

De leerroute tracheacanulezorg bestaat uit verschillende stappen.

- Stap 1 Belangrijke informatie
- Stap 2 Betaling
Na het afronden van de e-modules betaal je voor de leerroute, daarna kun je verder gaan.
- Stap 3 E-learning
Je volgt de e-learning in je eigen tijd en op je eigen locatie.
- Stap 4 Kennistoets
Je maakt eerst een kennistoets over anatomie en fysiologie van het ademhalingsstelsel en over de tracheacanulezorg. Je kunt pas verder in de leerroute als je beide kennistoetsen hebt gehaald met een zeven of hoger. Na het behalen van de toets kun je een certificaat downloaden.
- Stap 5 Vaardigheidstraining
Als je de leerroute volgt zonder zorg te verlenen aan een kind met een tracheacanule, mag je niet deelnemen aan de vaardigheidstraining. Komt er binnen dat jaar een kind in beeld, dan kun je alsnog de training volgen. De kennistoets is één jaar geldig
- Stap 6 Praktijkleerperiode
De praktijkleerperiode vindt plaats bij het kind thuis. Je oefent de vaardigheden onder begeleiding van een bekwame collega of ouder. Tijdens deze periode voer je opdrachten uit die door een gedelegeerde toetser, collega of ouder worden afgetekend.
- Stap 7 Assessment
In overleg met jou, de gedelegeerde toetser of CTB-verpleegkundige en het kind/de ouders wordt het moment van de vaardigheidstoets (assessment) gepland. De toetser noteert welke handelingen zijn getoetst op de aftekenlijst.
- Stap 8 Verklaring van bekwaamheid
Je kun dit certificaat downloaden nadat de evaluatie is ingevuld. De verklaring van bekwaamheid is drie jaar geldig.

Studielast

De geschatte tijd en moeite die je nodig hebt voor het volgen van deze leerroute is 13 tot 16 uur. Dit is een schatting, omdat de echte tijd kan verschillen. Dit hangt ook af van wat je al weet en hoeveel ervaring je hebt.

- Zelfstudie: 5 uur
- Kennistoets: 1 uur
- Praktijkleren: 7 uur
- Praktijkleerperiode (PLP): Hoe lang deze periode duurt, hangt af van hoeveel zorgcontacten je hebt met begeleiding. Het is aan te raden om na de training bij het CTB minimaal drie zorgmomenten in te plannen, of meer als dat nodig is. De praktijkleerperiode duurt gemiddeld drie tot zes weken. In deze periode mag je nog niet zelfstandig zorg verlenen bij een kind met een tracheacanule.
- Assessment: 1 uur

Competenties en leerdoelen

Een competentie is een combinatie van wat je weet (kennis), wat je kunt (vaardigheden), en hoe je je gedraagt (houding). Deze dingen heb je nodig om een taak of rol goed uit te voeren. Competenties worden vaak gebruikt in opleidingen en op het werk om duidelijk te maken wat er van iemand wordt verwacht. Ze helpen ook om te bepalen of iemand geschikt is voor een bepaalde taak of functie.

Competenties en rollen zijn afgeleid van het CanMEDS-model. Dit model beschrijft de verschillende rollen en competenties die zorgprofessionals moeten hebben om goede zorg te geven. Een sub-competentie is een meer specifieke vaardigheid of gedrag dat bij een grotere competentie hoort.

Leerdoelen zijn duidelijke en meetbare doelen. Ze geven aan wat iemand aan het einde van een les, cursus of opleiding moet weten, begrijpen of kunnen doen. Leerdoelen maken het doel van een leerproces duidelijk en worden ook gebruikt om te zien of het leerdoel is gehaald.

Canmeds	Competenties	Subcompetenties	Leerdoelen
---------	--------------	-----------------	------------

Vakinhoudelijk	1. zorg verlenen en begeleiden van het kind bij de reguliere handelingen m.b.t. de tracheacanule	1.1 De zorgverlener heeft inzicht in de zorg die nodig is voor kinderen met een tracheacanule	1.1.1 de zorgverlener kan de indicaties benoemen voor het plaatsen een tracheacanule 1.1.2 de zorgverlener kan de complicaties benoemen bij een kind met een tracheacanule en weet hoe te handelen 1.1.3 de zorgverlener kan benoemen het verschil tussen een normale ademhaling of ademen via tracheacanule
		1.2 De zorgverlener kan de CTB handelingsschema's over tracheacanulezorg interpreteren, toepassen en evalueren	1.2.1 De zorgverlener heeft kennis van de inhoud van de handelingsschema's m.b.t. tracheacanulezorg 1.2.2 De zorgverlener kan door observaties de indicatie vaststellen voor het uitvoeren van een handeling. (interpreteren) 1.2.3 De zorgverlener kan de handeling volgens het handelingsschema uitvoeren (toepassen). 1.2.4 De zorgverlener kan het resultaat van de handeling evalueren.
		1.3 De zorgverlener kent de benodigde materialen en middelen welke bij tracheacanulezorg gebruikt worden en kan deze toepassen.	1.3.1 De zorgverlener kan de apparatuur voor tracheacanulezorg bedienen, controleren en reinigen en onderhouden . 1.3.2 de zorgverlener kent de inhoud van het noodpakket en weet hoe deze te gebruiken 1.3.3De zorgverlener kan de apparatuur en materialen op de voorgeschreven manier onderhouden, weet 1.3.4 De zorgverlener kan adequaat ingrijpen bij het falen van de apparatuur of materialen.

		1.4 De zorgverlener kan beslissingen nemen o.b.v. zijn eigen observaties, kennis en vaardigheden en kan relevante acties ondernemen.	1.4.1 De zorgverlener kan de observaties uitvoeren waarmee hij kan controleren of de ademhaling gewaarborgd is. 1.4.2 De zorgverlener kan op basis van gedane observaties adequaat reageren. 1.4.3 De zorgverlener is in staat adequaat te reageren bij calamiteiten
Samenwerkings-partner	2. adequaat zorg verlenen en begeleiden van het kind in crisissituaties m.b.t. de tracheacanule	2.1 De zorgverlener kan samenwerken met het betrokken kind, ouders en professionele zorgverleners.	2.1.1 De zorgverlener weet welke instanties en zorgverleners er betrokken zijn bij het kind en wie wanneer in te schakelen. 2.1.2 De zorgverlener weet wie de eindverantwoordelijkheid draagt m.b.t. de medische zorg (hoofdbehandelaarschap).
		2.2 De zorgverlener begeleidt het kind, ouders en/of begeleiders tijdens onvoorziene situaties.	2.2.1 De zorgverlener weet de stroomdiagrammen te vinden en kan deze toepassen. 2.2.2 De zorgverlener weet hoe te handelen bij storing van de uitzuigapparatuur en/of saturatiemeter 2.2.3 De zorgverlener kan onvoorziene situaties herkennen en adequaat handelen.
Communicator	3. gegevens verzamelen en analyseren, en deze communiceren naar het kind, ouders en evt. betrokken derden.	3.1 De zorgverlener kan instructie geven volgens de handelingsschema 's van het CTB en de benodigde materialen en middelen passend bij tracheacanulezorg	3.1.1 De zorgverlener kan instructie geven aan het kind, ouders en/of begeleiders over tracheacanulezorg en de daarbij behorende handelingsschema's.

		3.2 De zorgverlener kan de behoeften van het kind, ouders en/of begeleiders welke gerelateerd zijn aan tracheacanulezorg bespreekbaar maken.	3.2.1 De zorgverlener kan de juiste vragen stellen aan het kind, ouders en/of begeleiders bij tracheostomale gerelateerde problemen en weet hoe te handelen
		3.3 De zorgverlener kan een bijdrage leveren aan de continuïteit van zorg door relevante gegevens m.b.t. de tracheacanule te verzamelen, te analyseren en te rapporteren.	3.3.1 De zorgverlener weet hoe en welke gegevens gerapporteerd dienen te worden in het dossier welke ter plaatse wordt gebruikt. 3.3.2 De zorgverlener kan relevante informatie rondom tracheacanulezorg terugkoppelen aan het CTB.
Maatschappelijk handelen	4. begeleiden en stimuleren van zelfredzaamheid van het kind	4.1 De zorgverlener stimuleert, motiveert en daagt het kind uit zoveel mogelijk de regie over zijn eigen leven te voeren.	4.1.1 De zorgverlener heeft kennis van de veiligheidscriteria rondom de tracheacanulezorg . 4.1.2 De zorgverlener stimuleert het kind, ouders en/of begeleiders tot deelname aan sociaal /maatschappelijk activiteiten passend bij de leeftijd