

Post-hbo-opleiding Ouderenergotherapie – Leerdoelen & leeruitkomsten

Leerdoelen

De leerdoelen geven concreet weer waar de ouderenergotherapeut aan werkt in deze opleiding.

1. De ouderenergotherapeut heeft inzicht in de normale verouderingsprocessen en biologische veranderingen van het ouder worden.
2. De ouderenergotherapeut heeft kennis van veel voorkomende ziektebeelden en symptomen.
3. De ouderenergotherapeut heeft inzicht in en herkent kwetsbare ouderen binnen de ergotherapiebehandeling.
4. De ouderenergotherapeut brengt het levensverhaal, de handelingsgeschiedenis en de betekenisvolle activiteiten van de ouderen en zijn sociale netwerk in kaart. De ouderenergotherapeut maakt gebruik van narratieve en motiverende gesprekstechnieken. De ouderenergotherapeut toont aan de OPHI te beheersen op het gebied van kwetsbare ouderen.
5. De ouderenergotherapeut heeft kennis van de verschillende instrumenten om persoonsgericht wensen in kaart te brengen en is in staat een weloverwogen keuze te maken bij het gebruik hiervan en de instrumenten leert toe te passen. De ouderenergotherapeut toont aan de COPM toegepast bij kwetsbare ouderen te beheersen.
6. De ouderenergotherapeut is in staat in alle fases van het behandelproces gezamenlijke besluitvorming, zoals wensen- & doelbepaling in te zetten. De therapeut heeft kennis en is in staat een weloverwogen keuze te maken bij het gebruik van verschillende technieken en methoden gericht op de doelgroep kwetsbare ouderen.
7. De ouderenergotherapeut heeft kennis en vaardigheden m.b.t. het trainen en coachen van de probleemoplossende vermogens van de kwetsbare oudere t.a.v. het inzetten van de juiste strategieën en vaardigheden en eventueel gebruik maken van hulpmiddelen in betekenisvolle activiteiten.
8. De ouderenergotherapeut maakt gebruik van functionele diagnostiek. Heeft kennis van de verschillende instrumenten om vaardigheidsniveau en lichamelijk, cognitief functioneren en sociaal functioneren te bepalen. De therapeut is in staat een weloverwogen keuze te maken bij het gebruik hiervan bij kwetsbare ouderen. De ouderenergotherapeut toont aan de ACLS in te kunnen zetten bij de doelgroep kwetsbare ouderen.
9. De ouderenergotherapeut past zijn kennis over leer- en compensatiestrategieën toe bij de doelgroep kwetsbare ouderen. De ouderenergotherapeut sluit de ergotherapeutische behandeling en interventies aan op de fysieke, cognitieve en emotionele mogelijkheden van de kwetsbare oudere.
10. De ouderenergotherapeut gaat in de gehele ergotherapie behandeling methodisch te werk en gaat daarbij uit van ergotherapie inhouds- en procesmodellen.
11. De ouderenergotherapeut is in staat het veranderende gedrag van cliënten met dementie te observeren en analyseren en onderbouwde keuzes te maken in het aanbieden van de juiste interventie, ondersteuning en prikkels.
12. De ouderenergotherapeut is in staat het cliëntsysteem te adviseren over en leren omgaan met veranderend gedrag bij een oudere met psychische problemen waaronder delier.
13. De ouderenergotherapeut is op de hoogte van de mogelijkheden ten aanzien van technologieën en is in staat te komen tot een functioneel programma van eisen en zet deze middelen in tijdens een interventie.
14. De ouderenergotherapeut is op de hoogte van de actuele wet-, beleid-, en regelgeving en speelt hier proactief op in om de zorg voor ouderen en hun sociale netwerk optimaal aan te laten sluiten op de huidige situatie op dit gebied.

15. De ouderenergotherapeut heeft kennis van Evidence Based publicaties en richtlijnen van onderzoek waaronder artikelen en proefschriften en weet hoe deze te beoordelen op geschikt bewijs.
16. De ouderenergotherapeut kan context based te werken.
17. De ouderenergotherapeut heeft kennis van de benaderingen en past mogelijkheden toe van communicatie met ouderen met een andere culturele achtergrond.
18. De ouderenergotherapeut is in staat samen te werken met andere disciplines en instanties in zorg en welzijn, kan zich profileren en heeft kennis over de sociale kaart waar de ouderenergotherapeut mee te maken kan krijgen in het algemeen en in de eigen regio.
19. De ouderenergotherapeut is in staat het cliëntsysteem (mantelzorgers en overige informele zorg) te ondersteunen om de zorg zo goed mogelijk uit te voeren binnen de eigen mogelijkheden.

Leeruitkomsten

Leeruitkomsten vormen de basis voor de hele opleiding en beschrijven wat van jou als deelnemer wordt verwacht en zichtbaar is na afloop van de scholing. De Leeruitkomsten beschrijven het eindniveau om daarin transparant te zijn tussen opleiders en deelnemers.

- De ouderenergotherapeut analyseert de factoren die belangrijk/oorzakelijk zijn bij verstoring en verlies van het handelen bij ouderen met complexe medische en/of sociale vraagstukken en diens eventuele naasten, en kan interventies selecteren, uitvoeren en borgen en verantwoorden in samenwerking met andere professionals.
- De ouderen ergotherapeut kan het formele en informele netwerk van ouderen met complexe medische en/of sociale vraagstukken in kaart brengen, analyseren en interventies uitvoeren en werkt met beide netwerken samen, op een manier dat eenieder vanuit de eigen rol en kwaliteiten kan handelen.
- De ouderen-ergotherapeut kan relevante nieuwe (behandel-)methoden en technologie ten behoeve van ouderen met complexe medische en/of sociale vraagstukken en diens eventuele naasten herkennen, selecteren en eigen maken, zodanig dat interventies volgens de meest recente inzichten vorm gegeven en verantwoord worden.
- De ouderen-ergotherapeut signaleert en benut (inter-)nationale ontwikkelingen die de ergotherapeutische beroepsuitoefening (kunnen gaan) beïnvloeden en kan hier, in samenwerking met netwerk op micro-, meso- en macro niveau, een plan van aanpak opstellen en mede uitvoeren.
- De ouderen-ergotherapeut herkent mogelijke tegengestelde belangen waardoor de belangen van de oudere en/of diens systeem tegen gewerkt worden en kan hier, in samenwerking met het (in)formele netwerk, een plan van aanpak opstellen en mede uitvoeren.