

Imbo

revalidatiecentrum

Logopedie

Stageopdrachten en verslaggeving

Stageopdrachten en verslaggeving

De stageopdrachten werden onderverdeeld in patiëntgebonden, niet-patiëntgebonden opdrachten en specifieke stage-administratie voor de student.

De opdrachten ‘Samenwerken met professionals’ en ‘Bijdragen aan teambespreking’ zijn voor de stageplaats niet altijd gemakkelijk te realiseren. **De student organiseert de opdrachten na overleg met de stagementor. Hij neemt het initiatief om hierover met de stagementor te communiceren.** Deze opdrachten worden ofwel in de eerste ofwel in de tweede stageperiode uitgevoerd. De student neemt hier zelf de verantwoordelijkheid voor op.

Op elke stageplaats en voor elke periode dient de student een stagemap bij te houden. Deze stagemap wordt bij elk stagebezoek aan de stagebegeleider van de hogeschool voorgelegd. De map wordt als officiële neerslag van de stage beschouwd.

Patiëntgebonden opdrachten

Patiëntgebonden opdrachten zijn opdrachten die de student maakt in het kader van het onderzoek, de behandeling of de begeleiding van een patiënt. Dit kunnen casuspatiënten zijn of andere patiënten.

De **drie casuspatiënten** worden in samenspraak met de stagementor geselecteerd. Voor deze casuspatiënten legt de student een dossier aan dat de volgende opdrachten bevat:

- een dossierstudie of patiëntenfiche
- een handelingsplan
- een **voorbereiding** en evaluatie in logopedische verslagen
- een evolutieverslag
- eventueel een diagnostische opdracht

De overige opdrachten kunnen zowel voor casuspatiënten als voor niet-casuspatiënten gemaakt worden.

Voor zowel de casuspatiënten als de niet-casuspatiënten maakt de student een **schriftelijke voorbereiding** voor elke therapie die hij zelf uitvoert.

De dossierstudie of patiëntenfiche

Het opstellen van de dossierstudies of patiëntefiches gebeurt in de eerste stageweek. De student krijgt de nodige tijd om dossiers en andere bronnen te raadplegen. Het resultaat leidt tot een **patiëntenfiche** die op het einde van de eerste week wordt ingediend. Een dossierstudie wordt gemaakt voor **drie** casuspatiënten. Wanneer een casuspatiënt 'wegvalt', wordt hij door een nieuwe casuspatiënt vervangen.

Van de patiëntenfiche vormt de **status praesens** op het vlak van communicatie het belangrijkste onderdeel: het is een actueel, volledig en juist beeld van het functioneren van de patiënt. De student krijgt hiertoe een sjabloon van de opleiding aangeboden, maar mag dit in overleg met de stagementor steeds aanpassen. De patiëntenfiche is een dynamisch instrument dat in de loop van de stageperiode, bijvoorbeeld na (her)testing kan worden aangevuld.

De patiëntgebonden informatie moet in voorbereidingen, handelingsplan, diagnostische opdracht, behandelingen, verslagen, teamoverleg enz. aangewend worden.

Wanneer de eerste versie van de dossierstudie niet voldoet, wordt dit **éénmaal herwerkt**.

Het logopedisch verslag

Van zodra de student **de casuspatiënten** observeert of behandelt, schrijft hij een logopedisch verslag. Wanneer het een observatie betreft, noteert de student de doelstellingen op logopedisch vlak en de aandachtspunten op sociaalcommunicatief vlak in de eerste kolom. Wanneer het een zelfstandige behandeling betreft, bepaalt de student de doelstellingen op logopedisch vlak en de aandachtspunten op sociaalcommunicatief vlak zelf. De linkerkolom is dan de therapievoorbereiding. De student krijgt ook hiervoor een sjabloon van de opleiding aangeboden, maar mag dit in overleg met de stagementor steeds aanpassen.

Doelstellingen en aandachtspunten zijn duidelijk (met juiste terminologie) en volledig (met niveaubepaling) geformuleerd: men kan zich als lezer de bijhorende oefeningen vlot voorstellen. Ook de opbouw van de therapie wordt hier eventueel kort vermeld.

In de rechterkolom vindt men de evaluatie op logopedisch en sociaalcommunicatief vlak. **Een kort besluit met een synthese van de therapieresultaten en een voorstel voor de volgende behandelsessie sluit het verslag af.**

Wanneer een patiënt bijna dagelijks behandeld worden waarbij nagenoeg steeds dezelfde doelstellingen vooropstaan en sprake is van een beperkte evolutie, mag de student de voorbereiding en de evaluatie in één document per week bundelen.

Van de **niet-casuspatiënten** maakt de student voor de zelfstandige behandelingen een schriftelijke voorbereiding, eveneens gebruik makend van het sjabloon voor een logopedisch verslag, aangeboden door de opleiding. De evaluatie van de therapie wordt beknopt in het dossier of de fiche van de stagemotor of de behandelende logopediste genoteerd, en hoeft niet in de stagemap van de student opgenomen worden.

De student maakt met de behandelende therapeut een **afpraak** over het moment waarop voorbereiding en evaluatie **getoond** worden.

Het handelingsplan

Van elke casuspatiënt wordt een handelingsplan (inclusief ICF-schema) gemaakt. Het handelingsplan is voor de student geen eenvoudige stageopdracht. Tijdens de vorige stages en tijdens praktijklessen heeft hij hierin reeds kunnen oefenen. Elke casus vormt echter een nieuwe en tegelijk grote uitdaging. Met bepaalde pathologieën werd de student tijdens zijn stagetraject nog niet eerder geconfronteerd. Daarom bespreekt de student de voorstellen voor handelingsplan vooraleer hij een eerste versie aflevert op het eind van week 2. Het is niet de bedoeling dat de logopedist het handelingsplan voor de student maakt maar door vraagstelling en tips het voorstel van de student eventueel bijstuurt.

De vorm van het handelingsplan wordt in het overzicht van de stageopdrachten beschreven. De student krijgt ook voor het handelingsplan een sjabloon van de opleiding, dat hij in overleg met de stageplaats al dan niet gebruikt.

Indien het mogelijk en relevant is, maakt men binnen de logopedische doelstellingen onderscheid tussen expliciete of de belangrijkste logopedische doelstellingen en impliciete doelstellingen. Deze laatste doelstellingen zijn doelstellingen die op de tweede plaats komen, en die eventueel multidisciplinair van aard zijn. Alle doelstellingen zijn gericht op de specifieke noden van de patiënt en spelen in op de hulpvraag.

Het handelingsplan wordt voor **drie casuspatiënten** gemaakt en wordt opgesteld voor de duur van de stageperiode. Wanneer de eerste versie van het handelingsplan niet voldoet, maakt de student een tweede versie. Het is die versie die finaal beoordeeld wordt. Indien blijkt dat de student deze vaardigheid onvoldoende bezit, wordt er een nieuwe cliënt geselecteerd waarvan een behandelplan wordt gemaakt als nieuwe uitdaging. Hiermee kan de score voor handelingsplan bij de eindevaluatie nog aangepast worden.

De diagnostische opdracht

De student maakt twee diagnostische opdrachten en kiest na overleg met de therapeut voor het onderzoek van een patiënt met een logopedische **stoornis** die hij bij voorkeur nog niet eerder onderzocht.

Het **tijdstip** van deze opdracht kan variëren en is afhankelijk van de behoefte en de relevantie van een onderzoek. De student kan zelf een diagnostische opdracht voor een bepaalde **patiënt** voorstellen en samen met de therapeut beslist hij of dit inderdaad een interessante diagnostische opdracht kan worden.

Deze opdracht wordt bij voorkeur bij niet-casuspatiënten uitgevoerd.

Een **belangrijk punt is dat de student zelf de meetinstrumenten selecteert en motiveert.**

Naast een nauwkeurige en adequate afname en scoring zijn een kwalitatieve foutenanalyse en een professionele formulering belangrijke criteria. Het eindresultaat van deze stageopdracht is een diagnostisch **verslag**.

Het evolutieverslag

Het schrijven van een evolutieverslag nodigt de student uit om over de voorbije stageperiode te reflecteren: werden de juiste doelstellingen gekozen? Werden deze doelstellingen bereikt en op welke manier? Hoe reageerde de patiënt op de interactie? Welke factoren hebben de therapieresultaten of de interactie beïnvloed? Hoe ziet de prognose eruit? Welke doelstellingen en aandachtspunten kan ik voor de **volgende zes maanden** formuleren? Is verder onderzoek aangewezen?

De student probeert in het verslag op deze vragen een precies en zorgvuldig geformuleerd antwoord te geven.

Het evolutieverslag wordt voor **drie casuspatiënten** opgesteld in stageweek 7 of 8 of vroeger indien de behandeling werd stopgezet.

Niet-patiëntgebonden opdrachten

Opdracht 'samenwerken met professionals'

Deze opdracht beoogt het samenwerken met professionals in het belang van de cliënt. De cliënt wordt in een ruimere context benaderd. Dankzij deze opdracht leert de student andere disciplines beter kennen en leert ermee samenwerken.

De student maakt deze opdracht voor één patiënt bij voorkeur in de eerste stageperiode. Wanneer de opdracht in de eerste stageperiode niet gerealiseerd werd, deelt de student dit bij de aanvang van de tweede stageperiode mee. De student gaat actief op zoek naar een patiënt die voor deze opdracht in aanmerking komt en stelt deze patiënt aan de stagementor/therapeut voor. Deze geeft zijn goedkeuring en er worden verder praktische afspraken gemaakt. Om deze opdracht goed te kunnen uitvoeren, bereidt de student zich op de observatieopdracht voor door informatie in te winnen over de patiënt bij de andere professional (s) (mondeling en/of schriftelijk). Na de observatie van een onderzoek of behandeling, uitgevoerd door een arts, kinesitherapeut, ergotherapeut, psycholoog, zorgcoördinator enz. schrijft de student een verslag met de vermelding van redenen waarom de patiënt door de andere professional wordt gevolgd of onderzocht, doelstellingen, werkwijze hulpmiddelen en evaluatie.

Dit **verslag** bezorgt hij aan de logopedist en aan de andere professionals op het afgesproken tijdstip.

Opdracht 'deelnemen aan teambespreking'

Ook voor deze opdracht geldt dat de student deze maakt voor één patiënt bij voorkeur in de eerste stageperiode. Wanneer de opdracht in de eerste stageperiode niet gerealiseerd werd, deelt de student dit bij de aanvang van de tweede stageperiode mee.

Het belangrijkste doel van deze opdracht is dat de student tijdens een teambespreking een juist en volledig beeld van het huidige functioneren van de patiënt op logopedisch vlak kan schetsen en

duiden. In een zelfstandige praktijk kan een teambespreking een overlegmoment zijn tussen logopedist (student), leerkracht, C.L.B. en zorgcoördinator.

Tijdens zo'n teambespreking kunnen logopedische onderzoeks- en/of therapieresultaten door de student naar voor gebracht worden. Om zich hierop voor te bereiden kan de student het diagnostisch verslag, de patiëntenfiche of het dossier en de logopedische verslagen raadplegen. Bovendien reflecteert hij over de hulpverlening (onderzoek/behandeling) door de andere teamleden en formuleert hij hierover vragen. Deze voorbereiding mondt uit in een schriftelijk **verslag** met een synthese van onderzoeks- en of therapieresultaten, aandachtspunten op sociaalcommunicatief vlak, een prognose van de logopedische therapie, vragen voor de teamleden. Na de teambespreking formuleert de student schriftelijk de afspraken voor verdere logopedische hulpverlening.

Privacy / Bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënt voor stagiairs

BZIO verwacht dat stagiairs/studenten zich ertoe verbinden bij de verwerking van de persoonsgegevens waarvoor de VZW BZIO verwerkingsverantwoordelijke of verwerker is, te handelen in overeenstemming met de toepasselijke Europese en Belgische regelgeving betreffende privacy, gegevensbescherming, informatieveiligheid en beroepsgeheim.

1. Beroepsgeheim

Artsen, verpleegkundigen, kinesitherapeuten, ergotherapeuten, apothekers, psychologen en alle andere personen die uit hoofde van hun staat of beroep kennis dragen van geheimen die hun zijn toevertrouwd, zijn gebonden door het beroepsgeheim. Ook studenten die stage lopen binnen BZIO vallen onder deze wetgeving.

Schending van het beroepsgeheim wordt gestraft met een gevangenisstraf van acht dagen tot zes maanden en met een geldboete.

Op het beroepsgeheim bestaan uitzonderingen (art. 458bis somt deze uitzonderingen op):

- voor wie als getuige opgeroepen wordt voor een rechter of voor een parlementaire onderzoekscommissie;
- als de wet verplicht geheimen bekend te maken.

2. Privacy wetgeving / GDPR

Het is studenten/stagiairs in kader van de privacywetgeving te allen tijde verboden om fragmenten uit het patiëntendossier te dupliceren waar persoons- en/of gevoelige gegevens (naam, geboortedatum, rijksregisternummer, opnamenummer, kamernummer,...) van patiënten op staan.

In kader van stageverslagen, opdrachten vanuit de opleiding is het de student toegestaan om bepaalde geanonimiseerd gegevens over te schrijven. Het is geen enkel geval toegestaan om fragmenten van het patiëntendossier te kopiëren of te fotograferen.

Elke inbreuk tegen de privacywetgeving zal aanleiding geven tot het onmiddellijk beëindigen van de stage, het beoordelen van de stage met een onvoldoende en het op de hoogte brengen van de bevoegde instanties.



Centrum voor Locomotorische en neurologische revalidatie
Zeedijk 286-288 - 8400 Oostende - Tel. +32 (0)59 70 51 81 – Fax. +32 (0)59 80 31 54



Met vragen of twijfels m.b.t deze materie kunt u steeds terecht bij de functionaris voor gegevensbescherming (DPO) van BZIO via dpo@bzio.be of via 059 559 267 – intern nummer 7017.