



**Bacheloropleiding Verpleegkunde**

***Praktijkleren leerjaar 3***  
**(CU40002)**

**Verkorte versie voor praktijk**  
**2019-2020**

**Cursuseigenaar: Karin Systemans**

Dit is een verkorte handleiding. Uitgebreidere toelichting is beschikbaar op Learn. Deze is voor studenten toegankelijk. De student kan deze met de werkbegeleider doorlopen.

## Inhoud

<b>Inleiding</b> .....	<b>4</b>
Studiebelasting.....	4
Leeruitkomsten .....	4
<b>1. Toetsing</b> .....	<b>6</b>
<b>1.1 Criteriumgericht interview (CGI)</b> .....	<b>6</b>
Voorwaarden CGI.....	7
<b>1.2 Tussentijds voortgangsadvies</b> .....	<b>7</b>
<b>1.3 Herkansing</b> .....	<b>8</b>
<b>2. Opbouw praktijkleren</b> .....	<b>9</b>
<b>Stap 1 Oriënteren</b> .....	<b>9</b>
<b>Stap 2 Plannen</b> .....	<b>9</b>
<b>Stap 3 Uitvoeren</b> .....	<b>10</b>
<b>Stap 4 Evalueren en beoordelen</b> .....	<b>10</b>
<b>Bijlage 1. Format praktijkleerplan Praktijkleren 3</b> .....	<b>11</b>
<b>Bijlage 2. Presentielijst Praktijkleren 3</b> .....	<b>13</b>
<b>Bijlage 3. Beoordelingsformulier Criteriumgericht interview Praktijkleren 3</b> . ....	<b>14</b>
<b>Bijlage 4. Voortgangsevaluatie Praktijkleren 3</b> .....	<b>20</b>
<b>Bijlage 5. Format Dossier Praktijkleren</b> .....	<b>25</b>
<b>Bijlage 6 Opdracht Intervention Mapping LUK 2</b> .....	<b>26</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).

## 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. Vanaf de vierde week heb je één dag in de week een lesdag op school. Als je praktijkleren op een leerafdeling plaatsvindt, dan geldt dat de lesdag van de leerafdeling meetelt in je uren praktijkleren.

## Leeruitkomsten

Tijdens deze praktijkleerperiode werk je aan twee leeruitkomsten. In tabel 1 zijn de leerdoelen in relatie tot de CanMEDSrol en kernbegrippen weergegeven.

### Leeruitkomst 1 Klinisch redeneren binnen complexe zorgsituaties rekening houdend met diversiteit (10EC).

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.

### Leeruitkomst 2 Bevorderen van gezond gedrag op doelgroepenniveau (10 EC)

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.

*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)”.

Tabel 1 Leerdoelen in relatie tot CanMEDSrollen en kernbegrippen

<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>
---	---

## 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 een skype- of telefonisch 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 praktijkleren, wordt je op school begeleid door de docent die de lessen op de lesdag verzorgd (CU40002).

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

## 1. Toetsing

De toekenning van studiepunten van de cursus 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) op school of (in overleg) in de praktijk en een presentatie van de opdracht Intervention Mapping. In tabel 2 staat de toetsing volgens de uitvoeringsregeling beschreven.

Tabel 2: Toetsing volgens de uitvoeringsregeling 2019 – 2020

<b>CU40002</b>	<b>Titel:</b> Praktijkleren leerjaar 3				<b>Aantal EC's:</b> 20	<b>Verplicht</b>	<b>Voertaal:</b> NL				
<b>Voorwaarden voor deelname:</b> Voorgaande stages zijn behaald.											
<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, Professional en kwaliteitsbevorderaar, 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	Wegings factor	Bodem-cijfer	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			Criterion gericht interview	LD1.1.3; LD1.2.3; LD2.1.3; LD4.1.3; LD4.2.3; LD5.1.3; LD5.2.3; LD6.1.3; LD6.2.3; LD 7.2.3; LD9.1.3; LD9.2.3; LD10.1.3; LD10.2.3; LD16.1.3	90%	5,5	3-4-5	7	In overleg	Op afspraak
2			x	Presentatie	LD10.1.3; LD10.2.3	10%	5,5	50-51	7	In overleg	In overleg
Toets nr.		Wijze van beoordelen									
1		Individueel									
2		Individueel									
Aantal contacturen		65 klokuren (=41 timeslots)									

### 1.1 Criteriumgericht interview (CGI)

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) met je begeleidend docent en een andere docent van de opleiding Verpleegkunde\*\*.

*\*\*als twee docenten organisatorisch niet haalbaar zijn, dan wordt het gesprek met één docent gevoerd. Het gesprek wordt dan opgenomen, of vindt plaats in bijzijn van jouw werkbegeleider.*

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.

### Voorwaarden CGI

Voordat je aan het CGI mag deelnemen, lever je uiterlijk twee werkdagen voor het geplande CGI) een dossier in bij de begeleidend docent (via HZ Learn). Het dossier is opgesteld conform het format Dossier Praktijkleren. Het dossier moet minimaal onderstaande onderdelen bevatten, de check naar volledigheid wordt door de begeleidend docent voorafgaand aan het CGI vastgesteld en is een voorwaarde voor deelname. Zie voor nadere informatie " Format dossier Praktijkleren".

- Inleiding
- Verzamelde bewijslast
- Verslagen begeleidingsgesprekken
- Reflectieverslagen leeruitkomsten
- Reflectieverslag persoonlijke leerdoelen
- Bijlagen: Praktijkleerplan, Tussentijds voortgang advies praktijk, Presentielijst praktijkleren 3.

### 1.2 Tussentijds voortgang advies

Als je ongeveer op de helft van je praktijkleerperiode ben, krijg je een voortgang advies 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 "Voortgangsevaluatie praktijkleren 3" (zie bijlage 4). 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.

### 1.3 Herkansing

Wanneer het dossier niet binnen de gestelde termijn is ingeleverd of niet aan de gestelde criteria voldoet, dan wordt “niet akkoord” ingevoerd als resultaat voor de eerste kans. Het dossier moet dan binnen een week na de vastgestelde inleverdatum bij de begeleidend docent ingeleverd worden, waarna het CGI kan plaatsvinden.

Wanneer het voortgangsadvies én het eindadvies van de praktijk negatief is en het CGI onvoldoende, dient de student de gehele praktijkleerperiode te herkansen en af te sluiten met een CGI.

Wanneer het voortgangsadvies óf het eindadvies van de praktijk onvoldoende is en het CGI onvoldoende is, dient de student 210 uur van de praktijkleerperiode te herkansen en af te sluiten met een CGI.

Wanneer zowel het voortgangsadvies als het eindadvies positief zijn, maar het CGI onvoldoende, dan wordt er op maat gekeken of de student 210 uur moet herkansen of alleen het CGI moet herkansen. De inhoud van het dossier (reflectieverslagen en bewijsmateriaal) is leidend in dit besluit: als het dossier inhoudelijk van onvoldoende niveau is, dan dient de student 210 uur praktijkleren te herkansen en af te sluiten met CGI.



## 2. Opbouw praktijkleren

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

### Stap 1 Oriënteren

Je oriënteert je vooraf aan de praktijkleerperiode op de praktijkleerplaats

- 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 (zie bijlage 1) 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 "bewijsmateriaal". 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 verantwoordingsdocument 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 verantwoordingsdocument 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

### Stap 3 Uitvoeren

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, bewijsmateriaal 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 bewijsmateriaal 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 en beoordelen

Tijdens de gehele praktijkleerperiode zijn er momenten van evaluatie. De praktijkleerperiode wordt afgesloten met een beoordeling

#### 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. Dit is inclusief de tussenevaluatie en het eindadvies van de werkbegeleider. 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 tab 'voorwaarden CGI'), vindt de toets in week 3 of 4 op school (of indien haalbaar op jouw praktijkleerplaats) plaats. Het eindcijfer van Praktijkleren 3 wordt bepaald door de presentatie Intervention Mapping en het CGI. Het advies (zowel Advies tussentijds/eindtijds praktijk) van de praktijk wordt hierin meegenomen.

## Bijlage 1. Format praktijkleerplan Praktijkleren 3

**Naam Student:**  
**studentnummer:**  
**Datum:**

**Organisatie:**  
**Werkbegeleider: ( naam ); paraaf bij haalbaar PLP**  
**Docent:**

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.
Leeruitkomst 1 Klinisch redeneren binnen complexe zorgsituaties rekening houdend met diversiteit.	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.				
	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.				
	1.3 Je coördineert zorg, draagt bij aan het organiseren van de zorg complexe situaties in afstemming met zorgvragers en andere disciplines.				

	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.				
Leerruitkomst 2 Bevorderen van gezond gedrag op doelgroepenniveau	2.1 Je laat zien dat je kunt werken aan het bevorderen van gezond gedrag in een complexe situatie, vanuit de visie Positieve Gezondheid.			<b>Opdracht Intervention Mapping</b>	
	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>				<i>Minimaal zes begeleidings-gesprekken.</i>

## Bijlage 2. 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:

### Bijlage 3. Beoordelingsformulier 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).

<b>Naam student:</b> <b>Studentnummer</b> <b>Datum:</b>	<b>Organisatie praktijkleren:</b> <b>Docent (begeleidend):</b> <b>Docent (2<sup>e</sup> beoordelaar)/werkbegeleider:</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>						
*scoor per sub-leeruitkomst. Gebruik de score die van toepassing is.	Onvoldoende	0	Voldoende	12,5	Goed	20
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: 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</li> <li>kennis (anatomie, pathologie, fysiologie, psychologie en farmacologie).</li> </ul> </li> </ul>	

* score per sub-leeruitkomst. Gebruik de score in die van toepassing is.	Onvoldoende	0	Voldoende	7,5	Goed	15
<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>* score per sub-leeruitkomst. Gebruik de score in die van toepassing is.</p>	Onvoldoende	0	Voldoende	7,5	Goed	15
<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 sub-leeruitkomst. Gebruik de score in 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.

**WORDT BEOORDEELD IN DE OPDRACHT INTERVENTION MAPPING. De student vraagt feedback van werkbegeleider over de praktische uitvoer en neemt deze op in het dossier.**

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 sub-leeruitkomst. Gebruik de score in 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>						

Persoonlijke leerdoelen	Feedback op de persoonlijke leerdoelen: waar staat de student nu, en wat kan hij nog leren?	
<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 85, bij 47 punten heeft de student een voldoende (5,5)</i>	<i>Totaalscore</i>	<i>Cijfer=</i>  <i>(Totaalscore:85)x10</i>
<i>Docent:</i> <i>Datum:</i>	<i>Handtekening docent:</i>	

## Bijlage 4. Voortgangsevaluatie Praktijkleren 3

Dit formulier wordt vooraf aan de tussentijdse evaluatie ingevuld door de werkbegeleider en is in het gesprek (tussentijdse evaluatie) een leidraad.

**Naam Student:**

**Groep:**

**Datum:**

**Organisatie:**

**Werkbegeleider (naam en paraaf)**

**Docent:**

*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)".*

**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.*

*scoor per sub-leeruitkomst.	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</li> <li>○ kennis (anatomie, pathologie, fysiologie, psychologie en farmacologie).</li> </ul> </li> </ul>

* scoor per sub-leeruitkomst.	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>
* scoor per sub-leeruitkomst.	Onvoldoende	Voldoende	Goed
<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>

* <i>scoor per sub-leeruitkomst.</i>	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>

**Toelichting beoordeling LUK 1**

<b>Leeruitkomst 2 Bevorderen van gezond gedrag op doelgroepenniveau</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>Deze sub-leeruitkomst wordt beoordeeld door middel van de opdracht "intervention mapping". De student vraagt aan de werkbegeleider feedback over de praktische uitvoer van de opdracht.</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 sub-leeruitkomst.</i>	<b>Onvoldoende</b>	<b>Voldoende</b>	<b>Goed</b>
<i>2.2 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>

**Toelichting beoordeling LUK 2**

<b>Persoonlijke leerdoelen</b>	<b>Feedback op de persoonlijke leerdoelen: waar staat de student nu, en wat kan hij/zij nog leren?</b>
<i>Persoonlijke leerdoel 1 (beschrijf hier je leerdoel)</i>	
<i>Persoonlijk leerdoel 2 (beschrijf hier je leerdoel)</i>	
<b>Voortgangsadvis tussenevaluatie</b>	
<i>Onvoldoende/Voldoende/Goed*</i> <i>*Doorhalen wat niet van toepassing is.</i>	



## Bijlage 5. Format Dossier Praktijkleren

Het dossier Praktijkleren wordt vormgegeven volgens onderstaande format en bevat alle vereiste elementen. Uiteraard wordt het dossier zonder taal- en schrijffouten aangeleverd.

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)

Inhoud
<p><b>Inleiding</b> Hierin beschrijf je waar jouw praktijkleren heeft plaatsgevonden en hoe je de voorbereiding op de praktijkleerperiode hebt vormgegeven.</p> <p><b>Hoofdstuk per leeruitkomst, paragraaf per sub-leeruitkomst.</b> Hierin wordt duidelijk hoe je aan sub-leeruitkomsten en de leeruitkomst hebt gewerkt. Je verwerkt hierin ook jouw persoonlijke leerdoelen. Onderdeel van de bewijslast is feedback die je van verschillende personen (werkbegeleider, andere discipline, docent, medestudent enz.) ontvangen hebt en een reflectie op dit onderdeel. Laat de bewijslast tussentijds steeds op waarheid ondertekenen door je werkbegeleider (voor- en achternaam, datum en handtekening). Maximaal 30 pagina's.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Elk bewijsstuk bevat de volgende onderdelen:<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Theoretische onderbouwing van je handelen</li><li>▪ Feedback</li><li>▪ Reflecties</li></ul></li></ul> <p><b>Hoofdstuk Verslagen begeleidingsgesprekken</b> Minimaal zes verslagen van de begeleidingsgesprekken die je gehad hebt. Het verslag is een weergave van het gesprek, de feedback die je ontvangen hebt en een toelichting hoe je de feedback gaat toepassen. De verslagen zijn voorzien van een paraaf van je werkbegeleider.</p> <p><b>Hoofdstuk reflectieverslagen</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. <b>Reflectie LUK 1 en 2.</b> Reflectie op jouw handelen in de praktijk volgens de STARRT methode, waarin je kritisch reflecteert op je behaalde leeruitkomsten. Twee reflectieverslagen, maximaal 2 A4 per leeruitkomst.</li><li>b. <b>Reflectie op je persoonlijke leerdoelen</b> Reflectie op je persoonlijke leerdoelen volgens de STARRT methode, waarin je kritisch reflecteert op je behaalde leeruitkomst. Maximaal 1 A4.</li></ol> <p><b>Bijlagen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Praktijkleerplan (beoordeeld op haalbaarheid (paraaf) door de werkbegeleider)</li><li>○ Voortgangadvies Praktijk (voorzien van voor- en achternaam, datum en handtekening werkbegeleider).</li><li>○ Eindadvies Praktijk (voorzien van voor- en achternaam, datum en handtekening werkbegeleider).</li><li>○ Presentielijst verantwoording 420 uur praktijkleren (voorzien van voor- en achternaam, datum en handtekening werkbegeleider).</li></ul>

## Bijlage 6 Opdracht Intervention Mapping LUK 2

In deze cursus ga je met behulp van de stappen van Intervention Mapping en vanuit de visie op Positieve gezondheid zélf aan de slag met een zorgvrager of zorgvragers, met als doel gezond gedrag te bevorderen. Om al deze stappen goed te kunnen doorlopen heb je een (of meerdere) zorgvrager(s) nodig (“authentieke beroepssituatie”). Dit een zorgvrager van jouw praktijkleerplaats.

Aan de hand van onderstaande opdrachten werk je een gedragsgerelateerde gezondheidsbevorderende interventie uit volgens de stappen van Intervention Mapping. De toets bestaat uit een posterpresentatie, aan de hand waarvan jij de stappen die je doorlopen hebt kunt toelichten. De presentatie geef je ook in de praktijk. De feedback neem je op in je dossier Praktijkleren.

### Beroepssituatie

*Beschrijf een beroepssituatie, waarbij je tot het einde van de cursus de stappen van Intervention Mapping kunt toepassen: je beschrijft een zorgvrager, die samen met jou bereid is om te werken aan een gedragsverandering in relatie met gezondheid. De zorgvrager is een persoon op je praktijkleerplaats.*

*Belangrijk bij het kiezen van een geschikte zorgvrager:*

- *De zorgvrager is bereid om samen met jou aan de slag te gaan met het bevorderen van zijn/haar gezonde gedrag (gedurende de komende weken).*
- *De zorgvrager is bereid om aan de hand van de pijlers van positieve gezondheid, samen met jou te inventariseren waar zijn/haar behoeftes en wensen liggen ten aanzien van zijn/haar gezondheid.*
- *Samen bepalen jullie aan welke behoefte aan verandering gewerkt zal worden. Belangrijk is dat het om een gedragsverandering gaat. Dit is belangrijk, omdat de methode Intervention Mapping betrekking heeft op het veranderen van gedrag.*
- *De zorgvrager is regelmatig beschikbaar gedurende deze periode, om met jou in gesprek te gaan over de stappen die er gezet zijn, of nog gezet moeten worden.*

### **Beschrijving beroepssituatie**

*Beschrijf de zorgvrager in termen van socio-demografische gegevens (leeftijd, geslacht, werk, burgerlijke status, eventuele gezondheidsproblemen enz.). Je hoeft nog niet te weten waar de zorgvrager aan wil gaan werken! Geef ook aan welke relatie jij hebt met deze zorgvrager.*

### **Stap 1 Gezondheidskundige analyse (needs assessment) en inventarisatie wensen en behoeften ten aanzien van gezondheid**

*Je stelt samen met de zorgvrager het gezondheidsprobleem vast en voert een gezondheidskundige analyse (needs assessment) uit. Vervolgens ga je met de zorgvrager in gesprek over de wensen en behoeften ten aanzien van **gezondheid**. Samen met de zorgvrager en met behulp van de pijlers van positieve gezondheid, inventariseer je deze wensen en behoeften.*

*Maak gebruik van <https://mijnpositievegezondheid.nl/>*

*Laat de zorgvrager een persoonlijke spinnenweb (daar is de link heel handig voor) en beschrijf de wensen/behoeften van de zorgvrager, naar aanleiding van het spinnenweb: waar zou de zorgvrager iets*

*aan willen veranderen? Bedenk goed dat het moet gaan om een **gedragsverandering**, gerelateerd aan het gezondheidsprobleem van de zorgvrager.*

*Beschrijf hoe je omgaat met de overige wensen en behoeften van deze zorgvrager.*

*De uitwerking bestaat uit de uitwerking van stappen 1.1 t/m 1.4 van Intervention Mapping (Sassen, 2018), het persoonlijke spinnenweb, beschrijving van de wensen en behoeften van de zorgvrager en hoe je omgaat met de overige wensen en behoeften van deze zorgvrager.*

- 1.1 Wat is het gezondheidsprobleem? Welke invloed heeft het gezondheidsprobleem op de kwaliteit van leven? Voer een analyse uit van het gezondheidsprobleem aan de hand van gezondheidsindicatoren*
- 1.2 Wat is de relatie tussen het gezondheidsprobleem en (gezondheids)gedrag? Voer een gedragsanalyse uit met een inventarisatie van relevante leefstijlfactoren.*
- 1.3 Wat is de relatie tussen het gezondheidsprobleem en de omgeving? Voer een omgevingsanalyse uit met een inventarisatie van relevante omgevingsfactoren.*
- 1.4 Welke gedragsdeterminanten bepalen de intentie en het (gezondheids)gedrag? Werk hiervoor het TPB-ASE model uit, waarbij je het gewenste gedrag als uitgangspunt neemt. Houdt hierbij rekening met de wensen en behoeften van de zorgvrager.*

## **Stap 2 Doelenmatrix opstellen**

*Je hebt samen met de zorgvrager het einddoel vastgesteld. In deze stap ga je gedragsdoelen formuleren, en de daarbij horende veranderdoelen om dit gedragsdoel te bereiken. De gedragsdoelen samen moeten leiden tot het einddoel.*

De uitwerking is stap 2 van Intervention Mapping: maak een doelenmatrix voor jouw zorgvrager(s).

## **Stap 3 en 4 Theorieën en Methoden en Ontwerp van interventie**

- 1. Je identificeert methoden en theorieën waarmee de gedragsdeterminanten van intentie en gedrag beïnvloed kunnen worden. Je ontwikkelt hiermee al een globaal idee van je gezondheidskundige interventie. Het is belangrijk om te onderzoeken of de methode/theorie past bij het gezondheidsprobleem waar jij de interventie voor aan het ontwerpen bent. Met andere woorden: de effectiviteit van de methode en/of theorie is aangetoond in relatie tot het gezondheidsprobleem.*
- 2. Nadat je stap 3 hebt afgerond, ga je aan de slag met het ontwerpen van de gezondheidskundige interventie.*

*Je hebt waarschijnlijk meerdere interventies gevonden, die van toepassing kunnen zijn bij het gezondheidsprobleem. Het is niet vanzelfsprekend dat dit ook aansluit bij jouw zorgvrager.*

- 3. Bespreek de mogelijke en passende interventies met zorgvrager en of kennis. Vergeet hier ook niet de eventuele betrokken mantelzorger. Heb je de interventie ingezet op de goede determinant? Zo niet dan moet terug naar stap 1,2 of 3.*
- 4. Beschrijf op grond van bovenstaande stappen de gezondheidskundige interventie.*

## Stap 5 en 6 Implementatie en evaluatie

*Je gaat in een plan van aanpak schrijven hoe de interventies geïmplementeerd en geëvalueerd moeten worden.*

- 1. Beschrijf in je implementatieplan hoe, door wie en wat er wanneer moet gebeuren om de kans van slagen van de gezondheidskundige interventie zo groot mogelijk te maken. Denk hierbij ook aan de voorwaarden die hiervoor nodig zijn vanuit de zorgvrager en vanuit de zorgverlener. Beschrijf jouw rol in de uitvoer van deze interventie.*
- 2. Beschrijf het evaluatieplan. Neem hierin de gedrags- en veranderdoelen op. Ontwikkel een plan voor evaluatie van de gezondheidskundige interventie en houd hierbij rekening met de procesevaluatie en de effectevaluatie (Sassen, 2014).*

Een aantal vragen kunnen helpen bij het formuleren van stap 5 en 6:

- Is de zorgvrager in staat de interventie uit te voeren? Waarom wel/niet
- Is de patiënt in staat de interventie uit te voeren en vol te houden?
- Is de verpleegkundige in staat de interventie uit te voeren (kennis, vaardigheden en attitude)?
- Welke interventies/activiteiten kan de student nog tijdens praktijkleren uitvoeren welke niet?
- Welke professionals moeten worden ingeschakeld (in de keten?)
- Waar vindt de registratie plaats?
- Hoe borg je de overdracht?
- Welke hulpmiddelen heb je nodig
- Hoe zorg de student ervoor dat de interventies worden uitgevoerd wanneer hij/zij niet meer aanwezig is?
- Zijn de gedrags- en veranderdoelen concreet genoeg beschreven om een goede proces- en effectevaluatie te kunnen uitvoeren?
- Hoe ga je het "effect" en het proces monitoren?