

Stagevademeccum
Stage 2/3 Logopedie
2020-2021

An Lowette

Woord vooraf

Het stagevademeccum vormt het vertrekpunt voor de stages van de opleiding Bachelor in de Logopedie en Audiologie van Thomas More. We willen iedereen die betrokken is bij stage zo goed mogelijk informeren. Daarom bieden we drie stagevademeccums aan: één voor Stage 1 Logopedie en Audiologie, één voor Stage 2/3 Logopedie en één voor Stage 2/3/4 Audiologie. De basisinformatie is gemeenschappelijk. De stagetaken en de stagebegeleiding daarentegen, zijn verschillend voor elke stage en dus ook voor elk stagevademeccum.

Ons gemeenschappelijk doel is samenwerken aan de kennis, vaardigheden en attitudes van toekomstige logopedisten/audiologen. De student uit vaak hoe belangrijk hij stage vindt in zijn opleiding. Dankzij de verschillende stages krijgt hij immers de kans om heel wat competenties in authentieke situaties te oefenen en bij te sturen. Een goede samenwerking tussen de stageplaats en de opleiding vormt hierbij een onmiskenbare hoeksteen.

We danken de stagementoren voor de leerkansen en wensen de studenten een succesvolle stage toe!

De stagecoördinatoren, stageorganisatoren en stagesupervisoren.

Inhoudsopgave

| | |
|---|----|
| Woord vooraf | 3 |
| Inhoudsopgave | 4 |
| 1. Inleiding..... | 5 |
| 1.1 Actoren | 5 |
| 1.2 Visie | 6 |
| 1.3 Competenties | 7 |
| 1.4 Wettelijk en reglementair kader | 7 |
| 1.5 Opbouw | 8 |
| 2. Stageverloop | 10 |
| 2.1 Voor de stage | 10 |
| 2.1.1 Stageverdeling..... | 10 |
| 2.1.2 Stagevoorbereiding | 10 |
| 2.2 Tijdens de stage..... | 12 |
| 2.2.1 Stage-uren | 12 |
| 2.2.2 Stagetaken Stage 2/3 Logopedie..... | 14 |
| 2.2.3 Stagebegeleiding Stage 2/3 Logopedie..... | 20 |
| 2.2.4 Stageschrift..... | 23 |
| 2.3 Na de stage | 23 |
| Bijlage 1: Competentielijst..... | 25 |
| Bijlage 2: Stroomdiagram..... | 28 |
| Bijlage 3: ICF-model | 29 |
| Bijlage 4: Gedragsanalyse probleemgedrag | 30 |
| Bijlage 5: Gedragsanalyse doelgedrag..... | 31 |
| Bijlage 6: Therapieverslag | 32 |
| Bijlage 7: Evidence-based handelen | 33 |
| Bijlage 8: Reflectietaken..... | 34 |
| Bijlage 9: Referenties..... | 37 |

1. Inleiding

1.1 Actoren

| | |
|------------------|---|
| Stagecoördinator | <p>De stagecoördinator is verantwoordelijk voor de inhoudelijke organisatie van de stages.</p> <p>Logopedie An Lowette an.lowette@thomasmore.be +32 (0)3 432 19 91</p> <p>Audiologie Marleen De Sloovere marleen.desloovere@thomasmore.be +32 (0)3 432 18 89</p> |
| Stageorganisator | <p>De stageorganisator is verantwoordelijk voor de praktische organisatie van de stages.</p> <p>Logopedie Caroline Van Hissenhoven caroline.vanhissenhoven@thomasmore.be +32 (0)3 275 98 66</p> <p>Audiologie Karlien Moons karlien.moons@thomasmore.be +32 (0)3 241 08 52</p> |
| Stagementor | <p>De stagementor is de begeleider van de student op de stageplaats. De stagementor begeleidt het leren en functioneren op de werkvloer.</p> <p>Er wordt gestreefd naar maximaal twee stagementoren.</p> <p>De hoofdstagementor:</p> <ul style="list-style-type: none">• heeft minstens twee jaar praktijkervaring als logopedist/ audioloog• kan voldoende cliënten ter beschikking stellen (zie 2.2.1)• is voldoende aanwezig om de student te begeleiden (zie 2.2.3) |
| Stagesupervisor | <p>De stagesupervisor is de begeleider van de student van de opleiding. De stagesupervisor begeleidt het leren en functioneren in al zijn facetten en zorgt voor de eindbeoordeling. Vanaf de stageopstartsessie (zie 2.1.2) is hij het eerste aanspreekpunt van zowel de student als de stagementor.</p> |

1.2 Visie

Algemeen

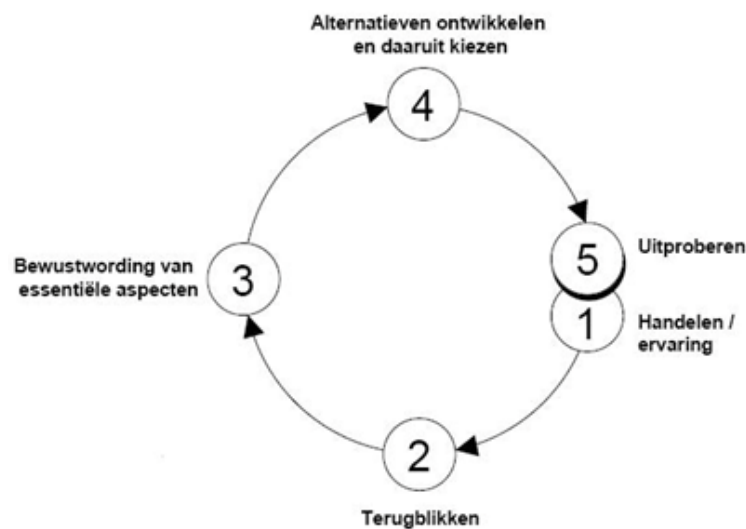
Tijdens de stage groeit de student uit tot een veerkrachtige, enthousiaste, kritische en competente logopedist/audioloog. De student handelt vanuit een bio-psychosociale visie op hulp aan mensen met communicatieproblemen. Hij realiseert dit onder begeleiding en komt stapsgewijs tot zelfstandige uitvoering van logopedische/audiologische taken. De student neemt zijn verantwoordelijkheid op tijdens zijn leerproces.

Een belangrijke voorwaarde hierbij is een rijke en uitdagende leeromgeving, met doelgerichte stageactiviteiten en stagetaken.

Stage als leerproces

Wij zien de stage als een actief, construerend, cumulatief en doelgericht leerproces (constructivistische visie) (Van der Sanden, 2001). Het leren is actief, omdat de student zelf informatie verwerkt. Het leren is construerend, omdat de student de nieuwe informatie koppelt en linkt aan andere informatie, vaardigheden en ervaringen. Het leren is cumulatief, omdat de student zich baseert op de voorkennis uit de opleiding. Het leren is doelgericht, omdat de student weet waarvoor het leerproces dient en wat het hem oplevert.

Reflectie speelt hierbij een sleutelrol (reflectief ervaringsleren) (Korthagen en Lagerwerf, 2008). Reflectievaardigheid is van essentieel belang in het perspectief van de professionele ontwikkeling. Logopedist/audioloog worden eindigt niet met het behalen van een diploma. De opleiding is slechts één fase in een proces van professionele ontwikkeling dat de hele loopbaan omvat.



Figuur 1. Reflectiecyclus van Korthagen. Overgenomen uit Korthagen & Vasalos (2002).

We focussen tevens op de talenten van de student zodat de kernkwaliteiten een hefboom vormen om de werkpunten te optimaliseren of te corrigeren (Dewulf, 2016). Deze sterke punten-benadering is een perspectief op ontwikkeling waarbij de focus niet zozeer ligt op het verbeteren van de zwakke kanten, als wel op het optimaliseren van de talenten. Ofwel: aandacht voor zwaktes verzwakken je, aandacht voor sterktes versterken je. Een lerende omgeving gericht op het (h)erkennen van sterke

punten en die vervolgens koesteren en verder ontwikkelen, leidt tot hogere prestaties en beter functioneren vanuit emotionele veerkracht. De student zet zijn eigen talenten en sterktes in om verschillende competenties te verwerven.

1.3 Competenties

Tijdens de stage ligt de focus zowel op generieke als beroepsspecifieke competenties.

De generieke competenties zijn noodzakelijke persoonlijke kwaliteiten voor de logopedist/audioloog.

De beroepsspecifieke competenties worden ingedeeld volgens 13 opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR):

1. Inzicht hebben in de planning en de uitvoering van logopedische/audiologische initiatieven betreffende preventie.
2. Volledig autonoom een wetenschappelijk onderbouwd logopedisch/audiologisch assessment plannen, uitvoeren, evalueren en bijsturen.
3. Volledig autonoom een wetenschappelijk onderbouwd logopedisch/audiologisch behandelplan opstellen, uitvoeren, evalueren en bijsturen.
4. Volledig autonoom vanuit een logopedische/audiologische expertise coachen, trainen en adviseren.
5. Efficiënt samenwerken met andere disciplines in het belang van de cliënt.
6. Inzicht hebben in opstarten en beheren van een duurzame praktijk.
7. Efficiënt en verzorgd mondeling en schriftelijk communiceren over het logopedisch/audiologisch handelen.
8. Ethisch verantwoord handelen binnen de grenzen van deontologie en regelgeving.
9. Evidence-based logopedisch/audiologisch handelen.
10. Methodisch onderbouwd kunnen participeren aan logopedisch/audiologisch wetenschappelijk onderzoek en hierover rapporteren.
11. Kritisch reflecteren over het eigen beroepsmatig handelen.
12. Professionaliseren en bijdragen tot de profilering van het beroep.
13. Logopedisch/audiologisch handelen in een internationale context.

Afhankelijk van de stage (zie 1.5) wordt de focus op verschillende competenties gelegd. De competentielijst vormt het totaaloverzicht (zie bijlage 1).

1.4 Wettelijk en reglementair kader

Het KB (KB 06-12-1994) betreffende de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van logopedist stelt dat er minstens 600u stage, met stageschrift als bewijs, 'met vrucht' moet zijn afgelegd. Het KB (KB 09-08-2004) betreffende de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van audioloog en audicien stelt dat er minstens 300u klinische stage en 300u hoortoestelstage, met stageschrift als bewijs, 'met vrucht' moet zijn afgelegd.

Specifieke stagerichtlijnen worden beschreven in dit stagevademeccum, waarbij Canvas en het stageportaal (<https://stages.thomasmore.be>) aanvullende communicatie- en werkingstools vormen.

Het onderwijs- en examenreglement (OER) van Thomas More (<https://www.thomasmore.be/oer>) is vanzelfsprekend van toepassing op alle stages.

Voor de start van de stage wordt de stageovereenkomst (<https://stages.thomasmore.be>) m.i.v. VGM-dossier ondertekend door de drie betrokken partijen (zie 2.1.1 en 2.1.2).

1.5 Opbouw

De opleiding Bachelor in de Logopedie en Audiologie bestaat uit drie fasen. De eerste twee fasen worden bij Thomas More gemeenschappelijk ingericht. Dit wil zeggen dat toekomstige logopedisten/audiologen hetzelfde programma volgen. Vanaf de derde fase kiezen studenten voor de afstudeerrichting Logopedie of de afstudeerrichting Audiologie. Het volledige curriculum vind je op onze webpagina (<https://www.thomasmore.be/opleidingen/professionele-bachelor/logopedie-en-audiologie/logopedie-en-audiologie>).

De eerste stage, Stage 1 Logopedie en Audiologie, wordt georganiseerd tijdens de tweede, gemeenschappelijk fase van het modeltraject.

De volgende stages, Stages 2/3 Logopedie of Stages 2/3 Audiologie, worden gerealiseerd in de derde, gescheiden fase van het modeltraject.

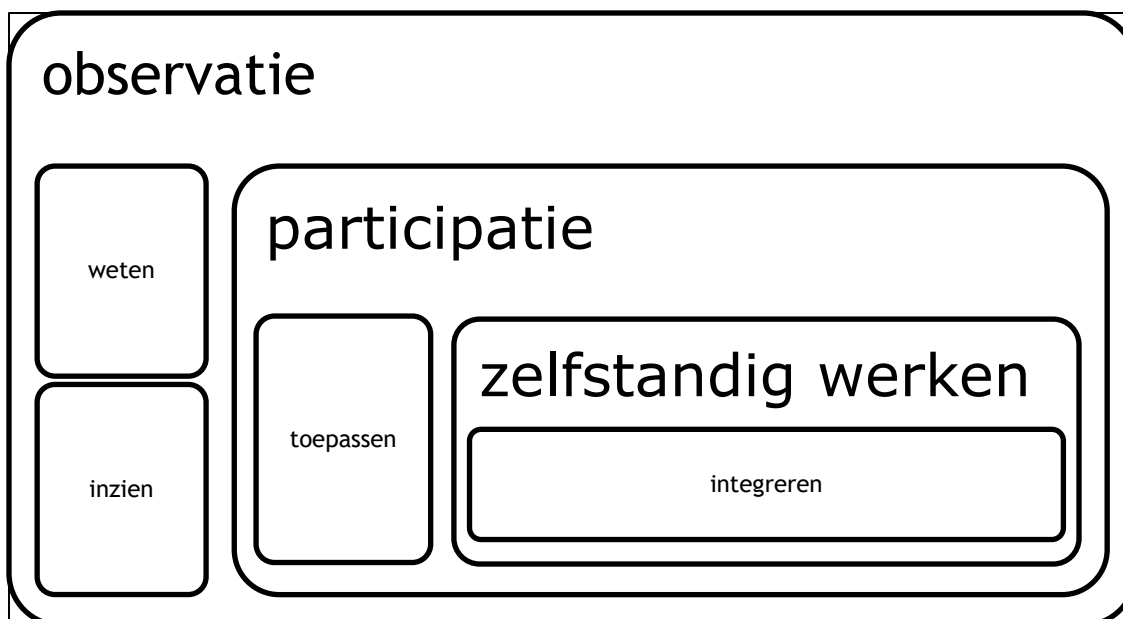
Om beter tegemoet te komen aan studenten die afwijken van het modeltraject worden de stages in verschillende periodes georganiseerd: a-periode en b-periode.

Naast het reguliere traject biedt Thomas More ook een apart traject aan voor werkstudenten. Deze opleiding bestaat uit vier fasen en enkel voor de afstudeerrichting Logopedie. Alle stages worden gerealiseerd tijdens de vierde fase van dit werktraject. Het volledige curriculum van het werktraject vind je op onze webpagina (<https://www.thomasmore.be/opleidingen/professionele-bachelor/logopedie-en-audiologie/logopedie-werktraject>).

Stage 1 Logopedie en Audiologie gaat voornamelijk om observatie en wordt aangevuld met participatie. Deze stage wordt de observatie-participatiestage genoemd. Een eerste aanzet tot zelfstandig werken is mogelijk.

Stages 2/3 Logopedie en Stages 2/3 Audiologie starten ook met observatie, maar evolueren sneller naar participatie en zelfstandig werken. Deze stages worden de handelingsstages genoemd.

Het is evident dat zelfstandig werken nooit handelen zonder enige vorm van begeleiding is. De student in opleiding is nog geen volwaardige logopedist/audioloog.



Figuur 2. Geïntegreerd stagemodel Logopedie en Audiologie. Overgenomen uit Departement Logopedie en Audiologie, 2002.

Onderstaande beheersingsniveaus zijn gebaseerd op het systeem voor de classificatie van (cognitieve) leerdoelen en beheersingsniveaus van Bloom.

Weten: feiten/informatie reproduceren, herkennen, herinneren

Inzien: begrip, interpretatie, logische reproductie; informatie weergeven, samenvatten, uitleggen

Toepassen: gebruiken/toepassen van bestaande kennis (elementen uit 'weten' en 'inzien') in een nieuwe situatie; kiezen van de juiste wetten, regels, schema's, begrippen enz.; informatie gebruiken om een probleem op te lossen

Integreren: informatiebestanddelen tot een nieuw geheel vormen, nieuwe producten of zienswijzen tot stand brengen; toepassen buiten de eigen discipline

2. Stageverloop

2.1 Voor de stage

2.1.1 Stageverdeling

De stageverdeling gebeurt volgens de procedure toegelicht tijdens de informatiesessies en de onthaaldagen. Informatie is beschikbaar op het studentenportaal (<https://student.thomasmore.be>).

Wanneer studenten zelfstandig een stageplaats kunnen aanbrengen, gebeurt dit volgens duidelijke afspraken. De stageorganisator beslist uiteindelijk of de stageplaats in aanmerking komt.

Wanneer er gewerkt wordt met stagelijsten krijgen studenten een stageplaats toegewezen op basis van voorkeur of verblijfplaats. Een eindbeslissing kan ook gemaakt worden op basis van selectiegesprekken of loting.

Een student kan nooit meer dan één keer stagelopen op dezelfde stageplaats of stagelopen binnen de eigen werksetting (jobstudenten of werkstudenten).

De definitieve toekenning van de stageplaats wordt bekend gemaakt via Canvas aan de student, via het stageportaal (<https://stages.thomasmore.be>) aan de mentor.

Indien de student bij het overlopen van de stageovereenkomst m.i.v. VGM-dossier (zie 2.1.2) niet akkoord kan gaan met de risicoanalyse of het arbeids- en huishoudelijk reglement van de stageplaats (bv. omwille van zwangerschap of religie) dient hij zo snel mogelijk zelfstandig een nieuwe stageplaats te zoeken. Hij contacteert hiervoor eerst de stageorganisator.

2.1.2 Stagevoorbereiding

Medisch onderzoek

Stage 1 Logopedie en Audiologie wordt steeds voorafgegaan door een verplichte infosessie en een medisch onderzoek. Binnen de hogeschool worden deze georganiseerd en opgevolgd door IDEWE, arbeidsgeneeskundige dienst. Voor de andere stages wordt gekeken naar de individuele situatie.

Conny De Wilde (conny.dewilde@thomasmore.be) vormt het aanspreekpunt binnen de opleiding.

De kosten van de medische onderzoeken en de bijhorende inentingen worden in principe forfaitair ten laste genomen door Fedris, het Federaal agentschap voor beroepsrisico's.

Na uitnodiging via het studentenportaal (<https://student.thomasmore.be>), bevestigt de student de afspraak. Hij wordt verzocht hierop aanwezig te zijn en de volgende documenten mee te brengen:

- een geldig identiteitsbewijs (identiteitskaart of paspoort)
- een ingevulde persoonlijke medische vragenlijst
- een medische inentingenkaart

Bij afwezigheid op het medisch onderzoek zonder geldige verwittiging, krijgt de student een administratieve boete.

Het elektronisch beschikbare Formulier van Gezondheidsbeoordeling (KU Loket “VGM & Ruimtes” - “VGM-dossier opleiding”) wordt verzameld in het stageschrift bij deel A: Administratie (zie 2.2.4).

Eerste contactname

Voor de start van de stage maakt de student tijdig een afspraak met de mentor. Tijdens deze eerste ontmoeting leren de mentor en de student elkaar kennen en bouwen ze vertrouwen op. Het stagevademeccum wordt doorlopen, er worden praktische afspraken gemaakt en de student verneemt hoe hij zich het best kan voorbereiden.

De student gebruikt hiervoor de infofiche op Canvas en post de ingevulde versie voor de start van zijn stage via Canvas. In uitzonderlijke gevallen kan dit op de eerste dag van de stage.

De stageovereenkomst m.i.v. VGM-dossier (<https://stages.thomasmore.be>) wordt door de student in tweevoud geprint en ondertekend door de stageplaats en de student. Eén exemplaar van de stageovereenkomst m.i.v. VGM-dossier wordt door de stageplaats bewaard, één exemplaar wordt ten laatste op vrijdag voor de start van de stage voor 15.00u opgeladen in het stageportaal (<https://stages.thomasmore.be>) en één exemplaar wordt verzameld in het stageschrift bij deel A: Administratie (zie 2.2.4).

De hogeschool neemt aan dat er geen bijkomende gezondheidsrisico's aanwezig zijn dan deze opgenomen in het VGM-dossier.

Concreet betekent dit voor de opleiding Bachelor in de Logopedie en Audiologie:

Risico's:

- Algemene basisrisico's: o.a. beeldschermwerk
- Specifieke risico's met medische opvolging: cliëntencontact en contact met risicogroepen

Maatregelen vooraf:

- Infosessie
- Gezondheidstoezicht: hepatitis B-vaccinatie en intradermo

Geïntegreerde maatregelen:

- Onthaal van de studenten bij start van de stage

Als uit de risicoanalyse van de stageplaats blijkt dat de student tijdens de stage zal worden blootgesteld aan een risico dat niet voorkomt in het VGM-dossier, brengt de stageplaats de verantwoordelijke dienst van de hogeschool hiervan op de hoogte (vgm@thomasmore.be).

Stagevoorbereidingsessie(s)

De student neemt deel aan de algemene stagevoorbereidingsessie(s) georganiseerd door de stagecoördinator. Informatie wordt beschikbaar gesteld via Canvas.

Voor Stage 1 Logopedie en Audiologie gaat het om een voorbereiding van 6 uur, alsook voor Stage 2/3 Audiologie. Voor Stage 2/3 Logopedie duurt de voorbereiding 2 uur.

Tijdens de stagevoorbereidingsessie(s) komen de inhoud, normen, stagetaken en het stagevademeccum aan bod. Enkel voor Stage 1 Logopedie en Audiologie worden oefeningen voorzien.

Stageopstartsessie

De student neemt deel aan de stageopstartsessie bij de supervisor. De supervisor nodigt de student hiervoor uit. Tijdens deze eerste ontmoeting leren de supervisor en de student elkaar kennen en bouwen ze vertrouwen op. De student brengt 'Reflectieverlag 1: stageopstartsessie' mee (zie 2.2.2).

2.2 Tijdens de stage

2.2.1 Stage-uren

Minimum

Stage 1 Logopedie en Audiologie omvat minstens 120-150 uur (maximaal 165 uur). Stages 2/3 Logopedie en Stages 2/3 Audiologie omvatten elk minstens 300 uur (maximaal 330 uur). Hierbij wordt telkens gestreefd naar ongeveer 60% cliëntencontact.

De student is iedere geplande stagedag aanwezig en heeft recht op minstens een half uur pauze per dag. Stage tijdens het weekend kan.

Tabel 1

Overzicht stages en stageperiodes

| | Stage | Stageperiode |
|------------------|---|---------------------------------------|
| a-periode | Stage 1 Logopedie en Audiologie | zaterdag 21/11/20 - vrijdag 18/12/20 |
| | Stage 2 Logopedie Stage 2 Audiologie | maandag 08/02/21 - vrijdag 02/04/21 * |
| | Stage 3 Logopedie Stage 3 Audiologie | maandag 26/04/21 - vrijdag 18/06/21 |
| b-periode | Stage 1 Logopedie en Audiologie | zaterdag 06/03/21 - vrijdag 02/04/21 |
| | Stage 2/3 Logopedie Stage 2/3 Audiologie | maandag 02/11/20 - vrijdag 18/12/20 |

* met inbegrip van een stagevrije week tijdens de lesvrije week of tijdens de krokusvakantie, altijd in overleg met de mentor en na goedkeuring door de supervisor.

Het overzicht van de werkelijk gepresteerde stage-uren wordt dagelijks door de student ingevuld in de weekagenda op het stageportaal (<https://stages.thomasmore.be>). De weekagenda's worden ook wekelijks geprint door de student en ondertekend door de mentor en de student. De weekagenda's worden verzameld in het stageschrift bij deel A: Administratie (zie 2.2.4).

De student is verantwoordelijk voor het aantal stage-uren. Bij een teveel of een tekort aan stage-uren, wordt in samenspraak met de mentor en de supervisor gezocht naar een mogelijke oplossing. De stage-uren kunnen niet overgedragen worden tussen de verschillende stages.

Supervisieactiviteit

Tijdens elke stageperiode wordt er door de opleiding een verplichte supervisieactiviteit georganiseerd (zie 2.2.3).

De uren besteed aan de supervisieactiviteit mogen eveneens opgenomen worden in de weekagenda. De student mag hier 4 uur voor noteren (inclusief verplaatsing). Enkel voor de supervisieactiviteit mag de stage onderbroken worden.

Tabel 2

Supervisieactiviteit

| | Stage | Supervisieactiviteit |
|------------------|---|----------------------|
| a-periode | Stage 1 Logopedie en Audiologie | vrijdag 04/12/20 |
| | Stage 2 Logopedie Stage 2 Audiologie | vrijdag 05/03/21 |
| | Stage 3 Logopedie Stage 3 Audiologie | vrijdag 21/05/21* |
| b-periode | Stage 1 Logopedie en Audiologie | vrijdag 19/03/21 |
| | Stage 2/3 Logopedie Stage 2/3 Audiologie | vrijdag 20/11/20 |

* tevens indienen van de bachelorproef

Afwezigheid

De student verwittigt bij afwezigheid de mentor onmiddellijk telefonisch en via mail. Hij brengt ook de supervisor en de ombudsdienst op de hoogte via mail (ombudsdienst.la@thomasmore.be).

Om deze afwezigheid te wettigen is een doktersattest of bewijs van andere dwingende reden vereist vanaf de eerste dag. Een dixit-attest wordt niet toegelaten. Het gescande attest of bewijs wordt onmiddellijk naar de mentor, supervisor en ombudsdienst gemaild. Het originele attest of bewijs komt in het stageschrift bij deel A: Administratie (zie 2.2.4).

De student is verantwoordelijk voor het inhalen van de stage-uren (waar nodig). In samenspraak met de mentor en de supervisor wordt er gezocht naar een mogelijke oplossing. Slechts in zeer uitzonderlijke gevallen is het inhalen van stage-uren mogelijk tijdens de kerst- of paasvakantie. Inhalen tijdens de zomervakantie is nooit mogelijk.

Bij ongewettigde afwezigheid van de student meldt de mentor dit vanaf de eerste dag aan de supervisor.

Vroegtijdige beëindiging

Art 27 en art 87 van het onderwijs- en examenreglement (OER) van Thomas More stellen dat bij het niet houden aan reglementen en afspraken (bv. ongewettigde afwezigheid, kledingvoorschriften negeren, herhaaldelijk te laat komen, herhaaldelijk deadlines negeren) of bij het stellen van gedrag dat blijkt heeft gegeven van ongeschiktheid voor de uitoefening van het beroep (bv. breken deontologische code, ernstig onaangepast sociaal gedrag) er sancties kunnen volgen en de stage vroegtijdig beëindigd kan worden (<https://www.thomasmore.be/oer>).

De student kan de stage vroegtijdig afbreken na een gesprek met de mentor en de supervisor. De stagecoördinator en de dienst studie - en studentenbegeleiding (SSB) vormen nuttige, bijkomende aanspreekpunten. Om het vroegtijdig afbreken van de stage definitief te maken ondertekent de student een formulier bij de ombudsdienst.

2.2.2 Stagetaken Stage 2/3 Logopedie

Algemeen

Niet alleen de stageactiviteiten zijn belangrijk binnen stage, maar ook de stagetaken. Voor elke stage zijn er een aantal verplichte stagetaken die de student voorbereiden op het toekomstige beroep van logopedist/audioloog. Uiteraard wordt de student hierbij aangemoedigd om zich niet tot een minimum te beperken. Ook de mentor en de supervisor kunnen extra taken voorstellen indien dit zinvol geacht wordt. Wanneer één van de verplichte stagetaken niet uitvoerbaar is omwille van de aard van de stageplaats, kan de mentor contact opnemen met de supervisor. In overleg kan een oplossing gezocht worden.

Richtlijnen:

- Een stagetaak wordt getypt (behalve een kladverslag), is voorzien van een titel en een datum, is voluit geschreven volgens een zakelijke schrijfstijl in een onberispelijke spelling, bevat vakjargon en heeft een duidelijke structuur met doordacht gebruik van tabellen en een functionele lay-out. Enkel een therapieverslag mag in telegramstijl geschreven worden.
- De student raadpleegt cliëntendossiers volgens de afspraken gemaakt met de mentor. Cliëntendossiers worden nooit mee naar huis genomen. De student anonimiseert de stagetaken. De cliënt wordt met de initialen van de voornaam en de chronologische leeftijd (mm/jj) vermeld. Waar nodig wordt de didactische leeftijd toegevoegd. Namen en plaatsnamen van betrokken instanties en zorgverstrekkers worden niet weergegeven, wel wordt de setting of specialisatie vermeld.
- De student vermeldt duidelijk, correct en volledig het gebruikte bron- en onderzoeksmateriaal met exacte referentie.
- De student gebruikt o.a. de cursussen uit de opleiding, in het bijzonder de cursus 'Methodisch handelen' met het stroomdiagram (zie bijlage 2), als leidraad.
- De stagetaken worden verzameld in het stageschrift bij deel B: Stagetaken (zie 2.2.4), geordend per stagetaak. Alle versies van de stagetaken die voorzien zijn van feedback door de mentor of de supervisor (zie 2.2.3) worden genummerd en verzameld in het stageschrift. De meest recente versie wordt hierbij bovenaan geplaatst. De verwerking van feedback dient niet met terugwerkende kracht te worden uitgevoerd, tenzij hier expliciet om gevraagd wordt door de mentor of de supervisor. Feedback dient om de volgende versie van dezelfde stagetaak of de volgende stagetaak naar een hoger niveau te brengen.

Stagetaken - Reflectie

1. Reflectieverslag 1: stageopstartsessie

De student maakt eerst een inschatting van zijn competentieontwikkeling voor zowel de generieke als de beroepsspecifieke competenties. Hij gebruikt hiervoor de competentielijst op Canvas. Dan maakt hij een reflectieverslag volgens het Ui-model van Korthagen, en reflecteert grondig en diepgaand waar hij staat bij de start van de stage. Als laatste zoomt hij in op drie competenties die hij vooral wil ontwikkelen. Hij doet dit door te beschrijven waarom hij deze competenties kiest en hoe hij ze wil ontwikkelen. Hij brengt dit alles mee naar de stageopstartsessie (papieren versie).

2. Reflectieverslag 2: supervisieactiviteit

Na de supervisieactiviteit maakt de student een reflectieverslag volgens het Spiraalmodel van Korthagen. Hij kiest zelf de focus van de reflectie: het eigen functioneren, een specifieke stage-ervaring, enkele competenties, relationele aspecten, de inhoud van de supervisieactiviteit. De diepgang van de reflectie primeert.

3. Reflectieverslag 3: stagebezoek

Na het stagebezoek maakt de student een reflectieverslag volgens het Spiraalmodel van Korthagen. De diepgang van de reflectie primeert met een duidelijke link naar de start van de stage en de drie geselecteerde competenties.

In bijlage 8 staan concrete richtvragen van Korthagen voor het opmaken van deze reflectieverslagen.

De persoonlijk ingevulde competentielijst van bij de stageopstartsessie kan de student tussentijds en finaal aanpassen en gebruiken bij de leergesprekken met stagementor en supervisor.

Specifieke stagetaken Logopedie

1. Casus

De student stelt op basis van een grondige dossierstudie een casus op. Het is belangrijk dat enkel de relevante en noodzakelijke gegevens worden geselecteerd, gecategoriseerd en gebundeld. De casus bevat tevens een uitgewerkt ICF-model (zie bijlage 3).

Inhoud (o.b.v. bestaand dossier, aangevuld met onderzoeks-, therapie- en observatiegegevens tijdens de stage):

- Personalialia: minstens naaminitialen, geslacht, geboortedatum, chronologische leeftijd; eventueel ook didactische leeftijd enz.
- Probleeminventarisatie
 - Aanmeldingsprobleem
 - Hulpvraag van de cliënt en/of zijn omgeving
 - Algemene gegevens: familiale gegevens, medische en erfelijke gegevens, psychologische en cognitieve gegevens, pedagogisch-didactische gegevens enz.
 - Logopedische aanvangsgegevens: onderzoeks- en observatiegegevens, kwantitatief en kwalitatief, met interpretatie
 - Classificerende diagnose
 - Logopedische evolutiegegevens: onderzoeks-, therapie- en observatiegegevens, kwantitatief en kwalitatief, met interpretatie
De student doet dit systematisch en werkt chronologisch binnen elke topic en subtopic: taal (fonologie, lexicon, semantiek, morfologie, syntaxis, pragmatiek), articulatie, stem enz. De synthese beperkt zich tot de laatste twee jaar indien de cliënt reeds jarenlang in behandeling is.
 - Huidige toestand
 - Algemene gegevens: familiale gegevens, medische en erfelijke gegevens, psychologische en cognitieve gegevens, pedagogisch-didactische gegevens enz.
Het betreft hier enkel wijzigingen in vergelijking met de aanvangssituatie.
 - Huidige logopedische gegevens (aanvang van de stage): onderzoeks-, therapie- en observatiegegevens, kwantitatief en kwalitatief, met interpretatie
 - ICF-model
- Probleemanalyse
 - Probleemsamenhang, inclusief motivering
Dit biedt een schematisch overzicht van alle logopedische probleemcomponenten en beïnvloedende factoren in hun veronderstelde samenhang. Het is gefundeerd, maar niettemin hypothetisch. Behandelaspecten van logopedie of andere disciplines worden niet opgenomen.
 - Gedragsanalyse(s), inclusief motivering
De student maakt minstens één relevante analyse van een complex probleemgedrag of doelgedrag. Hij baseert zich hiervoor vooral op eigen observaties.
- Verklarende logopedische diagnose
De student geeft een volledige, beschrijvende diagnose in tekstvorm (1/2-1 pagina). De tekst bevat de classificerende diagnose, kwantitatieve en kwalitatieve testresultaten om

de diagnose te staven en kort de vermoedelijk etiologie (cf. causale, uitlokkende en/of instandhoudende factoren).

- Kritische eindreflectie
De student formuleert een kritische eindbeschouwing over de therapieresultaten en stelt een voorzichtige prognose en suggesties voor verdere behandeling op met de beoogde ICF-component(en) en verantwoording.
Daarnaast beschrijft hij ook zijn eigen therapeutisch functioneren met betrekking tot de cliënt (Wat heb je al goed gedaan? Wat voelde goed? Waarom is dat goed gegaan? Wat zou je in de toekomst anders aanpakken?).

Opmerkingen:

- 8-12 pagina's
- De student gebruikt het sjabloon van 'Methodieken in de Logopedie en Audiologie' als leidraad voor de gedragsanalyses (zie bijlage 4 en 5).

2. Aanvangs- of evolutiebilans

De student stelt twee aanvangs- of evolutiebilans op volgens de richtlijnen van het RIZIV (<http://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/logopedisten>). Hij neemt hiervoor, goed voorbereid, minstens twee genormeerde en gestandaardiseerde tests of vragenlijsten af uit de limitatieve lijst. Hij verantwoordt de testkeuze met de beoogde ICF-component(en). Overige (test)gegevens kunnen opgezocht worden in het dossier van de cliënt. Idealiter wordt er één aanvangs- of evolutiebilan opgemaakt voor de cliënt van de casus.

Inhoud:

- Zie richtlijnen voor een kwalitatief bilan van het RIZIV

Opmerkingen:

- Ingevulde testformulieren of vragenlijsten worden, eveneens geanonimiseerd, aan het aanvangs- of evolutiebilan toegevoegd.
Bij het aanvangs- of evolutiebilan met betrekking tot de cliënt van de casus wordt er in de rechterbovenhoek van het bilan een handmatige en omcirkelde 'CA' genoteerd.

3. Behandelplannen

De student stelt bij het begin van de stage behandelplannen op voor cliënten waarbij hij observeert, participeert of zelfstandig werkt (zie 1.5). Enkel het behandelplan voor de cliënt van de casus wordt volledig uitgewerkt volgens de richtlijnen van dit stagevadecum. Andere behandelplannen kunnen in het klad verwerkt worden of volgens de richtlijnen van de mentor.

Inhoud:

- Aanvullend onderzoek, inclusief korte motivering
- Behandeldoelen tot einde behandeling: hoofddoelen + beoogde ICF-component(en), met verantwoording
- Behandeldoelen op korte termijn (stageperiode), inclusief subdoelen (SMART) en niveaus
 - Doelen geordend in de geplande sequentie, inclusief motivering
 - Per behandeldoel worden de interventieprocedures en logopedische technieken gegeven, inclusief motivering

Opmerkingen:

- Enkel het uitgewerkte behandelplan van de cliënt van de casus wordt verzameld in het stageschrift bij deel B: Stagetaken (zie 2.2.4). De andere behandelplannen worden tijdens de stage voorgelegd aan de mentor en supervisor voor feedback.
- In de rechterbovenhoek van het behandelplan wordt een handmatige en omcirkelde 'CA' genoteerd.

4. Therapieverslagen

De student maakt therapieverslagen van therapie sessies waarbij hij observeert, participeert en zelfstandig werkt (zie 1.5). Drie therapieverslagen per week worden volledig uitgewerkt volgens de richtlijnen van dit stagevademecum. Andere therapieverslagen kunnen in het klad verwerkt worden of volgens de richtlijnen van de mentor. Idealiter worden alle therapieverslagen van de cliënt van de casus volledig uitgewerkt.

Inhoud:

- Personalia
- Classificerende logopedische diagnose
- Aanduiding observatie, participatie of zelfstandig werken
- Therapiedoel + beoogde ICF-component(en)
- Therapieverloop
- Therapieresultaat: kwantitatief en kwalitatief, met interpretatie
- Algemeen besluit met terugkoppeling naar het therapiedoel
- Observaties
- Tips naar volgende therapie + beoogde ICF-component(en), met verantwoording

Opmerkingen:

- De student gebruikt het sjabloon van 'Methodisch handelen' als leidraad (zie bijlage 6).
- De student kan bij zelfstandig werken het therapiedoel en het therapieverloop vooraf invullen als voorbereiding op de therapie sessie en ter controle of bijsturing voorleggen aan de mentor.
- Enkel de drie volledig uitgewerkte therapieverslagen per week worden verzameld in het stageschrift bij deel B: Stagetaken (zie 2.2.4).
- Bij therapieverslagen met betrekking tot de cliënt van de casus wordt er in de rechterbovenhoek van het verslag een handmatige en omcirkelde 'CA' genoteerd.

5. Observatieverslagen

De student voert twee zinvolle observaties buiten de logopedische setting uit. Sociaal-emotioneel gedrag, aandacht, motoriek enz. kunnen tot de observatiedoelen behoren. De observatie kan, rekening houdend met de observatievraag, plaatsvinden tijdens o.a. een speeltijd, een sessie kinesitherapie of een sociale activiteit. De observaties dienen de kennis over en het inzicht in de logopedische problematiek van de cliënt te bevorderen. Idealiter gebeurt minstens één observatie bij de cliënt van de casus.

Inhoud:

- Personalia
- Observatiedoel + beoogde ICF-component(en), met verantwoording
- Operationalisering
- Context (setting, tijdstip, duur, met wie, materiaal enz.)
- Observatiegegevens (neutrale beschrijving van het geobserveerde gedrag)
- Algemeen besluit met terugkoppeling naar het observatiedoel

Opmerkingen:

- Op het moment van de registratie is er nog geen interpretatie van de feiten.
- Bij observatieverslagen met betrekking tot de cliënt van de casus wordt er in de rechterbovenhoek van het verslag een handmatige en omcirkelde 'CA' genoteerd.

2.2.3 Stagebegeleiding Stage 2/3 Logopedie

Algemeen

De student wordt gestimuleerd om alle leerkansen optimaal te benutten. Belangrijk hierbij is o.a. goed voorbereid zijn; grondig observeren, participeren en zelfstandig werken; initiatief nemen; durven proberen; gericht vragen stellen; problemen durven uiten; reflecteren en feedback vragen.

De mentor en de supervisor worden gestimuleerd om een geschikt klimaat te scheppen waarin de student kan leren en evolueren. Belangrijk hierbij is o.a. een goed modelgedrag; de student goed voorbereiden; begrijpen dat de student nog midden in het groeiproces zit; ruimte voor vragen laten; problemen durven uiten; reflectie stimuleren en faciliteren; duidelijke feedback geven waarin zowel de positieve elementen als de werkpunten aan bod komen.

De begeleiding van de student door de mentor en de supervisor bereikt diepgang door middel van leergesprekken die de rode draad vormen doorheen het stageproces. Leergesprekken kunnen op initiatief van alle partijen aangevraagd worden. Deze gesprekken kunnen informeel en formeel van aard zijn. Zowel kennisvragen (doen een beroep op het geheugen), begripsvragen (peilen naar samenhang tussen gegevens), toepassingsvragen (leiden naar zelfstandig construeren van inhoud) en denkvragen (leiden naar analyseren, ordenen, concluderen, evalueren enz.) kunnen hierbij gehanteerd worden. Leergesprekken kunnen focussen op de stageactiviteiten en de stagetaken, op het proces en het product.

Om feedback op de stagetaken (zie 2.2.2) te kunnen krijgen dient de student deze (onvolledige of volledige versie) tijdig voor te leggen aan de mentor en de supervisor.

De mentor en de student beslissen in overleg welke stagetaken (onvolledige of volledige versie) wanneer voorgelegd worden en op welke wijze dit gebeurt: digitaal of op papier. Stagetaken met betrekking tot reflectie dienen niet per sé aan de mentor voorgelegd te worden, tenzij de mentor zijn interesse hierin uit en de student dit zelf wenst.

De student legt wekelijks twee stagetaken (onvolledige of volledige versie) voor aan de supervisor via Canvas. De student beslist zelf welke taken dit zijn. De stagetaken met betrekking tot reflectie vormen een uitzondering. Deze worden verplicht binnen 3 dagen na de activiteit via Canvas gepost.

Feedback op de stagetaken (opmerkingen, aanvullingen, correcties, tips) wordt door de mentor of de supervisor genoteerd op of bij de voorgelegde versie. De versies die voorzien zijn van feedback worden door de student verzameld (zie 2.2.2) in het stageschrift (zie 2.2.4).

Om grote verschillen in begeleiding te vermijden wordt volgend schema vooropgesteld.

Tabel 3

Stagetaken en frequentie van feedback

| Stage 2/3 Logopedie | | |
|---|---|--|
| Stagetaak | Stagementor | Stagesupervisor |
| Reflectieverslag 1: stageopstartsessie | Geen feedback op de reflectietaken. | Feedback op de twee laatste reflectietaken. |
| Reflectieverslag 2: supervisieactiviteit | | |
| Reflectieverslag 3: stagebezoek | | |
| Casus | Feedback op de casus (kan meermaals). | Feedback op 2-3 stagetaken per week (per stagegroep, niet per student). Elk type van stagetaak komt aan bod. Elke student krijgt minstens 2 x persoonlijke feedback. |
| Aanvangs- of evolutiebilans | Enkel feedback op het eerste bilan (kan meermaals). | |
| Behandelplannen | Feedback op minstens het behandelplan van casus-cliënt (kan meermaals). | |
| Therapieverslagen | Feedback op minstens één therapieverslag per week. | |
| Observatieverslagen | Geen feedback op de observatieverslagen. | |
| | | |

Om de schriftelijke feedback te bundelen en te structureren worden via het stageportaal (<http://stages.thomasmore.be>) feedbackdocumenten voorzien voor de mentor (zie tabel 4). Deze feedbackdocumenten volgen de opbouw van de competentielijst (zie bijlage 1). De feedbackdocumenten worden geprint en ondertekend door de mentor en de student. De feedbackdocumenten worden verzameld in het stageschrift bij deel C: Begeleiding (zie 2.2.4).

Om opnieuw grote verschillen in begeleiding te vermijden wordt volgend tijdsschema vooropgesteld.

Tabel 4

Feedback via het stageportaal

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| Stage 2/3 Logopedie | | | |
| Stagementor | | | |
| Week 1-2 (deadline woensdag week 3) | Week 3-4 (deadline woensdag week 5) | Week 5-6 (deadline woensdag week 7) | Week 7-8 (bij voorkeur op de laatste dag) |
| Feedbackdocument algemeen | Feedbackdocument gedetailleerd | Feedbackdocument algemeen | Feedbackdocument gedetailleerd |

Supervisieactiviteit

De supervisor nodigt de student uit voor de supervisieactiviteit. Bij de supervisieactiviteit reflecteren de studenten in kleine groepen over hun eigen stage-ervaringen en functioneren, hun sterktes en ontwikkelpunten. Zij reflecteren op systematische wijze over hun doen, denken, voelen en willen in het stageproces. De supervisor hanteert hierbij een methodische aanpak, zodat studenten tot een beter inzicht komen in het eigen functioneren in al zijn facetten. De supervisor faciliteert op een veilige manier het reflecteren.

Stagebezoek

Op het einde van de stage vindt er een stagebezoek door de supervisor plaats. De supervisor contacteert de mentor om deze afspraak vast te leggen.

Tijdens dit stagebezoek worden alle tot dan ingevulde feedbackdocumenten besproken en observeert de supervisor de student tijdens een stageactiviteit. Zowel de mentor, de supervisor als de student krijgen voldoende ruimte tijdens het leergesprek. Nog niet eerder besproken elementen van feedback worden ter plaatse genoteerd door de supervisor en ondertekend door de mentor, de supervisor en de student. De supervisor bewaart dit document en voegt het nadien aan het stageschrift toe.

Indien wenselijk kan zowel de mentor, de supervisor als de student vragen om het stagebezoek te vervroegen of om meerdere stagebezoeken in te lassen.

2.2.4 Stageschrift

Het stageschrift vormt het portfolio van de stage. De student neemt het stageschrift steeds mee op stage, tijdens de supervisieactiviteit en het stagebezoek (zie 2.2.3).

Het stageschrift bevat de volgende onderdelen:

Deel A: Administratie

- Formulier van Gezondheidsbeoordeling (zie 2.1.2)
- Ondertekende stageovereenkomst m.i.v. VGM-dossier (zie 2.1.2)
- Ondertekende weekagenda's (zie 2.2.1)
- (Attest of bewijs gewettigde afwezigheid) (zie 2.2.1)

Deel B: Stagetaken (zie 2.2.2)

Opmerking: indien het stagebezoek tijdens de allerlaatste dagen plaatsvindt en het Reflectieverslag 3: stagebezoek niet tijdig afgewerkt kan worden, volstaat het indienen ervan via Canvas binnen drie dagen (zie 2.2.3).

Deel C: Stagebegeleiding

- Ondertekende feedbackdocumenten (zie 2.2.3)

Het stageschrift wordt door de student ingediend op de laatste vrijdag van de stage tussen 17:00 - 17:45 uur. De student dient de namenlijst te handtekenen als bewijs van afgifte. Lokaal wordt meegedeeld via Canvas.

2.3 Na de stage

De eindbeoordeling gebeurt door de supervisor en kan enkel plaatsvinden indien de student voldoende stage-uren gepresteerd heeft (zie 2.2.1) en het stageschrift correct heeft ingediend (zie 2.2.4). De eindbeoordeling baseert zich op alle stageactiviteiten en finale stagetaken, het volledige proces en product.

Voor de eindbeoordeling gebruikt de supervisor het beoordelingsdocument op het stageportaal (<https://stages.thomasmore.be>). Het beoordelingsdocument volgt eveneens de opbouw van de competentielijst (zie bijlage 1) en zal door de supervisor aan het stageschrift toegevoegd worden.

Bij Stage 1 Logopedie en Audiologie vormen de generieke competenties 70% van de eindbeoordeling, de beroepsspecifieke competenties 30%. Bij Stage 2/3 Logopedie vormen zowel de generieke als de beroepsspecifieke competenties 50% van de eindbeoordeling. Bij Stage 2/3 Audiologie vormen de generieke competenties 30% van de eindbeoordeling, de beroepsspecifieke competenties 70%.

Bij de eindbeoordeling wordt de 20%-regel toegepast op alle stages. Dit betekent: bij meer dan 20% van de generieke competenties of bij meer dan 20% van de beroepsspecifieke competenties < 10/20 is de eindbeoordeling maximaal 9/20. Bij meer dan 20% van de generieke competenties of bij meer dan 20% van de beroepsspecifieke competenties < 9/20 is de eindbeoordeling maximaal 8/20.

Het KB (KB 06-12-1994) betreffende de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van logopedist en het KB (KB 09-08-2004) betreffende de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van audioloog en audicien stellen dat 600u stage, met stageschrift als bewijs, 'met vrucht' moet zijn afgelegd (zie 1.4). Voor dit opleidingsonderdeel geldt dus een nultolerantie. Dit wil zeggen dat de student zijn tekort niet kan tolereren met het beschikbare tolerantiekrediet.

De nabespreking van de stage met inzage van de finale feedback in het stageschrift gaat door op expliciete vraag van de student, voor de start van stage 3 Logopedie en tijdens het standaard nabesprekingsmoment per examenperiode.

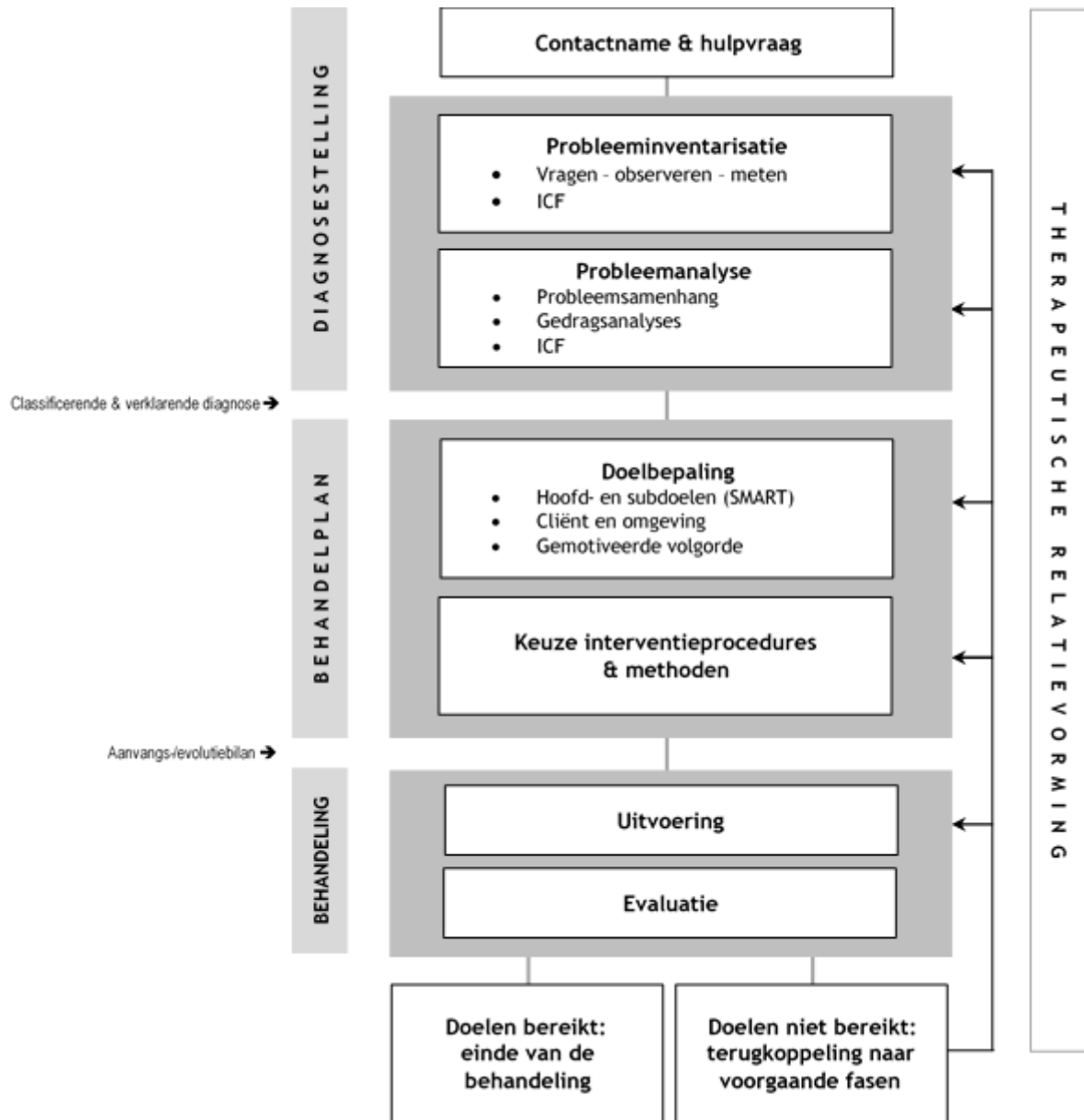
Bijlage 1: Competentielijst

| GENERIEKE competenties | |
|-------------------------|---|
| 1) Besluitvaardig | - De student durft zelf te beslissen en neemt verantwoordelijkheid op voor zijn beslissing. |
| 2) Betrokken | - De student is verbonden met de cliënt en zijn omgeving, de stagesetting, de mentor en de supervisor. Hij toont dit door de mate van tijd, aandacht, werk en inspanning die hij besteedt aan de stage. |
| 3) Contactbereid | - De student initieert contact. - De student communiceert zodat samenwerken mogelijk is. - De student integreert zich in het team. |
| 4) Empathisch | - De student heeft een open luisterhouding. - De student leeft mee met zijn gesprekspartner. Hij verplaatst zich in de situatie en gevoelens van anderen en blijft in balans. |
| 5) Flexibel | - De student schakelt vlot, ook bij wijzigingen in verantwoordelijkheden, taken, methodes, werktijden en afspraken. |
| 6) Georganiseerd | - De student werkt effectief, efficiënt en planmatig. |
| 7) Innovatief | - De student denkt in mogelijkheden en kansen en durft vernieuwend te denken. |
| 8) Kritisch | - De student verwerkt en beoordeelt informatie op basis van feiten. - De student stelt zijn eigen handelen in vraag. |
| 9) Leergierig | - De student daagt zichzelf uit om bij te leren: hij stelt vragen, zoekt dingen op, bespreekt thema's enz. |
| 10) Omgang met feedback | - De student staat open voor suggesties en begeleiding: hij ziet feedback als een leerkans en gaat ermee aan de slag. - De student gaat constructief de dialoog aan. |
| 11) Ondernemend | - De student is alert en anticipeert op kansen. - De student oppert ideeën. Hij begint spontaan in plaats van af te wachten. |
| 12) Respectvol | - De student is integer. - De student staat open voor andere normen en waarden. - De student toont respect voor materiaal. |
| 13) Stressbestendig | - De student weet welke factoren hem stress bezorgen. - De student blijft presteren in stresssituaties. Hij relativeert en ontwikkelt veerkracht. |
| 14) Zelfbewust | - De student weet wie hij is, wat hij doet en (aan)kan, wat hij voelt en wat hij wil. Hij handelt hiernaar op een gepaste manier. |

| Onderwijs- LeerResultaat | BEROEPSSPECIFIEKE Competenties STAGE 2 en 3 LOGOPEDIE |
|--|--|
| OLR 2 Assessment | 1. De student verheldert de hulpvraag. |
| | 2. De student hanteert onderzoeksinstrumenten op een correcte manier. |
| | 3. De student verzamelt gegevens op basis van bevragen, observeren en meten. |
| | 4. De student ordent deze gegevens in een ICF-model. |
| | 5. De student interpreteert alle gegevens en formuleert een diagnose. |
| ORL 3 Behandelplan | 6. De student deduceert behandeldoelen uit de probleeminventarisatie en -analyse. |
| | 7. De student identificeert en benoemt de sessiedoelen van een therapiesessie/interventie. |
| | 8. De student situeert de sessiedoelen binnen het groter geheel van behandeldoelen. |
| | 9. De student kiest de geschikte methoden en hulpmiddelen voor de therapie/interventie. |
| | 10. De student past de methoden en hulpmiddelen adequaat toe in de therapie/interventie. |
| | 11. De student geeft gepaste instructies en werkt cliëntgericht. |
| OLR 4 Coachen, trainen en adviseren | 12. De student brengt in kaart welke niet-professionele actoren (partner, ouders, mantelzorgers enz.) een rol (kunnen) vervullen bij de zorg voor de cliënt en motiveert waarom. |
| | 13. De student spreekt niet-professionele actoren aan in verband met de zorg voor de cliënt. |
| OLR 5 Samenwerken andere disciplines | 14. De student brengt in kaart welke professionele actoren (artsen, paramedici, leerkrachten enz.) een rol (kunnen) vervullen bij de zorg voor de cliënt en motiveert waarom. |
| | 15. De student spreekt professionele actoren aan in verband met de zorg voor de cliënt. |
| OLR 6 Duurzame praktijk opstarten en beheren | 16. De student handelt naar de wetgevende en administratieve vereisten. (Zie https://www.inami.fgov.be/nl/nomenclatuur/nomen/Paginas/default.aspx#Hoofdstuk_X_-_Logopedie) |
| | 17. De student toont zich bewust van zakelijke/commerciële uitdagingen in de zorg. |
| OLR 7 Mondelingen en schriftelijk communiceren | 18. De student communiceert met verzorgd taalgebruik, een adequate stem en correcte articulatie. |
| | 19. De student communiceert met gepast non-verbaal gedrag. |
| | 20. De student schrijft correct en vlot leesbaar. |
| | 21. De student hanteert gepaste taalregisters. |
| OLR 8 Ethisch verantwoord handelen | 22. De student handelt volgens de richtlijnen van de ethische en deontologische code. (Zie https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/logopedisten-ethische-deontologische-code.pdf en https://www.vvl.be/organisatie/ethische-en-deontologische-commissie) |
| OLR 9 | 23. De student handelt volgens de principes van evidence-based handelen. |

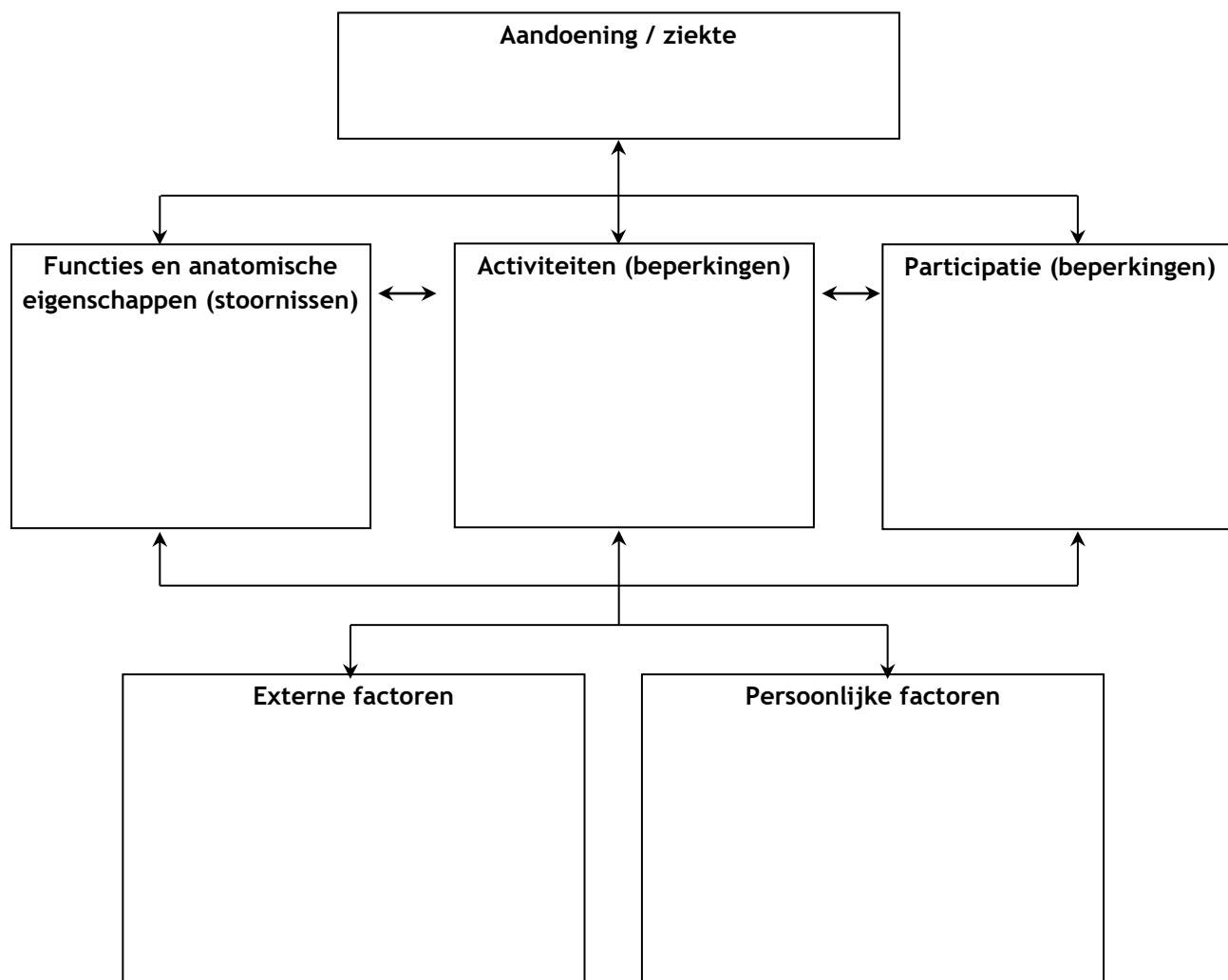
| | |
|----------------------------------|--|
| Evidence-based handelen | (Zie Stagevademeccum bijlage 7) |
| OLR 11 Kritisch reflecteren | 24. De student analyseert diepgaand en monitort realistisch zijn functioneren en competentieontwikkeling. |
| OLR 13 Internationale context | 25. De student verwerft inzicht in een andere culturele context en benadert de cliënt en de logopedische/audiologische zorg vanuit deze invalshoek (bij een internationale stage). |

Bijlage 2: Stroomdiagram



Figuur 3. Stroomdiagram van het logopedisch handelen. Overgenomen uit Meersman & Cornette, 2019.

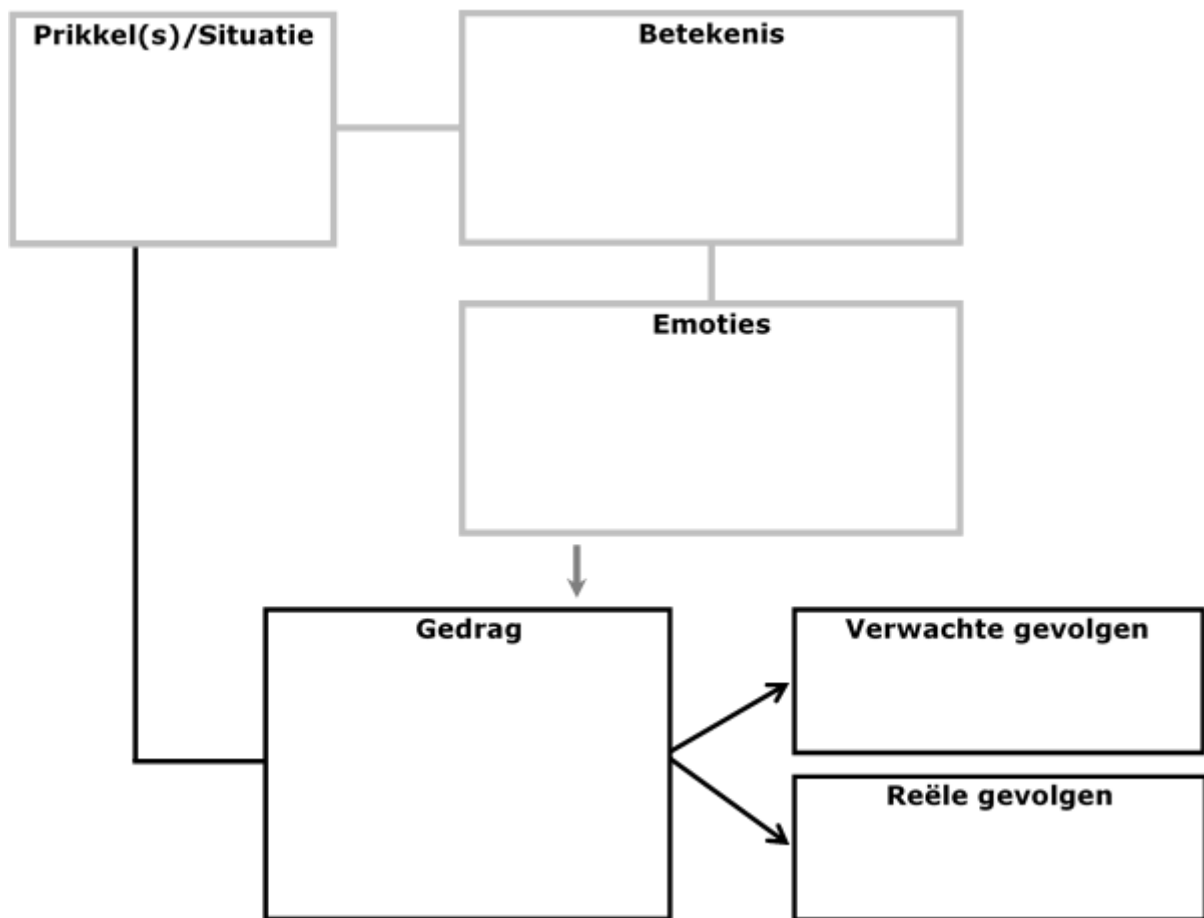
Bijlage 3: ICF-model



Figuur 4. ICF-model. Overgenomen uit *International Classification of Functioning, Disability and Health for Children and Youth (ICF-CY)*. WHO (2008). Nederlandse vertaling. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

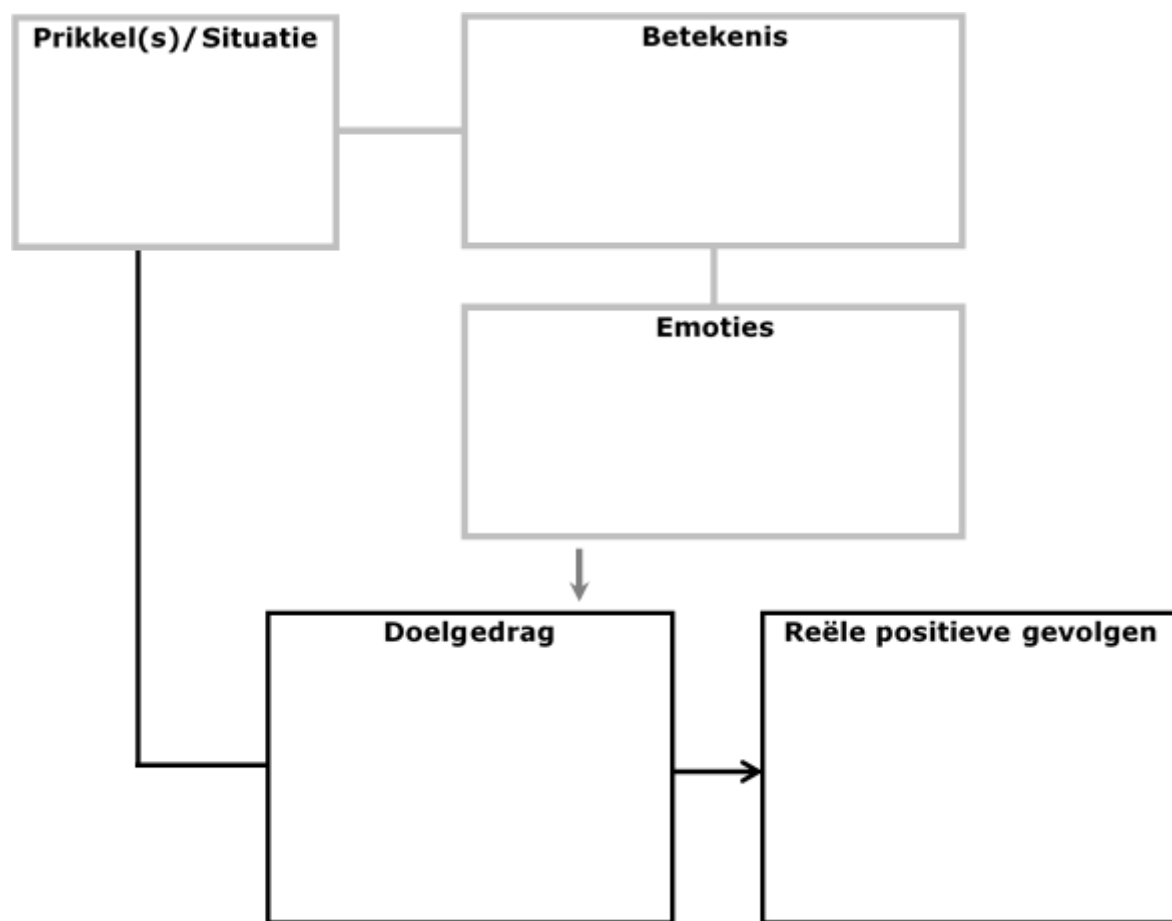
Bijkomende informatie vindt u op <https://class.who-fic.nl/browser.aspx?scheme=ICF-nl.cla>.

Bijlage 4: Gedragsanalyse probleemgedrag



Figuur 5. Gedragsanalyse probleemgedrag. Aangepast en overgenomen uit Meersman & Cornette, 2019.

Bijlage 5: Gedragsanalyse doelgedrag



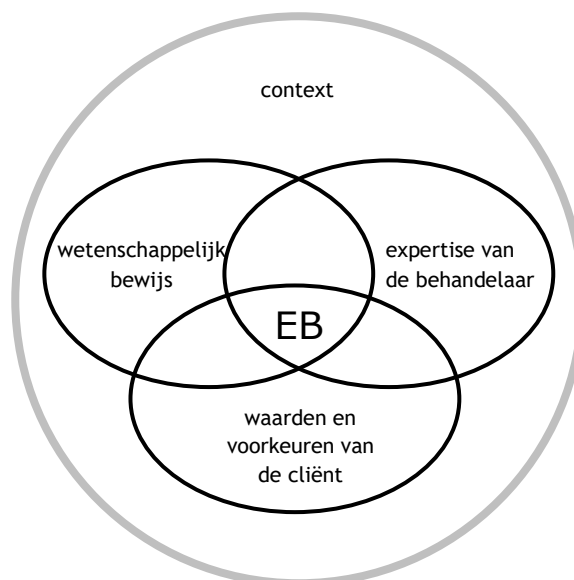
Figuur 6. Gedragsanalyse doelgedrag. Aangepast en overgenomen uit Meersman & Cornette, 2019.

Bijlage 6: Therapieverslag

| Titel, datum, personalia, classificerende diagnose | | Observatie/participatie/zelfstandig werken |
|---|---|--|
| Doel | Verloop | Resultaat |
| Nummer je SMART geformuleerde sessiedoelen en zorg ervoor dat ze impliciet of expliciet een norm bevatten. Vermeld per doel de beoogde ICF-component(en). 1. (...) 2. (...) 3. (...) | Per doel minimum één concrete oefening. Houd dezelfde nummering aan. Geef daarin aan: <ul style="list-style-type: none"> • Kort, in één zin, de aard van de activiteit. • Modificatieprocedures: schrijf de instructies letterlijk uit; benoem de modificatieprocedures en specificeer hoe je ze concreet zult aanwenden. Bijv.: Hoé en wat zal je modellen? Welke concrete prompts zal je hoé hanteren? Welke stappen voorzie je in de exposure-procedure? Hoe drijf je geleidelijk de moeilijkheidsgraad op? • Logopedische technieken: Tip: raadpleeg je cursus voor het onderscheid tussen procedures en technieken. • Concreet materiaal: Bijv.: Welke oefening(en) uit een bestaand programma? Welke concrete oefenitems? Welke 'attributen'? • Bekrachtigingsmethode: wees zo specifiek mogelijk: continu of intermitterend? Negatief of positief? Sociaal, materieel, activity reinforcement? • Andere bijzonderheden: Bijv. zit de therapeut naast of tegenover het kind; hoe plan je te reageren op ongewenst gedrag? • Belangrijk: suggestie(s) voor <ul style="list-style-type: none"> - niveauverhoging - niveauverlaging Tip: Tracht precies en bondig te formuleren, d.w.z. geen volzinnen; telegramstijl is OK! | Geef <i>per oefening</i> de concrete resultaten (d.w.z. de concrete responsen op de oefeningen en oefenitems). Hanteer weerom dezelfde nummering. Doe dat in de mate van het mogelijke zowel kwantitatief als kwalitatief: <ul style="list-style-type: none"> • Kwantitatief: Hoeveel oefenitems kwamen aan bod? Hoeveel daarvan werden correct uitgevoerd? Belangrijk in geval het doelgedrag niet werd vertoond: wat was het foute 'antwoord' of op welke wijze werd de handeling foutief uitgevoerd? Bijv.: <i>11/18 volledig zelfstandig correct. 2/18 correct met hulp (...). 5/18 fout</i> • Kwalitatief: geef de concrete, foute responsen elk afzonderlijk weer en analyseer de fouten. Tips: <ul style="list-style-type: none"> - Interpreteer hier nog niet waarop deze fouten in hun totaliteit mogelijk wijzen; dat doe je hieronder bij je besluiten. - Juiste/correcte responsen hoeft je niet te noteren. - Maak het jezelf gemakkelijk: voorzie in je voorbereiding een apart blad met de oefenitems, waarop je aanduidingen kan maken. Je hoeft die responsen dan niét hier nog eens over te nemen. Verwijs gewoon naar het bijgevoegd blad. |
| | Algemeen besluit Neem de nummering van je sessiedoelen hier terug over. Let op: er zijn altijd evenveel besluiten als er sessiedoelen via oefeningen aan bod zijn gekomen. <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Beheerst.</i> 2. <i>Norm nog niet behaald. Splitsen in lettergrepen (basisvoorwaarde voor deze oefening) blijkt nog onvoldoende beheerst.</i> 3. <i>Kwam nog niet aan bod.</i> | |
| Observaties: Noteer hier observaties en bedenkingen die weliswaar belangrijk kunnen zijn, maar verder buiten de doelstellingen van deze specifieke sessie vallen. (Bijv. <i>'Mittes concentratie lijkt bijzonder laag. Vermoeidheid? Aandachtsprobleem?'</i> Observaties m.b.t. de oefeningen zelf, horen thuis bij 'Resultaat'. | | |
| Tips voor de volgende therapiesessie: Leid deze af uit het 'Algemeen besluit'. Als bijv. uit de gemaakte fouten een ander, onderliggend probleem aan het licht is gekomen (in bovenstaand voorbeeld bijv. het <i>nog niet kunnen splitsen in lettergrepen</i>), dan kan dit de eerstvolgende sessie een doel worden waarvoor oefeningen worden bedacht. Vermeld de beoogde ICF-component(en), met verantwoording. | | |

Bijlage 7: Evidence-based handelen

De essentie van Evidence-based handelen komt tot uiting in onderstaande figuur (5): de logopedist/ audioloog richt zich voor zijn keuze van assessment- of behandelmethoden altijd op de meest betrouwbare resultaten uit actuele research ('bewijs'). Hij gebruikt zijn eigen kennis en expertise om die methode therapeutisch zo te vertalen dat ze optimaal tegemoetkomt aan de specifieke noden en wensen van de cliënt en zijn omgeving.



Figuur 5. De drie componenten van het Evidence-based handelen.

De fasen van EBP

De methode van Evidence-based handelen bestaat uit minimaal vijf stappen die ook wel de cyclus van de vijf A's wordt genoemd. Het startpunt is altijd een concrete, klinische vraag - bijvoorbeeld welk assessmentinstrument best te gebruiken of welk behandelprogramma best te kiezen voor een bepaalde cliënt. Vervolgens doorloopt de logopedist/audioloog de volgende stappen:

1. *Assess:* Onderzoek en identificeer het klinisch probleem.
2. *Ask:* Formuleer het als een beantwoordbare (PICO) vraag.
3. *Acquire:* Zoek en selecteer in vakliteratuur en/of wetenschappelijke databanken de beste beschikbare kennis die de vraag kan beantwoorden.
4. *Appraise:* Beoordeel kritisch de gevonden research: is het bewijs valide, betrouwbaar en toepasbaar?
5. *Apply:* Maak een keuze die aansluit op de wensen en noden van de cliënt en de omstandigheden en voer ze uit.

Evalueer ten slotte het resultaat van deze beslissing. (Meersman & Cornette, 2019)

Bijlage 8: Reflectietaken

| |
|--|
| Richtvragen bij het Spiraalmodel (Korthagen) |
|--|

Fase 1: Handelen, ervaren (=fase 5 van de eventuele voorgaande cyclus)

- 1) Wat wilde ik bereiken?
- 2) Waar wilde ik op letten?
- 3) Wat wilde ik uitproberen?

Fase 2: Terugblikken

- 4) Wat gebeurde er concreet?
 - Wat wilde ik?
 - Wat deed ik?
 - Wat dacht ik?
 - Wat voelde ik?
 - Wat denk ik dat de anderen wilden, deden, dachten en voelden?


Fase 3: Bewustwording van essentiële aspecten

- 5) Hoe hangen de antwoorden op vorige vragen met elkaar samen?
- 6) Wat betekent dit nu voor mij?
- 7) Wat is dus het probleem (of de positieve ontdekking)?

Fase 4: Alternatieven

- 8) Welke alternatieven (oplossingen of manieren om gebruik te maken van mijn ontdekking) zie ik?
- 9) Welke voor- en nadelen hebben die?
- 10) Wat neem ik me nu voor ten aanzien van de volgende keer?

| Richtvragen bij het Ui-model (Korthagen) | |
|---|---|
| Omgeving | <ul style="list-style-type: none"> - Welke ervaring heb ik opgedaan? - Hoe zag die ervaring eruit? - Wat gebeurde er precies? - Welke invloed had de omgeving op mijn gedrag? - Wat raakt mij in deze situatie? |
| Gedrag | <ul style="list-style-type: none"> - Wat deed ik in die situatie? - Hoe deed ik dat? - Op welk punt was ik over mezelf het meest tevreden? - Wat was mijn invloed op de situatie? - Hoe had ik nog meer invloed kunnen uitoefenen? - Zie ik overeenkomsten met andere situaties? |
| Competenties | <ul style="list-style-type: none"> - Welke sterke kanten, talenten, kwaliteiten kwamen naar voren? - Hoe kwamen die naar voren? - Wat heb ik nodig om die in andere situaties ook te laten gelden? - Welke zwakke kanten kwamen naar voren? - Hoe kwamen die naar voren? - Wat heb ik nodig om dat in andere situaties te voorkomen? - Hoe kan ik dat laten lukken? - Wat zou ik dan moeten kunnen of afleren? - Zie ik overeenkomsten met andere situaties? |
| Overtuigingen | <ul style="list-style-type: none"> - Wat vind ik belangrijk in dit voorval? - Welke waarden van mij worden hier zichtbaar? - Welke normen worden hier zichtbaar? - Welk opvattingen/overtuigingen spelen vaak een rol in mijn functioneren? - Zie ik overeenkomsten met andere situaties? |
| Identiteit | <ul style="list-style-type: none"> - Hoe zie ik mezelf in de situatie? - Wat motiveert mij in dit voorval? - Welke rol neem ik in? - Komt ik tot mijn recht? - Welke patronen (subpatronen) kom ik tegen in dit voorval? - Wil ik zo blijven handelen/werken? - Past dat bij me? - Wat is voor mij het belangrijkste? - Welke nieuwe uitdagingen zie ik? - Zie ik overeenkomsten met andere situaties? |
| Betrokkenheid | <ul style="list-style-type: none"> - Wat drijft mij? - Wat zijn mijn diepste wensen? - Welke zingeving zit hierin? - Hoe maakt deze ervaring me rijker/wijzer? - Welke levenslessen zit hier voor mij in? |

| Reflectiekader | | |
|--|--|--|
| Spiraalmodel | | Ui-model |
| Fase 1 (5) Handelen/ervaren | | |
| Fase 2 Terugblikken | <p>Lift</p> <p>Doen</p>  | <p>Niveau 1 Omgeving</p> <p>Niveau 2 Gedrag</p> <p>Niveau 3 Competenties</p> <p>Niveau 4 Overtuigingen</p> |
| Fase 3 Bewustwording van essentiële aspecten | | <p>Niveau 4 Overtuigingen</p> <p>Niveau 5 Identiteit</p> <p>Niveau 6 Betrokkenheid</p> |
| Fase 4 Alternatieven | | |

Figuur 6. Reflectiekader. Aangepast overgenomen uit Coppens, H., Lowette, A. & Vanhulle, H. (2020). *Persoonlijke en Professionele Ontwikkeling* [onuitgegeven cursus], 2020. Antwerpen: Thomas More, Bachelor Logopedie en Audiologie.

Bijlage 9: Referenties

Coppens, H., Lowette, A. & Vanhulle, H. (2020). *Persoonlijke en Professionele Ontwikkeling* [onuitgegeven cursus], 2020. Antwerpen: Thomas More, Bachelor Logopedie en Audiologie.

Departement Logopedie en Audiologie. (2002). *Geïntegreerd stagemodel Logopedie en Audiologie*. [Onuitgegeven intern document]. Antwerpen: Thomas More.

Dewulf, L. (2016). *Ik kies voor mijn talent*. Herwerkte editie. Tielt: Lannoo Campus.

Ethische en deontologische code van de logopedisten. Beschikbaar op

<https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/logopedisten-ethische-deontologische-code.pdf>

<https://www.vvl.be/organisatie/ethische-en-deontologische-commissie>

Geenen, M.J. (2010). *Reflecteren. Leren van je ervaringen als sociale professional*. Bussum: Coutinho.

Koninklijk besluit (KB 06-12-1994) betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van logopedist en houdende vaststelling van de lijst van de technische prestaties en van de lijst van handelingen waarmee de logopedist door een arts kan worden belast. Beschikbaar op <http://www.ejustice.just.fgov.be>

Korthagen, F., & Vasalos, A. (2002). Niveaus in reflectie: naar maatwerk in begeleiding. *Tijdschrift voor Lerarenopleiders*, 23(1), 29-38.

Korthagen, F., & Lagerwerf, B. (2008). *Leren van binnenuit. Onderwijsontwikkeling in een nieuwe tijd*. Houten: Uitgeverij H. Nelissen.

Meersman, M., & Cornette, C. (2019). *Doelgerichte gedragsverandering in de logopedie en audiologie*. Antwerpen: Thomas More, Bachelor Logopedie en Audiologie.

Onderwijs- en examenreglement Thomas More Academiejaar 2020-2021. (2020). Antwerpen: Thomas More. Beschikbaar op https://www.thomasmore.be/sites/default/files/2020-2021_OER_Thomas%20More.pdf

Ranty, V., van Gorp, S., Priem, J. (2020). *De lerende professional*. Amsterdam: Boom.

van der Sanden, J. (2001). *Opleiden vanuit een constructivistisch perspectief*. In: Kessels, J.W.M. & Poell, R.F. (2001). (Red) *Human Resource Development: organiseren van het leren*. Alphen aan den Rijn: Samsom.

WHO (2008). *International Classification of Functioning, Disability and Health for Children and Youth (ICF-CY)*. Nederlandse vertaling. Houten: Bohn Stafleu van Loghum. Beschikbaar op <https://class.who-fig.nl/browser.aspx?scheme=ICF-nl.cla>.