleemoplossende vaardigheden.
Lesmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrukken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.)
Duur van het onderwijs	5 uren
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het proefproject.
Voorafgaande kennis vereist	Basiskennis van de chromosomale en genetische aandoeningen.
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> De leerling kent de belangrijkste componenten van genetische counseling. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> De leerling kan het risico op geboorteafwijkingen berekenen en presenteren. De leerling is in staat om informatie op een duidelijke, sympathieke en passende manier te presenteren. De leerling is bereid te luisteren. De leerling is ontvankelijk voor de angsten en aspiraties, al dan niet uitgedrukt door de ouders. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none"> De leerling is in staat om een multidisciplinair ondersteuningsteam te coördineren voor ouders van kinderen met een geboorteafwijking. De leerling moet mensen met een handicap, hun familie en hun gemeenschap mondiger

maken door het bewustzijn te vergroten.

Inhoud:

- 5.1. Definitie van geboortefwijkingen
- 5.2. Classificatie van geboortefwijkingen
 - 5.2.1. Enkele abnormaliteiten
 - 5.2.2. Meervoudige Abnormaliteiten
- 5.3. Genetische begeleiding
 - 5.3.1. Draaggolfdetectie en voorspellende testen
 - 5.3.2. Informeel tweerichtingscommunicatieproces
- 5.4. Coördineren van een transdisciplinair ondersteuningsteam voor ouders van kinderen met een geboortefwijking
- 5.5. Zorgen voor een effectieve implementatie van nieuwe technologieën en behandelingen
- 5.6. Lange termijn bron van informatie en ondersteuning

Module 6	Vroegtijdige interventieondersteuning en preventie van het in de steek laten van kinderen
Korte samenvatting en tabel van de inhoud	<p>Deze module bevat 2 verschillende hoofdonderwerpen. De eerste is de ondersteuning bij vroegtijdige interventie en de tweede is het voorkomen van het in de steek laten van kinderen.</p> <p>In het eerste onderwerp kunnen de leerlingen de antwoorden op deze vragen vinden: Wat is vroegstimuleringsondersteuning, waaruit bestaat het, wie heeft vroegstimuleringsondersteuning nodig, hoe beoordeelt en volgt men de baby's die naar vroegstimuleringsondersteuning worden geleid, wat zijn de diensten van vroegstimuleringsondersteuning.</p> <p>Vroegtijdige interventieondersteuning is voor baby's/kinderen vanaf de geboorte tot en met de leeftijd van 3 jaar. De periode van 0-3 jaar wordt gekenmerkt door de snelste ontwikkeling van de hersenen.</p> <p>Ondersteuning, therapieën gemaakt tijdens deze periode zijn essentieel voor de ontwikkeling van het potentieel van het kind. Deze module geeft ook informatie over de neurologische en fysiologische veranderingen van de hersenen tijdens deze periode.</p> <p>Leerlingen van deze module zullen de nodige kennis verwerven om vroegtijdige interventieondersteuning te bieden, wat sociale en economische voordelen zal opleveren voor de ouders en de gemeenschap als geheel.</p> <p>Het tweede hoofdthema is het voorkomen van het in de steek laten van kinderen. Er wordt informatie verstrekt over de risicofactoren en de strategieën om te voorkomen dat kinderen in de steek worden gelaten door ouders van kinderen met een handicap.</p>
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • De medische staf, gezinnen en de maatschappij als geheel bewust maken van

	<p>het belang van vroegtijdige interventieondersteuning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het verstrekken van informatie aan de (toekomstige) ouders van de pasgeborene met een aangeboren handicap/ontwikkelingsachterstand, over vroegtijdige interventieondersteuning. • Het geven van informatie over ontwikkelingsachterstand en belangrijke veranderingen in de hersenen die van invloed zijn op het kind gedurende de eerste 3 jaar van zijn of haar leven. • Het geven van informatie over hoe samen te werken met families van baby's met een aangeboren handicap/ontwikkelingsachterstand en hen te trainen in het omgaan met hun stress-angst. • Bewustwording over achtergelaten kinderen. • Informatie geven over strategieën om te voorkomen dat kinderen in de steek worden gelaten.
Lesmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrukken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.)
Duur van het onderwijs	5 uur
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het loodsen
Voorafgaande kennis vereist	Geen

Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none">• Wees je bewust van de verschillende componenten van vroegtijdige interventieondersteuning.• Zich bewust zijn van de impact van het achterlaten van het kind en de strategieën om dit te helpen voorkomen.. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none">• Het kunnen vaststellen van passende maatregelen voor vroegtijdige interventieondersteuning.• In staat zijn om strategieën te identificeren om te voorkomen dat kinderen in de steek worden gelaten.. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none">• Het kunnen bieden van vroegtijdige interventieondersteuning aan gezinnen op het juiste moment.• In staat zijn om samen te werken met gezinnen en om te gaan met hun stress en angst.• In staat zijn om strategieën te ontwikkelen om te voorkomen dat kinderen in de steek worden gelaten.
Inhoud: <ul style="list-style-type: none">6.1. Wat is vroegtijdige interventieondersteuning?<ul style="list-style-type: none">6.1.1. Screening, identificatie en beoordeling bij vroegtijdige interventie6.1.2. Diensten voor vroegtijdige interventieondersteuning6.2. Wie heeft er behoefte aan vroegtijdige interventieondersteuning?<ul style="list-style-type: none">Landenspecifiek mechanisme<ul style="list-style-type: none">6.2.2.2. Gezins-/economische/gezondheidsrisicofactoren6.2.2.3 Sociale en economische voordelen van vroegtijdig ingrijpen6.2.2.3. Stress van de familie6.3. Stress van de familie<ul style="list-style-type: none">6.3.1 Familie stress veroorzaakt door speciale conditie van de baby/kind6.3.2 Effecten van gezinsstress op het ontwikkelingsresultaat6.3.3 Beheer van de stress van het gezin6.4. Belang van vroegtijdige interventieondersteuning	

<p>6.4.1. Plasticiteit van de hersenen</p> <p>6.4.2. Neuronale rijping</p> <p>6.4.3. Preventie van het achterlaten van kinderen</p> <p>6.4.3.1. Definitie van kinderverlating</p> <p>6.4.3.2. Risicofactoren voor kinderverlating</p> <p>6.4.3.3. Incidentie van kinderverlating in Europa</p> <p>6.4.3.4. Strategieën om te helpen voorkomen dat kinderen met een beperking in de steek worden gelaten</p>	
Module 7	Communiceren met de familie
<p>Samenvatting en tabel van inhoud met de belangrijkste ideeën</p>	<p>Het doel van deze module is het begrijpen van het belang van communicatie tussen de medische staf en de ouders van de pasgeborenen met een aangeboren handicap en/of te vroeg geboren. Het bevat de gedetailleerde kenmerken van een efficiënte communicatie met het gezin, het perspectief en de verwachtingen van de ouders in de communicatie met de medische staf, de copingstrategieën die de "go to" zijn voor ouders in deze situaties, de uitdagingen waar de medische staf mee te maken heeft en ook de bijzonderheden van de communicatie als het gaat om neonatale intensive care unit (NICU).</p> <p>De leerlingen zullen het verschil begrijpen tussen optimale versus slechte communicatie in deze situaties en welke strategieën ze kunnen toepassen voor een betere interactie met de ouders.</p>
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Het aanbieden van suggesties met betrekking tot het communicatieproces met de ouders van pasgeboren baby's met een aangeboren handicap en/of te vroeg geboren. • Het aanbieden van communicatierichtlijnen in de klinische omgeving om moeilijke informatie, onzeker en/of slecht nieuws te leveren, en het benadrukken van alternatieve communicatiemethoden. • Bewustmaking van de verwachtingen van ouders die in moeilijke situaties verkeren en van de verschillende manieren waarop ze met elkaar omgaan, waarop ze zich baseren. • Praktisch advies geven over de

	<p>communicatie met de ouders.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het ontwikkelen van een set vaardigheden die een betere communicatie en interactie met de ouders mogelijk maken.
Lesmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrukken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.).
Duur van het onderwijs	5 uur
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het proefproject
Voorafgaande kennis vereist	Goed niveau van sociale vaardigheden Vermogen om empathie te tonen Voltooid module 1
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling kan begrijpen wat efficiënte communicatie met het gezin inhoudt en begrijpt het perspectief van de ouders. • De leerling weet wat de ouders verwachten van het medisch personeel en welke communicatiefouten hij/zij moet vermijden. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling weet hoe hij/zij verschillende nieuwsberichten kan afleveren in overeenstemming met elke specifieke situatie. • De leerling past de principes van optimale communicatie met de ouders toe. • Het kunnen identificeren van de juiste strategie om slecht nieuws te leveren.

	<ul style="list-style-type: none">• De bereidheid om op een open en toegankelijke manier te communiceren met ouders. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none">• De leerling is in staat om efficiënt te communiceren en te communiceren met de ouders van de pasgeboren baby met aangeboren gebreken en/of te vroeg geboren.• De leerling is in staat om de beste strategie te kiezen afhankelijk van de boodschap die moet worden overgebracht en deze toe te passen in de specifieke situaties waarin de ouders zich bevinden.
<p>Inhoud:</p> <p>7.1 Efficiënte communicatie met het gezin</p> <ul style="list-style-type: none">7.1.1. De kenmerken van een goede communicatie7.1.2. De perspectieven van de ouders7.1.3. Uitdagingen voor medisch personeel7.1.4. Communicatiemogelijkheden in het geval van neonatale intensive care units7.1.5. Methoden voor het uiten van emoties voor ouders <p>7.2 Communicatie in verschillende situaties</p> <ul style="list-style-type: none">7.2.1. Communicatie van slecht medisch nieuws<ul style="list-style-type: none">7.2.1.1. Aanbevolen methoden/protocollen – SPIKES7.2.1.2. Aanbevolen methoden/protocollen – ABCDE model7.2.1.3. Aanbevolen methoden/protocollen – BREAKS7.2.2. Bijzonderheden van de communicatie in Neonatale Intensive Care Units7.2.3. Bijzonderheden van de communicatie, alternatieve methoden7.2.4. Defecte communicatie	

Module 8	Interactie met andere deskundigen
Korte samenvatting en tabel van de inhoud	<p>Deze module geeft informatie over de betrokkenheid van verschillende medewerkers bij de begeleiding, afhankelijk van hun rol binnen het multidisciplinaire team en de vaardigheden, kennis, ervaring en kwalificaties van de individuele leden van het team. Hieronder vallen ook professionals van de sociale diensten.</p> <p>De informatie over genetische tests en de interpretatie van de resultaten wordt in de eerste plaats door de artsen aan de patiënten doorgegeven. Gespecialiseerde verpleegkundigen en psychosociale professionals kennen patiënten en gezinnen echter goed en spelen daarom een belangrijke rol bij het identificeren en bereiken van personen die moeten worden doorverwezen naar chirurgische en revalidatiediensten, waar fysiotherapeuten, logopedisten en ergotherapeuten beschikbaar zijn.</p> <p>De volgende deskundigen zijn normaal gesproken betrokken bij een dergelijk team:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zorgarts • genetisch consulent • neuroloog • neurochirurg • orthopeed • ontwikkelingspediater • fysiotherapeuten • spraaktherapeuten • oogarts • ergotherapeut • speciale opvoeders • professionals van de sociale diensten • neonatoloog • gynaecoloog • audioloog
Doelstellingen	<p>Een multidisciplinair team in staat stellen om efficiënt, effectief en op een toegankelijke manier met de ouders te communiceren. Om te helpen begrijpen dat zij op dezelfde empathische manier dezelfde informatie moeten leveren.</p>

Lesmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrukken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.)
Duur van het onderwijs	5 uur
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het proefproject
Voorafgaande kennis vereist	Verworven kennis (van goede en slechte ervaringen) uit eerdere consultaties.
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling weet hoe de multidisciplinaire teams functioneren. • De leerling weet hoe hij in een team moet werken en zoekt ondersteuning.. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling kan in contact komen met andere professionals om de ultieme medische en emotionele steun van een gezin te garanderen. • De leerling kan de professionals identificeren en bereiken die nodig zijn om met de ouders te communiceren en hen te ondersteunen. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling is in staat om verschillende professionals te betrekken bij het communicatieproces, maar ook om een multidisciplinaire aanpak toe te passen.
Inhoud:	<p>8.1. Klinische casusbespreking: gebruik van een reflecterend team</p> <p>8.2. De verschillende leden van het multidisciplinaire team en hun rol(len)</p>

- 8.2.1. Wie werkt er op de afdeling Neonatologie?
- 8.2.2. Huisarts
- 8.2.3. Genetisch Adviseur
- 8.2.4. Neuroloog
- 8.2.5. Neurochirurg
- 8.2.6. Pediatische orthopedische chirurg
- 8.2.7. Fysiotherapeuten
- 8.2.8. Oftalmoloog
- 8.2.9. Neonatoloog
- 8.2.10. Gynaecoloog
- 8.2.11. Audioloog & Logopedisten
- 8.2.12. Algemene arts
- 8.3. Gemeenschappelijke oefeningen en activiteiten
- 8.4. Professionals van de sociale diensten
- 8.5. Lange termijn bron van informatie en ondersteuning

Module 9	Psychologische ondersteuning van de medische professionals en preventie van burn-out
Korte samenvatting en tabel van de inhoud	<p>Mededogensmoetheid is een syndroom dat zorgverleners kunnen ontwikkelen wanneer ze pijn of angst in verband met andere mensen in hun professionele omgeving internaliseren.</p> <p>Het kan uit de hand lopen en uiteindelijk resulteren in een burn-out.</p> <p>Burnout syndroom kan zeer ernstige gevolgen hebben.</p>
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Het creëren van bewustzijn van definitie, tekenen en symptomen (lichaam, geest, emoties, gedrag) van burnout preventie en het meer zelfbewust worden. • Het aanleren van de stappen en resultaten van het burnout syndroom: emotionele uitputting, desensibilisatie, gebrek aan persoonlijke ontplooiing. • Bewustwording van de werkdruk, de compassievermoeidheid, het stressniveau en de emotionele status van de medische professionals. • Het creëren van zelfzorgstrategieën. • Het emotioneel stabiel houden van het medisch personeel om hun werklast te beheren en te zorgen voor de juiste communicatie met de ouders. • Het zoeken naar professionele hulp en ondersteuning.
Lesmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over, afdrukken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.)

Duur van het onderwijs	5 uur
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het loodsen
Voorafgaande kennis vereist	Niet van toepassing.
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> De leerling weet hoe hij medelevensmoeheid en de stadia daarvan moet beschrijven. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> De leerling weet hoe hij of zij medelevensmoeheid en de symptomen ervan kan herkennen. De leerling kan omgaan met werkdruk. De leerling kan zelfzorgstrategieën toepassen wanneer dat nodig is. De leerling kan tekenen en symptomen van burn-out herkennen. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none"> De leerling is in staat om de emotionele stress van gezondheidswerkers te beheersen. De leerling is in staat om zelfzorgstrategieën toe te passen.
Inhoud:	
<p>9.1 Medelevensvermoeidheid</p> <p>9.1.1 Definitie</p> <p>9.1.2 Bewustwording creëren</p> <p>9.2 Voorzorgsmaatregelen</p> <p>9.2.1 Zelfzorgstrategieën</p> <p>9.2.2 Zorg voor de ander (peer support)</p> <p>9.2.3 Gevallen (inclusief het daaruit voortvloeiende gebrek aan steun voor ouders van pasgeborenen met een beperking)</p> <p>9.3 Ondersteuning</p> <p>9.3.1 Copingstrategieën (incl. NICU-rotatie)</p> <p>9.3.2 Professionele hulp zoeken</p>	

Module 10	Werkgebaseerd leren door middel van werkgebaseerd leren met collega-mentorenen
Korte samenvatting en tabel van de inhoud	<p>Deze module introduceert mentorschap als een instrument om professionals te ondersteunen in hun communicatie en interactie met gezinnen van premature baby's en kinderen met een aangeboren handicap.</p> <p>Het legt ook uit waar de op werk gebaseerde ondersteuning van peer-mentoring voor staat, hoe het mentorschapproces te plannen, te implementeren en te beoordelen.</p> <p>Het verduidelijkt ook de rollen en verantwoordelijkheden van de deelnemende professionals.</p> <p>Daarnaast stelt de module voorbeelden voor van op werk gebaseerde mentoractiviteiten die binnen de klinische omgevingen kunnen worden toegepast.</p>
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> • Om de medische professionals bewust te maken van het concept, de belangrijkste kenmerken en de voordelen van op werk gebaseerde peer-mentoring ondersteuning. • De stadia van planning, implementatie en beoordeling van peer-mentoringprogramma's binnen het multidisciplinaire team uitleggen. • De rollen en verantwoordelijkheden van elke deelnemer aan de ondersteunende activiteiten voor peer-mentoring verduidelijken. • Medische professionals stimuleren om ondersteuning door collega-mentoren binnen hun NICU te introduceren.
Lesmethoden	Gemengd (mobiel, online, face-to-face)
Opleidingsmateriaal	Ppts, video's, publicaties, interactieve live boeken
Vereiste middelen	Computer, smartphone, beamer, flip-over,

	afdrukken, foto's, video's, getuigenissen
Beoordelingsmethode	Online/mobiele (zelf)beoordeling, meerkeuze, waar/onwaar, open vragen (op basis van cases, video's, etc.)
Duur van het onderwijs	5 uur
Duur van het leerproces	Mobiel en online leren: 30 uur Persoonlijk onderwijs: 5 uur
Bijbehorende ECVET-punten	Zal worden voltooid na voltooiing van het proefproject
Voorafgaande kennis vereist	Bereidheid om persoonlijke professionele ervaringen te delen met collega's
Leerresultaten	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling is zich bewust van de voordelen van de op werk gebaseerde ondersteuning van peer-mentoring. • De leerling is bekend met de verschillende stappen die leiden tot succesvolle peer-mentoringrelaties. <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling is in staat om ervaringen effectief over te brengen aan leeftijdgenoten. • De leerling kan op werk gebaseerde ondersteuningsactiviteiten voor peer-mentoring plannen, implementeren en beoordelen. <p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leerling kan een succesvolle, op werk gebaseerde, peer-mentoring-ondersteuningsrelatie opbouwen.
Inhoud:	<p>10.1 Ondersteuning van peer-mentoring op basis van werk</p> <p>10.1.1 Definitie</p> <p>10.1.2 Acteurs en hun rollen en verantwoordelijkheden</p> <p>10.1.3 Implementatiefasen</p> <p>10.1.4 Voorbeeldcases</p>

