



# Praktijkleren 3

CU40002V3-2020, versie voor praktijk

---

BACHELOR VERPLEEGKUNDE  
AUGUSTUS 2020



**UNIVERSITY**  
OF APPLIED SCIENCES

# **PRAKTIJKLEREN 3**

**CU40002V3-2020, VERSIE VOOR PRAKTIJK**

**AUTEUR: KARIN SYSTEMMANS**

**OPLEIDING: BACHELOR VERPLEEGKUNDE**

**DATUM: 25-08-2020**

**PLAATS: VLISSINGEN**

**STATUS: DEFINITIEF**

# INHOUDSOPGAVE

<b>INLEIDING</b>	<b>3</b>
Studiebelasting	3
Begeleiding	3
Lesdagen op school	3
<b>LEERUITKOMST</b>	<b>4</b>
<b>TOETSING</b>	<b>5</b>
Tussentijds voortgangsgesprek	6
Criteriumgericht interview	6
Herkansing	6
<b>PRAKTIJKLEREN VOORBEREIDING, UITVOER EN EVALUATIE</b>	<b>8</b>
Stap 1 Oriënteren	8
Stap 2 Plannen	9
Stap 3 Uitvoer van activiteiten	9
Stap 4 Evalueren van zorg	9
<b>BIJLAGE 1 TUSSENTIJDSE VOORTGANGSADVIES PRAKTIJKLEREN 3</b>	<b>10</b>
<b>BIJLAGE 2 TUSSENTIJDSE VOORTGANG PRAKTIJKLEREN 3- SELFASSESSMENT (DOOR STUDENT)</b>	<b>16</b>
<b>BIJLAGE 3 BEOORDELING CRITERIUMGERICHT INTERVIEW PRAKTIJKLEREN 3</b>	<b>22</b>
<b>BIJLAGE 4 FORMAT PRAKTIJKLEERPLAN (PLP) VOOR PRAKTIJKLEREN 3</b>	<b>28</b>
<b>BIJLAGE 5 FORMAT DOSSIER PRAKTIJKLEREN</b>	<b>30</b>
<b>BIJLAGE 6 PRESENTIELIJST PRAKTIJKLEREN 3</b>	<b>33</b>
<b>LITERATUUR</b>	<b>34</b>

# INLEIDING

In deze cursus staat de rol van Zorgverlener en Gezondheidsbevorderaar centraal. Naast deze rollen zijn de rollen Communicator, Samenwerkingspartner, Professional en kwaliteitsbevorderaar en Reflectieve EBP-professional van belang. Praktijkleren is gericht op handelen en toepassen van de kennis en vaardigheden. Je richt je op het versterken van zelfmanagement van de zorgvrager, rekening houdend met diversiteit. Daarnaast richt je je op het bevorderen van gezond gedrag. Je verleent zorg in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in het netwerk, waardoor de continuïteit van zorg gewaarborgd is. Je reflecteert voortdurend en methodisch op je eigen handelen. De leeruitkomsten in deze cursus zijn onlosmakelijk verbonden met het praktijkleren! Naast de leeruitkomsten van deze cursus, wordt er ook gewerkt aan de leeruitkomst “Het bevorderen van de kwaliteit van zorg” (CU40000, blok 9) en “Deskundigheid bevorderen” (CU40001, blok 10).

Veel plezier namens het docententeam van de cursussen CU40000, CU40001 en CU40002!

## STUDIEBELASTING

Deze cursus omvat 20 ECTS (560 uur). Per week moet je rekenen op globaal 40 uur studiebelasting. Een groot deel hiervan breng je door op je praktijkleerplaats waar je betrokken bent bij de uitvoering van de zorg (420 uur). Je start met een periode van drie weken praktijkleren, waar je 32 uur per week aanwezig bent op jou praktijkleerplaats, daarna ben je gemiddeld 22 uur per week aanwezig, uitgaande van vijftien in te roosteren weken. In week 36 (eerste week van praktijkleren) heb je de eerste lesdag vanuit school (deze is online), daarna is er twee weken geen lesdag. Vanaf week 39 is er iedere vrijdag een lesdag. Als je praktijkleren op een leerafdeling plaatsvindt, dan geldt dat de lesdag van de leerafdeling meetelt in je uren praktijkleren.

## BEGELEIDING

Tijdens de praktijkleerperiode krijg je een werkbegeleider\* vanuit de praktijkleerplaats toegewezen. Deze werkbegeleider is jouw aanspreekpersoon en ondersteunt je tijdens het praktijkleren ten aanzien van je leerproces en praktische en organisatorische zaken. Omdat de uitvoering van de begeleiding in de praktijk per praktijkleerplaats op maat wordt gegeven kan deze per organisatie verschillen.

Via On Stage hoor je wie je begeleidend docent vanuit de HZ zal zijn tijdens je praktijkleerperiode. De docent begeleidt de hele praktijkleerperiode. De begeleiding kan zowel indirect (via de mail) als direct in de praktijk zijn. Tijdens de praktijkleerperiode zal de docent één keer de praktijkleerplaats bezoeken. Wanneer dit niet mogelijk is, bijvoorbeeld bij een praktijkleerplaats buiten de regio, kan er door de student via een online verbinding (bijvoorbeeld via MS Teams) een gesprek georganiseerd worden. Wanneer je praktijkleren niet “lekker” loopt, dien je altijd contact op te nemen met je werkbegeleider en je docent.

Naast de begeleidend docent voor het praktijkleren, wordt je op school begeleid door de docent die de lessen op de lesdag verzorgt.

*\* de meest voorkomende term is werkbegeleider. In sommige instellingen wordt ook de term praktijkbegeleider gebruikt.*

## LESDAGEN OP SCHOOL

Je hebt (bijna) wekelijks een lesdag op school. De opdrachten die je hiervoor ter voorbereiding op de lessen maakt, helpen je om de verdieping te vinden. Je kunt de uitgewerkte opdrachten gebruiken om in je dossier (als bewijsmateriaal) te verwerken. In deze handleiding zijn de opdrachten niet toegevoegd, ze staan op de Learnpagina onder ‘studieactiviteiten per week’. Laat de opdrachten aan je werkbegeleider zien, zodat zij weten waar je mee bezig bent en kunnen helpen als dat nodig is.

# LEERUITKOMST

<b>Praktijkleren leerjaar 3</b>	
<i>Niveau-eis: De leeruitkomst moet worden uitgevoerd op niveau 3: “Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een complexere context, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van te voren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau)”.</i>	
<b>Leeruitkomst 1 Klinisch redeneren binnen complexe zorgsituaties rekening houdend met diversiteit (10EC).</b>	
<i>Je verleent professionele zorg op basis van klinisch redeneren in complexe zorgsituaties met als doel het zelfmanagement van de zorgvrager te versterken, en tot afgestemde zorgverlening te komen voor de individuele zorgvrager. Je bent je bewust van de eigen normen en waarden. Je stemt de zorg af op de diversiteit van de zorgvrager. Je zoekt hierbij de afstemming met andere zorgverleners.</i>	
<b>Leeruitkomst 2 Bevorderen van gezond gedrag op doelgroepenniveau (10 EC)</b>	
<i>Je levert zorg ter bevordering van gezond gedrag, vanuit de visie op positieve gezondheid, op basis van klinisch redeneren. Dit doe je in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in het netwerk waardoor de continuïteit van zorg gewaarborgd is. Je zet hierbij bij voorkeur passende technologie in.</i>	
<b>Leerdoelen in relatie tot CanMEDSrol en kernbegrippen</b>	
<p><b>Zorgverlener</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Klinisch redeneren LD1.1.3</li> <li>○ Uitvoeren van zorg LD1.2.3</li> <li>○ Zelfmanagement versterken LD2.1.3</li> </ul> <p><b>Communicator</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Persoonsgerichte communicatie LD4.1.3</li> <li>○ Inzet informatie- en communicatietechnologie (ICT) LD4.2.3</li> </ul> <p><b>Samenwerkingspartner</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Professionele relatie LD 5.1.3.</li> <li>○ Gezamenlijke besluitvorming LD 5.2.3.</li> <li>○ Multidisciplinaire samenwerking LD 6.1.3</li> <li>○ Continuïteit van zorg LD. 6.2.3.</li> </ul>	<p><b>Reflectieve EBP-Professional</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inzet EBP LD 7.2.3</li> <li>○ Professionele reflectie LD9.1.3</li> <li>○ Morele sensitiviteit LD9.2.3</li> </ul> <p><b>Gezondheidsbevorderaar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Preventiegericht analyseren LD10.1.3</li> <li>○ Bevorderen van gezond gedrag LD10.2.3</li> </ul> <p><b>Professional en kwaliteitsbevorderaar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Professioneel gedrag LD16.1.3</li> </ul>

## TOETSING

De toekenning van studiepunten van praktijkleren vindt plaats door de toetsing van de integrale leeruitkomsten. Dit betekent dat kennis, vaardigheden en attitude niet als losstaande onderdelen worden beoordeeld, maar als geheel wordt gezien. Door deze integrale toetsing binnen de echte beroepssituaties, wordt de beoordeling van professioneel gedrag (attitude) automatisch meegenomen. De toetsing vindt plaats door middel van een criteriumgericht interview (CGI). Indien haalbaar wordt de toets samen met de werkbegeleider en begeleidend docent worden afgenomen. Als dit niet haalbaar is, dan wordt het gesprek met je begeleidend docent en een andere docent van de opleiding Verpleegkunde gevoerd. Als de omstandigheden dat vragen, kan het CGI ook via een online verbinding worden afgenomen (BigBlueButton).

<b>CU40002V3</b>		<b>Titel: Praktijkleren leerjaar 3</b>		<b>Aantal EC's: 20</b>	<b>Verplicht: ja</b>	<b>Voertaal: NL</b>				
<b>Voorwaarden voor deelname:</b> n.v.t.										
<b>Bijzondere voorwaarde voor toekenning studiepunten (afvinktoets):</b> n.v.t.										
<b>Beknopte beschrijving van cursusinhoud:</b> De rol van Zorgverlener en Gezondheidsbevorderaar staan in deze stage centraal. Naast de rol van Zorgverlener en Gezondheidsbevorderaar, zijn de rollen Communicator, Organisator, Samenwerkingspartner en Reflectieve EBP-professional van belang. Praktijkleren is gericht op handelen en toepassen van de kennis en vaardigheden. Je hebt veel contact met zorgvragers en verleent hulp/zorg/begeleiding bij de ondersteuningsvragen afgestemd op het behandelplan/verpleegplan. Je werkt en leert samen met andere professionals aan optimale kwaliteit van zorg, waarbij je de continuïteit waarborgt. Je reflecteert voortdurend en methodisch op je eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van je keuzes en beslissingen. Je bevordert gezond gedrag in een complexe situatie.										
Toets nr	Vorm			Inhoud	Wegingsfactor	Bodemcijfer	Planning toets in week	Inzage werk (< 10 werkdagen na ontvangst cijfer)	Planning herkansing in week	Inzage herkansing in week
	M	S	A	Vorm						
1	x			Criteriumgericht interview	100%	5.5	1, 2 of 3	Op afspraak	In overleg	Op afspraak
				LD1.1.3 LD1.2.3 LD2.1.3 LD4.1.3 LD4.2.3 LD5.2.3 LD6.1.3. LD6.2.3 LD7.2.3 LD9.1.3 LD9.2.3 LD10.1.3 LD10.2.3 LD16.1.3						
<b>Toets nr.</b>		<b>Wijze van beoordelen</b>								
1		Individueel								
<b>Aantal contacturen</b>		24 contacturen (420 uur praktijkleren)								

## TUSSENTIJD'S VOORTGANGSGESPREK

Als je ongeveer op de helft van je praktijkleerperiode ben, krijg je een voortgangsadvies van de praktijk over de voortgang en de ontwikkeling van je leerproces. Je maakt hiervoor aan het begin van je praktijkleerperiode zelf een afspraak met je werkbegeleider én je begeleidend docent. Deze voortgang wordt opgemaakt aan de hand van het formulier 'Tussentijds voortgangsadvies praktijk' (zie bijlage). Je krijgt op deze manier inzicht wat goed gaat en waaraan je nog aandacht moet besteden om de leeruitkomsten te kunnen behalen en dus tot een positief eindadvies te kunnen komen. Ter voorbereiding op het tussentijds voortgangsgesprek vul je zelf het formulier 'tussentijdse voortgang-selfassessment' in (zie bijlage). Je neemt dit op in je dossier.

## CRITERIUMGERICHT INTERVIEW

Een CGI is een half gestructureerd beoordelingsgesprek, waarin jij zelf inbreng hebt om te laten zien dat je de gestelde leeruitkomsten en bijbehorende competenties beheerst. Of anders gezegd, je overtuigt de beoordelaar ervan dat je in verschillende beroepssituaties juist hebt gehandeld, dus competent bent. Tijdens het CGI wordt getoetst in welke mate je de gestelde competenties (waarop de leeruitkomsten gebaseerd zijn) behorende bij Praktijkleren 3 op niveau 3 beheerst. Hierbij kijk je naar de gestelde criteria in het beoordelingsformulier.

Het CGI zelf verloopt via een vast stramien en is onder te verdelen in drie fasen.

- *Fase 1: De inleiding.* Na de verwelkoming door docent(en) wordt nogmaals het doel van het interview en de werkwijze uiteengezet. Tevens worden wederzijdse verwachtingen uitgesproken en eventuele onduidelijkheden besproken. Inhoud en tijd worden vastgesteld.
- *Fase 2: Het interview aan de hand van de STARRT methodiek.* De student begint met de inbreng van concrete beroepssituaties, waarmee goed aangetoond kan worden, dat de gevraagde leeruitkomsten en bijbehorende competenties beheerst worden. Vervolgens stellen de docent(en) vragen.
- *Fase 3: De afronding.* De student wacht de student buiten de toetsruimte. Docent(en) stellen de beoordeling vast, hierin wordt het advies van de praktijk meegenomen. De student wordt binnengeroepen en de beoordeling wordt aan de student bekend gemaakt.

Voordat je aan het CGI mag deelnemen, lever je *uiterlijk vijf werkdagen voor het geplande CGI* een dossier in bij de begeleidend docent (via HZ Learn). Het dossier is opgesteld conform het format Dossier Praktijkleren. De check naar volledigheid wordt door de begeleidend docent voorafgaand aan het CGI vastgesteld en is een voorwaarde voor deelname. Als het dossier niet in orde is, krijg je de eenmalig de gelegenheid om dit bij te stellen. Voldoet het daarna nog niet aan de eisen, dan gaat het CGI niet door en wordt "Niet akkoord" als resultaat in Osiris ingevoerd.

## HERKANSING

Als het dossier niet in orde is, krijgt de student de eenmalig de gelegenheid om dit bij te stellen (tot uiterlijk 1 dag voor het geplande CGI). Voldoet het daarna nog niet aan de eisen of wordt het niet tijdig ingeleverd, dan gaat het CGI niet door en wordt "Niet akkoord" als resultaat in Osiris ingevoerd.

Wanneer het CGI onvoldoende is, wordt er op maat gekeken in welke vorm de herkansing moet plaatsvinden. De opties hierin zijn:

- alleen het CGI herkansen
- 210 uur praktijkleren herkansen en afsluiten met een CGI
- gehele stage herkansen en afsluiten met een CGI

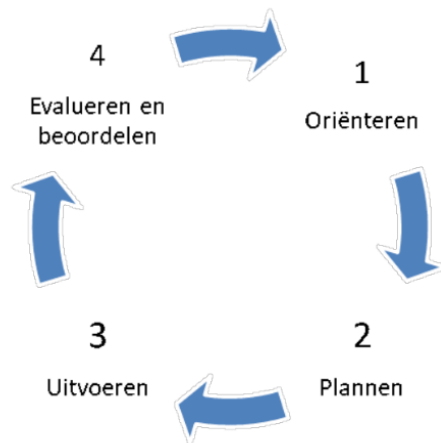
Het besluit over de vorm (en duur) van de herkansing wordt genomen door de begeleidend docent, in samenspraak met de coördinator praktijkleren (en zo nodig in overleg met je SLC). Bij de totstandkoming van deze beslissing wordt gekeken naar het tussentijds voortgangadvies, eventueel eindadvies vanuit de praktijk (als het CGI met twee docenten heeft plaatsgevonden) en het dossier praktijkleren 3.



# PRAKTIJKLEREN VOORBEREIDING, UITVOER EN EVALUATIE

Deze praktijkleerperiode ga je de competenties waaraan je op school gewerkt hebt in de praktijk toepassen. Kernbegrippen uit eerdere jaren komen terug, er vindt een verdieping plaats waarbij de complexiteit van de context toeneemt.

Je professionele ontwikkeling verloopt volgens de stappen uit de competentiecyclus welke zijn:



Naast de beroepscompetenties werk je ook aan je persoonlijke leerdoelen. Hoe je dat kunt aanpakken, staat in dit hoofdstuk beschreven.

## STAP 1 ORIËTEREN

### **Oriëntatie op de praktijkleerplaats (vooraf aan praktijkleerperiode)**

Oriënteer je globaal op jouw praktijkleerplaats, door bijvoorbeeld de website van de organisatie te bekijken en achterliggende theorie passend bij de instelling en de doelgroep te lezen.

Bereid je vijf vragen voor die je in de eerste week van je praktijkleerperiode beantwoord wil hebben. Je verwerkt deze voorbereiding in de inleiding van je dossier. Tevens maak je een afspraak met je begeleidend docent ter kennismaking.

### **Oriëntatie op praktijkleerplan (vooraf aan praktijkleerperiode).**

Het praktijkleerplan is een hulpmiddel om je tijdens je leerproces te ondersteunen. Hierin staan de leeruitkomsten en leerdoelen waar je in Praktijkleren 3 aan werkt. Om je te ondersteunen bij het behalen van de leeruitkomsten van deze praktijkleerperiode, formuleer je een aantal leervragen die je tot leeractiviteiten aanzetten: wat ga je doen om de leervraag te kunnen beantwoorden? Je zult meerdere activiteiten moeten ondernemen om aan de leeruitkomsten te kunnen werken. De leerresultaten zijn de uitwerking van je activiteiten. Je kunt gebruik maken van een logboek, dat je dagelijks bijhoudt. Het is voor jezelf van belang om jouw leerproces goed vast te leggen: je kunt de leerresultaten gebruiken als input voor je tussentijdse begeleidingsgesprekken, reflectieverslagen en in je dossier ter voorbereiding op je CGI.

## Persoonlijke leerdoelen

Je formuleert minimaal twee persoonlijke leerdoelen (SMART) en de bijbehorende activiteiten. Neem de persoonlijke leerdoelen op in jouw praktijkleerplan. Dit mogen ook persoonlijk leerdoelen zijn uit voorgaande jaren waar je dit jaar aan verder wilt werken.

Tijdens de begeleidingsgesprekken en het CGI breng je de ontwikkeling van jouw persoonlijke leerdoelen ter sprake, in relatie tot je beroepscompetentie ontwikkeling.

## STAP 2 PLANNEN

Het praktijkleren begint met een kennismakingsgesprek met jouw werkbegeleider. In de eerste week van je praktijkleerperiode kun je bespreken of de ideeën die je hebt over de activiteiten en planning voor het uitvoeren van de leervragen, haalbaar zijn op je praktijkleerplaats. Je gaat dit beschrijven en plannen in je Praktijkleerplan (PLP), zie stap 1.

Beschrijf bij de leervragen welke activiteiten je gaat ondernemen om de leerdoelen te behalen en hoe je het resultaat van je leeractiviteit vastlegt, met andere woorden: op welke wijze ga je het “bewijs” verzamelen en vastleggen. Houd hierbij steeds voor ogen dat de uitwerking van je leervragen en de bijbehorende activiteiten input zijn voor je dossier en CGI. Daarnaast vermeld je in de kolom “Planning” wanneer je de leeractiviteit gaat uitvoeren (maak hier samen met je werkbegeleider een inschatting van). Het is een dynamisch plan, het kan zijn dat je tussentijds je PLP bij moet stellen.

Bespreek je PLP aan het einde van de tweede week op haalbaarheid met je werkbegeleider. Je mag je PLP ter feedback voorleggen aan je begeleidend docent. Lopende tekst (stijl Standaard

## STAP 3 UITVOER VAN ACTIVITEITEN

Je voert de leeractiviteiten uit volgens jouw opgestelde praktijkleerplan. Betrek je werkbegeleider bij de uitvoering van je praktijkleerplan, zij geven jou feedback op de uitvoering. Leg deze feedback goed vast in je dossier, zodat je dit als input kunt gebruiken voor je reflectieverslagen, dossier en ter voorbereiding op je CGI. Wat betreft het participeren in de uitvoering van de zorg geldt dat je in principe alles mag doen wat in de voorgaande cursussen is behandeld.

*Tip: Laat je materiaal als het “klaar” is gelijk lezen aan je werkbegeleider. Vraag om een paraaf bij dit bewijsstuk. Dat scheelt tijd bij het afronden van je dossier.*

## STAP 4 EVALUEREN VAN ZORG

### Tussentijdse evaluatiemomenten

Tijdens je praktijkleerperiode vraag je regelmatig feedback op je handelen. Ook vinden minimaal zes begeleidingsgesprekken met de werkbegeleider plaats, waarbij de docent minimaal éénmaal aanwezig is (eventueel online). Dit is inclusief het tussentijds voortgangsgesprek en het eindadvies van de werkbegeleider.

Ter voorbereiding op het tussentijds voortgangsgesprek vul je zelf het formulier 'tussentijdse voortgangselfassessment' in. Je neemt dit op in je dossier. Je maakt van alle begeleidingsgesprekken een samenvatting (voorzien van paraaf van je werkbegeleider) en neemt deze op in je dossier. Tijdens de begeleidingsgesprekken komt de stand van zaken m.b.t de uitvoering van je praktijkleerplan ter sprake, waardoor je eventueel je leeractiviteiten om de leeruitkomsten van Praktijkleren 3 te behalen, kan aanvullen of bijstellen. Het praktijkleerplan is dus een dynamisch document!

### Beoordeling

Nadat je aan de voorwaardelijke eisen van de toets hebt voldaan (zie paragraaf ‘Criteriumgericht interview), vindt de toets in week 1, 2 of 3 op school, op jouw praktijkleerplaats of online (BBB of Teams). Het eindcijfer van Praktijkleren 3 wordt bepaald door het CGI. Het advies (zowel het tussentijds voortgangsadvies als het eindadvies) van de praktijk wordt hierin meegenomen.

# BIJLAGE 1 TUSSENTIJD'S VOORTGANGSADVIES PRAKTIJKLEREN 3

Dit formulier wordt bij het tussentijds voortgangsgesprek besproken. De werkbegeleider vult dit vooraf aan het gesprek in, aanvullingen op grond van het gesprek worden later indien nodig toegevoegd. Bij voorkeur sluit de docent aan bij het tussentijdse voortgangsgesprek.

<b>Naam student:</b>	<b>Organisatie praktijkleren:</b>
<b>Studentnummer</b>	<b>Werkbegeleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Docent:</b>

*De leeruitkomsten moeten worden uitgevoerd op niveau 3: "Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een complexere context, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van te voren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau)".*

<b>Leeruitkomst 1 Klinisch redeneren binnen complexe zorgsituaties rekening houdend met diversiteit.</b> <i>Je verleent professionele zorg op basis van klinisch redeneren in complexe zorgsituaties met als doel het zelfmanagement van de zorgvrager te versterken, en tot afgestemde zorgverlening te komen voor de individuele zorgvrager. Je bent je bewust van de eigen normen en waarden. Je stemt de zorg af op de diversiteit van de zorgvrager. Je zoekt hierbij de afstemming met andere zorgverleners.</i>					
<i>*scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.</i>	<b>Onvoldoende</b>		<b>Voldoende</b>		<b>Goed</b>
<p>1.1 Je verleent binnen een complexe context de complete, op de individuele zorgvrager afgestemde zorg, gerelateerd aan de patiëntproblemen van de zorgvrager. Je handelt op een methodische en vaardige wijze. Je onderbouwt je handelen, waarbij je gebruik maakt van de stappen van het klinisch redeneren.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt op basis van willekeurige stappen, zonder inhoudelijke samenhang en logica (je maakt niet of onvoldoende gebruik van de stappen van het klinisch redeneren).</li> <li>Je neemt een besluit en informeert de zorgvrager.</li> <li>Je geeft geen of onvoldoende onderbouwing bij de keuzes die je maakt.</li> <li>Je kennisbasis is onvoldoende.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt vanuit een logische klinische redenering, werkt in volgorde de stappen af.</li> <li>Je neemt na elke stap van klinisch redeneren een besluit in dialoog, waarbij je zichtbaar rekening houdt met de diversiteit van deze unieke zorgvrager.</li> <li>De verschillende stappen worden uitgediept: Je onderbouwt gemaakte besluiten minimaal op basis van twee van de gevraagde aspecten (zie "goed").</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt op methodische en logische wijze vanuit een holistisch mensbeeld, volgens de stappen van het klinisch redeneren.</li> <li>Je neemt continu tussentijds besluiten, in dialoog met de zorgvrager, waarbij je zichtbaar rekening houdt met de diversiteit van deze unieke zorgvrager.</li> <li>De verschillende stappen worden goed uitgediept: <ul style="list-style-type: none"> <li>classificatiesystemen</li> <li>verpleegkundige modellen</li> <li>richtlijnen/ebp</li> <li>eigen deskundigheid</li> <li>kennis (anatomie, pathologie, fysiologie, psychologie en farmacologie).</li> </ul> </li> </ul>

* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende	Voldoende	Goed
<p>1.2 Je bevordert het zelfmanagement van de zorgvrager, je houdt rekening met diversiteit. Je past tijdens de zorgverlening de benodigde kennis en vaardigheden toe. Je maakt hierbij gebruik van EBP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bevordert nauwelijks het zelfmanagement van de zorgvrager.</li> <li>• Je gebruikt geen of geen passende gesprekstechniek.</li> <li>• Je houdt te weinig rekening met de context van de zorgvrager.</li> <li>• Je maakt bij de besluitvorming gebruik van slechts één van de pijlers van EBP, of de besluitvorming is niet te relateren aan de EBP-methodiek.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent ten allen tijde gericht op het versterken van het zelfmanagement, waarbij je rekening houdt met de zorgvrager en diens context. In je werkwijze houd je rekening met diversiteit: de unieke zorgvrager is je uitgangspunt.</li> <li>• Je past de fasen van versterken zelfmanagement toe ( achterhalen, adviseren, afspreken, assisteren, arrangeren).</li> <li>• Je past wel gesprekstechnieken toe, maar deze sluiten niet altijd aan bij het doel dat je wilt bereiken.</li> <li>• Je maakt bij de besluitvorming hoe te handelen gebruik van twee pijlers van de EBP-methodiek.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent ten allen tijde gericht op het versterken van het zelfmanagement, waarbij je rekening houdt met de zorgvrager en diens context. In je werkwijze houd je rekening met diversiteit: de unieke zorgvrager is je uitgangspunt.</li> <li>• Je past de fasen van versterken zelfmanagement toe ( achterhalen, adviseren, afspreken, assisteren, arrangeren). Je gebruikt hierbij zichtbaar verschillende hulpmiddelen (zoals het Zelfmanagement Web of ZelfredzaamheidsRadar als hulpmiddel bij “achterhalen” of het “doelenformulier” bij adviseren).</li> <li>• Je gebruikt gepaste gesprekstechnieken ( motivational interviewing, gezamenlijke besluitvorming enz.).</li> <li>• Je werkt volgens de EBP-methodiek: je gebruikt hierbij alle drie de pijlers van EBP.</li> </ul>
<p>* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.</p>	<p><b>Onvoldoende</b></p>	<p><b>Voldoende</b></p>	<p><b>Goed</b></p>
<p>1.3 Je coördineert zorg, draagt bij aan het organiseren van de zorg complexe situaties in afstemming met zorgvragers en andere disciplines.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent (nog) niet in staat om in complexe situaties de zorg te coördineren.</li> <li>• Je levert (nog) geen bijdrage aan het organiseren van de zorg.</li> <li>• Je zoekt onvoldoende afstemming met (één of enkele) zorgvragers en andere disciplines bij het organiseren van de zorg.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij de coördinatie van zorg (van één of enkele zorgvragers) handel je vanuit het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Je laat zien dat je de verschillende belangen van betrokkenen herkent en benoemt.</li> <li>• Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen (bijvoorbeeld overdracht, rapportage enz.).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij de coördinatie van zorg handel je vanuit het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Als verpleegkundige ben je de spil tussen de verschillende betrokken zorgverleners (formele en informele zorg). Je zorgt ervoor dat er afstemming is tussen de verschillende zorgverleners en draagt zorg voor de continuïteit, in het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen (bijvoorbeeld overdracht, rapportage enz.).</li> </ul>

* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende	Voldoende	Goed
<p>1.4 Je reflecteert voortdurend en methodisch op je eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van je keuzes en beslissingen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt niet of nauwelijks om feedback op je gedrag en handelen en/of laat onvoldoende zien deze feedback te verwerken.</li> <li>• Je reflecteert niet of onvoldoende op je eigen handelen.</li> <li>• In je professionele gedrag is nog onvoldoende te zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt om feedback op je gedrag en handelen en laat zien dat je deze verwerkt.</li> <li>• Tijdens je reflectie laat je zien, dat je zowel de procesmatige als inhoudelijke en moreel-ethische aspecten kan benoemen, maar je hebt begeleiding nodig om deze nader te analyseren en te komen tot handelingsalternatieven.</li> <li>• Je maakt hierbij gebruik van bijvoorbeeld de "starrt"-methodiek.</li> <li>• Je laat in je gedrag zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt om feedback op je gedrag en handelen en laat zien dat je deze verwerkt.</li> <li>• Tijdens je reflectie laat je zien, dat je zowel de procesmatige als inhoudelijke en moreel-ethische aspecten kan benoemen, deze kunt analyseren en kunt komen tot passende handelingsalternatieven.</li> <li>• Je maakt hierbij gebruik van bijvoorbeeld de "starrt"-methodiek.</li> <li>• Je laat in je gedrag zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>
<p><b>Feedback, feed up en feed forward voortgang LUK 1 (waar sta je nu en wat kun je doen om dit verder te ontwikkelen)</b></p>			

**Leeruitkomst 2 Bevorderen van gezond gedrag op doelgroepenniveau**

*Je levert zorg ter bevordering van gezond gedrag, vanuit de visie op Positieve Gezondheid, op basis van klinisch redeneren. Dit doe je in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in het netwerk waardoor de continuïteit van zorg gewaarborgd is. Je zet hierbij bij voorkeur passende technologie in.*

* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende	Voldoende	Goed
<p>2.1 Je laat zien dat je kunt werken aan het bevorderen van gezond gedrag in een complexe situatie, vanuit de visie Positieve Gezondheid.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent nog niet in staat om samen met de zorgvrager en met behulp van relevante methoden en bronnen te komen tot een beargumenteerde passende interventie om gezond gedrag te bevorderen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je brengt samen met de zorgvrager(s) de wensen en behoeften ten aanzien van gezondheid in kaart, waarbij je gebruik maakt van de pijlers van positieve gezondheid.</li> <li>• Je gebruikt een methodiek (bijvoorbeeld intervention mapping) om op basis van de inventarisatie tot (een) gepaste interventie(s) te komen om gezond gedrag te bevorderen.</li> <li>• Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen of technologieën (maar je onderbouwt dit nauwelijks), of je beargumenteert welke technologie zou kunnen passen.</li> <li>• Je kunt de gemaakte keuzes onderbouwen met bronnen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je brengt samen met de zorgvrager(s) de wensen en behoeften ten aanzien van gezondheid in kaart, waarbij je gebruik maakt van de pijlers van positieve gezondheid.</li> <li>• Je gebruikt een methodiek (bijvoorbeeld intervention mapping) om op basis van de inventarisatie tot (een) gepaste interventie(s) te komen om gezond gedrag te bevorderen. Je hebt de verschillende stappen van de gebruikte methode grondig uitgewerkt.</li> <li>• Je onderbouwt het gebruik van passende hulpmiddelen of technologieën, of je beargumenteert welke technologie zou kunnen passen (in geval van geen technologie beschikbaar).</li> <li>• Je kunt de gemaakte keuzes onderbouwen met relevante bronnen.</li> </ul>

* <i>scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.</i>	<b>Onvoldoende</b>	<b>voldoende</b>	<b>Goed</b>
2.2 <i>Je laat zien hoe je de continuïteit van zorg in een complexe situatie, in de keten waarborgt.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Je laat (nog) niet zien dat je in staat bent om de continuïteit in de keten te waarborgen.</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Je hebt een open en gelijkwaardige houding ten opzichte van de zorgvrager en zijn systeem, collega's, multidisciplinaire systeem en andere samenwerkingspartners.</i></li> <li>• <i>Je stelt de zorgvrager met zijn zorgvraag centraal.</i></li> <li>• <i>Je levert een bijdrage om ervoor te zorgen dat het zorgproces (in de keten) zonder onderbreking kan verlopen.</i></li> <li>• <i>Je maakt hierbij gebruik van informatie- en communicatietechnologie.</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Je biedt ondersteuning bij het realiseren en borgen van gezond gedrag in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in de keten.</i></li> <li>• <i>Je hebt een open en gelijkwaardige houding ten opzichte van de zorgvrager en zijn systeem, collega's, multidisciplinaire systeem en andere samenwerkingspartners.</i></li> <li>• <i>Je zorgt ervoor dat de communicatie tussen verschillende zorgverleners goed verloopt.</i></li> <li>• <i>Je draagt de zorg op een efficiënte en effectieve wijze over aan andere disciplines.</i></li> <li>• <i>Je stelt de zorgvrager met zijn zorgvraag centraal.</i></li> <li>• <i>Je zorgt ervoor dat het zorgproces (in de keten) zonder onderbreking kan verlopen.</i></li> <li>• <i>Je maakt hierbij gebruik van de juiste informatie- en communicatietechnologie, om het zorgproces (in de keten) op elkaar af te stemmen.</i></li> </ul>
<b>Feedback, feed up en feed forward voortgang LUK 2 (waar sta je nu en wat kun je doen om dit verder te ontwikkelen)</b>			

<b>Persoonlijke leerdoelen</b>	<b>Feedback, feed up en feed forward op de persoonlijke leerdoelen: waar staat je nu en wat kun je nog leren?</b>	
<i>Persoonlijke leerdoel 1 (beschrijf hier je leerdoel)</i>		
<i>Persoonlijk leerdoel 2 (beschrijf hier je leerdoel)</i>		
<b>Algemene indruk voortgang</b> (doorhalen wat niet van toepassing is) <i>NB: het gaat hier om de vraag 'Als de student zich op deze manier blijft ontwikkelen, komt hij/zij dan uit op een voldoende (of goed)'? Als hier zorgen over zijn, dan is de algemene indruk "onvoldoende voortgang". De feedback, feed up en feed forward moet de student helpen om zich verder te ontwikkelen.</i>	<b>Onvoldoende voortgang</b>	<b>Voldoende voortgang.</b>
<i>Docent</i> <i>Werkbegeleider:</i> <i>Datum:</i>	<i>Handtekening werkbegeleider:</i>  <i>Handtekening docent:</i>	



# BIJLAGE 2 TUSSENTIJDSE VOORTGANG PRAKTIJKLEREN 3- SELFASSESSMENT (DOOR STUDENT)

Student: vult vooraf aan het gesprek zelf onderstaand formulier in en reflecteert daarmee op de voortgang ter voorbereiding op het gesprek. Neem dit op in je dossier. Het uiteindelijke tussentijds voortgangadvies wordt ingevuld door de docent/werkbegeleider naar aanleiding van het tussentijds voortgangsgesprek.

De leeruitkomsten moeten worden uitgevoerd op niveau 3: "Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een complexere context, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van te voren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau)".

<b>Naam student:</b> <b>Studentnummer</b> <b>Datum:</b>	<b>Organisatie praktijkleren:</b> <b>Docent (begeleidend):</b> <b>Werkbegeleider:</b>
---	---

<b>Leeruitkomst 1 Klinisch redeneren binnen complexe zorgsituaties rekening houdend met diversiteit.</b> <i>Je verleent professionele zorg op basis van klinisch redeneren in complexe zorgsituaties met als doel het zelfmanagement van de zorgvrager te versterken, en tot afgestemde zorgverlening te komen voor de individuele zorgvrager. Je bent je bewust van de eigen normen en waarden. Je stemt de zorg af op de diversiteit van de zorgvrager. Je zoekt hierbij de afstemming met andere zorgverleners.</i>					
*scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende		Voldoende		Goed
1.1 Je verleent binnen een complexe context de complete, op de individuele zorgvrager afgestemde zorg, gerelateerd aan de patiëntproblemen van de zorgvrager. Je handelt op een methodische en vaardige wijze. Je onderbouwt je handelen, waarbij je gebruik maakt van de stappen van het klinisch redeneren.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt op basis van willekeurige stappen, zonder inhoudelijke samenhang en logica (je maakt niet of onvoldoende gebruik van de stappen van het klinisch redeneren).</li> <li>Je neemt een besluit en informeert de zorgvrager.</li> <li>Je geeft geen of onvoldoende onderbouwing bij de keuzes die je maakt.</li> <li>Je kennisbasis is onvoldoende.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt vanuit een logische klinische redenering, werkt in volgorde de stappen af.</li> <li>Je neemt na elke stap van klinisch redeneren een besluit in dialoog, waarbij je zichtbaar rekening houdt met de diversiteit van deze unieke zorgvrager.</li> <li>De verschillende stappen worden uitgediept: Je onderbouwt gemaakte besluiten minimaal op basis van twee van de gevraagde aspecten (zie "goed").</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt op methodische en logische wijze vanuit een holistisch mensbeeld, volgens de stappen van het klinisch redeneren.</li> <li>Je neemt continu tussentijds besluiten, in dialoog met de zorgvrager, waarbij je zichtbaar rekening houdt met de diversiteit van deze unieke zorgvrager.</li> <li>De verschillende stappen worden goed uitgediept:               <ul style="list-style-type: none"> <li>classificatiesystemen</li> <li>verpleegkundige modellen</li> <li>richtlijnen/ebp</li> <li>eigen deskundigheid, kennis (anatomie, pathologie, fysiologie, psychologie en farmacologie).</li> </ul> </li> </ul>

* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende		Voldoende		Goed	
<p>1.2 Je bevordert het zelfmanagement van de zorgvrager, je houdt rekening met diversiteit. Je past tijdens de zorgverlening de benodigde kennis en vaardigheden toe. Je maakt hierbij gebruik van EBP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bevordert nauwelijks het zelfmanagement van de zorgvrager.</li> <li>• Je gebruikt geen of geen passende gesprekstechniek.</li> <li>• Je houdt te weinig rekening met de context van de zorgvrager.</li> <li>• Je maakt bij de besluitvorming gebruik van slechts één van de pijlers van EBP, of de besluitvorming is niet te relateren aan de EBP-methodiek.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent ten allen tijde gericht op het versterken van het zelfmanagement, waarbij je rekening houdt met de zorgvrager en diens context. In je werkwijze houd je rekening met diversiteit: de unieke zorgvrager is je uitgangspunt.</li> <li>• Je past de fasen van versterken zelfmanagement toe ( achterhalen, adviseren, afspreken, assisteren, arrangeren).</li> <li>• Je past wel gesprekstechnieken toe, maar deze sluiten niet altijd aan bij het doel dat je wilt bereiken.</li> <li>• Je maakt bij de besluitvorming hoe te handelen gebruik van twee pijlers van de EBP-methodiek.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent ten allen tijde gericht op het versterken van het zelfmanagement, waarbij je rekening houdt met de zorgvrager en diens context. In je werkwijze houd je rekening met diversiteit: de unieke zorgvrager is je uitgangspunt.</li> <li>• Je past de fasen van versterken zelfmanagement toe ( achterhalen, adviseren, afspreken, assisteren, arrangeren). Je gebruikt hierbij zichtbaar verschillende hulpmiddelen (zoals het Zelfmanagement Web of ZelfredzaamheidsRadar als hulpmiddel bij “achterhalen” of het “doelenformulier” bij adviseren).</li> <li>• Je gebruikt gepaste gesprekstechnieken ( motivational interviewing, gezamenlijke besluitvorming enz.).</li> <li>• Je werkt volgens de EBP-methodiek: je gebruikt hierbij alle drie de pijlers van EBP.</li> </ul>	
<p>* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.</p>	<p><b>Onvoldoende</b></p>		<p><b>Voldoende</b></p>		<p><b>Goed</b></p>	
<p>1.3 Je coördineert zorg, draagt bij aan het organiseren van de zorg complexe situaties in afstemming met zorgvragers en andere disciplines.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent (nog) niet in staat om in complexe situaties de zorg te coördineren.</li> <li>• Je levert (nog) geen bijdrage aan het organiseren van de zorg.</li> <li>• Je zoekt onvoldoende afstemming met (één of enkele) zorgvragers en andere disciplines bij het organiseren van de zorg.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij de coördinatie van zorg (van één of enkele zorgvragers) handel je vanuit het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Je laat zien dat je de verschillende belangen van betrokkenen herkent en benoemt.</li> <li>• Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen (bijvoorbeeld overdracht, rapportage enz.).</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij de coördinatie van zorg handel je vanuit het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Als verpleegkundige ben je de spil tussen de verschillende betrokken zorgverleners (formele en informele zorg). Je zorgt ervoor dat er afstemming is tussen de verschillende zorgverleners en draagt zorg voor de continuïteit, in het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen (bijvoorbeeld overdracht, rapportage enz.).</li> </ul>	

* score per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende	Voldoende	Goed
<p>1.4 Je reflecteert voortdurend en methodisch op je eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van je keuzes en beslissingen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt niet of nauwelijks om feedback op je gedrag en handelen en/of laat onvoldoende zien deze feedback te verwerken.</li> <li>• Je reflecteert niet of onvoldoende op je eigen handelen.</li> <li>• In je professionele gedrag is nog onvoldoende te zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt om feedback op je gedrag en handelen en laat zien dat je deze verwerkt.</li> <li>• Tijdens je reflectie laat je zien, dat je zowel de procesmatige als inhoudelijke en moreel-ethische aspecten kan benoemen, maar je hebt begeleiding nodig om deze nader te analyseren en te komen tot handelingsalternatieven.</li> <li>• Je maakt hierbij gebruik van bijvoorbeeld de "starrt"-methodiek.</li> <li>• Je laat in je gedrag zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt om feedback op je gedrag en handelen en laat zien dat je deze verwerkt.</li> <li>• Tijdens je reflectie laat je zien, dat je zowel de procesmatige als inhoudelijke en moreel-ethische aspecten kan benoemen, deze kunt analyseren en kunt komen tot passende handelingsalternatieven.</li> <li>• Je maakt hierbij gebruik van bijvoorbeeld de "starrt"-methodiek.</li> <li>• Je laat in je gedrag zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>
<p><b>Feedback voortgang LUK 1 (waar sta je nu en wat kun je doen om dit verder te ontwikkelen, wat heb je nodig en van wie?)</b></p>			

**Leeruitkomst 2 Bevorderen van gezond gedrag op doelgroepenniveau**

*Je levert zorg ter bevordering van gezond gedrag, vanuit de visie op Positieve Gezondheid, op basis van klinisch redeneren. Dit doe je in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in het netwerk waardoor de continuïteit van zorg gewaarborgd is. Je zet hierbij bij voorkeur passende technologie in.*

<i>* score per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.</i>	<b>Onvoldoende</b>	<b>Voldoende</b>	<b>Goed</b>
<i>2.1 Je laat zien dat je kunt werken aan het bevorderen van gezond gedrag in een complexe situatie, vanuit de visie Positieve Gezondheid.</i>	<ul style="list-style-type: none"><li><i>Je bent nog niet in staat om samen met de zorgvrager en met behulp van relevante methoden en bronnen te komen tot een beargumenteerde passende interventie om gezond gedrag te bevorderen.</i></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><i>Je brengt samen met de zorgvrager(s) de wensen en behoeften ten aanzien van gezondheid in kaart, waarbij je gebruik maakt van de pijlers van positieve gezondheid.</i></li><li><i>Je gebruikt een methodiek (bijvoorbeeld intervention mapping) om op basis van de inventarisatie tot (een) gepaste interventie(s) te komen om gezond gedrag te bevorderen.</i></li><li><i>Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen of technologieën (maar je onderbouwt dit nauwelijks), of je beargumenteert welke technologie zou kunnen passen.</i></li><li><i>Je kunt de gemaakte keuzes onderbouwen met bronnen.</i></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><i>Je brengt samen met de zorgvrager(s) de wensen en behoeften ten aanzien van gezondheid in kaart, waarbij je gebruik maakt van de pijlers van positieve gezondheid.</i></li><li><i>Je gebruikt een methodiek (bijvoorbeeld intervention mapping) om op basis van de inventarisatie tot (een) gepaste interventie(s) te komen om gezond gedrag te bevorderen. Je hebt de verschillende stappen van de gebruikte methode grondig uitgewerkt.</i></li><li><i>Je onderbouwt het gebruik van passende hulpmiddelen of technologieën, of je beargumenteert welke technologie zou kunnen passen (in geval van geen technologie beschikbaar).</i></li><li><i>Je kunt de gemaakte keuzes onderbouwen met relevante bronnen.</i></li></ul>

* <i>scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.</i>	<b>Onvoldoende</b>	<b>voldoende</b>	<b>Goed</b>
<p>2.2 <i>Je laat zien hoe je de continuïteit van zorg in een complexe situatie, in de keten waarborgt.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Je laat (nog) niet zien dat je in staat bent om de continuïteit in de keten te waarborgen.</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Je hebt een open en gelijkwaardige houding ten opzichte van de zorgvrager en zijn systeem, collega's, multidisciplinaire systeem en andere samenwerkingspartners.</i></li> <li>• <i>Je stelt de zorgvrager met zijn zorgvraag centraal.</i></li> <li>• <i>Je levert een bijdrage om ervoor te zorgen dat het zorgproces (in de keten) zonder onderbreking kan verlopen.</i></li> <li>• <i>Je maakt hierbij gebruik van informatie- en communicatietechnologie.</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Je biedt ondersteuning bij het realiseren en borgen van gezond gedrag in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in de keten.</i></li> <li>• <i>Je hebt een open en gelijkwaardige houding ten opzichte van de zorgvrager en zijn systeem, collega's, multidisciplinaire systeem en andere samenwerkingspartners.</i></li> <li>• <i>Je zorgt ervoor dat de communicatie tussen verschillende zorgverleners goed verloopt.</i></li> <li>• <i>Je draagt de zorg op een efficiënte en effectieve wijze over aan andere disciplines.</i></li> <li>• <i>Je stelt de zorgvrager met zijn zorgvraag centraal.</i></li> <li>• <i>Je zorgt ervoor dat het zorgproces (in de keten) zonder onderbreking kan verlopen.</i></li> <li>• <i>Je maakt hierbij gebruik van de juiste informatie- en communicatietechnologie, om het zorgproces (in de keten) op elkaar af te stemmen.</i></li> </ul>
<p><b>Feedback voortgang LUK 2 (waar sta je nu en wat kun je doen om dit verder te ontwikkelen, wat heb je nodig en van wie?)</b></p>			

Persoonlijke leerdoelen	Feedback op de persoonlijke leerdoelen: waar staat je nu en wat kun je nog leren?	
<i>Persoonlijke leerdoel 1 (beschrijf hier je leerdoel)</i>		
<i>Persoonlijk leerdoel 2 (beschrijf hier je leerdoel)</i>		
<i>Algemene indruk voortgang (doorhalen wat niet van toepassing is)</i>	<b>Onvoldoende</b>	<b>Voldoende</b>

## BIJLAGE 3 BEOORDELING CRITERIUMGERICHT INTERVIEW PRAKTIJKLEREN 3

Dit formulier wordt ingevuld door de docent naar aanleiding van het criteriumgericht interview. Voordat overgegaan wordt tot de beoordeling dient de student aan de voorwaardelijke eisen voldaan te hebben (zie toetsing).

De leeruitkomsten moeten worden uitgevoerd op niveau 3: "Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een complexere context, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van te voren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau)".

<b>Naam student:</b> <b>Studentnummer</b> <b>Datum:</b>	<b>Organisatie praktijkleren:</b> <b>Docent (begeleidend):</b> <b>Werkbegeleider:</b> <b>Indien van toepassing 2<sup>e</sup> examiner (2<sup>e</sup> docent):</b>
---	--

**Leeruitkomst 1 Klinisch redeneren binnen complexe zorgsituaties rekening houdend met diversiteit.** *Je verleent professionele zorg op basis van klinisch redeneren in complexe zorgsituaties met als doel het zelfmanagement van de zorgvrager te versterken, en tot afgestemde zorgverlening te komen voor de individuele zorgvrager. Je bent je bewust van de eigen normen en waarden. Je stemt de zorg af op de diversiteit van de zorgvrager. Je zoekt hierbij de afstemming met andere zorgverleners.*

<i>*scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.</i>	<b>Onvoldoende</b>	<b>0</b>	<b>Voldoende</b>	<b>12,5</b>	<b>Goed</b>	<b>20</b>
<p><b>1.1</b> <i>Je verleent binnen een complexe context de complete, op de individuele zorgvrager afgestemde zorg, gerelateerd aan de patiëntproblemen van de zorgvrager. Je handelt op een methodische en vaardige wijze. Je onderbouwt je handelen, waarbij je gebruik maakt van de stappen van het klinisch redeneren.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt op basis van willekeurige stappen, zonder inhoudelijke samenhang en logica (je maakt niet of onvoldoende gebruik van de stappen van het klinisch redeneren).</li> <li>Je neemt een besluit en informeert de zorgvrager.</li> <li>Je geeft geen of onvoldoende onderbouwing bij de keuzes die je maakt.</li> <li>Je kennisbasis is onvoldoende.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt vanuit een logische klinische redenering, werkt in volgorde de stappen af.</li> <li>Je neemt na elke stap van klinisch redeneren een besluit in dialoog, waarbij je zichtbaar rekening houdt met de diversiteit van deze unieke zorgvrager.</li> <li>De verschillende stappen worden uitgediept: Je onderbouwt gemaakte besluiten minimaal op basis van twee van de gevraagde aspecten (zie "goed").</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Je handelt op methodische en logische wijze vanuit een holistisch mensbeeld, volgens de stappen van het klinisch redeneren.</li> <li>Je neemt continu tussentijds besluiten, in dialoog met de zorgvrager, waarbij je zichtbaar rekening houdt met de diversiteit van deze unieke zorgvrager.</li> <li>De verschillende stappen worden goed uitgediept: Je onderbouwt en ordent gemaakte besluiten op basis van <ul style="list-style-type: none"> <li>classificatiesystemen</li> <li>verpleegkundige modellen</li> <li>richtlijnen/ebp</li> <li>eigen deskundigheid, kennis (anatomie, pathologie, fysiologie, psychologie en farmacologie).</li> </ul> </li> </ul>	

* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	<b>Onvoldoende</b>	<b>0</b>	<b>Voldoende</b>	<b>7,5</b>	<b>Goed</b>	<b>15</b>
1.2 Je bevordert het zelfmanagement van de zorgvrager, je houdt rekening met diversiteit. Je past tijdens de zorgverlening de benodigde kennis en vaardigheden toe. Je maakt hierbij gebruik van EBP.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bevordert nauwelijks het zelfmanagement van de zorgvrager.</li> <li>• Je gebruikt geen of geen passende gesprekstechniek.</li> <li>• Je houdt te weinig rekening met de context van de zorgvrager.</li> <li>• Je maakt bij de besluitvorming gebruik van slechts één van de pijlers van EBP, of de besluitvorming is niet te relateren aan de EBP-methodiek.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent ten allen tijde gericht op het versterken van het zelfmanagement, waarbij je rekening houdt met de zorgvrager en diens context. In je werkwijze houd je rekening met diversiteit: de unieke zorgvrager is je uitgangspunt.</li> <li>• Je past de fasen van versterken zelfmanagement toe ( achterhalen, adviseren, afspreken, assisteren, arrangeren).</li> <li>• Je past wel gesprekstechnieken toe, maar deze sluiten niet altijd aan bij het doel dat je wilt bereiken.</li> <li>• Je maakt bij de besluitvorming hoe te handelen gebruik van twee pijlers van de EBP-methodiek.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent ten allen tijde gericht op het versterken van het zelfmanagement, waarbij je rekening houdt met de zorgvrager en diens context. In je werkwijze houd je rekening met diversiteit: de unieke zorgvrager is je uitgangspunt.</li> <li>• Je past de fasen van versterken zelfmanagement toe ( achterhalen, adviseren, afspreken, assisteren, arrangeren). Je gebruikt hierbij zichtbaar verschillende hulpmiddelen (zoals het ZelfredzaamheidsRadar als hulpmiddel bij “achterhalen” of het “doelenformulier” bij adviseren).</li> <li>• Je gebruikt gepaste gesprekstechnieken ( motivational interviewing, gezamenlijke besluitvorming enz.).</li> <li>• Je werkt volgens de EBP-methodiek: je gebruikt hierbij alle drie de pijlers van EBP.</li> </ul>	
* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	<b>Onvoldoende</b>	<b>0</b>	<b>Voldoende</b>	<b>7,5</b>	<b>Goed</b>	<b>15</b>
1.3 Je coördineert zorg, draagt bij aan het organiseren van de zorg complexe situaties in afstemming met zorgvragers en andere disciplines.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent (nog) niet in staat om in complexe situaties de zorg te coördineren.</li> <li>• Je levert (nog) geen bijdrage aan het organiseren van de zorg.</li> <li>• Je zoekt onvoldoende afstemming met (één of enkele) zorgvragers en andere disciplines bij het organiseren van de zorg.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij de coördinatie van zorg (van één of enkele zorgvragers) handel je vanuit het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Je laat zien dat je de verschillende belangen van betrokkenen herkent en benoemt.</li> <li>• Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen (bijvoorbeeld overdracht, rapportage enz.).</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij de coördinatie van zorg handel je vanuit het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Als verpleegkundige ben je de spil tussen de verschillende betrokken zorgverleners (formele en informele zorg). Je zorgt ervoor dat er afstemming is tussen de verschillende zorgverleners en draagt zorg voor de continuïteit, in het belang van de zorgvrager.</li> <li>• Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen (bijvoorbeeld overdracht, rapportage enz.).</li> </ul>	



* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende	0	Voldoende	12,5	Goed	20					
<p>1.4 Je reflecteert voortdurend en methodisch op je eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van je keuzes en beslissingen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt niet of nauwelijks om feedback op je gedrag en handelen en/of laat onvoldoende zien deze feedback te verwerken.</li> <li>• Je reflecteert niet of onvoldoende op je eigen handelen.</li> <li>• In je professionele gedrag is nog onvoldoende te zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt om feedback op je gedrag en handelen en laat zien dat je deze verwerkt.</li> <li>• Tijdens je reflectie laat je zien, dat je zowel de procesmatige als inhoudelijke en moreel-ethische aspecten kan benoemen, maar je hebt begeleiding nodig om deze nader te analyseren en te komen tot handelingsalternatieven.</li> <li>• Je maakt hierbij gebruik van bijvoorbeeld de "starrt"-methodiek.</li> <li>• Je laat in je gedrag zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt om feedback op je gedrag en handelen en laat zien dat je deze verwerkt.</li> <li>• Tijdens je reflectie laat je zien, dat je zowel de procesmatige als inhoudelijke en moreel-ethische aspecten kan benoemen, deze kunt analyseren en kunt komen tot passende handelingsalternatieven.</li> <li>• Je maakt hierbij gebruik van bijvoorbeeld de "starrt"-methodiek.</li> <li>• Je laat in je gedrag zien dat je de beroepscode en beroepswaarden onderschrijft.</li> </ul>		<p><b>Toelichting beoordeling LUK 1</b></p>						

**Leeruitkomst 2 Bevorderen van gezond gedrag op doelgroepenniveau**

*Je levert zorg ter bevordering van gezond gedrag, vanuit de visie op Positieve Gezondheid, op basis van klinisch redeneren. Dit doe je in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in het netwerk waardoor de continuïteit van zorg gewaarborgd is. Je zet hierbij bij voorkeur passende technologie in.*

* scoor per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	<b>Onvoldoende</b>	<b>0</b>	<b>Voldoende</b>	<b>12,5</b>	<b>Goed</b>	<b>20</b>
2.1 Je laat zien dat je kunt werken aan het bevorderen van gezond gedrag in een complexe situatie, vanuit de visie Positieve Gezondheid.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je bent nog niet in staat om samen met de zorgvrager en met behulp van relevante methoden en bronnen te komen tot een beargumenteerde passende interventie om gezond gedrag te bevorderen.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je brengt samen met de zorgvrager(s) de wensen en behoeften ten aanzien van gezondheid in kaart, waarbij je gebruik maakt van de pijlers van positieve gezondheid.</li> <li>• Je gebruikt een methodiek (bijvoorbeeld intervention mapping) om op basis van de inventarisatie tot (een) gepaste interventie(s) te komen om gezond gedrag te bevorderen.</li> <li>• Je maakt gebruik van passende hulpmiddelen of technologieën (maar je onderbouwt dit nauwelijks), of je beargumenteert welke technologie zou kunnen passen.</li> <li>• Je kunt de gemaakte keuzes onderbouwen met bronnen.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je brengt samen met de zorgvrager(s) de wensen en behoeften ten aanzien van gezondheid in kaart, waarbij je gebruik maakt van de pijlers van positieve gezondheid.</li> <li>• Je gebruikt een methodiek (bijvoorbeeld intervention mapping) om op basis van de inventarisatie tot (een) gepaste interventie(s) te komen om gezond gedrag te bevorderen. Je hebt de verschillende stappen van de gebruikte methode grondig uitgewerkt.</li> <li>• Je onderbouwt het gebruik van passende hulpmiddelen of technologieën, of je beargumenteert welke technologie zou kunnen passen (in geval van geen technologie beschikbaar).</li> <li>• Je kunt de gemaakte keuzes onderbouwen met relevante bronnen.</li> </ul>	

* score per dimensie. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende	0	voldoende	7,5	Goed	15
2.2 Je laat zien hoe je de continuïteit van zorg in een complexe situatie, in de keten waarborgt.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je laat (nog) niet zien dat je in staat bent om de continuïteit in de keten te waarborgen.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je hebt een open en gelijkwaardige houding ten opzichte van de zorgvrager en zijn systeem, collega's, multidisciplinaire systeem en andere samenwerkingspartners.</li> <li>• Je stelt de zorgvrager met zijn zorgvraag centraal.</li> <li>• Je levert een bijdrage om ervoor te zorgen dat het zorgproces (in de keten) zonder onderbreking kan verlopen.</li> <li>• Je maakt hierbij gebruik van informatie- en communicatietechnologie.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je biedt ondersteuning bij het realiseren en borgen van gezond gedrag in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in de keten.</li> <li>• Je hebt een open en gelijkwaardige houding ten opzichte van de zorgvrager en zijn systeem, collega's, multidisciplinaire systeem en andere samenwerkingspartners.</li> <li>• Je zorgt ervoor dat de communicatie tussen verschillende zorgverleners goed verloopt.</li> <li>• Je draagt de zorg op een efficiënte en effectieve wijze over aan andere disciplines.</li> <li>• Je stelt de zorgvrager met zijn zorgvraag centraal.</li> <li>• Je zorgt ervoor dat het zorgproces (in de keten) zonder onderbreking kan verlopen.</li> <li>• Je maakt hierbij gebruik van de juiste informatie- en communicatietechnologie, om het zorgproces (in de keten) op elkaar af te stemmen.</li> </ul>	
<b>Toelichting beoordeling LUK 2</b>						

<b>Persoonlijke leerdoelen</b>	<b>Feedback op de persoonlijke leerdoelen: waar staat de student nu, en wat kan hij nog leren?</b>	
<i>Persoonlijke leerdoel 1 (beschrijf hier je leerdoel)</i>		
<i>Persoonlijk leerdoel 2 (beschrijf hier je leerdoel)</i>		
<i>Cesuur:</i> <i>Alle onderdelen moeten <b>minimaal voldoende</b> worden gescoord.</i> <i>Totaal aantal te behalen punten is 105, bij 58 punten heeft de student een voldoende (5,5)</i>	<i>Totaalscore</i>	<i>Cijfer=</i>  <i>(Totaalscore:105)x10</i>
<i>Docent:</i> <i>Datum:</i>	<i>Handtekening docent:</i>	

## BIJLAGE 4 FORMAT PRAKTIJKLEERPLAN (PLP) VOOR PRAKTIJKLEREN 3

<b>Naam Student:</b> <b>studentnummer:</b> <b>Datum:</b>		<b>Organisatie:</b> <b>Werkbegeleider: ( naam ); paraaf bij haalbaar PLP</b> <b>Docent:</b>			
Leeruitkomst	Sub-leeruitkomsten	Leervragen die aanzetten tot leeractiviteiten. Wat zijn je leervragen, op grond waarvan je leeractiviteiten gaat ondernemen, waardoor je de leeruitkomst kan behalen?	Te ondernemen leeractiviteiten Samen met werkbegeleider bekijken wat op jouw praktijkleerplaats haalbaar is.	Bewijsmateriaal voor dossier praktijkleren	Planning In overleg met werkbegeleider.
<i>Leeruitkomst 1 Klinisch redeneren binnen complexe zorgsituaties rekening houdend met diversiteit.</i>	<i>1.1 Je verleent binnen een complexe context de complete, op de individuele zorgvrager afgestemde zorg, gerelateerd aan de patiëntproblemen van de zorgvrager. Je handelt op een methodische en vaardige wijze. Je onderbouwt je handelen, waarbij je gebruik maakt van de stappen van het klinisch redeneren.</i>				
	<i>1.2 Je bevordert het zelfmanagement van de zorgvrager, je houdt rekening met diversiteit. Je past tijdens de zorgverlening de benodigde kennis en vaardigheden toe. Je maakt hierbij gebruik van EBP.</i>				
	<i>1.3 Je coördineert zorg, draagt bij aan het organiseren van de zorg complexe situaties in afstemming met zorgvragers en andere disciplines.</i>				

	1.4 Je reflecteert voortdurend en methodisch op je eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van je keuzes en beslissingen.				
Leeruitkomst 2 Bevorderen van gezond gedrag op doelgroepniveau	2.1 Je laat zien dat je kunt werken aan het bevorderen van gezond gedrag in een complexe situatie, vanuit de visie Positieve Gezondheid.				
	2.2 Je laat zien hoe je de continuïteit van zorg in een complexe situatie, in de keten waarborgt.				
	<b>Persoonlijke leerdoelen</b>  Leerdoel 1  Leerdoel 2	Beschrijf de leerdoelen SMART			
	<b>Begeleidingsgesprekken (inclusief tussenevaluatie en eindadvies door praktijkbegeleider)</b>				Minimaal zes begeleidingsgesprekken.

## BIJLAGE 5 FORMAT DOSSIER PRAKTIJKLEREN

Het dossier Praktijkleren wordt vormgegeven volgens onderstaande format en bevat alle vereiste elementen. Uiteraard dient het dossier taalkundig in orde te zijn (het formulier Schriftelijke vaardigheden wordt bij dit dossier niet gebruikt).

Vormcriteria
Digitaal bestand heeft de volgende naamstructuur: Naam student – Studentnummer – Productnaam – 1 <sup>e</sup> /2 <sup>e</sup> gelegenheid
Voorblad met : cursusnaam + code, naam docent, naam student, studentnummer en inleverdatum
Paginanummering is aanwezig
Voorzien van een automatische inhoudsopgave gemaakt in WORD
Lettertype is Calibri
Lettergrootte van standaardtekst is 11 punts;
Regelafstand is 1,15
Afkortingen zijn correct gebruikt (eerste keer voluit, ook in de bronvermelding)
Getallen zijn op de juiste manier weergegeven (APA = voluit tot 10 met uitzonderingen)/ (volgens de Nederlandse algemene stijlregels = voluit tot 20 met andere bijzonderheden, zie Scribbr / OnzeTaal)
Tabellen/figuren hebben een nummer en een titel (boven de tabel, onder de figuur)

### ALGEMENE INFORMATIE

Aan de hand van één (midden- tot hoog-)complexe casus/beroepssituatie per leeruitkomst werk je alle dimensies uit. Zo laat je integraal zien dat je alle aspecten van zorg kan leveren. Maak slim gebruik van de opdrachten die je uitvoerde ter voorbereiding op de lesdagen. In het Criteriumgericht interview (CGI) kunnen andere casussen aan bod komen om variatie te toetsen en je mag hiervoor extra bewijsstukken meenemen naar het CGI.

Het dossier wordt gelezen door de examiner(en), maar wordt niet beoordeeld. Wel moet het dossier volledig zijn, zodat het kan dienen als grondslag voor het CGI. *Het stagedossier is maximaal 30 pagina's (exclusief bronnenlijst en bijlagen)* Als het dossier niet volledig is mag de student voor het plaatsvinden van het CGI de nodige aanvullingen doen. Is het verslag dan nog niet compleet dan vindt het CGI geen doorgang en wordt er een ND ingevoerd in Osiris.

Verwerk per dimensie feedback die je hebt ontvangen van relevante betrokkenen en probeer verschillende dimensies samen te vlechten waar mogelijk, leg de verbanden. Onderbouw je keuzes met bronnen. Je mag dimensies samenvoegen als dat logischer is, maar geef helder aan waar je welke dimensies bespreekt. Je kunt hier voetnoten voor gebruiken of tussen haakjes benoemen welke dimensie wordt besproken. De pagina-aantallen zoals per dimensie aangegeven zijn een richtlijn en mag je vanaf wijken, mits je niet het maximale aantal van 30 pagina's overschrijdt.

Onderdeel van de bewijslast in elk hoofdstuk is feedback die je van verschillende personen (werkbegeleider, andere discipline, docent, medestudent enz.) ontvangen hebt. Laat de bewijslast tussentijds steeds op waarheid ondertekenen door je werkbegeleider (voor- en achternaam, functie, datum en handtekening). Deze handtekeningen mag je in het document verwerken, maar je mag ook een apart lijstje bijhouden die je als bijlage toevoegt.

### INHOUD VAN HET DOSSIER (max 30 pagina's)

- **Inleiding** Hierin beschrijf je waar je stage hebt gelopen en hoe je de voorbereiding op je stage hebt vormgegeven. (Maximaal 1 pagina)
- **Hoofdstuk 1 Casusbeschrijving leeruitkomst 1** Hierin beschrijf je de kern van de midden- tot hoog-complexe casus van waaruit je de dimensies gaat uitwerken (maximaal 1 pagina).
  - Dimensie 1.1 (max 4 pagina's)
  - Dimensie 1.2 (max 4 pagina's)
  - Dimensie 1.3 (max 2 pagina's)
  - Dimensie 1.4 (max 4 pagina's)

Elke dimensie bevat een onderbouwing en uitleg van je handelen, feedback die je hierop hebt gehad en een reflectie. De reflecties per dimensie mag je bundelen onder Dimensie 1.4.

- **Hoofdstuk 2 Casusbeschrijving leeruitkomst 2** Hierin beschrijf je de kern van de midden- tot hoog-complexe casus van waaruit je de dimensies gaat uitwerken (maximaal 1 pagina).
  - 2.1 Dimensie 2.1 (max 4 pagina's)
  - 2.2 Dimensie 2.2 (max 3 pagina's)

Elke dimensie bevat een onderbouwing en uitleg van je handelen, feedback die je hierop hebt gehad en een reflectie. De reflecties per dimensie mag je bundelen onder Dimensie 1.4.



- **Hoofdstuk 3 Reflectieverslagen persoonlijke leerdoelen** Reflectie op je persoonlijke leerdoelen volgens de START methode, waarin je kritisch reflecteert op je behaalde leeruitkomst (maximaal 2 pagina's).
- **Hoofdstuk 4 Verslagen begeleidingsgesprekken** Minimaal zes verslagen van de begeleidingsgesprekken die je gehad hebt, tenzij je werkbegeleider aanwezig is bij het CGI. In dat geval gaat het om vijf verslagen. Het verslag is een weergave van het gesprek, de feedback die je ontvangen hebt en een toelichting hoe je de feedback gaat toepassen (maximaal 4 pagina's).
- **Bronnenlijst** Het is van belang dat je in je verslag EBP laat zien, dit betekent dat je je handelen moet onderbouwen vanuit de literatuur, praktijkervaringen van jezelf en anderen en de wensen van de patiënt. Aangaande bronverwijzingen, zorg ervoor dat je al je uitspraken goed onderbouwd met een bron.
- **Bijlagen**
  - Praktijkleerplan (beoordeeld op haalbaarheid (paraaf) door de werkbegeleider)
  - Tussentijdse selfassessment
  - Tussentijds voortgangadvies (voorzien van voor- en achternaam, datum en handtekening werkbegeleider).
  - Eindadvies Praktijk (voorzien van voor- en achternaam, datum en handtekening werkbegeleider) **(ALLEEN ALS DE WERKBEGELEIDER NIET BIJ HET CGI AANWEZIG IS)**
  - Presentielijst verantwoording 420 uur praktijkleren (voorzien van voor- en achternaam, datum en handtekening werkbegeleider).

## BIJLAGE 6 PRESENTIELIJST PRAKTIJKLEREN 3

<b>Naam Student:</b> <b>Groep:</b> <b>Datum:</b>	<b>Organisatie:</b> <b>Werkbegeleider:</b>
--	---

Week- nummer	Aantal uren aanwezig op de praktijkleerplaats	Reden van eventueel verzuim
Totaal	*	

\*Het totaal van kolom 2 moet 420 uur zijn.

Naam student..... Handtekening:
------------------------------------

Naam werkbegeleider..... Handtekening:
---

# LITERATUUR

De literatuur waar je gebruik van kunt maken is hetzelfde als bij de cursussen die je hebt gevolgd. Natuurlijk maak je ook gebruik van doelgroep specifieke informatie.

## *Digitale BSL academy en Skills online/Datzaljeleren*

### *Verplichte literatuur (BSL):*

Bos, M. (2013). Coaching en diversiteit. Een pragmatische kijk op modellen die werken. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Hoffman, E. (2013). Interculturele gespreksvoering. Theorie en praktijk van het TOPOI-model. Houten: Bohn, Stafleu van Loghum.

Sassen, B. (2018). Gezondheidsbevordering en zelfmanagement door verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Van Staa, A., Mies, L., & Ter Maten-Speksnijder, A. (2018). Verpleegkundige ondersteuning bij zelfmanagement en eigen regie. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

### *Aanbevolen literatuur en bronnen die gebruikt zijn bij de totstandkoming van deze cursus.*

Adriaansen, M. & Caris, J. (2011). Elementaire sociale vaardigheden (3e druk). Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

De Meer, W. & Rombout, T. (2005). Wat is intervisie. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.  
Korthagen opleidingen (z.d.). Leren en werken vanuit flow. Geraadpleegd op 11-10-2019, van <https://korthagen.nl/aandachtsgebieden/reflectie-en-kernreflectie/>

Loeffen, T. & Tigchelaar, H. (2016). Retourtje inzicht. Creatief met diversiteit voor sociale professionals. Bussum: Coutinho

Moyet, L. (2012). Zakboek verpleegkundige diagnoses. Groningen/Houten: Noordhoff.

Nunez, C., Nunez Mahdi, R. & Popma, L. (2017). Interculturele communicatie. Van ontkenning tot wederzijdse intergratie. Assen: Van Gorcum.

Rubio Repárez, L., Ardjosemito-Jethoe, S., & Rijk, K. (red.). (2017). Diversiteit in de samenleving. Concepten, voorbeelden uit de praktijk en methoden voor de hbo-professional. Assen: Van Gorcum.

Schaub-De Jong, M. & Van de Beek, B. (2018). Intervisie leren. Een methode voor professionele ontwikkeling (3e druk). Amsterdam: Boom.

Zorg voor beter (z.d.). Goed in gesprek. Geraadpleegd op 10-11-2019, van <https://www.zorgvoorbeter.nl/communiceren-in-de-zorg/materialen/poster>

### *Interessante websites/pagina's*

<https://www.zonmw.nl/nl/onderzoek-resultaten/kwaliteit-van-zorg/organisatie-van-zorg/zelfmanagement/>

<https://www.zorgvoorbeter.nl/nieuws/kennisplein-chronische-zorg>

<https://www.zorgvoorbeter.nl/persoonsgerichte-zorg>

<https://www.zorgvoorbeter.nl/persoonsgerichte-zorg/zelfmanagement#Toolbox-zelfmanagement>

<https://zorgenz.nl/dilemmas-bij-zelfmanagementondersteuning/>

[https://www.doenenblijvendoen.nl/pdf/Zorgmodule\\_Zelfmanagement\\_1.0.pdf](https://www.doenenblijvendoen.nl/pdf/Zorgmodule_Zelfmanagement_1.0.pdf)

<https://www.zorgvoorbeter.nl/dementie/gezamenlijke-besluitvorming>

...

### *Springer Totaalcollectie*

Collectie met ruim 40 Nederlandstalige tijdschriften op het gebied van de gezondheidszorg en welzijnszorg. Toegang binnen de HZ en thuis

Springerlink totaal collectie

Thuisoegang:

Maak binnen de HZ een account aan. Klik rechtsboven op "Sign up/Login".

Log buiten de HZ in op [link.springer.com/bsl](http://link.springer.com/bsl).

Algemeen handboek praktijkleren Verpleegkunde (lesmateriaal My.HZ)