

Revalidatie en kinesitherapie en psychomotoriek bij kinderen met neurobiologische ontwikkelingsstoornissen (D013323)

Cursusomvang *(nominale waarden; effectieve waarden kunnen verschillen per opleiding)*

Studiepunten 7.0

Studietijd 210 u

Aanbodsessies in academiejaar 2024-2025

A (Jaar)

Nederlands

Gent

Lesgevers in academiejaar 2024-2025

Bar-On, Lynn

GE37

Verantwoordelijk lesgever

Dewitte, Grietje

GE37

Medelesgever

Aangeboden in onderstaande opleidingen in 2024-2025

stptn

aanbodsessie

[Master of Science in de revalidatiewetenschappen en de kinesitherapie \(afstudeerrichting revalidatiewetenschappen en kinesitherapie bij kinderen\)](#)

7

A

Onderwijstalen

Nederlands

Trefwoorden

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen – - Developmental Coordination Disorder (DCD) - geassocieerde stoornissen zoals Austisme Spectrum Stoornis (ASS), Attention Deficit (Hyperactivity) Disorder (ADHD)– leer-en gedragsstoornissen – motorische en schrijf tests- psychomotorische therapie - process en taak gericht werken - visueel ruimtelijke therapie

Situering

Dit opleidingsonderdeel maakt deel uit van de verbijzondering in de revalidatiewetenschappen en kinesitherapie voor kinderen en beoogt het ontwikkelen van de specifieke competenties vereist om te functioneren als kinesitherapeut bij kinderen met neurobiologische ontwikkelingsstoornissen.

Inhoud

- Psychopathologie bij kinderen (leerstoornissen, ADHD, autisme spectrum stoornissen, depressie)
- Pathologie bij kinderen met sensorische stoornissen (doof en slechthorende, blind en slechtziende, evenwicht en vestibulaire disfunctie)
- Onderzoek van kinderen met neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
- Therapeutische concepten voor kinderen met neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
- Psychomotorische therapie
- Taak-gerichte therapie
- Therapieconcepten specifiek voor kinderen met Developmental Coordination Disorder inclusief CO-OP en NTT
- Communicatie met verschillende stakeholders (ouders, kinderen, leerkrachten, scholen, andere zorgverleners)
- Onderliggende mechanismen van neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Begincompetenties

Dit opleidingsonderdeel bouwt verder op bepaalde competenties verworven in de volgende opleidingsonderdelen:

- Psychologie en gedragsmanagement
- Gedragsontwikkeling
- Motorische Controle, leren en ontwikkeling
- Pathologie, alarmsignalen en variante ontwikkeling bij kinderen

- Revalidatiewetenschappen en Kinesithérapie bij kinderen
- Vroegtijdige interventies

Eindcompetenties

- 1 Kennis hebben van een aantal kinderpsychopathologische aandoeningen die gepaard kunnen gaan met neurobiologische ontwikkelingsstoornissen.
- 2 De meest geschikte onderzoeksinstrumenten en handelingsconcepten uit dit domein van de kinesithérapie kennen.
- 3 De meest geschikte onderzoeksinstrumenten en handelingsconcepten uit dit domein van de kinesithérapie kunnen uitvoeren en toepassen in het klinische praktijk.
- 4 Klinisch probleemoplossend kunnen denken en handelen in dit interventiedomein.
- 5 Kennis hebben van de organisatie van het onderwijs en het daarbij horende zorgkader in Vlaanderen.
- 6 Effectief kunnen communiceren met ouders, kinderen, school/dagopvang en andere gezondheidswerkers die betrokken zijn bij het leven van het kind.
- 7 Aandacht hebben voor het belang van inter- en transdisciplinair handelen in dit interventiedomein.
- 8 De formele procedure van screening en intake toepassen conform de richtlijnen/adviezen met betrekking tot de directe toegang tot de kinesithérapie.

Creditcontractvoorwaarde

Toelating tot dit opleidingsonderdeel via creditcontract is mogelijk na gunstige beoordeling van de competenties

Examencontractvoorwaarde

Dit opleidingsonderdeel kan niet via examencontract gevolgd worden

Didactische werkvormen

Groepswork, Werkcollege, Excursie, Hoorcollege, Practicum

Toelichtingen bij de didactische werkvormen

Er wordt gebruik gemaakt van een chronologisch leerpad op Ufora waar alle informatie over onderwijs- en leer-activiteiten gecentraliseerd zijn. De excursies omvatten een bezoek aan een of twee scholen. Het bijwonen van de excursies is verplicht.

Studiemateriaal

Geen

Referenties

Van Empelen, R., Nijhuis-van der Sanden, R. & Hartman, A. (2000) Kinderfysiotherapie. Elsevier, Maarssen.
 Blank et al. (2019) International clinical practice recommendations on the definition, diagnosis, assessment, intervention, and psychosocial aspects of developmental coordination disorder. DMCN, 61(3):242-85. <https://doi.org/10.1111/dmcn.14132>
[Developmental Coordination Disorder Richtlijnen](#) van de Nederlandse Federatie Medisch Specialisten.

Vakinhoudelijke studiebegeleiding

Interactieve ondersteuning via Ufora (forums, e-mail). Persoonlijke begeleiding (online of live afspraak).

Evaluatiemomenten

periodegebonden en niet-periodegebonden evaluatie

Evaluatievormen bij periodegebonden evaluatie in de eerste examenperiode

Mondelinge evaluatie, Schriftelijke evaluatie

Evaluatievormen bij periodegebonden evaluatie in de tweede examenperiode

Mondelinge evaluatie, Schriftelijke evaluatie

Evaluatievormen bij niet-periodegebonden evaluatie

Werkstuk

Tweede examenkans in geval van niet-periodegebonden evaluatie

Examen in de tweede examenperiode is enkel mogelijk in gewijzigde vorm

(Goedgekeurd)

Toelichtingen bij de evaluatievormen

Permanente evaluatie gebeurt op basis van twee groepsopdrachten. De score van de groepsopdrachten wordt individueel aangepast op basis van 'peer assessment'. Een negatieve peer assessment van alle teamleden kan leiden tot het niet halen van die opdracht.

Een tweede evaluatiekans is mogelijk in gewijzigde vorm. De beide scores worden mathematisch samengevoegd.

De periodegebonden evaluatie gebeurt op basis van (1) een schriftelijk examen en (2) een mondeling examen met open boek.

Eindscoreberekening

De eindscore voor dit opleidingsonderdeel is het gewogen gemiddelde van de 3 onderdelen:

(1) twee groepsopdrachten (40%)

(2) het schriftelijk examen (30%)

(3) het mondeling examen (30%)

Wanneer men minder dan 9/20 heeft voor één van de onderdelen kan men niet meer slagen voor het geheel van het opleidingsonderdeel. Indien het eindresultaat toch 10 of meer op twintig zou zijn, wordt dit teruggebracht tot 9/20.