

Domeinspecifiek leerresultatenkader

datum **Cluster:** -
7 december 2010

onderwerp
DLR **Opleiding:** Master in de ergotherapeutische wetenschap
M in de ergotherapeutische
wetenschap
(master)

Niveau:
o Vlaamse Kwalificatiestructuur 7
o Structuurdecreet Master
o Europese Hoger Onderwijs Ruimte (Dublin-descriptoren) 2^{de} cyclus
o Europees Kwalificatiekader voor een Leven Lang Leren 7

De opleiding wordt aangeboden aan de volgende instelling:

– Universiteit Gent

Domeinspecifieke leerresultaten van de opleiding:

Verrichten van wetenschappelijk onderzoek

Eindcompetentie 1: De master in de ergotherapeutische wetenschap is in staat om wetenschappelijk onderzoek te verrichten binnen een beroepsspecifieke context van de ergotherapie en beroepsgelateerde onderwerpen. Hij/zij kan hierover op een wetenschappelijk correcte manier rapporteren.

*Te behalen niveau van deze competentie in het **schakeljaar**: (tussencompetenties of schakelcompetenties):*

1. De student heeft inzicht in de verschillende methoden van het wetenschappelijk onderzoek (kwalitatief en kwantitatief) en in onderzoeksethiek.
2. De student heeft inzicht in de statistische verwerking van verzamelde onderzoeksgegevens.
3. De student kan wetenschappelijke onderzoeksliteratuur over ergotherapie en beroepsgelateerde onderwerpen kritisch analyseren en interpreteren.
4. De student kan de doelmatigheid van de wetenschappelijke methoden aantonen voor ergotherapeutisch onderzoek.

5. De student geeft blijk van een analytisch en synthetisch vermogen en van een zelfstandig probleemoplossend vermogen.
6. De student beschikt over een kritisch-reflecterende onderzoeksingesteldheid.

*Te behalen niveau van deze competentie in het **masterjaar**:*

7. De student kan in het kader van een onderzoeksproject gegevens verzamelen, deze verwerken en interpreteren.
8. De student kan onder supervisie de verwerkte gegevens op een wetenschappelijk en ethisch verantwoorde wijze schriftelijk rapporteren en presenteren.

Management en kwaliteitszorg

Eindcompetentie 2: De master in de ergotherapeutische wetenschap heeft inzicht in de organisatie van de gezondheidszorg op regionaal, nationaal en internationaal niveau en kan deze inzichten kritisch toetsen in het werkveld en adviezen formuleren op beleidsniveau. Hij/zij is in staat om vanuit de principes van management en kwaliteitszorg taken op te nemen voor de organisatie en voor het verloop van ergotherapeutische interventies.

*Te behalen niveau van deze competentie in het **schakeljaar**: (tussencompetenties of schakelcompetenties)*

1. De student kent de structuur en de organisatie van de gezondheidszorg in België.
2. De student kent de brede context van de ergotherapie als wetenschap binnen een breed maatschappelijk kader.
3. De student kan het concept van occupatie linken aan de concepten van gezondheid en welzijn.
4. De student kan de concepten van gezondheid en welzijn plaatsen in een breed maatschappelijk kader en heeft inzicht in de beïnvloedende sociale, culturele en materiële omgevingsfactoren als mogelijke oorzaak, gevolg, barrière en facilitator op welzijn en gezondheid. De student kan de concepten gezondheid en welzijn plaatsen in een breed maatschappelijk kader. Hij/zij heeft inzicht in de beïnvloedende sociale, culturele en materiële omgevingsfactoren als mogelijke oorzaak, gevolg, barrière en facilitator met betrekking tot welzijn en gezondheid.
5. De student heeft kennis van en inzicht in het juridisch kader met betrekking tot gezondheidszorg.
6. De student kan de principes van kwaliteitszorg, kwaliteitsverandering en kwaliteitsborging toepassen. De student heeft inzicht in de principes van human resource management en kan deze toepassen.

*Te behalen niveau van deze competentie in het **masterjaar**:*

7. De student is op het einde van zijn/haar opleiding in staat om een leidinggevende functie op zich te nemen binnen een ergotherapeutische setting, hij/zij is in staat te plannen, te organiseren, leiding te geven, verantwoordelijkheid te dragen.
8. De student kan volgens de principes van projectmanagement een project opstarten begeleiden, uitvoeren, evalueren en bijsturen.
9. De student kan verantwoordelijke functies op zich nemen in kleinschalige projecten en voorzieningen zoals dagcentra, bezigheidshomes, enz.
10. De student kan op het einde van zijn/haar opleiding het ergotherapeutisch handelen binnen een interdisciplinair team evalueren. Hij/zij kan een proces van intercollegiale toetsing leiden.

11. De student heeft oog voor de maatschappelijke veranderingen van de eenentwintigste eeuw. Hij/zij vertoont een actieve houding voor beroepsvernieuwing en levenslang leren en manifesteert deze tijdens onderzoeksprojecten, symposia of congressen.
12. De student is in staat om algemene preventie en gezondheidsmaatregelen te ontwikkelen en te adviseren in functie van het (politiek) beleid en de wetgeving.
13. De student is in staat om de beleidsontwikkelingen te plaatsen binnen een nationaal en internationaal kader en kan economische analyses maken.

Bijdragen aan de beroepsontwikkeling en –innovatie in een ruim maatschappelijk kader
Eindcompetentie 3: De master in de ergotherapeutische wetenschap kan onderzoeksresultaten kwalitatief verzamelen, beoordelen en relateren aan de beroepsspecifieke context, hij/zij kan de onderzoeksresultaten op een adequate wijze implementeren in het werkdomein van de ergotherapeut. De master in de ergotherapeutische wetenschap verdiept en verbreedt zijn/haar kennis- en vaardigheidsdomein en speelt een innoverende rol in een nationale en/of internationale beroepscontext.

*Te behalen niveau van deze competentie in het **schakeljaar**: (tussencompetenties of schakelcompetenties)*

1. De student is op het einde van zijn opleiding in staat om via research-based ergotherapeutisch assessment de mogelijkheden en de beperkingen van de cliënt en het cliëntsysteem te exploreren en te inventariseren. Hij kent de klinimetrische aspecten en kan deze toepassen.
2. De student kan ergotherapie beschouwen als de toegepaste wetenschap van 'occupational science' en kan occupatie als basisconcept duiden binnen de 'life-span' van de patiënten.
3. De student kan de verschillende ergotherapeutische praktijk- en procesmodellen beschouwelijk vatten en hierover kritisch en ethisch verantwoord redeneren, teneinde een eigen visie te ontwikkelen gebaseerd op literatuur en bestaande standaarden en protocollen.

*Te behalen niveau van deze competentie in het **masterjaar**:*

4. De student is in staat om ergotherapeutische theorie- en praktijkmodellen te analyseren, te vergelijken en te evalueren om vervolgens nieuwe of aangepaste modellen te ontwikkelen.
5. De student kan een bijdrage leveren aan de ontwikkeling en de groei van de wetenschappelijke kennis van het beroep. Hij/zij kan onderzoeksresultaten op hun waarde beoordelen en ze vertalen naar de praktijk. Hij/zij kan bijdragen tot het ontwikkelen van ergotherapeutische of multidisciplinaire evidence based richtlijnen voor de diagnostiek en behandeling van specifieke problematieken.
6. De student kan op een gerichte manier en stap voor stap nieuwe tendensen en richtlijnen implementeren in een team.
7. De student kan op het einde van zijn opleiding de rol en het beroep van de ergotherapeut onderzoeken en ondersteunen. Hij/zij vergelijkt het beroep en het werkveld met die van andere hulpverleners in nationale en internationale context.
8. De student is op het einde van zijn opleiding in staat om mee te denken rond en te werken aan curriculumontwikkeling van de ergotherapie-opleidingen en aldus een bijdrage te leveren om het onderwijs inzake ergotherapie op een kwalitatief hoog niveau te laten plaatsvinden.

9. De student kan kritisch nadenken over de basisconcepten van het menselijk handelen en kan hierdoor een bijdrage leveren aan de 'body of knowledge' van ergotherapie en occupational science.
10. De student is op het einde van zijn/haar opleiding in staat om ergotherapeutische interventies op wetenschappelijke gronden te evalueren en het methodisch handelen van zichzelf en anderen bij te sturen.
11. De student kent de principes van 'clinical' en 'scientific reasoning' en kan deze toepassen op verschillende pathologiegroepen.

Datum validatie: 13 december 2010