

ALGEMENE INFORMATIE

INFORMATIE

Datum: 20 april 2015
Locatie: Spant! in Bussum
Deelnamekosten: € 340,- p.p.*

Kom samen, meld je collega(s) gelijktijdig aan en ontvang 10% korting op het totale factuurbedrag!

* De deelnamekosten zijn inclusief (digitale) reader, lunch, koffie/thee, netwerkbordel en excl. 21% BTW.

DOELGROEP

- * Verpleegkundigen, verzorgenden en begeleiders uit de ouderenzorg en thuiszorg
- * Verpleegkundig specialisten
- * Huisartsen en praktijkondersteuners huisartsen
- * Casemanagers, ketenregisseurs en zorgcoördinatoren
- * Medewerkers hospices
- * Ergotherapeuten, fysiotherapeuten en andere paramedici
- * Activiteitenbegeleiders, medewerkers dagbesteding en muziektherapeuten
- * Maatschappelijk werkers, geestelijk verzorgers en ouderenadviseurs
- * (Beginnend) specialisten ouderengeneeskunde,
- * GZ-psychologen en psychogerontologen
- * (Locatie)managers en afdelingshoofden
- * Medewerkers van kennisinstellingen en brancheorganisaties
- * Docenten en opleidingscoördinatoren

TWITTER

@studiearena - #Gedragcongres

Twitter over en tijdens het congres door gebruik te maken van #Gedragcongres. Deel je persoonlijke mening, tips en ervaringen als het gaat om omgaan met onbegrepen (probleem)gedrag.

LINKEDIN-GROEP

In onze LinkedIn groep 'Moderne Dementiezorg' kun je voorafgaand aan het congres reeds kennis maken en kennisdelen. Discussieer mee en laat je inspireren door vernieuwende praktijkvoorbeelden en actueel wetenschappelijk onderzoek.

CONTACT

Postbus 3289 F 035 - 8875024
3760 DG Soest info@studiearena.nl
T 035 - 5394005 www.studiearena.nl

INSCHRIJVEN

Aanmelden kan via: www.studiearena.nl.

Na inschrijving ontvang je per e-mail een bevestiging van je aanmelding, plus programma, factuur en routebeschrijving.

ANNULERINGSVOORWAARDEN

Je kunt je deelname tot 4 weken voor het congres schriftelijk annuleren bij StudieArena. Wij berekenen dan € 45,- (excl. BTW) administratiekosten. Na deze datum ben je het volledige bedrag verschuldigd. Je collega kan je uiteraard zonder bijkomende kosten vervangen.

ACCREDITATIE

Voor dit congres is accreditatie aangevraagd bij de volgende verenigingen:

- * **KNGF/vakgroep NVFG** (De Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Geriatrie. Accreditatie is aangevraagd voor zowel het algemene register als het register geriatrie-fysiotherapeut)
- * **V&VN** (Kwaliteitsregister verpleegkundigen en verzorgenden)
- * **Accreditatiebureau Verpleegkundig Specialist Register**
 - Verpleegkundig specialist acute zorg bij somatische aandoeningen
 - Verpleegkundig specialist chronische zorg bij somatische aandoeningen
 - Verpleegkundig specialist geestelijke gezondheidszorg
 - Verpleegkundig specialist intensieve zorg bij somatische aandoeningen
 - Verpleegkundig specialist preventieve zorg bij somatische aandoeningen
- * **ADAP** (o.a. voor ergotherapeuten, oefen-therapeuten, logopedisten en diëtisten)
Vrije Ruimte Agogen
Vrije Ruimte Maatschappelijk Werk
- * **BAMw** (Beroepsregister van agogische en maatschappelijk werkers)
- * **SKGV** (Stichting Kwaliteitsregister Geestelijk Verzorgers)

Het actuele overzicht en het toegekende aantal accreditatiepunten kun je op de website volgen.

INSCHRIJVEN: WWW.STUDIEARENA.NL



TWITTER: #GEDRAGCONGRES

Organisatie:

In samenwerking met:

Studie*Arena

 centrum voor
consultatie en
expertise

 **DAZ**
Dijkse Anders Zorgen

 **Trimbos**
instituut

 **NEDERLANDS**
KENNISCENTRUM
OUDERENZORGPSYCHIATRIE



20 APRIL 2015, SPANT! IN BUSSUM

Landelijk Congres

Omgaan met onbegrepen (probleem)gedrag in de ouderenzorg*

- * PIJN, DELIER, DEPRESSIE EN APATHIE
- * BEÏNVLOEDEN VAN ONGEWENST GEDRAG
- * CREATIEVE INTERVENTIES
- * TEAMONDERSTEUNING EN INTEGRALE AANPAK
- * DEMENTIEZORG THUIS EN IN VERPLEEGHUIS

*Keuze uit 26
inspirerende
en praktische
sessies*

INSCHRIJVEN: WWW.STUDIEARENA.NL

Organisatie:

Studie*Arena

In samenwerking met:

 centrum voor
consultatie en
expertise

 **DAZ**
Dikke Anders Zorgen

 **Trimbos**
instituut

 **NEDERLANDS
KENNISCENTRUM
OUDERPSYCHIATRIE**

Omgaan met gedragsverandering

Cliënten die dag en nacht roepen, dwalen of apathisch in een stoel zitten. Het komt helaas veel voor in de ouderenzorg, vooral bij mensen met dementie. Als een cliënt dergelijk gedrag vertoont, blijkt dit voor zichzelf en zijn omgeving vaak erg belastend en stressvol te zijn.

Een goede analyse van het gedrag is essentieel om te weten wat de oorzaak van het gedrag is, zodat je vervolgens de juiste interventie toe kunt passen. Soms is de oorzaak van het gedrag bij de cliënt zelf te vinden (lichamelijk of psychisch), maar het gebeurt ook dat de omgeving van de cliënt het ongewenste gedrag oproept. Als je het gedrag als uitgangspunt neemt en niet op zoek gaat naar de achterliggende oorzaak, bestaat het gevaar dat je te snel gebruik maakt van ingrijpende interventies als vrijheidsbeperkende maatregelen of de inzet van psychofarmaca. Het kan anders!

Veel probleemgedrag kan voorkomen worden door eerder te signaleren of een cliënt last heeft van bijvoorbeeld pijn, een delier of depressie. Er bestaan vele alternatieve en creatieve oplossingen om probleemgedrag aan te pakken. Hoe kun je zorgen dat je de inrichting aanpast waardoor bewoners positieve prikkels krijgen en gestimuleerd worden om meer te bewegen? Op welke manier is onwenselijk gedrag af te leren? Hoe kom je tot een integrale aanpak om probleemgedrag aan te pakken? Welke rol kan de mantelzorger hierbij spelen? Deze en andere vragen komen aan bod tijdens het landelijk congres Omgaan met (onbegrepen)probleemgedrag in de ouderenzorg.

Tijdens dit congres leer je het gedrag van je cliënten positief te beïnvloeden.

WERKVORMEN

Je kunt je eigen congresprogramma samenstellen door in drie rondes een keuze te maken uit 35 verschillende sessies. Deze worden in verschillende werkvormen aangeboden:

C CASUÏSTIEKSESSIE

Ga samen met andere deelnemers aan de hand van praktijkvoorbeelden brainstormen en zoeken naar mogelijkheden, uitdagingen en oplossingen.

I INSPIRATIESESSIE

Ga samen met mededeelnemers de onbewandelde paden op. Brainstorm, zoek naar mogelijkheden, uitdagingen en oplossingen.

D DEBATSESSIE

Je gaat met elkaar in discussie over soms controversiële thema's, onder leiding van een ervaren en deskundige gespreksleider. **Let op:** voor debatten geldt een beperkt aantal deelnemers.

O OEFENSESSIE

Na een korte inleiding ga je concreet oefenen een bepaalde interventie toe te passen. **Let op:** voor de oefensessies geldt een gelimiteerd aantal deelnemers.

W WORKSHOP

Na een toelichting over een praktijkvoorbeeld of een methodiek word je uitgedaagd tot actieve deelname.

Voor aanmelding of meer informatie over de bijeenkomsten van StudieArena verwijzen wij graag naar onze website:

WWW.STUDIEARENA.NL

PROGRAMMA

09:00 UUR

Ontvangst/registratie & Informatiemarkt

09:30 UUR

Opening plenair ochtendprogramma

voorzitter: Jeroen Meeder, directeur StudieArena

Toetsing en handhaving door IGZ

In 2014 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) 8 kernelementen voor het omgaan met onbegrepen gedrag gedefinieerd. Afgelopen periode heeft de IGZ bij 20 zorgorganisaties verkend in hoeverre de 8 kernelementen in de praktijk worden toegepast. Graag deelt de IGZ de succesverhalen en aandachtspunten. Daarnaast wordt aangegeven hoe men in de toekomst gaat toetsen en handhaven op het omgaan met onbegrepen gedrag.

Carien Geertse, senior inspecteur Inspectie voor de Gezondheidszorg

10:00 UUR

Ik zie, ik zie, wat jij anders ziet

Inspelen op onbegrepen gedrag vraagt eerst een grondige analyse. Welk gedrag zien we eigenlijk? Wat veroorzaakt dit gedrag? Welke betekenis geven we het? Kan het zijn dat de omgeving of ons eigen gedrag ook een rol speelt? Aan de hand van improvisatietheater word je geprikkeld stil te staan bij zien, duiden en reflecteren.

*Maritza Allewijn, directeur PgD en ouderenpsycholoog Vivium Zorggroep
i.s.m. acteurs van Ervarea*

10:50 UUR

Koffie-/theepauze & Informatiemarkt

11:20 UUR

SESSIERONDE 1 * *Keuze uit 11 verschillende sessies*

12:25 UUR

Lunchpauze & Informatiemarkt

13:25 UUR

Gedragsverandering en ethische dilemma's

Omgaan met gedragsverandering van cliënten levert soms ethische dilemma's op. Wie is de cliënt nu en moeten wij rekening houden met wie hij/zij vroeger was? Kan iemand die bijvoorbeeld zijn hele leven vegetariër was genieten van een gehaktballetje, ook als hij/zij daar zelf om vraagt? Wanneer veroorzaakt het gedrag een probleem en wat zijn je eigen normen en waarden hierin? Dorothea houdt de deelnemers een confronterende spiegel voor.

Dorothea Touwen, docent en onderzoeker Ethiek & Recht van de Gezondheidszorg LUMC

14:25 UUR

Koffie-/theepauze & Informatiemarkt

14:45 UUR

SESSIERONDE 2 * *Keuze uit 11 verschillende sessies*

15:50 UUR

Wisseling sessies

16:00 UUR

SESSIERONDE 3 * *Keuze uit 13 verschillende sessies*

17:00 UUR

Netwerkborrel & Informatiemarkt

W SESSIE 1.1

Pijn als oorzaak van probleemgedrag

Mensen met gevorderde dementie laten vaak moeilijk hanteerbaar gedrag zien. Er zijn veel factoren die dit kunnen veroorzaken. Van de mogelijke oorzaken krijgt pijn meestal weinig aandacht. Mensen met dementie kunnen niet altijd goed duidelijk maken dat ze pijn hebben. Hoe kun je als zorgverlener pijn herkennen en zo mogelijk verminderen? Tijdens deze workshop krijg je aan de hand van de Sta Op! methode, filmmateriaal en casuïstiek meer inzicht in het herkennen van en inspelen op pijn.

Marjoleine Pieper, onderzoeker EMGO+ Instituut VUmc en Sandra Blommestein, verpleegkundige en trainer STA-OP! methodiek Amstelring

W SESSIE 2.1

Grip op probleemgedrag

Richtlijnen ten aanzien van probleemgedrag worden in de praktijk te weinig gevolgd, waardoor er vaak wordt teruggegrepen op vrijheidsbeperkende maatregelen of gedragsbeïnvloedende medicijnen. 'Grip op Probleemgedrag' is een gestructureerd programma, ontwikkeld in samenspraak met mensen uit de praktijk. Grip maakt deze richtlijnen concreet, zodat ze daadwerkelijk kunnen worden toegepast. Aan de hand van praktijkvoorbeelden leer je zelf grip te krijgen op probleemgedrag van je cliënten.

Sandra Zwijzen, onderzoeker EMGO+ Instituut VUmc en een praktijkvertegenwoordiger

W SESSIE 1.2 / 2.2

Omgaan met een delier

Acuut optredende verwardheid, het delier, komt bij ouderen regelmatig voor, zeker bij mensen met dementie. Dat komt omdat de hersenen van ouderen sneller ontregeld raken door bijvoorbeeld een infectie of een operatie. Er is vaak sprake van aandachtstoornissen, verwardheid en hallucinaties. Voor de cliënt zelf, maar ook voor familieleden en andere betrokkenen, kan dit een angstige ervaring zijn. Hoe herken je een delier, zeker als er sprake is van een 'stil delier', en wat kun je als zorgverlener doen om erger (een opname) te voorkomen? En hoe betrek je de mantelzorger hierbij? Bij deze workshop leer je hoe te handelen bij een delier.

Saskia Danen, verpleegkundige, gezondheidswetenschapper en trainer Zorg4Zorg

 **TWITTER: #GEDRAGCONGRES**

W WORKSHOP

W SESSIE 1.3 / 2.3

Depressie en apathie

Veel mensen die lijden aan dementie zijn ook depressief. Dit gaat vaak gepaard met apathie. Hoe herken je depressie bij mensen met dementie en hoe voorkom je dit? Hoe ga je om met apathie en hoe is depressiviteit het best te behandelen? Deze workshop biedt veel praktijkoefeningen plus de inhoudelijke achtergrond.

Margje Mahler, psycholoog Stichting Kalorama en adviseur Kennis door Verbinding

W SESSIE 1.4 / 2.4

Gerontopsychiatrie in het verpleeghuis

Het aantal cliënten met een psychiatrische aandoening in verpleeg- en verzorgingshuizen neemt toe. Deze groep mensen vertoont meer splitsend, claimend of theateraal gedrag en is daardoor vaak op een negatieve manier sfeerbepalend op de woongroepen. Aan de hand van voorbeelden leer je hoe je deze cliënten een goed leven biedt en hoe je tegelijkertijd een prettige werk- en leefomgeving creëert. Ook leer je gedrag van cliënten met een psychiatrische aandoening te herkennen en hier goed mee om te gaan.

Gerke de Boer, verpleegkundige en schrijver

W SESSIE 1.5 / 2.5

Probleemgedrag bij niet-aangeboren hersenletsel

Bij ouderen die getroffen zijn door een hersenbeschadiging zijn veranderingen in het gedrag en emoties veelal onvermijdelijk. Concentratiestoornissen, geheugenproblemen, verminderde belangstelling, afgevlakte of juist versterkte emoties zie je vaak terugkomen. De cliënt moet zichzelf in feite herontdekken. De naasten staan voor de moeilijke taak hoe om te gaan met deze vaak ingrijpende veranderingen. Deze workshop biedt praktische inzichten voor zorgverleners.

Hans van Dam, docent en consulent niet-aangeboren hersenletsel

W SESSIE 1.6 / 2.6

Terugdringen psychofarmaca

Psychofarmaca worden op grote schaal ingezet bij mensen met dementie, om ongewenst gedrag te onderdrukken. Het gebruik van deze middelen staat ter discussie, omdat de werkzaamheid beperkt is en de bijwerkingen aanzienlijk kunnen zijn. Is vermindering van psychofarmaca mogelijk en zelfs te voorkomen? Als er toch psychofarmaca nodig is, hoe doe je dit dan verantwoord? Tijdens deze workshop leer je het gebruik van psychofarmaca bij ouderen met dementie te voorkomen of beter te begeleiden.

EVV'er uitgenodigd

W SESSIE 1.7 / 2.7

Omgaan met onbegrepen gedrag thuis

Bij thuiswonende mensen met dementie doen zich dikwijls crisissituaties voor, doordat de fysieke of psychische situatie plotseling achteruit gaat en bijbehorend onbegrepen (probleem) gedrag optreedt. Hoe voorkom je dat de situatie thuis escaleert en dat mensen met dementie onnodig worden opgenomen? Hoe betrek je de mantelzorgers hierbij? Aan de hand van de ervaringen van een extramuraal consulententeam leer je verantwoord om te gaan met deze complexe situaties.

Rob Winkens, geriatrieverpleegkundige en Jos Stevens, programmamanager Zorgontwikkeling & Innovatie Stichting Cicero Zorggroep

W SESSIE 1.8 / 2.8

Bewegen en activeren

In de praktijk wordt bij onbegrepen gedrag vaak een snelle oplossing gekozen zoals rustgevend medicatie of fixeren. Vaak met averechts resultaat. Want wat is de oorzaak van het gedrag? Is er sprake van verveling of faalangst? Juist dan is het belangrijk cliënten te activeren en aan te zetten tot bewegen. Maar hoe verleid je mensen tot bewegen? In deze workshop leer je van praktijkvoorbeelden, waarbij mensen met gedragsproblemen zijn ondersteund met een actief bewegingsprogramma.

Lenie Vermeer, GZ-psycholoog Lelie Zorggroep en Paul Timmers, psychomotorisch therapeut ASVZ

W SESSIE 1.9 / 2.9

Aan- en afleren (probleem)gedrag

Gedragsverandering hoort onvermijdelijk bij dementie. Gedrag wordt in belangrijke mate veroorzaakt door de omgeving. Hoe kan je de oorzaken van het ontstaan van gedrag wegnemen en kan je moeilijk hanteerbaar gedrag bijsturen? Het lerend vermogen van mensen met dementie kan hierbij behulpzaam zijn. In deze sessie gaan deelnemers aan de slag met het toepassen van het lerend vermogen bij 'lastig gedrag' als boosheid, roepen en dwalen.

Ruud Dirkse, auteur, trainer en directeur zorginnovatiebureau DAZ

W SESSIE 1.10

Stemmingsmanagement

Het welbevinden van de cliënt hangt samen met mogelijke ontsporing van gedrag. Hoe bewaak je het welbevinden? Hoe kun je stress en stemmingswisselingen zien aankomen en daar adequaat op reageren? Vroegtijdige herkenning van gedrag dat dreigt te ontsporen biedt de mogelijkheid om preventief te handelen. Hoe doe je dat? Een praktische workshop gericht op verzorgenden.

Frans Hoogeveen, lector Psychogeriatric De Haagse Hogeschool

W SESSIE 2.10

Minder cure, meer care

Dementiezorg is 'care', geen 'cure'. De primaire taak van behandelaren in de dementiezorg is dan ook een bijdrage te leveren aan een optimale kwaliteit van leven van mensen met dementie en hun naasten, ieder vanuit zijn of haar eigen specifieke deskundigheid. Dat vraagt om een brede kijk op kwaliteit van leven en op de eigen taakstelling. Behandelaren zouden meer dan nu het geval is hun traditionele bril moeten afzetten. Welke kansen zijn er om beter samen te werken?

Frans Hoogeveen, lector Psychogeriatric De Haagse Hogeschool

W SESSIE 1.11 / 2.11

Teamondersteuning en integrale aanpak

Omgaan met probleemgedrag en het voorkomen hiervan vraagt een goede samenwerking en een veilige sfeer binnen een team. Het is daarbij belangrijk de cliënt erg goed te kennen, waarbij nauwkeurig wordt gekeken naar de functie van het gedrag, het ontwikkelen van een begeleidingsstijl op maat en het beïnvloeden van omgevingsfactoren. Aan de hand van diverse praktijkvoorbeelden in deze sessie leer je om met het eigen team probleemgedrag integraal aan te pakken.

Martin de Vor, consulent CCE

W SESSIE 3.1

Invloed van omgevingsfactoren op gedrag

Gedrag van mensen met dementie is sterk afhankelijk van de omgeving. Dit komt door het verlies van het denkvermogen. Een gunstige (stressvrije) omgeving kan ongewenst gedrag voorkomen. Wat is een gunstige omgeving en hoe zorg je hiervoor? Deze workshop biedt vooral praktische oefeningen, waarbij een acteur laat zien wat de invloed van de omgeving is.

Dionne Schellekens, opleider, trainer en adviseur HAN/VDO en

Linda Willems, trainer en acteur Generatie Eigen-Wijze

O SESSIE 3.2

De invloed van je eigen gedrag

Komt onbegrepen gedrag voort uit agressie of verdediging? Kan het zijn dat ons gedrag en de omgeving zo'n grote invloed heeft op de cliënt dat deze zichzelf moet verdedigen? Hoe komt het eigen gedrag over op de cliënt en wat voor reactie levert dat op? En als de interactie goed gaat, wat kun je dan hiervan leren? De 'Reflectietool' leert het eigen gedrag te spiegelen.

Tijdens deze oefensessie ervaar je het belang van gestructureerde reflectie en maak je actief kennis met de Reflectietool als instrument hiervoor.

Barbara Oppelaar, trainer en acteur Ervarea

D SESSIE 3.3

Geen gesloten afdelingen meer

De meeste mensen met dementie wonen op 'gesloten afdelingen'. Dit biedt veiligheid en zekerheid, maar is ook een vorm van vrijheidsbeperking. Is een gesloten afdeling eigenlijk wel nodig? Zijn we niet te voorzichtig? En zo ja, hoe kan het anders? Welke voordelen biedt een open afdeling en wat zijn de risico's? Een fundamenteel debat over voor- en nadelen van open en gesloten inrichtingen.

Ruud Dirkse, auteur, trainer en directeur zorginnovatiebureau DAZ

D SESSIE 3.4

Werkdruk oorzaak van probleemgedrag?

Goed omgaan met onbegrepen gedrag is niet makkelijk. Er worden veel goede interventies en richtlijnen bedacht, maar in de praktijk is het soms moeilijk deze goed toe te passen. Hoe komt dat? Is het een gebrek aan tijd? Of heeft het te maken met tekort aan scholing en voorbereiding op moeilijke situaties? En welke rol speelt de verzorgende zelf? Na een eye-opener-introductie, ga je met elkaar in debat aan de hand van praktijkvoorbeelden over onbegrepen (probleem) gedrag.

Gerke de Boer, verpleegkundige en schrijver

W SESSIE 3.5

Let's talk about sex

Mensen met dementie blijven behoefte houden aan intimiteit en seksualiteit. Ze kunnen dit uiten via woord en gedrag. Hoe (h)erken je dit als zorgverlener? Ga je in op het gedrag of probeer je de onderliggende gevoelens bespreekbaar te maken? Hoe doe je dit dan, want praten over intimiteit en seksualiteit ligt gevoelig. Tijdens deze workshop leer je meer over het (h)erkennen van onderliggende behoeften van de cliënt plus manieren om deze bespreekbaar te maken.

Frans Hoogeveen, lector Psychogeriatric De Haagse Hogeschool en

Riët Daniël, psycholoog Archipel Zorggroep

O SESSIE 3.6

Van goede observatie naar de juiste interventie

Je signaleert probleemgedrag bij een cliënt en wil dit bespreekbaar maken met de GZ-psycholoog. Het kan daarbij lastig zijn om precies duidelijk te maken wat er aan de hand is. Als je op een goede manier observeert en je de situatie helder kunt verwoorden ben je als verzorgende beter in staat om samen met de psycholoog een plan van aanpak te maken. Tijdens deze oefensessie leer je goed observeren en dat zo duidelijk mogelijk om te zetten in praktische acties.

Theo Hazelhof, senior GZ-psycholoog Vitalis Woonzorggroep en auteur Dementie en psychiatrie

I SESSIE 3.7

Psycholoog als teamcoach

Hoe zorg je er als (beginnend) psycholoog binnen een instelling voor om in samenwerking met verzorgenden goede zorg te verlenen? Hoe kan je het team optimaal coachen bij het zoeken naar alternatieve oplossingen bij probleemgedrag? Hoe kom je tot een gezamenlijk plan van aanpak en ga je om met weerstand? Aan de hand van casuïstiek wordt er dieper op deze vraagstukken ingegaan. Een inspiratiesessie voor de (beginnend) psychologen, SPV-ers en gespecialiseerd verpleegkundigen.

Maritza Allewijn, directeur PgD en ouderenpsycholoog Vivium Zorggroep

 **TWITTER: #GEDRAGCONGRES**

W WORKSHOP

O OEFENSIESSIE

D DEBAT

I INSPIRATIESESSIE

C CASUÏSTIEK

W SESSIE 3.8

Mantelzorgparticipatie en persoonsgerichte zorg

In de persoonsgerichte zorg gaat het om het echt leren herkennen van de persoon met dementie, de persoonlijke omstandigheden en mogelijkheden die hij of zij heeft. Hierbij wordt het betrekken van de mantelzorger vaak vergeten, terwijl zij een waardevolle bijdrage kunnen leveren aan het zorgproces, zeker in geval van moeilijk hanteerbaar gedrag. Tijdens deze workshop leer je aan de hand van praktijkvoorbeelden om samen met de mantelzorger invulling te geven aan persoonsgerichte zorg.

Maddy Blokland, coördinator NKOP en Aukje Post, manager DCM Nederland

I SESSIE 3.9

Ondersteunen mantelzorgers thuis

Op het moment dat cliënten thuis in een verder stadium van dementie komen, verandert er veel voor de mantelzorgers. Hoe kunnen zij thuis het gedrag van hun naaste beter begrijpen en hierop inspelen? En hoe kan de professional de mantelzorger hierin ondersteunen? Tijdens deze inspiratiesessie ga je op zoek naar mogelijkheden om samen met de mantelzorger tot goede zorg te komen. Een mantelzorger deelt zijn persoonlijke ervaringen.

Lenie Vermeer, GZ-psycholoog Lelie Zorggroep en Henk Heikens, ervaringsdeskundige

C SESSIE 3.10

Leren van Casussen

Leren van Casussen is een methode om aan de hand van actuele casuïstiek probleemgedrag te analyseren. Met tekst, beeld en geluid wordt een casus van een cliënt besproken. Wat is het probleem, wat is de oorzaak en hoe is het probleemgedrag stapsgewijs aan te pakken. Ook het resultaat komt in beeld: hoe gaat het nu met de cliënt? Vervolgens leer je deze methodiek toe te passen aan de hand van zelf ingebrachte casuïstiek.

Paul Knippers, consulent CCE

I SESSIE 3.11

Creativiteit als oplossing voor ongewenst gedrag

Hoe kan je alternatieve interventies bedenken voor probleemgedrag? Nachtzorg in pyjama om dwalende bewoners te stimuleren weer te gaan slapen is een voorbeeld van een creatieve aanpak waarbij de beleving en emotie van cliënten wordt aangesproken. Tijdens deze inspiratiesessie leer je out-of-the-box te denken aan de hand van creatieve voorbeelden rondom het beïnvloeden van (ongewenst) gedrag.

Hans van Wetten, verpleegkundige en manager PG Land van Horne

O SESSIE 3.12

Andere benaderingswijze door haptonomie

Wanneer ouderen ernstig problematisch gedrag vertonen, is het belangrijk om de eerste signalen te herkennen om zo escalatie te voorkomen. Door de vaak hoge werkdruk en daardoor gejaagde manier van werken missen we deze signalen nog wel eens. In deze sessie wordt gestreefd naar bewustwording van de effecten van de eigen manier van werken op het gedrag van de cliënt. Haptonomie kan hier een positieve bijdrage aan leveren. Na een theoretische inleiding doen deelnemers zelf een aantal praktische oefeningen.

Karin Valkenburg, fysiotherapeute en trainer buro Urlings

O SESSIE 3.13

Boosheid en agressie verminderen door Shantala

Boze of agressieve cliënten kunnen zeer bedreigend overkomen. Hoe verzorgenden daarop reageren, is van invloed op het gedrag van de cliënt. Shantala Speciale Zorg is een aanrakingsmethode die boosheid en agressie op een positieve manier kan beïnvloeden. Tijdens deze actieve sessie leer je hoe een respectvolle aanraking lichamelijke spanningen, die gepaard gaan met boosheid en agressie, kan verminderen.

Marca van de Broek, docent Shantalamassage en bewegingsagoog ORO



TWITTER: #GEDRAGCONGRES

W WORKSHOP

O OEFENESSIE

D DEBAT

I INSPIRATIESSIE

C CASUÏSTIEK