



ROC NIJMEGEN

Praktijkervarings
gericht leren ROC
Nijmegen

Inhoud

Praktijkervaringsgericht leren ROC	3
Basiszorgboekje	3
VTH boekje.....	3
Individuele BPV plan	3
Casus.....	3
Zo doen we het	5
Voorbeeld stap 1	7
Individueel BPV Plan	10
Persoonlijke leerdoelen.....	10
Plan van aanpak voor de casus	11

Praktijkervaringsgericht leren ROC

De leerling werkt volgens de praktijk ervaringsgericht leermethode. Het leren in de praktijk staat centraal en hetgeen de student leert is altijd gekoppeld aan een zorgvrager/casus.

De leerling werkt aan de casus volgens de stappen die staan beschreven in de “Zo doen we het” (zie pagina 5).

Daarnaast werkt de leerling met het Basiszorgboekje, VTH boekje en het Individuele BPV plan.

Basiszorgboekje

De leerling ontvangt het basiszorgboekje en tekent de vaardigheden af in de praktijk of op het ROC

VTH boekje

De verpleegtechnische handelingen worden door het ROC en de praktijk afgetekend in het VTH boekje. De leerling kan starten met het VTH boekje als het hele basiszorgboekje is afgetekend.

Individuele BPV plan

Aan de hand van het beroepshouding formulier beschrijft de leerling twee persoonlijke leerdoelen in het Individuele BPV plan (zie pagina 10).

Casus

In stap 1 van Zo doen we het verzamelt de leerling informatie over de casus. Een voorbeeld van stap 1 vind je op pagina 7.

In stap 2 bepaalt de leerling wat hij/zij wil leren. De SLB-er en BPV-begeleider hebben hierin een coachende rol. De SLB-er richt zich met name op de theorie en de bewijslast. De BPV-begeleider maakt afspraken met de leerling over wat ze gaat laten zien in de BPV en hoe.

Verslagen worden beoordeeld door ROC. Gedrag / vaardigheden / houding worden beoordeeld door de BPV.

De leerling maakt zelf een keuze in de vaardigheden, kennis en attitude die hij/zij wil ontwikkelen en koppelt deze daarna aan de betreffende werkprocessen.

De leerling weet nu wat hij/zij wil leren en maakt hiervoor een plan van aanpak (zie pagina 11). De oefenopdrachten uit de Digibib kunnen ondersteunend zijn bij het leren. De leerling kan/mag ook andere leeractiviteiten uitvoeren.

In Canvas staat bij elk werkproces beschreven (grijze vlakken) om welke vaardigheden, kennis en attitude het gaat.

In stap 3 toont de leerling het werkproces aan wat betreft deze casus. Dat wil niet zeggen dat het hele werkproces nu is aangetoond. Tijdens de opleiding komen werkprocessen terug bij andere casussen. De leerling vult de ‘Waar sta ik’ in samen met de docent en BPV-begeleider. De leerling weet zo welke kennis, vaardigheden en attitude nog verder ontwikkeld moeten worden. De BPV-begeleider geeft de groei aan die een leerling heeft gemaakt per werkproces op basis van

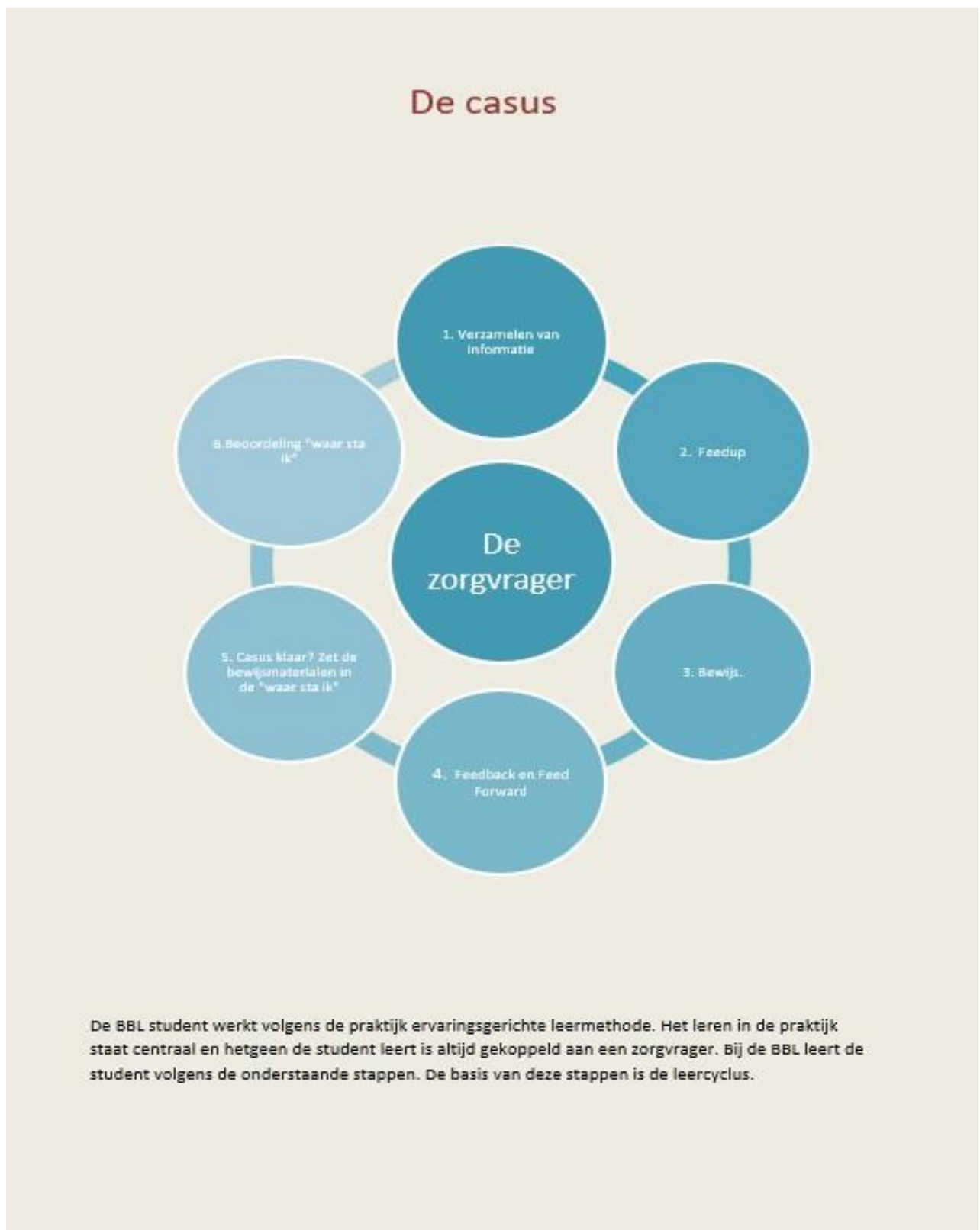
kennis, vaardigheden en attitude. Hierbij moet rekening gehouden worden met de fase van het leerproces: beginner, semi-gevorderd, gevorderd en beginnend beroepsbeoefenaar (zie BPV boek). De docent beoordeelt met name op kennis.

Wat hierin belangrijk is, is dat tijdens de opleiding de leerling niet alleen de vaardigheid leert maar dat het ook belangrijk is te weten waarom hij/zij iets doet. De achterliggende theoretische kennis kan hiervoor als basis dienen, maar ook de kennis van collega's of andere disciplines. Kennis groeit.

Het kan zijn dat een leerling niet met alle doelgroepen en ziektebeelden in aanraking komt tijdens de opleiding. Door de praktijk ervaringsgerichte leer methode kan een leerling op het moment dat hij nieuwe situaties tegenkomt zelfstandig een planning maken om nieuwe vaardigheden, kennis en attitude aan te leren.

Stap 4, 5 en 6 staan beschreven in de "Zo doen we het"

Zo doen we het



1. Verzamelen van informatie

- Wie is de zorgvrager, persoonlijke gegevens, karakteristieken, levensgeschiedenis, levensbeschouwing.
- Relevante wet- en regelgeving die van toepassing is op de casus (denk aan; WLZ, WZD, WMO, ZVW, AVG, etc.)
- De leefsituatie van de zorgvrager.
- Het netwerk van de zorgvrager (familie, vrienden, verenigingsleven).
- Hoe ziet de begeleiding van de zorgvrager eruit? (denk aan: begeleidingsmethodieken en communicatietechnieken)
- De disciplines die betrokken zijn bij de zorgvrager
- Daginvulling/dagbesteding.
- De aandoeningen, beperkingen, van de zorgvrager, behandeling/medicatie.

2. Feedup

- Bepaal welke informatie je rondom deze casus wil uitwerken (maak een planning).
- Neem de werkprocessen uit de "waar sta ik" door en kijk welk werkproces je wil betrekken bij deze casus of werkprocessen waarin jij je nog moet ontwikkelen.
- Let op; sommige werkprocessen kan je moeilijk of niet koppelen aan je casus. Koppel in dat geval altijd wel het werkproces aan een zorgvrager of een praktijksituatie

3. Bewijs

- Als je een werkproces wil aantonen, onderbouw dit dan met theorie. Leg dus altijd de link met de theorie.
- Vermeld ook altijd jouw bronnen.

4. Feedback en feedforward

- Neem jouw SLB'er mee in dit proces. Dit doe je door feedback te vragen op de producten in jouw e-portfolio. Zorg ervoor dat je dit regelmatig doet.
- Verwerk deze feedback en/of feedforward.

5. Zet jouw bewijzen in de "Waar sta ik"

- Ben je met jouw "casus" klaar? of heb je verschillende bewijzen in jouw e-portfolio verzameld? Zet dit dan in de 'waar sta ik'.

6. Beoordeling

- Maak een nieuwe "waar sta ik aan".
- Beoordeel/scoor jezelf.
- Vraag aan jouw SLB'er en aan jouw bpv -/werkbegeleider om de "waar sta ik" te beoordelen.
- Je krijgt op deze manier inzichtelijk waar je staat op school en in de praktijk.
- Dit proces doe je minimaal 2 keer per jaar.'
- Start met een nieuwe casus.
- Dit proces herhaalt zich totdat je op alles 100% scoort. Er vindt dan een 2e consensusgesprek plaats en zal de examenperiode starten.

Voorbeeld stap 1

De Zorgvrager



Mw. C

Voornamen: W. A

Geboren: 07-02-1933

Burgerlijke staat: Gehuwd



Mw. C komt uit Nijmegen en is 85 jaar oud. Mw. Heeft een partner en is al 60 jaar getrouwd. Mw. Verblijft sinds 2019 in het verpleeghuis op afdeling Blauw. De reden van haar opname in het verpleeghuis is omdat Mw. In 2014 na een val is opgenomen in het ziekenhuis. Het was niet meer haalbaar voor Mw. om thuis te blijven wonen. Voor de opname in het ziekenhuis woonde Mw. samen met haar partner in een eengezinswoning. Mw. heeft een zoon en een dochter, die erg betrokken zijn in haar leven. Mw. heeft altijd op kantoor gewerkt en in Nijmegen en gestopt nadat zij is getrouwd met haar partner. In de tijd dat Mw. thuis woonde was ze altijd erg actief en altijd bezig. Mw. houdt van zingen, wandelen en boeken lezen. Door haar vergevorderde dementie vind Mw. Het lastig om zich te concentreren en vergeet snel dingen.

Wet- en regelgeving



WZD: Wet zorg en dwang

- Slot van de kamer van Mw. wordt dagelijks op slot gedraaid na de zorg. Partner heeft hiervoor toestemming gegeven.
- Babyfoon: Mw. Heeft een babyfoon op haar kamer i.v.m. observeren gedrag/slaapritme. Partner heeft hiervoor toestemming gegeven.

Leefsituatie



Mw. C woont sinds 2019 in het verpleeghuis De Sterrenschans in Nijmegen. Mw. heeft op de afdeling haar eigen kamer. Op de kamer van Mw. staat: een bed, kledingkast, wasbak, en een tafel. Mw. blijft de gehele dag op haar kamer vanwege het slot op de deur die op slot zit. Mw. eet ook haar maaltijden op haar kamer en komt niet vaak in de huiskamer waar de andere bewoners zijn.

Netwerk

Mw. heeft een partner. Haar partner is tevens ook haar mantelzorgster en is erg betrokken. Partner bezoekt Mw. Bijna dagelijks op de afdeling. Hij neemt Mw. vaak mee naar buiten om een rondje te wandelen en brengt ook veel tijd door met Mw. op haar kamer. Dhr. is ook de eerste contactpersoon en wil graag dagelijks op de hoogte zijn hoe het Mw. gaat. Mw. C heeft ook twee kinderen die haar regelmatig bezoeken op de afdeling.

Disciplines

Diëtiste: Wegens gewichtsverlies van Mw. is de diëtiste betrokken. Op dit moment is het gewicht van Mw. stabiel. Doordat Mw. slecht eet krijgt mevrouw dagelijks flesjes Resource Fibre 2.0.

Psycholoog: Voor het opstellen van een behandelplan/benaderingsplan is de psycholoog betrokken.

Arts: Voor het voorschrijven van medicatie. Ook wordt de arts ingeschakeld bij afwijkende vitale functies.

Dag invulling/dagbesteding

Mw. heeft een benaderingsplan en een dagschema sinds 2018.

09:00 Zorg verlenen

09:30 Ontbijt aanbieden op haar kamer. Mw. hierbij helpen.

10:00 Mw. op haar kamer laten met de deur dicht.

11:00 Resource aanbieden. Mw. Een verhaal voorlezen.

11:15 Mw. rondje laten lopen over de afdeling

12:30 Mw. middag eten aanbieden en terug naar bed begeleiden.

14:45 Mw. rond laten lopen over de afdeling

17:00-17:30: Mw. eten aanbieden op haar kamer.

17:30: Mw. laten plassen terug begeleiden naar haar kamer.

19:00 Mw. klaarmaken voor het slapen. Haar naar bed begeleiden.

Aandoeningen/beperkingen



1999: Gehoorverlies rechts

2002: Depressie

2007: Diabetes mellitus type 2,

2014: Vasculaire dementie

Linkeroor 100% doof. Rechts wel een gehoorapparaat

Medicatie:

Medicatie	Dosering	Wijze van toediening
Pantoprazol	1x daags 1 stuk	Via de mond Heel doorslikken, niet kauwen
Macrogol	1x daags 1 stuk	Eerst oplossen in water
Hypromellose 3mg/ml	4x daags 1 druppels	In het oog
Haldol 2mg/ml drank	2x daags 2 druppels	Via de mond
Fml liquifilm 1mg/ml	2x daags 1 druppels	In het oog
Colecalciferol (Vitamine)	1x per week 2 stuks	Via de mond
Amlodipine 5mg tablet (Hart en bloedvaten)	1 daags 1 stuks	Via de mond
Acetylsalicylzuur 80mg (bloedverdunner)	1x daags 1 stuks	Via de mond Eerst uiteen laten vallen in water
Paracetamol 500mg (pijn/koorts)	3x daags 2 stuks	Via de mond
Trazodon 100mg tablet	1x daags 0,25 stuks	Via de mond
Colex klysma	Zo nodig bij uitblijven ontlasting 1 klysma	Rectaal

Individueel BPV Plan

Persoonlijke leerdoelen

Persoonlijke leerdoelen vanuit het beroepshoudingsformulier (SMART geformuleerd)	Hoe toon jij je ontwikkeling aan?
Persoonlijk leerdoel 1:	
Persoonlijk leerdoel 2:	

Plan van aanpak voor de casus

Zorgvrager:

Wat ga je uitwerken?	Bij welk werkproces past dat?	Op welke manier lever je bewijslast aan? (zie BPV boek hoofdstuk 2.3 ter inspiratie)	In welke theorie ga jij je verdiepen? (inleveren op school)	Wat ga je laten zien op jouw BPV en hoe?	Is er een digibib opdracht die je ter ondersteuning kunt gebruiken? Zo ja, welke?