

7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen (Verbreding-EPA)	
<p>Specificaties en beperkingen</p>	<p>In deze activiteit signaleert de aios spraak- en taalstoornissen (dysphonie, dysartrie, afasie) en kan deze globaal beoordelen en uitleggen. De aios heeft kennis van uitgebreide onderzoek- en behandelmogelijkheden door de logopedist. De aios signaleert aanwijzingen voor dysphagie en kent de behandelmogelijkheden.</p> <p><i>Thema's/stages bij uitstek geschikt voor leren beheersen EPA:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ NAH: grote exposure en relevant onderdeel van behandeling. ▪ Progressie neurologisch aandoeningen: grote exposure (ALS, MS, Spierziekten) en relevant onderdeel behandeling (dysartrie, ondersteunende communicatieapparatuur). <p>De volgende punten vallen niet onder deze EPA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deze EPA omvat niet de communicatiestoornissen in kader van ontwikkelingsproblematiek bij kinderen en jeugdigen (zie EPA 11.).
<p>Vereiste Kennis, Vaardigheden, Houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren</p> <p>Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Medisch handelen <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking 	<p>Aios:</p> <p><i>Diagnosticeren van communicatief functioneren</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van verband tussen het klinisch beeld en de fase en aard en lokalisatie van de onderliggende aandoening. • differentieert middels onderzoek tussen van afasie en dysartrie, dysfonie. • heeft kennis van relatie tussen taal-, spraak- en slikstoornissen en de gevolgen op activiteiten en participatie niveau in het ICF model. • heeft kennis van globaal inzicht in (aanvullende) diagnostische- en behandelmogelijkheden van de logopedist. <p><i>Prognose opstellen bij communicatief functioneren</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • stelt prognose over het communicatief functioneren. <p><i>Behandelplan opstellen en uitvoeren bij communicatief functioneren</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • indiceert door anamnese en onderzoek de benodigde disciplines voor aanvullend onderzoek en behandeling. • interpreteert logopedisch onderzoek en maakt vertaalslag naar behandeling en praktische adviezen voor patiënt en systeem. • heeft kennis van de indicaties van communicatiehulpmiddelen. <p><i>Behandelen, volgen en bijsturen van problemen in communicatief functioneren in samenwerking met andere zorgprofessionals</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • volgt de voortgang van behandelproces actief en stuurt zo nodig bij. • werkt op professionele en efficiënte manier samen met andere disciplines om tot juiste behandeling en hulpmiddel te komen. • voert multidisciplinair overleg en werkt samen met andere disciplines om tot juiste behandeling te komen. <p><i>Bespreken met patiënt en naasten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • geeft uitleg over het communicatief functioneren aan patiënt en zijn omgeving (systeem, afdeling). • communiceert met passende gespreksstijl, structuur en communicatiemiddelen met een patiënt met communicatieve stoornissen en diens omgeving. • toont respect en empathie bij patiënten met communicatiestoornissen. • heeft aandacht voor het systeem tijdens de verschillende fasen van het zorg-behandelproces.

	<p><i>Professionele houding & gedrag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen. • is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht. • bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding. • neemt en toont verantwoordelijkheid. • heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp. • gaat adequaat om met klachten over en fouten van zichzelf en anderen. • is bereid tot en vaardig in intercollegiale en interdisciplinaire communicatie, samenwerking en kennisdeling. • toont een respectvolle, empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten, hun naasten en collega's. • houdt rekening met de privacy en autonomie van de patiënt tijdens alle interacties. • komt samen met patiënt en naasten tot de meest passende oplossing (gezamenlijke besluitvorming). • toont leiderschap in de beroepspraktijk. • houdt in het werk rekening met verantwoorde en doelmatige inzet van behandelingen, materialen en middelen.
<p>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren</p>	<p><u>Suggesties voor in te zetten instrumenten:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Generieke instrumenten, zoals voor-/nabespreking, beoordelings-/voortgangsgesprekken, 360^o-feedback, beoordeling brief, OSATS, CAT, KPB, CBD, directe-/video-observatie, kennistoets etc. • Specifieke KPB's: bijv. intake gesprek, controleconsult (voorkeur: video), leiden van een teambespreking, gezamenlijk consult met logopedist. • Specifiek: beoordeling schriftelijke correspondentie (intake met behandelplan). <p><u>Bekwaamheidsverklaring:</u> Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bijv. bovenstaande set).</p>