

Doelstellingen jeugdgezondheidszorg module ten aanzien van de CanMEDS competenties

- (I) klinisch handelen
 - o De cursist past de dynamische definitie van gezondheid toe in de jeugdgezondheidszorg praktijk, dit wordt zichtbaar via de eigen keuze voor een specifiek onderwerp tijdens de eindpresentatie en de schriftelijke weerslag hiervan.
- (II) communicatie
 - o De cursist verruimt de eigen interactiemogelijkheden binnen de jeugdgezondheidszorg door deel te nemen aan de kunstzinnige verwerking in de module.
- (III) samenwerking
 - o De cursist organiseert met een bewustzijn van een gemeenschappelijke taal in een interdisciplinair perspectief, de zorg voor een patiënt.
 - o De cursist plaatst de waarnemingen die ze doet bij het observeren van een kind en ouder die voor de kinderbepreking komen, in nieuw perspectief.
 - o De cursist participeert in de kinderbepreking door eigen observaties in te brengen
 - o De cursist benoemt op de laatste lesdag welke beelden of nieuwe perspectieven door deze methode zijn gewekt.
- (IV) organisatie
 - o De cursist neemt kennis van de zorg met de dynamische beelden van gezondheid binnen de reguliere wettelijk kaders en zoekt daar de eigen verhouding toe.
 - o De cursist verdiept zich in alle aangeboden thema's, opdat zij zich er een eigen verhouding toe krijgt. Reflecteert middels theorie U (Scharmer, 2017) aan de hand van de zeven leerprocessen op elk aangeboden thema.
 - o De verwerkingen van thema 1 t/m 5 worden schriftelijk ingeleverd.
 - o Iedere cursist presenteert van één van de 5 thema's haar uitwerking aan de groep.
- (V) maatschappelijk handelen
 - o De cursist ontwerpt vanuit dynamische beelden over zorg en opvoeding gefundeerd alternatieve interventie-instrumenten.
 - o De cursist maakt één document (voorlichtingsmateriaal, informatiefolder, richtlijn) dat bruikbaar is in de eigen werk. Het document heeft een directe relatie met minimaal één van de behandelde thema's. Het document is bruikbaar.
 - o Op de laatste cursusdag worden de documenten aan elkaar gepresenteerd en mogelijk uitgewisseld.
- (VI) kennis en wetenschap
 - o De cursist doet met behulp van nieuwe analyse-instrumenten waarnemingen aan het kind en stemt daarop het handelen af.

- De cursist plaatst de waarnemingen die ze doet bij het observeren van een kind en ouder die voor de kindbespreking komen, in nieuw perspectief.
- De cursist participeert in de kindbespreking door eigen observaties in te brengen
- De cursist benoemt op de laatste lesdag welke beelden of nieuwe perspectieven door deze methode zijn gewekt en of en zo ja hoe dit in de eigenwerksituatie toepasbaar is.

(VII) professionaliteit en kwaliteit

- De cursist reflecteert op de eigen positie binnen de jeugdgezondheidszorg naar aanleiding van deze module in het licht van de dynamische definitie van gezondheid en nieuwe beelden van beroepsinhoudelijke werkwijze.

Thema's jeugdgezondheidszorg module

1 Opvoeding

Kinderen dagen ouders uit om antwoorden te zoeken op de vragen die hun kind hen stelt (NCJ, 2013).

Vanuit dynamische gezichtspunten en visie op de ontwikkeling kinderen vanuit antroposofie komen de ontwikkelingsfasen aan bod (Lievegoed, 2017, 2003; Schoorel, 1998; Stel, 2016). Van hieruit ontstaat inzicht en concrete tips om kinderen te helpen in hun ontwikkeling.

Denk hierbij aan vragen, zoals: mijn kind wil niet eten, mijn kind kan niet slapen, hoe pak ik de zindelijkheid aan. (Bom, 2002; Bom & Huber, 1994; Blom, 2018; Eijgenraam, 2016)

Motiverende gespreksvoering is hierbij een bruikbare methode (Miller & Rollnick, 2006). Het thema van de opvoeding staat in onmiddellijk verband met de zelfopvoeding waarvoor ouders komen te staan bij het opvoeden van hun kind.

Canmeds rollen: *klinisch handelen, maatschappelijk handelen, communicatie en samenwerking*

2 Warmte ondersteuning van het kind

Warmte zet in beweging (Schoorel, 2015). Warmte helpt het kind zich beter met het lichaam te verbinden overdag en beter in slaap vallen in de nacht (Raymann, 2013). Het luistert wel nauw het kind kan koud zijn, maar ook te warm zijn, of warm op de verkeerde plek. Hoe kan warmte worden ondersteund en een hulp in de ontwikkeling worden?

Verskillende interventiemogelijkheden passeren de revue: kleding (Emous & Willink-Maendel, 2016); verpleegkundige uitwendige therapieën als applicaties, baden (Emous, Hees, Willink-Maendel & Zonneveld, 2009; Pardoel et al, 2017); liefde (Kuipers, 2015; Bom, 2002, Blom, 2010); voeding (Berg & Haaften, 2009).

Na dit thema heb je inzicht in de kracht van warmte en je kent verschillende interventiemogelijkheden om warmte

positief in te zetten.

Canmeds rollen: *klinisch handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit, kennis en wetenschap.*

3 Ontwikkeling van het kind

Kijken naar de ontwikkeling van het kleine kind. Ieder kind verbindt zich op zijn wijze en tempo met het eigen lichaam. Het ene kind kan zich makkelijk verbinden met de aardse zaken, als bijvoorbeeld voeding, terwijl de ander er aversie tegen heeft.

Je leert het kind met zijn uiterlijke verschijning (Van Wiegenschema, 2015) nieuwe en gedragingen (NCJ, 2013) waar te nemen en in kaart te brengen en dit in verband te brengen met de ontwikkeling van het kind die op dit moment op de voorgrond staat (Niemeijer, zj; Schoorel, 1998).

Je doet inspiratie op om hierbij aan te sluiten met gerichte interventies, opdat het kind zich zo gezond mogelijk verder kan ontwikkelen (Mets, 2017; Schoorel, 2015; Niezen & Mathijssen, 2013).

Canmeds rollen: *klinisch handelen en maatschappelijk handelen, professionaliteit en kwaliteit en kennis en wetenschap.*

4 Vaccineren en ziek zijn

Ziek zijn hoort bij het leven. Een kind dat ziek is, verstoort het dagelijkse ritme in het gezinsleven. Ouders zullen keuzes moeten maken omtrent het ziek zijn en het dagelijkse ritme: gaat het naar de kinderopvang, wie blijft er thuis van het werk... Jonge ouders al met een heel klein kind worden geconfronteerd met het omgaan met warmte en koorts (Schoorel, 2015) en vaccineren (Prent, Schaper & Buis, 2015; Rijksvaccinatieprogramma, 2016; Nederlandse vereniging kritisch prikken, 2016). Op het consultatiebureau worden daar steeds meer vragen over gesteld. In dit thema wordt een licht geworpen op de rol van ziekten en van koorts (Meuwese, 1993; Pardoel, Minnaar & Klinge, 2017).

Middels dit thema krijg je antwoord op de vraag hoe je ouders kunt ondersteunen bij het maken van hun eigen keuze (Houten, zj) voor het omgaan met hun zieke kind en het inenten van hun kinderen.

Canmeds rollen: *klinisch handelen, maatschappelijk handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit en kennis en wetenschap.*

5 Zintuigontwikkeling

Het kind heeft veel te leren, dit leren doet het door de wereld te ervaren. Via de zintuigen kom je tot ervaren van de wereld. De waarnemingen met de verschillende zintuigen worden verwerkt tot beelden, waardoor de wereld kan worden geïnterpreteerd (Soesman, 2014). De zintuigervaringen die het kleine kind opdoet, hebben invloed in het latere leven. We werken vier lichaamsgerichte zintuigen uit aan de hand van praktijkvoorbeelden. Hoe kun je als opvoeder bijdragen aan gezonde opbouwende zintuigervaringen? De hiermee verkregen tools brengen je op het spoor om zorg te dragen voor de omgeving (environment) van het kind (Bakker & Boon, 2012; Korte, 2015).

De cursist verdiept de inzichten omtrent de zintuigwerking/sensorische integratie zo dat zij er voorlichting over kan geven aan de ouders (Beemster, 2012; Blom, 2010; Dunn, 2013; Hees, 2016; Kálló & Balog, 2012; Schoorel, 2015).

Canmeds rollen: *klinisch handelelen, maatschappelijk handelen, communicatie.*

6 kinderbespreking CB waarnemen

Drie maal is er een kind de leeftijd van 0-4 jaar met de ouder ter observatie in de les gekomen. Er is geoefend met waarnemen en elkaar aanvullen met waarnemingen. Waarnemingen komen in nieuw perspectief te staan aan de hand van de zeven levensprocessen (Emous et al, 2009). Deze ordening geeft mogelijk nieuwe inzichten en wellicht interventie mogelijkheden ter ondersteuning van de ontwikkeling van het kind. Dit wordt uiteraard later aan de ouder terug gekoppeld.

In dit thema spitsen we de methode van waarnemen en ordenen toe. Ieder onderzoekt welke inzichten zij meeneemt naar de eigen werkplek aan de hand van de zeven leerprocessen (Houten, zj).

Canmeds rollen: *klinisch handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit, kennis en wetenschap.*

kunstzinnige verwerking

Elke dag is er kunstzinnige verwerking van het thema in de vorm van beweging, euritmie. Aan de ene kant onderzoeken we de bewegingen waarmee het kind zich uitzet de eerste jaren: groeien, het verbinden met zijn eigen lijfje; het leren ik ben ik en jij bent jij en de interactie tussen zichzelf en de omgeving. Aan de andere kant ontdekken we dat deze processen ook voor ons als volwassene gelden en hoe ieder

daarmee omgaat. De cursist ervaart via een ander zintuig evenwichtszintuig (vestibulaire informatie), de bewegingszin ook wel proprioceptieve informatie genoemd (Dunn, 2013).

Canmeds rollen: *klinisch handelen, communicatie en samenwerking, professionaliteit en kwaliteit, kennis en wetenschap.*