

REVALIDATIETECHNIEKEN BINNEN GERIATRIE : een haalbare kaart ?*Wat houdt deze vormingsreeks in ?*

Hoewel bij ouderen de nadruk vaak ligt op wonen en empowerment, kan het nuttig zijn enkele behandelingsprincipes vanuit de revalidatie over te hevelen naar de geriatrie benadering. Het is immers de maatschappelijke tendens om een ziekenhuisopname zo kort mogelijk te houden. Vaak zijn de (therapeutische) doelstellingen nog niet bereikt. De revalidatiemogelijkheden van de geriatrie cliënt zijn voor de therapeut opportuniteiten die benut kunnen worden, of de cliënt thuis of in een woonzorgcentrum woont. De behandeling kan zich richten op het inoefenen van specifieke basisvoorwaarden om de autonomie te behouden of te verbeteren.

Met deze vormingsreeks willen we inzoomen op de behandelprincipes van enkele revalidatieconcepten om vervolgens de vertaling te maken naar de specificiteit van de oudere zorgvrager. De vormingsreeks bestaat uit verschillende modules. Elke module betreft 1 vormingsdag per maand. Ze kunnen indien gewenst apart worden gevolgd.

- Module 1: Algemene behandelingsprincipes bij de oudere patiënt
- Module 2: Cognitieve revalidatie bij ouderen
- Module 3: Positionerings- en verplaatsingstechnieken bij de oudere zorgvrager (NDT – Bobath)
- Module 4: Opblaasbare spalken zoals gebruikt door PANat; behandelingsprincipes bij ouderen
- Module 5: Achtergronden van het Perfetti-concept
- Module 6: Handfunctietraining bij de oudere patiënt

De vormingsreeks wordt op twee locaties voorzien, telkens 1 dag per maand:

- in Waasmunster: van september 2014 tot februari 2015
- in Diest: van december 2014 tot mei 2015

Doelgroep ?

Therapeuten die werken met een geriatrie patiëntenpopulatie (ziekenhuis, woonzorgcentrum, zelfstandige praktijk)

Waar en wanneer ?

- 1 vormingsdag per maand; van 9u30 tot 17u

<i>Thema</i>	<i>Locatie</i>	Waasmunster Firma Advys Manta 20	Diest Site Begijnhof Infirmieriestraat z/n <small>(data onder voorbehoud)</small>
Module 1 Algemene behandelingsprincipes bij de oudere patiënt		Vrijdag, 19/09/14	<u>Donderdag</u> , 11/12/14
Module 2 Cognitieve revalidatie bij ouderen		<u>Donderdag</u> , 23/10/14	<u>Donderdag</u> , 22/01/15
Module 3 Positionerings- en verplaatsingstechnieken bij de oudere zorgvrager (NDT – Bobath)		Vrijdag, 14/11/14	Vrijdag, 13/02/15
Module 4 Opblaasbare spalken zoals gebruikt door PANat; behandelingsprincipes bij ouderen		Vrijdag, 12/12/14	Vrijdag, 13 /03/15
Module 5 Achtergronden van het Perfetti-concept		Vrijdag, 30/01/15	Vrijdag, 24/04/15
Module 6 Handfunctietraining bij de oudere patiënt		Vrijdag, 27/02/15	Vrijdag, 29/05/15

Kostprijs ?

- De vormingsreeks bestaat uit verschillende modules. Elke module kan echter apart worden gevolgd. De kostprijs varieert naar aanleiding van het aantal modules die worden gevolgd.
 - 6 modules: **€ 480** (€ 80/module)
 - 5 modules: **€ 425** (€ 85/module)
 - 4 modules: **€ 380** (€ 95/module)
 - 3 modules: **€ 300** (€ 100/module)
 - 2 modules: **€ 210** (€ 105/module)
 - 1 module: **€ 105**
- De prijs omvat:
 - Deelname aan de vormingsdag(en)
 - Syllabus
 - Catering (koffie, thee, broodjes, receptie)
 - Verzekering

Waarom deze vorming volgen ?

Omdat ...

- Je bruikbare tips meekrijgt die je onmiddellijk kan toepassen op de werkvloer
- Je leert voldoende kritisch te observeren en interpreteren
- Je leert jouw hulp en therapeutische aanpak perfect af te stemmen op de cliënt
- Gespecialiseerde lesgevers hun know-how willen delen
- Je je eigen innerlijke drive als hulpverlener leert te ontdekken en deze kan benutten
- Je therapeuten met het hart op de juiste plaats ontmoet
- Je persoonlijk contact met collega's nog steeds belangrijk vindt en verder kan opbouwen

Inschrijving

- Aantal deelnemers is beperkt. Betalingsvolgorde is inschrijvingsvolgorde
- Annulatie zonder onkosten voorbehouden bij te weinig inschrijvingen of door overmacht
- Inschrijven kan via mail: info@ergosum.be . **Gelieve bij inschrijving duidelijk te vermelden voor welke modules wordt ingeschreven + locatie.**

Naam:

Functie:

Werkadres:

E-mailadres:

Ik volg :

Module	Plaats	Datum
<input type="checkbox"/> Module 1		
<input type="checkbox"/> Module 2		
<input type="checkbox"/> Module 3		
<input type="checkbox"/> Module 4		
<input type="checkbox"/> Module 5		
<input type="checkbox"/> Module 6		

In totaal volg ik (aantal) modules en dit kost mij €

Gelieve het overeenkomstige bedrag over te schrijven op rekeningnummer BE75 9730 2841 3051 met vermelding: **naam + keuze modules + locatie.**



Vormingsreeks

REVALIDATIETECHNIEKEN BINNEN GERIATRIE : een haalbare kaart ?

Wat is Ergo Sum ?

Deze vormingsreeks wordt georganiseerd door Ergo Sum.

Ergo Sum is een ergotherapeutische praktijk die garant staat voor kwaliteit en persoonlijke aanpak. Ergo Sum steunt op 3 pijlers: **advies**, **therapie** en **vorming**. Het richt zich zowel naar cliënten als naar hulpverleners.

Ergo Sum kan steunen op jarenlange ervaring en onderscheidt zich bovendien door de unieke combinatie van revalidatie, geriatrie, onderwijs en psychopedagogie.

Meer info:

Ergo Sum

Heidi Lemmens

Heilige Geeststraat 10; 3290 Diest – België

gsm: 0032 486.167.339

info@ergosum.be

www.ergosum.be

Erkenningsnummer: 6/50105/86/650

BTW-nummer: BE 0834.925.817

Argenta: BE75 9730 2841 3051

MODULE 1 ALGEMENE BEHANDELINGSPRINCIPES BIJ DE OUDERE ZORGVRAGER

Waasmunster: **VRIJDAG, 19 september 2014**

Diest: **DONDERDAG, 11 december 2014 (datum onder voorbehoud)**



Wil je observatietools in handen krijgen om te bepalen hoe Melanie nog zelf kan meehelpen?

Op welke wijze bepaalt het functioneren van Jef in zijn dagelijkse omgeving de keuze van een specifiek loophulpmiddel?

Wil je meer bruikbare handvatten voor het bepalen en trainen van evenwicht bij Georges?

Geeft MMSE voldoende informatie over het cognitieve aspect bij valrisico of zijn er alternatieven?

Kunnen we de technieken van begeleiding van blinden en slechtzienden toepassen wanneer Maria zich verplaatst met een rollator?

Deze vormingsdag wil stilstaan bij algemene principes van de behandeling bij de oudere patiënt.

Typisch voor de oudere patiënt is de multipathologie waarmee hij wordt geconfronteerd. Verschillende facetten als mobiliteit, cognitie, sensorische problematiek en dergelijke hebben onderling een belangrijke weerslag op het algemeen functioneren. Welke diverse technieken kunnen benut worden bij de behandeling van de oudere patiënt? Op welke wijze kunnen de technieken aangepast worden tot bruikbare tools binnen geriatric?

Op deze vormingsdag vormen ergonomische aspecten een belangrijk onderdeel van enerzijds de behandeling en anderzijds een doelgericht advies voor een veilige functionele uitvoering.

Lesgever:

Heidi Lemmens is als ergotherapeut gespecialiseerd in fysieke en geriatriche revalidatie. Na jarenlange ervaring binnen de revalidatie in UZ Pellenberg, het woonzorgcentrum Floordam en onderwijs (HUB Brussel, opleiding ergotherapie), maakt ze binnen het Regionaal Ziekenhuis Tienen deel uit van het Geriatric Support Team. Tevens is ze coördinator van de projecten valpreventie en vrijheidsbeperkende maatregelen. Daarnaast heeft ze een eigen praktijk die zich richt op ergotherapeutisch advies binnen verzekeringsdossiers, het geven van vormingen en therapie/begeleiding.

MODULE 2 COGNITIEVE REVALIDATIE BIJ OUDEREN

Waasmunster: **DONDERDAG 23 oktober 2014**

Diest: **DONDERDAG, 22 januari 2015 (datum onder voorbehoud)**



Hoe leer je Fons, die alles lijkt te vergeten, veilig met een rollator stappen?

Kan Gusta nog een GSM leren gebruiken?

Helpen mijn activiteiten om cognitieve achteruitgang te voorkomen?

Op deze vormingsdag belichten we de meest courante cognitieve problemen van ouderen en de manier waarop therapeuten daar best mee kunnen omgaan.

We hebben het onder meer over diagnostiek-zonder-testen, over het zorgvuldig afstemmen van je aanpak op de mogelijkheden en beperkingen van je cliënt en over Jos, die voortdurend zijn afspraken vergeet, maar het vertikt om een agenda te gebruiken....

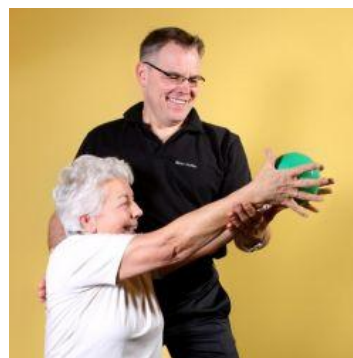
Lesgever:

Bie Op de Beeck is ergotherapeut en gespecialiseerd in cognitieve revalidatie. Ze heeft een eigen behandelpraktijk voor revalidatie en begeleiding van personen met cognitieve problemen en hun familie. Daarnaast is zij als lector verbonden aan Thomas More Kempen.

MODULE 3 **NDT (BOBATH)**
POSITIONERINGS- EN VERPLAATSINGSTECHNIEKEN BIJ DE OUDERE
ZORGVRAGER

Waasmunster: **VRIJDAG, 14 november 2014**

Diest: **VRIJDAG, 13 februari 2015 (datum onder voorbehoud)**



Hoe positioneer ik Julia in bed, in de zetel of de rolstoel?

Welke verplaatsingstechnieken kan ik toepassen om Gustaaf te begeleiden bij de transfers met aandacht voor mijn eigen rug?

Hoe kan ik Philomena het best begeleiden tijdens het stappen?

Hoe draag ik zorg voor de kwetsbare schouder van Denise?

De oudere zorgvrager krijgt te maken met bewegingsmoeilijkheden en heeft hierdoor vaak begeleiding en hulp nodig van zorgverleners.

In deze module leer je praktische handvatten, positionerings- en verplaatsingstechnieken (Bobath) die je meteen kan toepassen. Zowel zorggever als zorgvrager halen hier voordeel uit omdat hun lichaam minder belast wordt.

Bobath is oorspronkelijk een therapeutische benadering van personen met centraal neurologische stoornissen. De technieken kunnen even goed ingezet worden bij personen met allerlei bewegingsmoeilijkheden, ongeacht de oorzaak hiervan.

Lesgever

Ilse Groeseneken is licentiaat Motorische Revalidatie en Kinesitherapie met Specialisatie in de Neurologie. Zij werkt 11 jaar in het Regionaal Ziekenhuis Tienen als kinesitherapeut en beschikt over een uitgebreide ervaring in de behandeling van de oudere zorgvrager.

Daarnaast ondersteunt zij meerdere opleidingsprojecten van zorgverleners en stagiairs.

MODULE 4 **OPBLAASBARE SPALKEN ZOALS GEBRUIKT DOOR PANat**
BEHANDELINGSPRINCIPES BIJ OUDEREN (vooral na beroerte)

Waasmunster: **VRIJDAG, 12 december 2014**

Diest: **VRIJDAG, 13 maart 2015 (datum onder voorbehoud)**



*Hoe kan ik Henri meer laten oefenen terwijl hij niet veel alleen kan uitvoeren?
Kan ik een pijnlijke schouder na een beroerte voorkomen?
Zijn er mogelijkheden om de verhoogde spierspanning bij Agnes aan te pakken?
Hoe kan ik Anna voldoende veiligheid bieden tijdens oefeningen in stand ?*

PANat staat voor PRO-Active approach to Neurorehabilitation integrating air splints* and other therapy tools (* Urias Johnstone splints). Deze neurorevalidatiebenadering heeft veel aandacht voor patiënten met 'Low Motor Recovery' na een beroerte en voor arm-handrevalidatie. Enerzijds is ze gericht op personen die slechts beperkt recupereerden na hun aandoening. Anderzijds biedt zij ook mogelijkheden om én veilig én zelfstandig te oefenen ondanks de beperkte (bewegings)mogelijkheden.

PANat biedt dan ook technieken en handvatten aan die ideaal zijn om toe te passen in een geriatrische setting, of dit nu een ziekenhuis, een woonzorgcentrum of in de thuissituatie is.

Lesgevers

Walter Habils is diensthoofd ergotherapie in het regionaal ziekenhuis H.Hart te Leuven en werkt daar o.a. met CVA-patiënten.

Hij volgde de twee Bobath-cursussen en verdiept zich sinds 1990 in het Johnstone Concept. Hij werkte mee aan de videoproductie over ergotherapie in het Johnstone Concept die op EURO-ERGO 92 voorgesteld werd. Sinds 2002 is hij een accredited teacher voor PANat (Solothurn, Zwitserland) en gastdocent PANat in verschillende opleidingen.

Anne-Marie Verstraeten, ergotherapeut verbonden aan AZ Nikolaas, Waasland. Zij is accredited teacher voor PANat (Solothurn, Zwitserland).

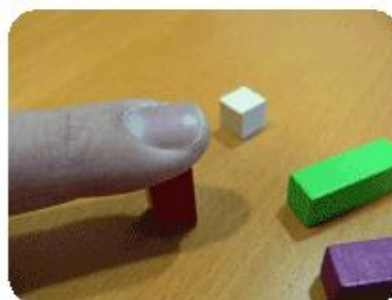
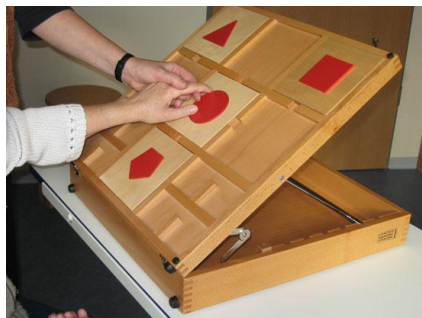
Ze heeft verschillende werkervaringen zowel in de fysieke revalidatie als in de geriatrie, in de neurologie, op orthopedie en het algemeen ziekenhuis, dit zowel in binnen- als buitenland.

MODULE 5

ACHTERGRONDEN VAN HET PERFETTI-CONCEPT

Waasmunster: VRIJDAG, 30 januari 2015

Diest: VRIJDAG, 24 april 2015 (datum onder voorbehoud)



Heeft Jacques voldoende mogelijkheden om het Perfetti-concept toe te passen?

Kan ik de principes van het Perfetti-concept gebruiken om de jarenlange spastische hand van Frans gunstig te beïnvloeden?

Slaag ik erin om Josephine correcte bewegingen aan te leren?

Heeft Rita voldoende sensorische mogelijkheden om het Perfetti-concept toe te passen?

Het Perfetti-concept is een specifieke benadering om correcte kwaliteitsvolle bewegingen aan te leren. Dit gebeurt op basis van het opnemen van somatosensibele informatie of met andere woorden via de sensibiliteit. Opdrachten worden op een zeer eigen manier aan de patiënt aangeboden. Doordat de oefeningen een sterke vereenvoudiging is van functionele bewegingen lijkt dit concept erg functiegericht te zijn. Maar is dit wel zo? Wat houdt dit concept precies in?

Het concept vraagt een actieve deelname van de cliënt omdat dit aspect een belangrijk onderdeel vormt van het leerproces. Op welke manier vertaalt zich dit naar oefeningen?

Wat wordt bedoeld met perceptieve hypothese en hoe houdt dit verband met het opnieuw aanleren van bewegingen? Op welke manier zet de therapeut de cliënt aan om de pathologische componenten zélf te controleren? Hoe worden de oefeningen gradueel aangeboden? Verbeter je de motoriek, sensibiliteit of de cognitie?

Dit kluwen van vragen en stellingen wordt op deze vormingsdag ontward door het verdiepen in het concept zelf. Vervolgens gebeurt er een vertaalslag naar de behandeling van de oudere cliënt.

Lesgever:

Heidi Lemmens is als ergotherapeut gespecialiseerd in fysieke en geriatrische revalidatie. Ze heeft zich jarenlang verdiept in het Perfetti-concept door stage in Tschugg (Zwitserland), opleiding en zelfstudie. Hoewel het concept zich richt op de behandeling van hemiplegie heeft Heidi deze methode succesvol toegepast binnen diverse andere aandoeningen. Deze kennis heeft zij benut in het werken met ouderen.

Na jarenlange ervaring binnen de revalidatie in UZ Pellenberg, het woonzorgcentrum Floordam en het onderwijs (HUB Brussel), maakt ze binnen het Regionaal Ziekenhuis Tienen deel uit van het Geriatrisch Support Team. Daarnaast heeft ze een eigen praktijk die zich richt op ergotherapeutisch advies binnen verzekeringsdossiers, het geven van vormingen en therapie/begeleiding.

MODULE 6 HANDREVALIDATIE BIJ OUDEREN

Waasmunster: **VRIJDAG, 27 februari 2015**

Diest: **VRIJDAG, 29 mei 2015 (datum onder voorbehoud)**



*Vertrek ik bij Maurice vanuit mogelijkheden tot herstel of richt ik mij meer op compensatietechnieken?
Hoe kan ik de grijpfunctie observeren en de mogelijkheden tot manipuleren van voorwerpen gradueel opbouwen?
Op welke manier kan ik de sensibiliteit van Leontine verbeteren als het tactiel herkennen van voorwerpen niet lukt?
Heeft het zin om handfunctietraining te geven als Paul er niet in slaagt om de armen te bewegen?
André heeft naast zijn handproblemen ook nog moeilijkheden met slecht zien. Wat nu?
Werk ik het best functioneel of richt ik me eerder op het inoefenen van bepaalde grepen?*

Binnen de handfunctietraining is de link naar het dagelijks functioneel bewegen erg belangrijk. Dit vraagt een graduele opbouw van oefeningen waarbij de cliënt in de mogelijkheid is zelf de vooruitgang bij de therapie op te merken.

We willen stilstaan bij de diverse aspecten van een functioneel kunnen inzetten van de bovenste extremiteit. Hierbij gaan we dieper in op onder andere:

- de sleutelfuncties van elk gewricht
- motorische facetten: basispatroon van de hand, voorwaarden tot manipuleren en hanteren van voorwerpen, fragmentatie
- sensibiliteitsfacetten: soorten sensibiliteit, niveau van sensibiliteit, sensorische aspecten
- functionaliteit: omgevingsvariabelen, graduele opbouw

Dit alles situeren we binnen de achtergrond van de geriatrische populatie, dit houdt in dat we rekening houden met bijkomende problematieken.

We bieden een bruikbare checklist en een waaier aan oefeningen die onmiddellijk toepasbaar zijn op de werkvloer, ook bij de oudere cliënt.

Lesgever:

Heidi Lemmens is als ergotherapeut gespecialiseerd in fysieke en geriatrische revalidatie. De inzichten die Heidi verworven heeft bij haar studie van het Perfetti-concept heeft zij verweven met een doelgerichte aanpak van handfunctietraining, zowel binnen de revalidatie als binnen de geriatrie.

Na jarenlange ervaring binnen de revalidatie in UZ Pellenberg, het woonzorgcentrum Floordam en het onderwijs (HUB Brussel), maakt ze binnen het Regionaal Ziekenhuis Tienen deel uit van het Geriatrisch Support Team. Daarnaast heeft ze een eigen praktijk die zich richt op ergotherapeutisch advies binnen verzekeringsdossiers, het geven van vormingen en therapie/begeleiding.