

Toelichting op het Curriculum

Het curriculum van de opleiding Post HBO-Kinderergotherapeut bevat 5 onderdelen, namelijk een DPO dag en vier modules. Per onderdeel wordt een toelichting gegeven op de inhoud en doelstelling van het onderdeel.

DPO (Doorlopende Professionele Ontwikkeling)

Tijdens deze DPO lijn cursusdag krijgen de deelnemers aan de Post HBO Kinderspecialisatie ergotherapie hun E-portfolio uitgelegd, welke gedurende de gehele Post HBO Kinderspecialisatie ergotherapie gebruikt zal worden. Daarnaast zullen verscheidene intervisietechnieken uitgebreid uitgelegd en toegepast worden gedurende de dag.

1. Competenties

In de module komt de volgende competentie aan bod, afgeleid van de eindkwalificaties expert kinderergotherapeut:

Beroepsgerichte competenties kinderergotherapeut:

- De kinderergotherapeut breidt planmatig en voortdurend zijn deskundigheid uit door formeel en informeel leren nationaal en handelt daarbij strategisch.

2. Doelen

Deze bijeenkomst heeft in het kader van doorgaand professioneel ontwikkelen (DPO) de volgende doelstellingen. De cursist:

- Heeft kennis van diverse vormen van collegiale consultatie
- Weet in welke situatie voor intervisie gekozen wordt
- Voert verschillende rollen en taken binnen intervisie uit
- Kent de basisstructuur van intervisie
- Heeft kennis van diverse intervisiemethodieken en bij welke casuïstiek deze toe te passen zijn
- Beschikt over benodigde basisvaardigheden voor intervisie
- Heeft inzicht in individuele ontwikkelpunten rondom intervisie en maakt een opzet voor een individueel ontwikkelplan.

3. Inspanningsverplichting

De doorlopende professionele ontwikkeling is een inspanningsverplichting die wordt getoetst door het Kwaliteitsregister Paramedici (KP) t.b.v. de kinderspecialisatie ergotherapie.

De cursist voert na afloop van de bijeenkomst per module de volgende doelstellingen zelfstandig uit. De cursist:

- Organiseert 2 keer intervisie met minimaal 3 personen exclusief zichzelf. (Het intervisiegroepje mag per module wisselen);
- Bereidt iedere intervisie een casus of topic voor die bijdraagt aan ontwikkeling van de kinderergotherapie.

- Bespreekt minimaal 1 keer zijn eigen casus binnen intervisie;
- Contracteert de groep met het oog op de fase van zelfstandig functioneren;
- Evalueert het proces van intervisie;
- Reflecteert op drie niveaus binnen intervisie;
- Is minimaal eenmaal leider van een intervisiebijeenkomst;
- Helpt andere deelnemers bij het bewerken van hun vragen;
- Houdt een intervisielogboek bij;
- Toont ontwikkeling door intervisie in e-portfolio.

| DPO-dag | |
|---------|---|
| 9.30 | Welkom door Ergotherapie Nederland |
| 9.45 | Introductie diverse modules - namens de projectgroep |
| 10.00 | Introductie DPO lijn – namens de projectgroep |
| 10.15 | <i>Pauze</i> |
| 10.30 | Introductie portfolio DPO - contactpersoon van het Kwaliteitsregister Paramedici |
| 11.30 | <i>Introductie:</i> Kader waarin de intervisie plaatsvindt en toegevoegde waarde, enkele 'huishoudelijke' zaken + contact maken met groep als onderdeel van collegiale consultatie. |
| 11.45 | <i>Toepassing intervisie 1:</i> Gezamenlijk 1 intervisiemethodiek (CREA-model (zie bijlage 2) of 'leren van successen' (Haan, 2006, p.35)) toepassen a.d.h.v. casussen die cursisten inbrengen. |
| 12.30 | <i>Lunch</i> |
| 13.30 | <i>Toepassing intervisie 2:</i> In subgroepjes 1 intervisiemethodiek uitvoeren a.d.h.v. casussen cursisten: |
| 15.00 | <i>Pauze</i> |
| 15.15 | <i>Evaluatie:</i> Terugkoppeling in groep |
| 15.30 | <i>Reflectie:</i> |
| 16.15 | Afronding en vooruitblik. |

Module 1 De kritische en kwaliteitsgerichte professional

De specialisatie kinderergotherapie wil kritische en onderzoekende ergotherapeuten opleiden die in staat zijn op een verantwoorde, open en onderbouwde wijze zorg en diensten te verlenen aan kinderen (en hun ouders of verzorgers). Het gaat hierbij om professionals die leren en ontwikkelen, reflecteren op eigen houding als professional, innoveren en bijdragen aan de kwaliteit van zorg en de ontwikkeling van hun beroep. Vanuit dit doel is deze module gericht op het kennismaken met evidence-based practice en praktijkgericht onderzoek, en het oefenen en toepassen van de vaardigheden die dat vraagt in een uitdagende praktijkopdracht. Deze module levert daarnaast een 'Agenda Kinderergotherapie' op als gezamenlijk resultaat.

1. Competenties

In de module komen de volgende competenties aan bod, afgeleid van de eindkwalificaties expert kinderergotherapeut.

Cliëntgerichte competenties kinderergotherapeut

- De kinderergotherapeut past specialistische en actuele kennis en inzichten en zijn probleemoplossende vermogens toe om complexe en onvoorspelbare problemen of vraagstukken binnen een gespecialiseerd werkgebied op te lossen. Hierbij integreert de kinderergotherapeut de ervaringskennis van (ouders van) kinderen. Hij handelt methodisch volgens combinaties van specialistische en/of nieuwe methoden en procedures, specialistische standaarden en het huidige beste bewijs en kan hiervan gemotiveerd afwijken. Hij toont verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de geboden zorg en dienstverlening.

Beroepsgerichte competenties kinderergotherapeut

- De kinderergotherapeut draagt bij aan de verdere ontwikkeling van het beroep door relevante ontwikkelingen in beroep en maatschappij te signaleren en toe te passen in het eigen handelen.
- Hij draagt bij aan effectieve en efficiënte ergotherapeutische zorg en dienstverlening en de onderbouwing daarvan door het verrichten van praktijkgericht onderzoek, en het presenteren en publiceren van de resultaten van dit onderzoek.

2. Doelen

Doelstelling thema 1

- De kinderergotherapeut handelt methodisch volgens combinaties van specialistische en/of nieuwe methoden en procedures of standaarden en het huidige beste bewijs en kan hiervan gemotiveerd afwijken.
- Hij toont verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de geboden zorg en dienstverlening.

Doelstelling thema 2

- De kinderergotherapeut draagt bij aan effectieve en efficiënte ergotherapeutische zorg en dienstverlening en de onderbouwing daarvan door het verrichten van praktijkgericht onderzoek, en het presenteren en publiceren van de resultaten van dit onderzoek.

Doelstelling thema 3

- De kinderergotherapeut draagt bij aan de verdere ontwikkeling van het beroep door relevante ontwikkelingen in beroep en maatschappij te signaleren en toe te passen in het eigen handelen.
- De kinderergotherapeut kan gemotiveerd afwijken van het huidige beste bewijs
- De kinderergotherapeut toont verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de geboden zorg en dienstverlening en onderbouwt zijn keuzes met argumenten.

| Week | Dag | Opdrachten | DPO | |
|---|-----------------------|---|-----|--|
| THEMA 1: KENNISMAKEN MET EVIDENCE-BASED PRACTICE (EBP) | | | | |
| 1 | Zelfstudiedag 1 | Opdrachten 1 t/m 5 – zie pagina 12-14 | | |
| 2 | Contactdag 1 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Inleiding en methode EBP ▪ Journal club ▪ Zoeken naar internationale bronnen voor eigen zoekvraag ▪ Beroepsproduct | | |
| 3 | Zelfstudiedag 2 | 5 Opdrachten 6 t/m 10; zie pagina 15 | | |
| THEMA 2: KENNISMAKEN MET PRAKTIJKGERICHT ONDERZOEK | | | | |
| 4 | Zelfstudiedag 3 | Opdrachten 11 t/m 13; zie pagina 21 | | |
| 5 | Contactdag 2 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Inleiding en methode praktijkgericht onderzoek ▪ Oefening onderzoeksvaardigheden: data analyse ▪ Methode voor eigen onderzoeksvraag ▪ Beroepsproduct | | |
| 6 | Zelfstudiedag 4 | Opdrachten 14 t/m 16; zie pagina 22 | | |
| THEMA 3: DE KRITISCHE KWALITEITSGERICHTE PROFESSIONAL IN DE PRAKTIJK | | | | |
| 7 | Zelfstudiedag 5 | Opdrachten 17 t/m 23; zie pagina 25-26 | | |
| 8 | Contactdag 3 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pitch eigen onderzoeksvraag ▪ Gezamenlijk 'Agenda kinderergotherapie' opstellen ▪ Beroepsproduct | | |
| 9-11 | Zelfstudiedag 6, 7, 8 | Opdrachten 24, 25, 26; zie pagina 27. Werken aan beroepsproduct | | |
| 12 | | Beroepsproduct inleveren | | |

Module 2 Kansen voor kinderen: kind- en familiegericht werken gericht op dagelijks handelen draagt bij aan gezondheid en welzijn

In deze module staat het dagelijks handelen dat bijdraagt aan gezondheid en welzijn van kinderen en hun omgeving centraal. In het proces van vraaginventarisatie- en analyse zetten ergotherapeuten in op de mogelijkheden van het kind, waarbij aandacht is voor de sterke kantenbenadering, de stem en de motivatie van het kind. Communicatieve vaardigheden zoals motiverende gespreksvoering en oplossingsgericht werken worden daarbij ingezet. In het proces van het uitvoeren van de interventie staan het occupation-based en context-based werken centraal, gericht op het mogelijk maken van het dagelijks handelen en participatie voor alle kinderen. De module sluit af met een beroepsproduct gericht op assessment en interventie van een (nieuwe) doelgroep in jouw dagelijkse beroepspraktijk.

1. Competenties

Clientgerichte competenties

- De kinderergotherapeut handelt effectief en professioneel in uiteenlopende specialistische of complexe authentieke beroepssituaties en stemt zijn handelen af op (ontwikkelingen in) organisatie en beroep.
- De kinderergotherapeut past specialistische en actuele kennis en inzichten en zijn probleemoplossende vermogens toe om complexe en onvoorspelbare problemen of vraagstukken binnen een gespecialiseerd werkgebied op te lossen.
- Zijn professioneel redeneren kenmerkt zich door een snel begrip van problemen en situaties en inzicht in verschillende perspectieven, o.a. sociaal-maatschappelijk, ethisch.

Beroeps gebonden competenties

- De kinderergotherapeut draagt bij aan de verdere ontwikkeling van het beroep door relevante ontwikkelingen in beroep en maatschappij te signaleren en toe te passen in het eigen handelen?
- Hij is ondernemend, zet een professionele community/netwerk(en) op en onderhoudt deze, en participeert in internationale settingen.
- Hij is in staat om innovatief en creatief te denken ten behoeve van vernieuwende praktijken en/of onderzoek.

Organisatie gebonden competenties

- Hij communiceert effectief in situaties met diverse of concurrerende belangen, ook buiten de geëigende werkgebieden.

2. Doelen

Vanuit de beschreven competenties zijn doelen geformuleerd voor module 2. De doelen hebben betrekking op het te realiseren niveau aan het einde van module 2.

Kennis:

- heeft kennis van cliënt gecentreerd, populatiegericht en organisatiegericht werken

- heeft kennis van empowerment, zelfmanagement en “shared-decision making” met kinderen
- heeft kennis van ontwikkelingen in de ergotherapie, occupational science en aanpalende wetenschappelijke gebieden die relevant zijn voor kinderergotherapie.
- heeft kennis van de termen: occupation, occupational repertoire, occupational justice en occupational deprivation en kan deze vertalen naar interventies in assessment en behandeling/advies.
- heeft kennis van belangrijke occupation-based assessments en interventies.
- heeft kennis van theorieën over motivatie en positieve psychologie

Vaardigheden:

- werkt cliëntgecentreerd, is gericht op empowerment en zelfmanagement en maakt gebruik van motiverende gesprekstechnieken en ‘shared decision making’;
- is op handelen gericht, werkt evidence-based en voert de interventie zo mogelijk in de context uit;
- toont aan over basisvaardigheden (CMCE, Canadian Model of Client-Centred Enablement) te beschikken, te weten: pleiten, consulteren en kennis overdragen.
- kan interventies ten aanzien van complexe vragen (fysiek, psychisch en sociaal) vormgeven vanuit een occupation-based kader gericht op bevorderen van gezondheid en welzijn voor een kind en zijn systeem, een groep kinderen en/of een organisatie.
- maakt gebruik van de strength-based approach in benadering van kind, systeem en omgeving.

Attitude:

- toont aan ondernemend en proactief te zijn
- toont aan interprofessioneel te kunnen samenwerken
- kan het kerndomein ergotherapie duidelijk verwoorden
- gebruikt systematisch wetenschappelijke onderbouwing om producten en diensten vorm te geven

| Thema 1: Dagelijks handelen bevordert gezondheid en welzijn | | | |
|--|------------|--------------|--|
| Week | Dag | Thema | Opdrachten |
| 1 | ZD1 | 1 | Opdracht 1 Literatuursamenvatting Opdracht 2: Casusbeschrijving Opdracht 3: Presentatie voorbereiden |
| 2 | CD 1 | 1 | 1. Introductie - Gezondheid en welzijn in 2017 2. Introductie - Dagelijks handelen 3. Discussies door ronde tafel gesprekken 4. Presenteren van de resultaten in de vorm van een advies voor de praktijk. |

| | | | |
|--|--------------------------|--------------|--|
| | | | 5. PPO intervisie tijd voor: groepjes vormen en afspraken maken voor opdracht 5 |
| 3 | ZD2 | 1 | Opdracht 4 Literatuursamenvatting Opdracht 5. Paper Opdracht 6.Vorbereiding eigen beroepsproduct |
| Thema 2 : Cliëntgecentreerd werken, “the voice of the child” en occupation-based assessment | | | |
| Week | Dag | Thema | Opdrachten |
| 4 | ZD3 | 2 | Opdracht 7 Literatuursamenvatting Opdracht 8. Kritische beoordeling assessments |
| 5 | CD 2 | 2 | 1. Introductie - Kind- en familiegericht werken 2. Introductie – Assessments 3. Introductie - Voice of the child 4. Vul een tafel met de verschillende occupational assessments en presenteer deze aan elkaar 5. Carrousel workshop |
| 6 | ZD4 | 2 | Opdracht 9 Literatuursamenvatting Opdracht 10 Paper schrijven |
| Thema 3: Positieve psychologie en motivatie in de interventie | | | |
| Week | Dag | Them | Opdrachten |
| 7 | ZD 5 | 3 | Opdracht 11 Literatuursamenvatting: Opdracht 12 Dilemma eigen beroepspraktijk beschrijven Opdracht 13 Vorbereiding beroepsproduct |
| 8 | CD 3 | 3 | 1. Introductie – Positieve psychologie 2. Introductie - Motivatie 3. Groepsdiscussie nav dilemma’s en gebruik maken van de theorie over motivatie 4. Opdracht: In groepen van drie een (groeps)interventie met elkaar vorm geven aan, Motivatie, SKB en doelen (leerkracht, schoolleider, kind, jong-volwassene, ouders) |
| 9 | ZD 6 | 1,2 & 3 | Opdracht 14 Eindproduct Zie Beroepsproduct |
| 10 | ZD 7 | | |
| 11 | ZD 8 | | |
| 12 | Inleveren beroepsproduct | | |

Module 3 – Technologie en Zelfmanagement

In de huidige tijden van veranderende zorg speelt technologie een steeds belangrijke rol. Module 3 richt zich op technologie ter bevordering van het welzijn en de zorg van het kind/de jongere. De technologie kan het functioneren van het kind/de jongere ondersteunen, maar ook gericht zijn op het cliëntensysteem bv. technologie op school, technologische ondersteuning aan ouders in het kader van familiegericht werken. Daarnaast richten we ons ook op technologie ter ondersteuning van de ergotherapeutische dienstverlening. Inhoudelijke beschrijving modules Post-HBO Kinderergotherapeut Er zullen verschillende thema's m.b.t. technologie aan bod komen bv. ondersteunende technologie (hulpmiddelen, robotica, domotica), zorg op afstand, stimuleren van gezonde/actieve levensstijl, wijkgerichte zorg en meten in de zorg. Technologie wordt gezien als een middel dat de kinderergotherapeut overweegt als één van de oplossingsrichtingen om de cliënt en het cliëntensysteem te empoweren en stimuleren tot zelfmanagement, om participatie van cliënt(systeem) te bevorderen en/of om het cliënt gecentreerd werken in de ergotherapeutische dienstverlening te verbeteren.

1. Competenties:

Attitude:

- De cursist beargumenteert en is pleitbezorger van het belang van het ontwikkelen van technologische middelen en het gebruik ervan.

Zelf-effectiviteit:

- De cursist heeft vertrouwen in zijn competenties met betrekking tot het gebruik van technologische middelen.
- De cursist deelt zijn ervaringen met betrekking tot het gebruik van technologische middelen met collega's.

Kennis:

- De cursist kan zelf ideeën inzake technologische middelen die voor de cliënt, de professional en de ergotherapeutische dienstverlening wenselijk zijn, benoemen, toelichten en meewerken in ontwikkelprocessen.

Vaardigheden:

- De cursist biedt cliënt, cliëntensysteem en professionals onderbouwde up-to-date informatie over de mogelijkheden van technologie in de zorg. Het gaat hierbij om laag technologische, hoog technologische middelen, maar ook om de dienstverlening hieromtrent.
- De cursist kan zelfstandig, onderbouwd kiezen voor het gebruik van technologische middelen en deze toepassen, afgestemd op de hulpvraag van de cliënt alsook technologische middelen ter verbetering van de dienstverlening van diverse professionals.
- De cursist evalueert het gebruik van het technologisch middel op een methodische wijze in relatie tot de hulpvraag.
- De cursist onderneemt acties om de gebruiksvriendelijkheid en het gebruik van het technologisch middel te optimaliseren.

Gedrag:

- De cursist gebruikt technologische middelen binnen het methodisch handelen van de dienstverlening (ergotherapeutisch en van andere professionals).
- De cursist reflecteert op het proces van het gebruik van technologische middelen en op de bijdrage van de ergotherapeut in de multi-professionele samenwerking.
- De cursist past evidence toe in het gebruik van technologische middelen. Hij/zij laat dit zien d.m.v. shared –decision making met cliënt(systeem).
- De cursist integreert bij het inzetten van technologische middelen het gedachtengoed van zelfmanagement en empoweren van cliënt(systeem)

2. Doelen:

- het belang van het ontwikkelen van technologische middelen en het gebruik ervan beargumenteren en bepleiten
- zijn ervaringen en kennis interprofessioneel delen m.b.t. gebruik van technologische middelen
- ideeën generen voor toepassing en ontwikkeling van technologische middelen
- onderbouwde up-to-date informatie geven over mogelijkheden van inzet van technologie in de zorg voor cliënt, cliëntstelsel en de praktijkvoering. Hij zal de gebruiksvriendelijkheid van de technologische middelen optimaliseren en de inzet ervan evalueren.
- de inzet van technologie gepaard laten gaan met shared decision making op basis beschikbare bewijskracht.
- het inzetten van technologische middelen integreren in het gedachtengoed van zelfmanagement en empowerment van cliënt(systeem).

| Week | Dag | Opdrachten | DPO |
|----------------|---------------------|--|-----|
| THEMA 1 | | | |
| 1 | Zelfstudiedag 1 | Opdracht 1 en 2 | |
| 2 | Contactdag 1 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Technologie in de Zorg: Wat is het? Waarom? ▪ Modellen ter ondersteuning van gebruik van technologie ▪ Ophalen van vraagstukken waarbij technologie een oplossingsrichting kan zijn ▪ apps en e/m health en zorg op afstand | |
| 3 | Zelfstudiedag 2 | Vervolgopdracht 3 | |
| THEMA 2 | | | |
| 4 | Zelfstudiedag 3 | Opdracht 4 en 5 | |
| 5 | Contactdag 2 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kiezen van een vraagstuk met technologie als oplossingsrichting ▪ Selecteren van de meeste geschikte technologie ▪ Technologie ten behoeve van empowerment en zelfmanagement ▪ Workshop voor het gebruiken van databases | |

| | | |
|----------------|-----------------------|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Afsluiting met demo: hulpmiddelen |
| 6 | Zelfstudiedag 4 | Vervolgopdracht 6 t/m 10 |
| THEMA 3 | | |
| 7 | Zelfstudiedag 5 | |
| 8 | Contactdag 3 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Implementatie van ondersteunende technologie ▪ Evalueren van het gebruik van ondersteunende technologie ▪ Workshops ▪ Afsluiting met demo: robotica/domotica/VR/serious gaming/3D printen |
| 9-11 | Zelfstudiedag 6, 7, 8 | Vervolgopdracht 11 t/m 13 |
| 12 | | Beroepsproduct inleveren |

Module 4 – Sociaal-Maatschappelijk perspectief

Kinderergotherapie richt zich steeds meer op het uitvoeren van dagelijkse handelingen, het kunnen participeren, welzijn en leefstijl in de eigen omgeving van het kind. Welke invloed heeft het dagelijks handelen op het welzijn van (groepen) kinderen, hoe kunnen we dit als kinderergotherapeut beïnvloeden en hoe pak je dat aan? Hoe kun je als kinderergotherapeut, meer richten op een populatie en organisatie en waar liggen de grenzen/ mogelijkheden binnen ons vakgebied en jouw eigen organisatie. De opdrachten bij deze module zijn direct toepasbaar in je eigen werkomgeving en zullen je werkterrein vergroten.

1. Competenties

Clientgerichte competenties kinderergotherapeut:

- De kinderergotherapeut handelt effectief en professioneel in uiteenlopende specialistische of complexe authentieke beroepssituaties en stemt zijn handelen af op (ontwikkelingen in) organisatie en beroep.

Organisatiegerichte competentie

- De kinderergotherapeut is proactief en responsief op veranderingen en ontwikkelingen in beleid, lokaal, regionaal.

Beroepsgerichte competentie

- De kinderergotherapeut draagt bij aan de verdere ontwikkeling van het beroep door relevante ontwikkelingen in beroep en maatschappij te signaleren en toe te passen in het eigen handelen.

CanMED competenties:

- Ondernemen en Professioneel werken, Ondersteunen en versterken

2. Doelstelling

Thema 1:

- De kinderergotherapeut heeft kennis van de veranderingen in het beroep en de maatschappij.
- De kinderergotherapeut heeft kennis van het werken met groepen/populaties
- De kinderergotherapeut heeft kennis van participatie en social inclusion

Thema 2:

- De kinderergotherapeut heeft kennis over het ontwikkelen van beroepsproducten
- De kinderergotherapeut heeft kennis over cultuur en diversiteit
- De kinderergotherapeut heeft kennis van occupational deprivation
- De kinderergotherapeut heeft kennis van social justice
- De kinderergotherapeut heeft kennis van het Leadership in Enabling Occupation (LEO) model
- De kinderergotherapeut heeft kennis van community development
- De kinderergotherapeut is in staat daartoe om kennis in bovengenoemde domeinen toe te passen in casuïstieken, gesprekken met collega's en eigen praktijk voorbeelden.

- De kinderergotherapeut draagt bij aan de ontwikkeling van de specialisatie kinderergotherapie in Nederland op het gebied van community development

Doelstelling thema 3:

- De kinderergotherapeut draagt bij aan de verdere ontwikkeling van het beroep door relevante ontwikkelingen in beroep en maatschappij te signaleren en toe te passen in het eigen handelen.

| Week | Dag | Opdrachten | DPO | |
|---|-----------------------|---|-----|--|
| THEMA 1_Kansen voor kinderen in een veranderende samenleving | | | | |
| 1 | Zelfstudiedag 1 | Opdrachten | | |
| 2 | Contactdag 1 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Leadership in Enabling Occupation ▪ Community development/ social justice ▪ Voorbereiding op beroepsproduct | | |
| 3 | Zelfstudiedag 2 | Opdrachten | | |
| THEMA 2 Community development binnen de kinderergotherapie | | | | |
| 4 | Zelfstudiedag 3 | Opdrachten | | |
| 5 | Contactdag 2 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Occupational deprivation en social justice ▪ Leadership in Enabling Occupation ▪ Introductie cultuur en diversiteit ▪ Bevorderen van welzijn, participatie en sociale inclusie van kwetsbare (groepen) kinderen, toegepast in beroepsproduct | | |
| 6 | Zelfstudiedag 4 | Opdrachten | | |
| THEMA 3 ontwikkelen van een gemeenschapsgerichte interventie voor kinderergotherapie | | | | |
| 7 | Zelfstudiedag 5 | Opdrachten | | |
| 8 | Contactdag 3 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Elkaars beroepsproducten toetsen ▪ In groepen werken, opstellen landelijke aanbeveling voor bevorderen community development. ▪ Terugkoppeling landelijke aanbeveling van de verschillende groepen | | |
| 9-11 | Zelfstudiedag 6, 7, 8 | Opdrachten | | |
| 12 | | Beroepsproduct inleveren | | |