

Stagehandleiding jaar 3

*Als verloskundige aan het werk
in alle facetten van de geboortezorg*

2021-2022

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm, of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de Verloskunde Academie Amsterdam en/of de Verloskunde Academie Groningen.

Colofon

September 2021

Verloskunde Academie Amsterdam
Vlaardingenlaan 1
1059 GL Amsterdam
Tel 020 495 3456
www.verloskunde-academie.nl

Verloskunde Academie Groningen
Dirk Huizingastraat 3-5
9713 GL Groningen
Tel 050 207 1900
www.verloskunde-academie.nl

Inhoud

Inhoud.....	3
Inleiding	4
Geniet van je stage en veel succes!	4
Contactpersonen	4
Planning.....	5
Inhalen stages	5
Handig om te weten	5
Vorbereiding op de stage	6
Kennismakingsgesprek	6
Onderdelen stage	8
Wettelijke verrichtingen	8
Activiteitenlijst.....	9
Toetsing stage	11
Deeltaken per leerlijn	12
Algemeen: onvoldoende PG	16
Tijdens de stage	19
Aanwezigheid	19
Activiteiten	19
KPB	19
Contact tijdens de stage.....	20
Na afloop van de stage.....	21
Stageterugkomactiviteiten	21
Andere vormen van stage	22
IPE (Inter Professionele Educatie)	22
VOOV	22
Buitenlandstage.....	23
Bijlage 1 Logboek en feedback	24
Bijlage 2 Beoordelingsformulier klinische les	26
Bijlage 3 Items voor Professioneel Gedrag AVAG	29

Inleiding

De verloskunde stage in jaar 3 – *Als verloskundige aan het werk in alle facetten van de geboortezorg* – bestaat uit twee delen van tien weken. Je loopt ongeveer acht weken stage in een eerstelijns verloskundepraktijk en twaalf weken in de klinische setting. Deze weken zijn verdeeld over de stageperiodes 3.1 en 3.2.

Per stageperiode worden stageterugkomactiviteiten (STA) georganiseerd om de verbinding tussen de theorie en de praktijk te leggen. De STA dagen vinden plaats op de opleiding. Het supervisietraject van de leerlijn Professionaliseren wordt onder andere tijdens de STA gepland.

In deze handleiding vind je alle informatie die je nodig hebt over de stage. Zie voor de STA de handleiding STA dagen.

Geniet van je stage en veel succes!

Contactpersonen

Stagecoördinatoren VAA

Claartje Hart
Godelief Maasen
Kirsten Hoijtink
Sonja Blanken

Stagebureau.vaa@inholland.nl

Claartje.Hart@inholland.nl
Godelief.Maassen@inholland.nl
Kirsten.Hoijtink@inholland.nl
Sonja.Blanken@inholland.nl

Stagecoördinatoren VAG

Henriette van Wijk
Katja van Groesen

Stagebureau.vag@inholland.nl

Henriette.vanWijk@inholland.nl
Katja.vanGroesen@inholland.nl

Planning

Inhalen stages

De nog in te halen stageweken uit stageperiode 2.1 (door corona of anderszins), loop eerst tijdens stageperiode 3.1. Ondanks dat de gemiste weken uit jaar 2 waarschijnlijk eerstelijns stage weken zijn kan het zijn dat je start met je stage in de tweedelijns. Het is namelijk voor de planning niet haalbaar om iedereen te laten starten in de eerstelijns.

Je haalt gemiste stage weken 'chronologisch' in per stageperiode. Uiteindelijk worden de resterende stageweken in jaar 4 na de minor gepland en voorafgaand aan je keuzestage.

Je nodigt de SBC uit nadat je het aantal gemiste weken stage uit stageperiode 2.1 hebt gelopen. Stageperiode jaar 2 is nu compleet. Nogmaals; het gaat erom dat je het AANTAL gemiste weken inhaalt daarbij gaat het niet om de setting in 1e/2e lijn. Uiteindelijk zorgt de planning dat je in totaal voldoende stage hebt gelopen in de eerste en tweede lijn.

Je nodigt de SBC uit voor de validering van stage 2.1 voor PG, KPB's (ook als je ze nog niet allemaal hebt behaald), verrichtingen en activiteitenlijst vanuit stageboekje 2.1

Let steeds goed op dat je in Scorion het juiste stageboekje gebruikt, dit is noodzakelijk voor de SBC om je stage z.s.m. te kunnen valideren. Nodig opleiders steeds uit vanuit het stageboekje dat hoort bij de stageperiode die je op dat moment loopt. De inhaalstage betreft namelijk meestal weken uit een eerdere stageperiode.

Handig om te weten

Mocht je op de hoogte zijn van een mogelijke (nieuwe) stageplaats geef dit dan door aan de planner zodat zij/ hij de praktijk/kliniek kan benaderen. Het is **niet** toegestaan om op eigen initiatief een stage te regelen, ook niet voor episiotomieën tijdens je 1e lijns stage. Met het zelf regelen van stageplekken benadeel je mogelijk andere vio's en/ of het werk van de planners.

Een voorwaarde voor aanvang van de stage is dat de opleiding in het bezit is van een beschermende titerbepaling van Rubella en Hepatitis B. Zie OER (3.12.4) en studiegids.

Mocht je een stage in het buitenland doen denk er dan aan dat je de stage in Nederland kan pas hervatten als de uitslag van de MRSA-test negatief is. Let hier dus op bij je planning! Zie hiervoor ook de stagehandleiding buitenland.

Doordat de cao-ziekenhuizen is aangepast wordt er in sommige ziekenhuizen een vergoeding gegeven als een stage langer dan 4 weken duurt. Wij hebben als opleiding hier geen invloed op of een ziekenhuis dit betaalt of niet.

Vragen over de planning kun je mailen naar:

VAA: Linda Koene of Mieke Brouwers

Stageplanning.vaa@inholland.nl

VAG: Jan Hooijer

Stagebureau.vag@inholland.nl

Vorbereiding op de stage

Maak voorafgaand aan de stage een plan van aanpak, op basis van je persoonlijke beginsituatie, je leerdoelen en de toetsing van de stage. Gebruik het formulier *Samenwerkingsafspraken stage*, wat in Scorion staat.

Lees, voordat je begint met je stage in de kliniek, de documenten van de betreffende kliniek goed door. Deze informatie staat met alle benodigde contactgegevens in het stageplansysteem:

VAA <https://stagevaa.verloskunde-academie.nl/merlin/login?edit=true>

VAG <https://stagevag.verloskunde-academie.nl/merlin/login?edit=true>

Let op:

- Voor sommige klinieken is het noodzakelijk dat je je **8 weken voor de aanvang van je stage** aanmeldt.
- E-mails van ziekenhuizen komen soms in je spam box terecht, houd die dus ook in de gaten.

Kennismakingsgesprek

Plan twee weken voor de stage een kennismakingsgesprek. Zorg ervoor dat het formulier *samenwerkingsafspraken stage* vóór het gesprek in het bezit is van de stagebegeleider.

Besprek met de opleider de haalbaarheid van het plan van aanpak en de wederzijdse verwachtingen. Stem het dienstrooster en de planning af op de deeltaken die je wilt laten beoordelen en de activiteiten die je wilt gaan uitvoeren tijdens de stage.

Laat, om inzicht te geven in je niveau van functioneren, zien welke vaardigheidstoetsen en deeltaken je hebt behaald en welke verrichtingen en activiteiten je al hebt afgetekend. Vertel welke kwaliteiten je bezit en wat jouw leerdoelen zijn voor de stage. Neem een aankondiging mee voor in de koffiekamer (dus voor personeel), waarin je jezelf presenteert als verloskundestudent (wie je bent; welk jaar; data van de stage; foto etc.).

Tijdens het gesprek spreek je momenten af voor evaluaties. Houd daarbij rekening met het voltooien van de laatste beoordeling vóór het einde van de stage.

Leg alle afspraken vast op het formulier *samenwerkingsafspraken stage* in Scorion.

Het advies is om je stage dagelijks te evalueren, bijvoorbeeld aan het einde van elke stagedag. Dat kan kort in vijf à tien minuten, dat kan met behulp van de Pendleton regels. Het is raadzaam een logboek bij te houden waarin je op je eigen functioneren reflecteert (bijlage 1). Dit kun je voorleggen aan de stagebegeleider voor accordering en aanvullende feedback.

Pendletonregels

- De feedbackgever vraagt de lerende twee of drie goede punten te benoemen
- De feedbackgever noemt twee of drie goede punten
- De feedbackgever vraagt de lerende twee of drie verbeterpunten te benoemen
- De feedbackgever noemt twee of drie verbeterpunten
- De feedbackgever vat het gesprek samen.

Tot slot: Er wordt aanbevolen om bepaalde kennis en vaardigheden op te frissen, zoals:

- Uitwendig onderzoek; handgrepen van Leopold en de interpretatie ervan; GROW-methode
- RR meten
- Venapunctie; capillaire bloedafname
- Anamnese afnemen; consult voeren, ALECOBO
- Lab uitslag “zwangere bloed” (interpretatie & uitleg aan zwangere)
- Routine schema prenatale zorg
- Adviezen bij veel voorkomende klachten in de zwangerschap, bv. misselijkheid; bandenpijn; vaginale afscheiding; harde buiken (uiteraard nadat je hebt uitgevraagd en je conclusie is dat het fysiologie is)
- Veelgebruikte standaarden als hypertensie, anemie, serotiniteit: doornemen en weet waar je standaarden/richtlijnen/praktijkaarten kunt vinden
- VT: POVASI
- Partus in AAV (ontwikkelen neonat); nageboortetijdperk (o.a. handgreep van Küstner)
- Zetten episiotomie
- Lichamelijk onderzoek neonat
- CTG beoordelen: FIGO-richtlijnen (*tip: kopie in je zak bij stage 2^e lijn*)
- Hechttechniek; anatomie bekkenbodem; infiltreren; episiotomie zetten (*tip: oefen je hechttechniek veel (kan thuis), zodat je dat goed kunt, dan kun je je tijdens het hechten focussen op de anatomie*)
- Kraambed controles: aandachtspunten per dag postpartum
- Borstvoeding: veel voorkomende vragen als hoe vaak voeden? hoelang voeden? kolven; tepelkloven, etc.
- Praktijkaarten KNOV bestuderen, bijvoorbeeld hypertensie, anemie (*tip: print de meest voorkomende voor op je bureau*)
- Hyperbilirubinemie, bestudeer de site: www.babyzietgeel.nl

Onderdelen stage

Wettelijke verrichtingen

Houd je verrichtingen tijdens de stage op papier bij. Alle verrichtingen dienen door de opleider in Scorion te worden ingevoerd en gevalideerd aan het eind van je stage.

De baringen laat je afzonderlijk valideren in Scorion door de verloskundige met wie je die baring begeleidde.

In de studiegids staat de *Verrichtingenlijst uniforme verrichtingen*. Daarin staat het totaal aantal te behalen verrichtingen gedurende de opleiding en de omschrijving van de verrichtingen en de voorwaarden voordat je een verrichting mag laten aftekenen.

Om de in de *OER art. 3.12 lid 5 en 6 beschreven verrichtingen* tijdens de stage te mogen uitvoeren, moet je de desbetreffende vaardigheidstoetsen hebben behaald. Voor de stuit, schouderdystocie, HPP en reanimatie neonaat geldt dat de toets geldig moeten zijn om deze handelingen te mogen uitvoeren.

Het *Aftekenformulier baringen* en de *Aftekenlijst verrichtingen stage* zijn in 2021 aangepast om bijzondere verrichtingen/activiteiten beter te registreren. Je leest hieronder welke specifieke informatie moet worden vastgelegd op het *Aftekenformulier baringen* en de *Aftekenlijst verrichtingen stage*, uiteraard alleen als dat van toepassing is voor die baring/stage. Daarnaast kun je voor je eigen administratie ook andere informatie in de vrije schrijfruimte van het *Aftekenformulier baring* te zetten.

WAT VUL JE VOORTAAN IN BIJ DE VRIJE SCHRIJFRUIMTE?

-uiteraard alleen indien van toepassing-

1. *Aftekenformulier baringen:*

In de vrije schrijfruimte zet je, indien van toepassing:

De VIO heeft:

- zelfstandig een episiotomie gezet;
- zelfstandig een episiotomie **volledig** gehecht
- zelfstandig een ruptuur **volledig** gehecht, graad van de ruptuur specificeren
- baring stuit actief bijgewoond
- baring gemelli actief bijgewoond

Bovenstaande informatie, inclusief voorbeelden, vind je terug in het uitklap venster van het *Aftekenformulier baringen in Scorion*.

2. *Aftekenlijst verrichtingen stage:*

In de vrije schrijfruimte zet je, indien van toepassing, het **volgnummer*** van het aftekenformulier baring waarin je één van de volgende verrichtingen of partus stuit/gemelli hebt laten aftekenen:

- zelfstandig een episiotomie gezet;
- zelfstandig een episiotomie **volledig** gehecht
- zelfstandig een ruptuur **volledig** gehecht, graad van de ruptuur specificeren
- baring stuit actief bijgewoond
- baring gemelli actief bijgewoond

Behalve het volgnummer geef je aan om **welke van deze verrichting(en)/activiteiten** het gaat.

Bovenstaande informatie, inclusief voorbeelden, vind je terug in het uitklap venster van de *Aftekenlijst verrichtingen stage*.

NB:

1. Dit is je 'bewijs' dat je deze verrichting en/of partus stuit/gemelli hebt gedaan, **indien deze informatie ontbreekt telt het niet mee als verrichting/partus gemelli/stuit**.
2. Bij partus stuit en gemelli zal het vaak zo zijn dat je niet de partus mag aftekenen (omdat je niet aan de criteria voor het aftekenen van een partus voldoet), terwijl je de partus wel hebt bijgewoond. In dat geval geef je in de verrichtingenlijst aan dat je de partus niet zelf hebt gedaan, maar wel hebt bijgewoond en de datum waarop dat was.

***Waar vind je het volgnummer van de baring?**

In Scorion bij *Registratie Baringen* zie je achter het *Aftekenformulier Baringen* tussen haakjes het volgnummer (zie rode cirkel in figuur 1).

LET OP: het volgnummer en het partusnummer kunnen verschillend zijn!

Figuur 1. Volgnummer aftekenformulier baringen.



☐	Titel	Begindatum	Einddatum	Status	Voortgang	Ingevulde	Ingevuld f
☐	2016 Aftekenformulier baringen (001)	07-04-2020	17-04-2020	Gesloten			
☐	2016 Aftekenformulier baringen (002)	01-03-2021	05-03-2021	Gesloten			
☐	2016 Aftekenformulier baringen (003)	01-03-2021	15-03-2021	Gesloten			

Zie studiegids: *Verrichtingenlijst uniforme verrichtingen* voor het totaal aantal te behalen verrichtingen gedurende de opleiding en de voorwaarden wanneer je een verrichting mag laten aftekenen.

Actief bijwonen partus stuit en gemelli

Het actief bijwonen van een gemelli partus en een stuitpartus behoort tot de wettelijke eisen. Je hebt een inspanningsverplichting om dit te behalen en dat kan soms lastig zijn. Mocht zich de kans voor doen tijdens je klinische stage om dit te behalen, dan adviseren we je om die kans te benutten.

Activiteitenlijst

Uitgevoerde activiteiten laat je door de opleider aftekenen op de *Aftekenlijst activiteiten* (zie Studiegids). Dit doe je tijdens de stage op papier en aan het eind van de stage in Scorion. Zorg dat je de lijst bij je hebt en wees alert als je mee kunt naar een activiteit bijvoorbeeld een sectio bijwonen of een versie.

Op de studiegids staan de activiteiten die tijdens de stages bijgewoond dienen te worden, inclusief de totaal te behalen aantallen. Daarnaast is vermeld in welke stage de activiteiten het beste behaald kunnen worden. De activiteiten kunnen ook in andere stages worden bijgewoond en afgetekend.

CTG's

Vanaf studiejaar 2020-2021 zijn de aantallen voor de bij te beoordelen CTG's aangepast op de activiteitenlijst. Het aantal antenatale CTG's is verhoogd naar 30 en het aantal natale CTG's is verhoogd naar 50. (was beide 10x). Je mag meerdere CTG beoordelingen tellen bij 1 zwangere/barende. Deze nieuwe aantallen gelden voor de vio's vanaf cohort 2018. Voor cohort 2017 en eerder geldt voor beide items 10x.

PAN

Gedurende de opleiding worden er twee Perinatale Audit Nederland (PAN) bijeenkomsten bijgewoond. Om dit te behalen adviseren we om bij aanvang van elke verloskunde stage tijdens de hele opleiding (dus zowel in de 1e als in de 2e/3e lijn) te informeren of er **gedurende de stageperiode** een PAN gepland is in het regio ziekenhuis van de verloskunde praktijk of in het ziekenhuis waar je stage loopt. Van tevoren opgeven is (meestal) noodzakelijk. Het is een vereiste van de PAN organisatie dat je stage loopt in desbetreffende VSV regio of ziekenhuis om de PAN bij te kunnen wonen. Mocht er een casus waar je zelf bij betrokken was worden besproken in een audit buiten de stageperiode dan kun je je ook opgeven.

Toetsing stage

Elk document dat je laat aftekenen door een opleider moet via een **werkmailadres** van de opleider worden aangevraagd.

De toetsing tijdens de stage bestaat uit beoordeling van:

- De uitvoering van deeltaken per leerlijn;
- Je professionele gedrag;
- De uitvoering van de wettelijke verrichtingen en activiteiten.

Toetsen stage semester 3.1		EC
9 Deeltaken Klinisch redeneren en handelen KPB	summatief	7
Deeltaak Wetenschap Klinische les	summatief	2
PG Stage	summatief	3
Wettelijke verrichtingen en activiteiten	summatief	3
Totaal		15

Toetsen stage semester 3.2		EC
10 Deeltaken Klinisch redeneren en handelen KPB	summatief	7
PG Stage	summatief	3
Wettelijke verrichtingen en activiteiten	summatief	3
2x PPO schrijven en bespreken (DT 15.3a)	formatief	1
Bijdrage leveren aan supervisie traject medestudenten (DT 16.3)	summatief	1
Totaal		15

Deeltaken per leerlijn

■ Leerlijn Klinisch Redeneren en Handelen

Tijdens stage 3.1 en 3.2 worden 19 deeltaken getoetst met een Korte Praktijk Beoordeling (KPB). De beoordelingscriteria voor de deeltaken vind je in de betreffende KPB's in de studiegids. De KPB's kun je naar eigen inzicht verdelen over de twee stageperioden. We adviseren je echter om de deeltaken met (1) in stageperiode 3.1 te behalen en deeltaken met (2) in stageperiode 3.2.

De KPB's 2.3d en 7.3 worden beoordeeld met behulp van KPB's die zijn opgebouwd volgens de methodiek van het Shared Decision Making-model.

Bij het werken met deel- en eindtaken moeten jij en je opleider ervan uit kunnen gaan dat je de taken na een voldoende beoordeling verder zelfstandig kunt uitvoeren.

KET 1	Het preconceptionele consult verrichten	
Jaar 3	1.3	Een preconceptioneel consult uitvoeren bij cliënten met een belaste anamnese en/of afwijkende bevindingen

KET 2	Het prenatale spreekuur verrichten	
Jaar 3	2.3d	Een counseling prenatale screening uitvoeren
	2.3c	Een prenataal consult uitvoeren, inclusief interprofessioneel overleg
	2.3b	Een prenataal consult uitvoeren bij een cliënte met een afwijkend verloop van de zwangerschap met bijbehorende diagnostiek
	2.3a	Een prenataal consult uitvoeren bij een cliënte met een normaal verloop van de zwangerschap

KET 3	Het telefonische spreekuur verrichten	
Jaar 3	3.3 (2)	Beleid formuleren naar aanleiding van een triage bij een telefonisch consult
	3.3 (1)	Beleid formuleren naar aanleiding van een triage bij een telefonisch consult

KET 4	De partusdienst verrichten	
Jaar 3	4.3c	Een baring begeleiden gericht op het stimuleren van fysiologische aspecten bij een vaak voorkomend afwijkend verloop van de baring en daarbij beleid formuleren en uitvoeren
	4.3b	Een baring begeleiden met een vaak voorkomend afwijkend verloop en daarbij beleid formuleren
	4.3a	Een baring begeleiden met een normaal verloop en daarbij beleid formuleren en uitvoeren

KET 5	De kraamvisites verrichten	
Jaar 3	5.3d	Een kraamvisite uitvoeren bij een kraamvrouw en neonaat met een belaste anamnese en/of afwijkend verloop van de zwangerschap, baring of kraambed gericht op het stimuleren van fysiologische aspecten
	5.3c	Een kraamvisite uitvoeren bij een kraamvrouw en neonaat met een belaste anamnese en/of afwijkend verloop van de zwangerschap, baring of kraambed inclusief interprofessioneel overleg
	5.3b	Een kraamvisite uitvoeren bij een kraamvrouw en neonaat bij een normaal verlopende postnatale periode gericht op het stimuleren van fysiologische aspecten
	5.3a	Een kraamvisite uitvoeren bij een kraamvrouw en neonaat bij een normaal verlopende postnatale periode

KET 6	De nacontroles verrichten	
Jaar 3	6.3	Een nacontrole verrichten bij een cliënte met een vaak voorkomend afwijkend verloop van de zwangerschap, baring of kraambed

KET 7	Het anticonceptieconsult verrichten	
Jaar 3	7.3	Een anticonceptieconsult verrichten na een zwangerschap, inclusief evaluatie van eerder gebruikte anticonceptie

KET 8	Een (dreigende) miskraam begeleiden	
Jaar 3	8.3c	Een evaluatieconsult na een miskraam verrichten, inclusief het bespreken van een volgende zwangerschap
	8.3b	Beleid formuleren bij een (dreigende) miskraam
	8.3a	Onderscheid maken tussen normale en afwijkende bevindingen bij een (dreigende) miskraam

■ Leerlijn professionaliseren / PG stage

Per stage van 10 weken wordt het Professioneel Gedrag (PG) stage minstens drie keer beoordeeld. Dit gebeurt met tussenperiode van 3 weken en tenminste in elke stagesetting. Hierdoor zal op elke stageplaats het PG-stage minimaal één keer worden beoordeeld. De SBC bepaalt welke drie beoordelingen bepalend zijn voor de totale beoordeling PG.

Stage 3.1

Voldoende PG

Indien minimaal twee van de drie beoordelingen voldoende zijn, is de totale beoordeling PG voor deze stageperiode voldoende.

Onvoldoende PG

Bij twee of drie onvoldoende beoordelingen is de totale beoordeling PG voor deze stageperiode onvoldoende.

Uitgaande van een voldoende PG-stage studiejaar 2 (zie ook NB 2):

Je schrijft dan op basis van de beoordelingen een reflectieverslag en “plan onvoldoende PG-stage” voor de stageperiode in 3.2. Dit plan wordt door je studieloopbaancoach goedgekeurd en door jou voorafgaand aan de volgende stage gemaild naar de opleider van stage 3.2.

Indien de totale beoordeling PG-stage in stageperiode 3.2 voldoende is compenseer je hiermee ook je onvoldoende PG van stageperiode 3.1. Hiervoor nodig je de SBC uit voor zowel PG-stage 3.1 als PG-stage 3.2.

Route bij onvoldoende voor stageperiode 3.1

- Je informeert de SLC, ATO van jaar 3, stagebureau en stageplanning over onvoldoende PG voor stage 3.1.
- Je schrijft een reflectie over de stage.
- Je maakt een “plan van aanpak onvoldoende stage” op basis van die reflectie. Daarin verwerk je tevens de ontvangen beoordelingen PG, KPB, verrichtingen en stage-activiteiten en levert deze in bij je SLC.
- Je bespreekt de reflectie en het plan met je SLC, die het plan van feedback voorziet en moet goedkeuren. Het plan neem je mee naar je volgende stageadres.
- Het goedgekeurde “plan onvoldoende PG-stage” geldt als instapeis om stage 3.2 te laten plannen.
- Wanneer het “plan van aanpak onvoldoende stage” is goedgekeurd door SLC, mail je de stageplanning met verzoek om stage te plannen. In cc van deze mail staan SLC en de ATO.
- Je mailt het “plan van aanpak onvoldoende PG-stage” naar de verloskundepraktijk van de volgende stage (met SLC in cc).
- Je bespreekt jouw “plan van aanpak onvoldoende stage” vóór aanvang van de herkansstage met de opleiders.

Stage 3.2

Voldoende PG

Indien minimaal twee van de drie beoordelingen voldoende zijn, is de totale beoordeling PG in deze stageperiode voldoende. Indien de totale beoordeling PG-stage voldoende is, compenseer je hiermee de eventuele onvoldoende in stageperiode 3.1.

Onvoldoende PG

Bij twee of drie onvoldoende beoordelingen is de totale beoordeling PG stage onvoldoende. Je schrijft dan op basis van de beoordelingen een reflectieverslag en “plan onvoldoende PG-stage” voor een **extra** stage van 10 weken.

Op Moodle is onder SLC-course een format te vinden voor “plan onvoldoende PG-stage”

Voorwaarde om te kunnen starten aan de twaalfweekse stage in jaar 4 is dat stage 3.2 met een voldoende PG afgerond is.

Route voor vio bij onvoldoende voor stageperiode 3.2

- Je informeert de SLC, ATO, stagebureau en stageplanning over onvoldoende PG voor stage 3.2. Je schrijft een reflectie over de stage. Je maakt een “plan van aanpak onvoldoende stage” op basis van die reflectie. Daarin verwerk je tevens de ontvangen beoordelingen PG, KPB, verrichtingen en stage-activiteiten.
- Je bespreekt de reflectie en het plan met je SLC, die het plan van feedback voorziet en moet goedkeuren. Het plan neem je mee naar je volgende stageadres.
- Het goedgekeurde “plan onvoldoende PG-stage” geldt als instapeis om herkansstage 3.2 te laten plannen.
- Wanneer het “plan van aanpak onvoldoende stage” is goedgekeurd door SLC, mail je de stageplanning met verzoek om stage te plannen. In cc van deze mail staan SLC en teamondersteuner jaar 3.
- De herkansstage is altijd in een andere verloskunde praktijk dan de vorige kans.
- Je mailt het “plan van aanpak onvoldoende PG-stage” naar de verloskundepraktijk (met SLC in cc).
- Je bespreekt jouw “plan van aanpak onvoldoende stage” vóór aanvang van de herkansstage met de opleiders.

Indien de totale beoordeling PG-stage in stageperiode 3.2 onvoldoende is, schrijf je op basis van de beoordelingen een reflectieverslag en “plan onvoldoende PG-stage” voor een herkans stage van 10 weken. Dit plan moet worden goedgekeurd door je studieloopbaancoach en door jou vooraf opgestuurd naar de stageplaatsen van de extra stage. Indien de totale beoordeling PG stage van deze extra stage voldoende is, compenseer je hiermee je onvoldoende in stage 3.1 en 3.2. Nodig voor beide onderdelen de SBC uit.

Algemeen: onvoldoende PG

Op Moodle is onder SLC-course een format te vinden voor “plan onvoldoende PG-stage”

NB 1: Je bent als vio zelf verantwoordelijk voor het traject na een onvoldoende PG. Indien je verzuimt de SLC te informeren, dan wel een “plan van aanpak onvoldoende stage” te maken, zal dit waarschijnlijk studievertraging opleveren. De volgende stage wordt pas gepland als er een goedgekeurd plan van aanpak is.

NB 2

De herkansingsmogelijkheid in de hoofdfase van PG-stage vindt plaats in de volgende stageperiode die mogelijk in het volgende studiejaar gepland is. Twee keer opeenvolgend een onvoldoende PG-stage in de hoofdfase betekent een herkansstage van 10 weken. Houd hierbij dus ook rekening met de beoordelingen PG in jaar 2.

KET 11.3a	Een klinische les verzorgen voor medisch professionals	Stageopdracht	2 EC
----------------------	---	----------------------	-------------

Klinische les

Doel

Het doel van het verzorgen van een klinische les voor medische professionals is een bijdrage leveren aan het evidence based handelen in de dagelijkse verloskundige praktijk. Deze deeltaak 11.3a binnen de leerlijn wetenschap bereidt voor op KET 11 (Critical Appraised Topic).

Uitwerking

In een klinische les wordt het gevoerde beleid in een specifieke casus gespiegeld aan de literatuur. Door het geven en samen bespreken van de klinische les werk je aan het evidence based verbeteren van de zorg. De voorbereiding (werkcollege) op deze eindtaak is behandeld in semester 2.2. Op de stagepagina van studiegids (jaar 3) staat een samenvatting van dit werkcollege. Bestudeer deze voordat je met de opdracht begint.

Opdracht

Kies een casus die jij geschikt acht voor kritische beschouwing, de stageplek kan ook een suggestie doen. Het onderwerp kan van elke plek en elk moment binnen de perinatale zorg afkomstig zijn. Voorbeelden van situaties die tot een geschikt onderwerp kunnen leiden zijn: diagnostische dilemma's; een nieuwe toepassing bij een veel voorkomend probleem; een zeldzaam probleem met grote consequenties voor de zorg; een eye-opener.

Voorwaarde is dat je nauw betrokken bent geweest bij de casus en/of beschikking kunt krijgen over alle informatie vanuit de diverse beroepsgroepen die nodig is voor een adequate presentatie. Daarnaast is het ook belangrijk dat je inzicht hebt in het medisch en psychisch verloop na ontslag, hiervoor moet je eventueel aanvullende informatie opvragen of overleggen met de stagebegeleider.

De klinische les heeft de vorm van een mondelinge presentatie voor minimaal vijf zorgprofessionals. In deze presentatie geef je de casus en je literatuuronderzoek op beknopte wijze weer. Vervolgens geef je na kritische analyse van de evidence aan wat er in deze casus goed ging dan wel voor verbetering vatbaar is. Je klinische les eindigt met aanbevelingen en eventueel overgebleven onbeantwoorde vragen. Zorg voor een presentatie die zowel inhoudelijk als qua vorm aantrekkelijk en begrijpelijk is voor je publiek en houd het beknopt. Liever iets korter (10-15 min) presenteren en wat langer discussiëren, dan andersom. De beoordelingscriteria en voorwaarden voor beoordeling zijn als bijlage bij deze opdracht toegevoegd.

Je presenteert de klinische les in duo's aan tenminste 5 zorgprofessionals, waarvan tenminste één persoon een afgeronde (hbo-)master heeft. Elk type overleg waarbinnen aan deze voorwaarde voldaan kan worden en waar 20-30 minuten ingeruimd kan worden is geschikt om de klinische les te presenteren, denk naast visites in het ziekenhuis ook aan een VSV-vergadering, kringvergadering of lunchbijeenkomst.

Beoordeling

De beoordeling van deze opdracht vindt plaats op de stageplek door een zorgprofessional met een afgeronde (hbo-)master. De beoordelaar kan dus een verloskundige zijn, maar ook een arts(-assistent), een Physician Assistant, een psycholoog of een ander zorgprofessional met een master.

In het toets rooster staan data voor de klinische les. Deze genoemde data zijn de uiterste data als je uitgaat van nominaal studeren. In overleg met je stagebegeleider kan uiteraard een ander moment gekozen worden.

Het beoordelingsformulier is opgenomen in bijlage 2 en Scorion.

Tijdens de stage

Aanwezigheid

Voor de stage geldt een honderd procent aanwezigheidsplicht. Het aantal dagen dat je afwezig bent geweest wordt door de opleider op de *Beoordeling Professioneel Gedrag* ingevuld. Deze dagen moeten worden ingehaald. Een stageweek heeft een studiebelasting van 42 uur. Tijdens de stage zijn er landelijke voortgangstoetsen (LVGT) gepland. Deze gelden als stagedag, voor herkansingen geldt dit niet.

De norm hangt af van de praktijkgrootte. Hierbij wordt uitgegaan van een normpraktijk van 105 zorg-eenheden¹. Voor het 24 uur bereikbaarheid in een normpraktijk reken je 4 werkuren. Als de praktijk waarin je stage loopt groter is, pas je het aantal uren per 24-uursdienst daarop aan. In de tabel zie je een paar voorbeelden. Als er in de dienst kraamvisites worden afgelegd, worden de uren die besteed zijn aan de kraamvisites bij deze uren opgeteld. Uiteraard mag er bij een drukke dienst het reële aantal gewerkte uren worden gerekend.

Tijdens een stagedag verricht je afhankelijk van je persoonlijke leerdoelen en het aanbod verschillende activiteiten. Het is prettig als je hierbij zo flexibel mogelijk kan opstellen.

¹ Opbouw tarief verloskundige zorg 2015, www.knov.nl/tarieven/vergoedingen.

Aantal zorg-eenheden	Aantal gewerkte uren per 24-uursdienst (afgerond)	Percentage norm
105 zorg-eenheden	4 uur	100%
250 zorg-eenheden	10 uur	250%
315 zorg-eenheden	12 uur	300%

Activiteiten

Tijdens een stagedag verricht je, afhankelijk van je leerdoelen en het aanbod, verschillende activiteiten, zoals: spreekuur 1^e of 2^e lijn, partusdienst, visite op de zwangeren-, kraam- en neonatologieafdeling, dienst op de verloskamers, spoedconsult, het bijwonen van overdracht, overleg en onderwijs.

Het aantal uren dat je in de verloskundigenpraktijk stage loopt, hangt af van de praktijkomvang. De AVAG heeft geen harde eisen gesteld aan het aantal zorg-eenheden dat een praktijk moet hebben. We verwachten dat opleiders en vio's samen een optimale invulling geven aan het aantal stage-uren.

KPB

Bepaal de momenten van toetsing door middel van een KPB samen met de opleider. Vraag bij oefenmomenten mondelinge of schriftelijke feedback; hiervoor kan het betreffende *KPB-formulier* gebruikt worden. Laat, als je voldoende hebt geoefend, de KPB beoordelen en valideren. Nodig je opleider hiervoor uit in Scorion. Na een voldoende beoordeling van de deeltaak word je geacht in staat te zijn

deze verder zelfstandig (met begeleiding op afstand) uit te kunnen voeren.

Let op; een KPB kan alleen worden afgetekend door een verloskundige en niet door een verpleegkundige ook al is zij gespecialiseerd.

Contact tijdens de stage

Tijdens de stage is er contact met jou en een docent van de opleiding. De invulling van dit contact verschilt per locatie (VAA/VAG).

Er kunnen problemen zijn die meer aandacht verdienen, bijvoorbeeld persoonlijke problemen. Neem dan contact op met je SLC.

Het kan zijn dat je tijdens je stage te maken krijgt met een heftige of traumatische casus, bijvoorbeeld een IUVD. Zo'n gebeurtenis heeft vaak een grote impact. In dat geval willen we graag dat je contact opneemt met je SLC of stagecoördinator. Zij wil graag van je horen hoe het met je gaat en beoordelen of je hierbij begeleiding nodig hebt. .

Af- of onderbreken stage

Mocht je overwegen om de stageperiode te onderbreken kan je hier lezen wat de consequenties en de te volgen stappen zijn.

- Ga in gesprek met je SLC en opleider.
- Als je na dit overleg besluit de stage af te breken, dan:
 - Geef je dit direct per mail door aan het stagebureau met in cc stageplanning, SLC en teamondersteuner (ATO) van jaar 3.
 - Je communiceert aan het stagebureau dat/of de onderbreking met de opleider van de stagepraktijk is besproken.
 - Je rondt de stage administratief af zoals dat normaal gesproken ook gaat (dus alles laten beoordelen en dan SBC uitnodigen).
 - Je schrijft een reflectie over de situatie in de stage die tot afbreken heeft geleid en je maakt een "plan van aanpak onvoldoende stage" op basis van die reflectie. Daarin verwerkt je tevens de beoordelingen PG die tot nu toe zijn ingevuld, inclusief KPB/KET, verrichtingen en stage-activiteiten.
 - Je bespreekt de reflectie en het plan met de SLC, die het plan van feedback voorziet en moet goedkeuren.
 - Je mailt het "plan van aanpak onvoldoende stage" naar de verloskundepraktijk (met SLC in cc).
- Er wordt een nieuwe stageplek gezocht vanaf het moment dat de oorspronkelijke stage die is afgebroken zou zijn beëindigd.
- De planning van de reguliere vio's gaat voor op de vio's die hun stage hebben afgebroken. Dat betekent dat het afbreken van een stage in de meeste gevallen tot studievertraging leidt.

De examencommissie stuurt je de uitspraak ten aanzien van je plan afwijkend studietraject en stuurt dit ook naar je SLC, de ATO en het stagebureau.

Na afloop van de stage

Stagebeoordelingscommissie (SBC)

De beoordelingen PG, KPB en KET die je ontvangt van je opleider gelden als adviesbeoordelingen. De AVAG is eindverantwoordelijk voor alle beoordelingen en heeft de formele beoordeling van de stages neergelegd bij de SBC. De SBC verifieert en valideert de beoordelingen en de verrichtingen- en activiteitenlijst van de hele stageperiode. Daarnaast kijkt de SBC of het samenwerkingsformulier is gesloten.

Nodig –**uiterlijk drie weken (15 werkdagen)** – na afloop van de stage de SBC uit in Scorion voor het beoordelen van:

- PG-beoordelingen [SBC Nieuwe Curriculum – PG Stage](#)
- KPB's [SBC Nieuwe Curriculum – KPB's](#) –
- Verrichtingenlijst en activiteiten - [Verzilvering wettelijke verrichtingen en activiteiten](#)

De EC's voor de KPB's stage worden alleen verkregen als je alle KPB's (van stage 3.1 (9 KPB) of 3.2 (10 KPB) hebt behaald.

Nodig in alle gevallen uiterlijk drie weken na afloop van je stage de SBC uit, ook als je een onvoldoende PG en/of niet behaalde KPB's hebt. Wanneer de SBC te laat wordt uitgenodigd kan dit resulteren in studievertraging.

Mocht er vertraging zitten bij de opleider bij het invullen van jouw beoordelingen, neem dan eerst zelf contact op met je opleider en benadruk dat je alle documenten uiterlijk drie weken na afloop van je stage moet indienen. Als je desondanks drie weken na het beëindigen van je stage niet alle documenten hebt ontvangen, neem dan per mail contact op met iemand van het stageteam om advies te vragen en zet de SBC in de cc.

Bij openstaande KPB's uit eerdere studie jaren nodig je de SBC na afronding van je stage ook daarvoor uit. Doe dit vanuit het betreffende stageboekje. Bijvoorbeeld stageboekje 2.2 of 3.1 of 3.2.

Let op: het moet voor de SBC inzichtelijk zijn dat aan de criteria van de KPB's en PG is voldaan. Zorg er daarom voor dat er **uitgebreide feedback/onderbouwing** (inclusief voorbeelden) in de beoordeling KPB en PG wordt genoteerd door de opleider.

Stageterugkomactiviteiten

Zie hiervoor de handleiding STA dagen

Andere vormen van stage

IPE (Inter Professionele Educatie)

Onder Inter Professioneel Educatie (IPE) wordt verstaan: “het leren van twee of meer verschillende professionals van, met en over elkaar”.

In het OLVG West, binnen het Toorop paviljoen, kunnen coassistenten, vio's en startend algemeen verpleegkundigen onder supervisie zorg verlenen aan patiënten met laag complexe niet acute zorgvragen in het kraambed. De IPE-stage duurt 1 week en donderdag voorafgaande aan de week ontvang je een reader met hierin:

- Uitleg over het doel van IPE op de kraamsuites
- Indeling van de week
- Door te nemen (professie-specifieke) informatie.

Het IPE-team ('studenten-team') bestaat uit een :

- verpleegkundige die juist de basisopleiding verpleegkunde heeft afgerond
- derdejaars vio
- tweedejaars coassistent (coschap gynaecologie & verloskunde)
- tweedejaars coassistent (coschap kindergeneeskunde).

VOOV

Sinds studiejaar 2015 – 2016 is het mogelijk om als derdejaars vio stage te lopen in een Verloskundig Opleidings- en Onderzoeks- Verband (VOOV). In een VOOV is het streven om de cliënt te vervolgen ongeacht of zij zorg krijgt in de 1e/2e of 3e lijn. Het doel is dat de er minder sprake is van een gesegmenteerde stage maar meer longitudinale stage. Het betekent dat je 10 weken stage loopt binnen een VSV. Hoe de invulling van de stage er precies uit ziet verschilt per VOOV.

In de toekomst verwacht AVAG binnen VOOV's ook samen te werken op het gebied van onderzoek.

Buitenlandstage

Een buitenlandstage is tot tenminste 01-01-2022 niet mogelijk gezien de huidige omstandigheden.

Een stage in het buitenland is mogelijk tijdens de verloskunde stage in 3.1 en 3.2, tijdens de onderzoeksstage en tijdens de keuzestage in jaar 4. Informatie over de mogelijkheden vind je in de studiegids.

Zweden:

Het is mogelijk om in het derde jaar 5 weken stage te lopen via een uitwisselingstraject in Stockholm bij het Huddinge ziekenhuis van het Karolinska Instituut. Dit is een gerenommeerd instituut dat onder andere een opleiding tot verloskundige aanbiedt. Door in Zweden stage te lopen krijg je de gelegenheid verschillende systemen van zorg, Nederlandse en Zweedse, voor met name verloskundige zorg te vergelijken. Zo bevalt bijvoorbeeld iedereen in Zweden in het ziekenhuis en vinden de controles plaats door een verloskundige in een prenatale kliniek in de stad Stockholm.

Een buitenlandstage betekent wel een extra investering in tijd en geld. Je gaat samen met een andere AVAG student als koppel naar Stockholm. Dat kan ook een student zijn die je niet kent, bijvoorbeeld van de andere AVAG locatie.

Wat betreft de kosten: Zweden is qua onderhoud een duurder land dan Nederland. Studenten zijn ongeveer 6400 SEK (700 euro) aan maandelijkse lasten kwijt (eten, drinken, openbaar vervoer). Ook huisvesting, vluchtkosten en verzekeringskosten (ziektekosten en reisverzekering) zijn voor eigen rekening. De beroepsaansprakelijkheid is geregeld via AVAG. Voor het collegegeld krijg je geen extra factuur, dat zit in het uitwisselingsproject inbegrepen. AVAG faciliteert deze buitenlandreis met een vergoeding van 640 euro per persoon per stageperiode, maar dit bedrag dekt dus lang niet alle kosten.

Heb je belangstelling voor een uitwisselingstraject naar Zweden mail dan naar Kirsten Hoijtink (VAA) of Henriette van Wijk (VAG). Mocht er veel belangstelling zijn dan worden de studenten gekozen aan de hand van een motivatiebrief en soms een gesprek of loting.

Bijlage 1 Logboek en feedback

LOGBOEK stage

Verloskundepraktijk/ziekenhuis:

Naam verloskundige in opleiding:

Stage periode: 1.1/1.2/2.1/3.1/3.2/4.2

Datum:

Naam opleider:

Dit formulier is bedoeld als hulpmiddel voor vio en opleider bij volgen van het leerproces.
Het formulier is formatief en kan zowel op initiatief van de vio als van de opleider gebruikt worden om feedback te verzamelen en leerdoelen bij te stellen.

EVALUATIE door verloskundige in opleiding:

3 aspecten van mijn functioneren die goed gingen, denk aan medisch inhoudelijke kennis, vaardigheden en professioneel gedrag*.

1.

2.

3.

3 aspecten van mijn functioneren die beter kunnen, denk aan medisch inhoudelijke kennis, vaardigheden en professioneel gedrag*. En hoe ik ze ga verbeteren.

1.

2.

3.

*ZOZ

FEEDBACK OPLEIDER:

Wat ging er goed? Wat kan er beter?

Verloskundige rollen (medisch inhoudelijke kennis & vaardigheden):

Professioneel gedrag* (vier I's: Inzet, Integriteit, Interactie, Introspectie).

Inzet (=betrokkenheid → aanwezigheid, op tijd komen, deadlines, initiatief, inzet, organisatie werk, taalbeheersing, samenwerking); **Integriteit** (= eerlijkheid → houden aan regels/voorschriften, handelen met toestemming, gebruikt bevindingen correct, waarheid vertellen); **Interactie** (=respectvol gedrag → communicatie verbaal en non-verbaal, gebruik social media, gepaste kleding, discriminatie, bejegening, respect voor privacy en vertrouwelijkheid,; **Introspectie** (=zelfinzicht → feedback ontvangen & verwerken, inzicht eigen functioneren en beperkingen, aanvoelen behoefte vd ander)

Andere opmerkingen:

Bijlage 2 Beoordelingsformulier klinische les

Beoordelingsformulier DT 11.3a klinische les – studiejaar 2021-2022.

Voorwaarden voor het geven van een voldoende:

- maximum tijdsduur presentatie en discussie samen (30 minuten)
- minimum aantal artikelen = 5 artikelen óf 1 systematic review + 2 artikelen
- bronnenlijst conform Vancouver óf APA
- presentatie aan minimaal vijf zorgprofessionals

Criterion	0	1	2	3
Introductie casus				
Gegevens casus	Er ontbreken meerdere onderdelen van de ISBAR(R) in de presentatie van de casus.	Maximaal één ISBAR(R) onderdeel ontbreekt in de presentatie van de casus.	Op alle ISBAR(R) onderdelen wordt informatie gegeven, deze is niet altijd beknopt en/of relevant.	Op alle ISBAR(R) onderdelen wordt beknopt voor de casus relevante informatie gegeven.
Probleemstelling/afwijkende bevinding tijdens casus of differentiële diagnose	De probleemstelling of DD wordt niet gepresenteerd.	De probleemstelling of DD volgt niet logisch uit de bevindingen.	De probleemstelling of DD sluit gedeeltelijk aan op de bevindingen.	De probleemstelling of DD is logisch opgebouwd en compleet.
Behandelplan	Het behandelplan wordt niet gepresenteerd.	Het behandelplan sluit niet aan op de bevindingen.	Het behandelplan sluit aan op bevindingen maar is incompleet.	Het behandelplan sluit goed aan op bevindingen en is compleet.
Feedback				
Reflectie op de casus				
Afloop casus	Er is geen reflectie op de uitvoering en de effecten van het behandelplan.	Er is een onvolledige bespreking van de uitvoering en de effecten van het behandelplan.	Er is een volledige bespreking van de uitvoering en effecten van het behandelplan. Daarbij wordt ook irrelevante informatie gebruikt.	Er is een volledige bespreking van de uitvoering en effecten van het behandelplan. Daarbij wordt uitsluitend relevante informatie gebruikt.
Zoekvraag o.b.v. reflectie op casus	De zoekvraag is incorrect geformuleerd en past niet bij de casus.	De zoekvraag is gestructureerd geformuleerd (bijv. m.b.v. het	De zoekvraag is gestructureerd geformuleerd (bijv. m.b.v. het	De zoekvraag is gestructureerd geformuleerd (bijv. m.b.v. het

		PICO-acro- niem) maar past niet bij de casus.	PICO-acro- niem) en past gedeeltelijk bij de casus.	PICO-acro- niem) en past volledig bij de casus.
Feedback				
	0	1	2	3
Literatuur				
Literatuursearch	De literatuur- search ont- breekt.	De literatuur- search is on- volledig.	De literatuur- search is volle- dig, maar niet geheel logisch opgebouwd.	De literatuur- search is volle- dig en logisch opgebouwd.
Literatuurselectie	De geselecteerde artikelen zijn niet relevant.	De artikelen zijn niet allemaal relevant.	De artikelen zijn relevant maar de onderbouwing is niet altijd correct.	De artikelen zijn relevant en de keuze hiervoor is correct onderbouwd.
Literatuurbeschuwing	Een methodologische en/of inhoudelijke analyse van artikelen ontbreekt of is onjuist.	De methodologische en/of inhoudelijke analyse van artikelen is onvoldoende kritisch en omvat niet alle artikelen.	De methodologische en inhoudelijke analyse omvat alle artikelen maar is niet op alle punten voldoende kritisch.	De methodologische en inhoudelijke analyse omvat alle artikelen en is op vrijwel alle punten voldoende kritisch.
Implementatie nieuwe kennis	De uitkomsten van de search worden niet gekoppeld aan de casus.	De uitkomsten van de search worden onvoldoende gekoppeld aan de casus.	De uitkomsten van de search worden enigszins gerelateerd aan de casus.	De uitkomsten van de search worden gekoppeld aan concrete feiten uit de casus.
Aanbevelingen	Aanbevelingen ontbreken.	Aanbevelingen zijn onvoldoende gericht op verbeteren van zorg.	Er worden aanbevelingen voor verbetering van zorg gedaan die niet allemaal relevant zijn voor de casus.	Uit de koppeling van search en casus volgen relevante aanbevelingen voor verbetering van zorg.
Feedback				

NB vervolg op de volgende pagina!

	0	1	2	3
Presentatie				
Presenteren	Gebruikte media en verhaal zijn niet congruent en/of ondersteunen elkaar niet.	Gebruikte media en verhaal zijn niet altijd congruent of ondersteunen elkaar niet.	Gebruikte media en verhaal zijn congruent, maar hebben geen toegevoegde waarde.	Gebruikte media zijn congruent met en aanvullend op het verhaal.
Vorm	De gebruikte media zijn onoverzichtelijk en bevatten veel taalfouten.	De gebruikte media worden slechts ten dele overzichtelijk weergegeven en/of bevatten taalfouten.	De gebruikte media worden grotendeels overzichtelijk weergegeven en/of bevatten enkele taalfouten.	De gebruikte media zijn overzichtelijk en in correct Nederlands weergegeven.
Presentatievaardigheid (individueel)	De presentatie is niet te volgen.	De presentatie is moeilijk te volgen.	De presentatie is goed te volgen.	De presentatie is goed te volgen EN aansprekend.
Interactie toehoorders (individueel)	De student beantwoordt geen enkele vraag adequaat of geeft geen ruimte voor het stellen vragen.	De student geeft ruimte voor het stellen van vragen maar beantwoordt deze vragen oppervlakkig.	De student geeft ruimte voor het stellen van vragen en beantwoordt deze vragen helder en adequaat.	De student geeft ruimte voor het stellen van vragen, parafraseert deze vragen en beantwoordt ze helder en adequaat.
Feedback				

Cesuur: 23 punten en alle afzonderlijke onderdelen moeten ook voldoende zijn. (introdunctie: 5 pnt; reflectie: 3 pnt; literatuur: 8 pnt; presentatie: 7 pnt)

Cijferbepaling:

cijfer	pnt	cijfer	pnt
0	0	5.5	23
0.5	2	6	25
1	4	6.5	27
1.5	6	7	29
2	9	7.5	32
2.5	11	8	34
3	13	8.5	36
3.5	15	9	38
4	17	9.5	40
4.5	19	10	42
5	21		

Bijlage 3 Items voor Professioneel Gedrag AVAG

INZET

is aanwezig bij geplande activiteiten

houdt zich aan deadlines

toont initiatief

werkt georganiseerd

neemt verantwoordelijkheid

werkt samen

heeft de benodigde taalvaardigheden

draagt inhoudelijk bij aan bijeenkomsten

INTEGRITEIT

is betrouwbaar

is eerlijk

verwijst naar informatiebronnen

gebruikt werkelijk bestaande data/bevindingen

gebruikt data/bevindingen correct

interpreteert de data/bevindingen correct

handelt met toestemming

binnen de bevoegdheid en bekwaamheid

houdt zich aan regels/voorschriften

INTERACTIE

communiceert verbaal en non-verbaal gepast

gebruikt (social) media gepast

draagt passende kleding

gedraagt zich constructief in bijeenkomsten

respecteert privacy en vertrouwelijkheid

spreekt/bejegt gepast

behandelt anderen met respect

respecteert lichamelijke grenzen

Jaar 4: toont gepaste besluitvaardigheid en daadkracht

INTROSPECTIE

vraagt om feedback

toont inzicht in eigen gedrag

toont zich gevoelig voor behoeften van anderen

toont inzicht in eigen kwaliteiten en leerpunten

accepteert feedback

toont zich open voor veranderingen

toont zich bewust van eigen beperkingen
