



Departamento di
Enseñansa Aruba

Beroepsgerichte keuzedeel
voor het Arubaanse Beroepsonderwijs

Gerontopsychiatrie

behorend bij één of
meerdere kwalificaties

Code
K0988

Geldig vanaf
Augustus 2021

Keuzedelen

Aan elke kwalificatie zijn keuzedelen verbonden. Met keuzedelen kan de deelnemer zijn vakmanschap verbreden of verdiepen. Een keuzedeel vergroot de arbeidsmarktkansen van de deelnemer of vergemakkelijkt de doorstroom naar een vervolgstudie. Er zijn beroepsgerichte keuzedelen die verbonden zijn aan een of meerdere kwalificaties, en er zijn ook sectoroverstijgende keuzedelen, die beschikbaar zijn voor alle kwalificaties. Deze sectoroverstijgende keuzedelen zijn gericht op vervolgonderwijs en of verbreding.

De keuzedelen die verbonden zijn aan bepaalde kwalificaties staan aangegeven in het desbetreffende beroepskwalificatiedocument (BKD). De keuzedelen maken geen deel uit van de kwalificatie, maar zijn er wel aan gekoppeld en vormen als het ware een 'plus' op het diploma.

De BKD's en alle beschikbare keuzedelen zijn te vinden op www.ea.aw.

1. Algemene informatie

D1: Gerontopsychiatrie
Studielast
240
Wettelijke beroepsvereisten
Nee
Certificaten
<p>Ja, door ABO-certificaat te koppelen aan keuzedelen wordt de waarde en herkenbaarheid voor de arbeidsmarkt vergroot.</p> <p>Scholingsbehoefte/landelijke herkenbaarheid Het is belangrijk dat toekomstige en zittend professionals meer kennis hebben van psychiatrische aandoeningen bij ouderen, daarnaast zullen zij in steeds meer situaties te maken krijgen met cliënten met gedragsproblematiek. Zij hebben handvatten nodig om met dit gedrag om te kunnen gaan en de-escalierend op te treden.</p> <p>Het realiseren van een goede kwaliteit van zorg en een veilige leefsfeer vraagt voor deze doelgroep niet alleen uitgebreidere kennis maar met name ook een groter scala aan vaardigheden in de begeleiding van de bijkomende gedragsproblematiek. Zorgmedewerkers niveau 3 voelen zich vaak handelingsverlegen bij deze specifieke doelgroep. Het keuzedeel zou een goede aanvulling zijn voor zowel studenten als zittend personeel.</p>
Behorend bij kwalificaties
<p>Dit is een beroepsgerichte keuzedeel en is verbonden aan de volgende kwalificatie: Bij het BKD Verzorgende IG (NL-Crebonr. 23268)</p> <ul style="list-style-type: none">• Verzorgende IG (NL-Crebonr. 25656), ABO kwalificatieniveau 3
Toelichting
<p>Relevantie van het keuzedeel Ouderen met een chronisch psychiatrische aandoening, dikwijls in combinatie met een chronische lichamelijke aandoening en/of een psychogeriatrische aandoening, verblijven steeds vaker in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg. Dit wil zeggen dat zij of langer thuis wonen of in een verpleeghuis verblijven. De beginnend beroepsbeoefenaren hebben handvatten nodig om het gedrag te herkennen en om met het gedrag te kunnen omgaan. Het keuzedeel vergroot de kans op werk op het bieden van ondersteuning aan psychiatrische ouderen in de sector.</p> <p>Beschrijving van het keuzedeel Met het keuzedeel ontwikkelt de beginnend beroepsbeoefenaar (veelal) specialistische vakkennis van psychiatrische problemen en oorzaken/aanleidingen, gerontopsychiatrie, psychiatrische ziektebeelden, omgangsproblemen met psychiatrische ouderen en specifieke vaardigheden zoals observatie-, ondersteunings- en communicatiemethodieken om met psychiatrische oudere cliënten te kunnen omgaan.</p> <p>Branchevereisten Nee</p> <p>Aard van keuzedeel Verdiepend Doorstroom</p>

2. Uitwerking

D1-K1: Ondersteuning bieden aan psychiatrische ouderen in verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg (VVT)
Complexiteit
<p>De beginnend beroepsbeoefenaar biedt ondersteuning aan psychiatrische ouderen in verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg (VVT). Dergelijke ondersteuning betreft onder andere het begeleiden, motiveren, coachen, enthousiasmeren, activeren en het overnemen van zorg, dikwijls in situaties waarbij sprake is van psychiatrische ouderen met meerdere complexe en niet routinematige problemen. Bij het bieden van ondersteuning combineert de beginnend beroepsbeoefenaar standaardprocedures en -methodes met onder andere specialistische vakkennis van veel voorkomende psychiatrische problemen, ziektebeelden, omgangsproblemen en met specifieke vaardigheden zoals observatie-, ondersteunings- en communicatiemethodieken. Hierdoor probeert de beginnend beroepsbeoefenaar zoveel als mogelijk aan te sluiten op mogelijkheden, wensen en behoeften van psychiatrische ouderen. Doordat situaties van psychiatrische ouderen snel kunnen veranderen is het nodig dat de beginnend beroepsbeoefenaar kan bepalen hoe de zorg en/of ondersteuning op het veranderde gedrag en/of de veranderde situatie af te stemmen.</p>
Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid
<p>De beginnend beroepsbeoefenaar werkt binnen een (multidisciplinair) team van zorgprofessionals zelfstandig en is verantwoordelijk voor het bieden van juiste en kwalitatief goede ondersteuning aan psychiatrische ouderen en aan de naastbetrokkenen van cliënten, zoals mantelzorgers. Bij onder andere het signaleren van calamiteiten, onregelmatigheden, veranderingen en het overleggen over de best passende reactie moet de beginnend beroepsbeoefenaar op een team van collega's en/of een leidinggevende kunnen terugvallen. De eindverantwoordelijkheid ligt bij een leidinggevende.</p>
Vakkennis en vaardigheden
<p>De beginnend beroepsbeoefenaar:</p> <ul style="list-style-type: none">• heeft kennis van ontwikkelingen in de psychiatrie in de ouderenzorg.• heeft kennis van multipathologie en de daaruit voortvloeiende multiproblematiek, ook in combinatie met chronisch psychiatrische stoornissen bij ouderen.• heeft brede kennis van lichamelijke veranderingen als gevolg van ouder worden.• heeft brede kennis van psychische veranderingen als gevolg van ouder worden.• heeft brede kennis van te leveren zorg aan psychiatrische ouderen.• heeft specialistische kennis van veelvoorkomende psychische problemen bij ouderen, zoals angst, onrust en vergeetachtigheid.• heeft specialistische kennis van veelvoorkomende oorzaken/aanleidingen van psychiatrisch gedrag bij ouderen.• heeft specialistische kennis van de gerontopsychiatrie, zoals chronische aandoeningen en risico's bij ouderen.• heeft specialistische kennis van veel voorkomende psychiatrische ziektebeelden, zoals depressie, schizofrenie en borderline.• heeft specialistische kennis van veel voorkomende omgangsproblemen met psychiatrische ouderen, zoals agressie, apathie en agitatie.• heeft specialistische kennis van gevolgen van psychiatrische stoornissen voor het functioneren van oudere cliënten.• heeft specialistische kennis van gevolgen van veel voorkomende psychiatrische stoornissen voor de omgeving van oudere cliënten.• heeft specialistische kennis van verouderingsprocessen van psychiatrische ouderen.• heeft specialistische kennis van verschillen tussen dementie en psychiatrisch gedrag van ouderen.• heeft specialistische kennis van observatie-, ondersteunings- en communicatiemethodieken ten behoeve van psychiatrische ouderen.

D1-K1: Ondersteuning bieden aan psychiatrische ouderen in verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg (VVT)

- kan landelijke en organisatiespecifieke afspraken en protocollen met betrekking tot het zorgen voor en omgaan met psychiatrische ouderen toepassen.
- kan observatietechnieken toepassen om psychiatrische ziektebeelden bij ouderen te herkennen.
- kan veel gebruikte ondersteuningsmethodieken toepassen bij ouderen met een psychiatrische problematiek.
- kan gedragsveranderingen bij psychiatrische ouderen signaleren.
- kan in situaties met psychiatrische ouderen de-escalerend optreden, zoals proberen te kalmeren, terugtrekken of hulp inschakelen.
- kan communicatiemethodieken bij psychiatrische ouderen toepassen.
- kan communicatiemethodieken bij naastbetrokkenen van psychiatrische ouderen toepassen.
- kan wet- en regelgeving ten aanzien van ouderen met een psychiatrische zorgvraag toepassen.

