

M-CARE

Mobiele Training voor Thuis- en Gezondheidsverzorgers Voor Personen met Beperkingen en Ouderen

Inleiding tot het M-CARE-Curriculum

WP nummer	WP3
WP titel	Curriculum
Status	Definitief
Versie	V9-EN
Startdatum van het project	01/01/2014
Duur van het project	24 maanden
Auteur	PHOENIXKM

Voor meer informatie over het M-CARE project kunt:
de website van het project (<http://mcare-project.eu>);
Facebook pagina (<facebook.com/MCareproj>);
Twitter pagina (<twitter.com/MCareproject>) bezoeken.

Het M-CARE project (539913-LLP-1-2013-1-TR-LEONARDO-LMP) is gedeeltelijk gefinancierd door het Levenslang Leren programma. Deze communicatie geeft de mening van de auteur (s) weer, en de Commissie kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor het gebruik dat kan worden gemaakt van de informatie die erin is vervat.

Inhoudsopgave

M-CARE.....	1
Inleiding tot het M-CARE-Curriculum.....	1
1. Definitie van het begrip curriculum in het kader van het M-CARE project.....	4
1.1. Doelstellingen van het M-CARE Curriculum	4
1.2. Doelgroepen van dit curriculum	5
2. Erkenning en validatie van de competenties: EQF en ECVET	6
2.1. EQF - het Europees Kwalificatieraamwerk	6
2.2. EQF en NQF's	6
2.3. Waarom is het belangrijk om te verwijzen naar EQF en NQF	7
2.4. M-CARE consortium volgt het ECVET-pad	7
2.5. Overzicht van de noodzakelijke voorwaarden voor de implementatie van ECVET.....	8
2.5.1. Inzet (voorwaarde 3)	8
2.5.2. Onderdelen van de leerresultaten (voorwaarde 11).....	9
2.5.3. Creëren/beoordelen van de leerresultaten (voorwaarde 12).....	9
2.5.4. Optimaal gebruik maken van de Europese sjablonen voor mobiliteit (voorwaarde 15)	9
2.6. Erkenning en Mobiliteit van M-CARE persoonlijke verzorgers (zorgverleners) in heel Europa	9
3. Inhoud van de opleidingsmaterialen:	10
3.1. Definitie van “Eenheid”	10
3.2. Definitie van “Module”	10
4. De persoonlijke verzorger als een beroep.....	11
4.1. Referentie beroepen voor de persoonlijke verzorger	11
5. Onderwijs- en leermethoden	13
5.1. M-CARE training stap voor stap.....	13
5.2. Kernidee van M-CARE: Mobiele modulaire opleiding	14
5.2.1. De mobiele opleiding.....	15
5.3. Spelelementen in de M-CARE mobiele app.....	15
5.3.1. Definitie van de doelen van de M-CARE spelelementen	15
1.1.1. Afbakening van doelgedrag	15
1.1.2. Bedenken van activiteiten loops	15
1.1.3. Integreren van het “fun” element	16

1.1.4. Systeem voor het verzamelen van punten en badges	16
Bijlage 1	17
Bijlage 2	18
Bijlage 3	19

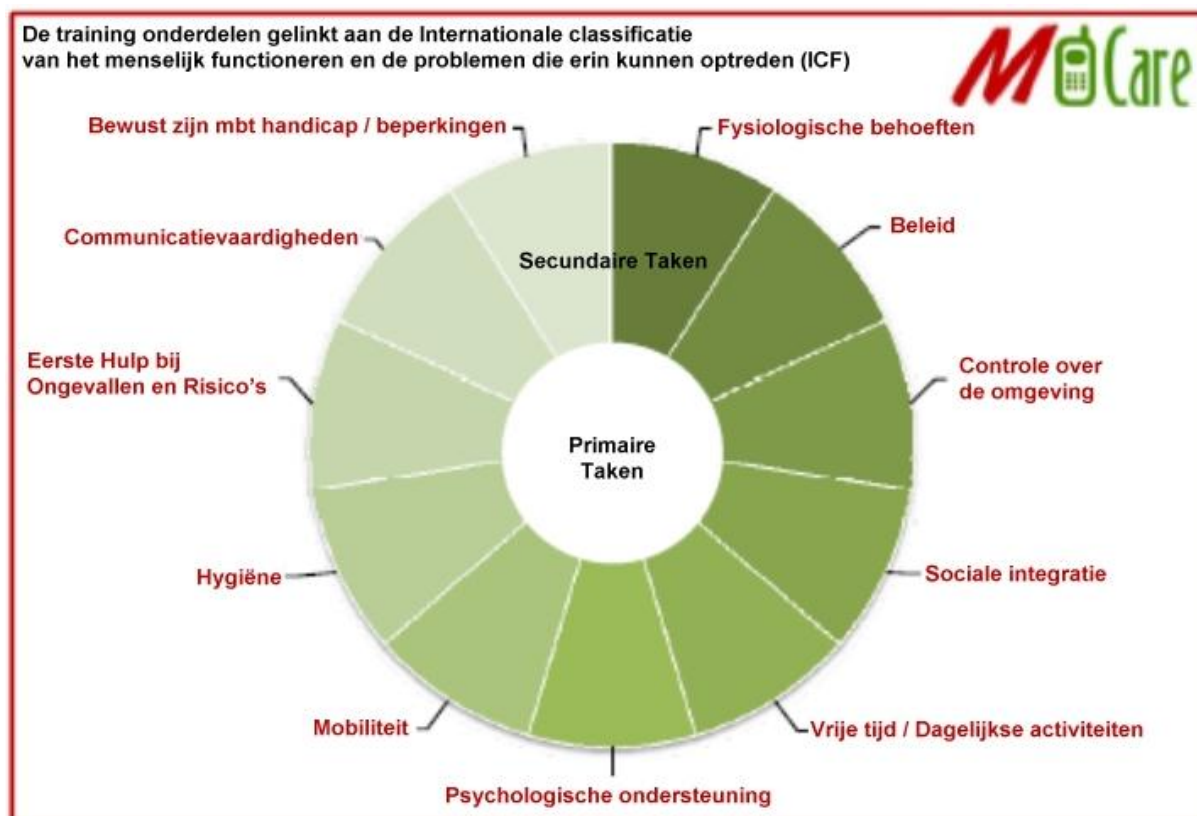
1. Definitie van het begrip curriculum in het kader van het M-CARE project

Het begrip *curriculum* verwijst naar de leerstof gegeven in een school of in een bepaalde cursus of programma. Curriculum verwijst doorgaans naar de kennis en vaardigheden die men verwacht dat de leerlingen zullen verwerven, waaronder ook het vertrouwd maken met de standaarden, leerdoelen en leerresultaten, evenals de methoden en adviezen voor het gebruik van het leermateriaal. (<http://edglossary.org/curriculum/>, 30.01.2015)

In overeenstemming met de ECVET-principes is het M-CARE curriculum gericht op het behalen van leerresultaten.

1.1. Doelstellingen van het M-CARE Curriculum

Dit curriculum is bedoeld om het dagelijkse werk en de prestaties op het gebied van de persoonlijke zorgverlening voor mensen met beperkingen en ouderen te verbeteren. Er werd een onderzoek gedaan onder meer dan 600 mensen met beperkingen, persoonlijke verzorgers en belanghebbenden. Ze werden gevraagd wat ze het belangrijkste vonden bij een persoonlijke verzorger. Gebaseerd op de resultaten werd gekozen voor een training die rekening houdt met de Internationale classificatie van het menselijk functioneren (ICF).



Figuur 1: De training onderdelen gelinkt aan de Internationale classificatie van het menselijk functioneren en de problemen die erin kunnen optreden (ICF)

De

“[Internationale classificatie van het menselijk functioneren en de problemen die erin kunnen optreden](#)”, beter bekend als de ICF, is een classificatie van de gezondheid en de gezondheidgerelateerde domeinen. De ICF bestaat uit een raamwerk van classificaties die tezamen een gestandaardiseerd begrippenapparaat vormen voor het beschrijven van het menselijk functioneren en de problemen die daarin kunnen optreden. Aangezien het functioneren en de handicaps van de mens in een bepaalde context geschieden, bevat ICF ook een lijst van omgevingsfactoren. [Uitgebreide Nederlandstalige info betreffende de ICF vindt u hier](#).

Om de context voor de cursus voor persoonlijke verzorgers (zorgverlener) te definiëren, hebben wij een set van secundaire taken bepaald die zijn afgestemd op de omgevingsfactoren van de ICF. Een persoonlijke verzorger moet in staat zijn om deze secundaire taken naar behoren toe te passen om een persoon met beperkingen te ondersteunen.

Dit curriculum bevat de richtlijnen, de inhoud alsook de hulpmiddelen van de trainer van de persoonlijke verzorger, evenals de leermaterialen voor de (potentiële) persoonlijke verzorgers die mensen met een handicap en ouderen zullen ondersteunen. Als resultaat hiervan moet de persoonlijke verzorger zijn/haar klanten op een passende wijze kunnen ondersteunen.

1.2. Doelgroepen van dit curriculum

Het basisidee van het M-CARE project is om **laaggeschoolde en/of werkloze mensen** in staat te stellen als een persoonlijke verzorger te werken. Om deze reden moeten wij twee uitdagingen aangaan:

- Voor de laaggeschoolde mensen hebben wij een speciale aanpak van leren en onderwijzen nodig. Dit betekent dat de inhoud moet worden opgesteld op een eenvoudige en gemakkelijk te begrijpen manier.
- Een goede keuze van leerinhoud is nodig om ervoor te zorgen dat de training met betrekking tot zorgverlening voor mensen met een handicap en ouderen voldoet aan de vooropgestelde eisen, alsook dat het voldoet aan de individuele behoeften van de verzorgde persoon en de leerdoelen en resultaten van een persoonlijke verzorger.

Een andere doelgroep zijn de **ervaren persoonlijke of professionele verzorgers (zorgverleners)** die speciale informatie op technisch gebied met betrekking tot nieuwe ondersteunende technologie willen raadplegen.

De derde doelgroep zijn de **verzorgde personen (cliënten, belanghebbenden - mensen met een beperking, ouderen)**. Zij willen er zeker van zijn dat hun persoonlijke verzorger weet wat en hoe hij/zij moet optreden als een verantwoordelijke verzorger.

2. Erkenning en validatie van de competenties: EQF en ECVET

Leren hoe voor een persoon met een handicap of oudere persoon te zorgen, is de kern van de M-CARE opleiding. Tevens kan deze opleiding voor de doelgroep van laaggeschoolden het startpunt zijn van een persoonlijke carrière.

Er bestaan een aantal Europese instrumenten voor beroepsopleiding, zoals EQF en ECVET. Wij hebben de inhoud van de opleiding verbonden aan EQF en ECVET zoals aangegeven in Bijlage 1.

2.1. EQF - het Europees Kwalificatieraamwerk

"EQF is een vertaalinstrument dat voor de communicatie en vergelijking tussen de kwalificatiesystemen in Europa zorgt. Acht gemeenschappelijke Europese referentieniveaus worden beschreven in termen van leerresultaten: kennis, vaardigheden en competenties. Hiermee kunnen de nationale kwalificatiesystemen, nationale kwalificatiekaders (NQF's) en kwalificaties in Europa verbonden worden met de EQF niveaus "(Leermogelijkheden en kwalificaties in Europa:

[http://ec.europa.eu/ploteus/search/site?f\[0\]=im_field_entity_type%3A97](http://ec.europa.eu/ploteus/search/site?f[0]=im_field_entity_type%3A97)).

Het M-CARE pakt niveau 2 van EQF aan. "Niveau 2" wordt als volgt gedefinieerd:

In het bezit zijn van vaardigheden om professioneel te handelen volgens de fundamentele eisen binnen een duidelijk en stabiel gestructureerd werk- of studieveld. De uitvoering van de taken vindt grotendeels onder toezicht plaats.

Kennis – Basiskennis in het werk- of studieveld;

Vaardigheden – Basale cognitieve en praktische vaardigheden om relevante informatie te gebruiken en problemen op te lossen met eenvoudige regels en instrumenten;

Competentie – Werken en leren onder toezicht in eenvoudige en stabiele werkomgevingen.

Veel belangrijker dan het verkregen niveau is het bereiken van de professionele doelen. Zo wordt de mogelijkheid gegeven om een leidraad voor de eigen beroepsmatige toekomst te bekomen en om de voordelen van het volgen van de cursussen te beoordelen.

2.2. EQF en NQF's

Als EQF een vertaalinstrument is voor de Europese niveaus van de beroepskwalificaties en beroepen, dan zijn de Nationale Kwalificatiekaders de regels van overdracht, aangepast aan de nationale stelsels voor beroepsopleiding.

Alle deelnemende landen zijn al begonnen met de toepassing van hun NQF's.

Gemeenschappelijk voor alle nationale kwalificatiekaders is de beschrijving van de *Kennis* en *vaardigheden*. Dit is een belangrijke voorwaarde voor het vergelijkbaarheid van leerresultaten binnen het M-CARE project en ook voor de overdraagbaarheid binnen Europa.

2.3. Waarom is het belangrijk om te verwijzen naar EQF en NQF

EQF en NQF geven informatie over de mate van kennis en zelfstandigheid van een persoon en dit zal bijv. een persoon met een handicap helpen bij het beslissen of hij/zij een persoonlijke verzorger (zorgverlener) al of niet moet tewerkstellen (zie Bijlage 2).

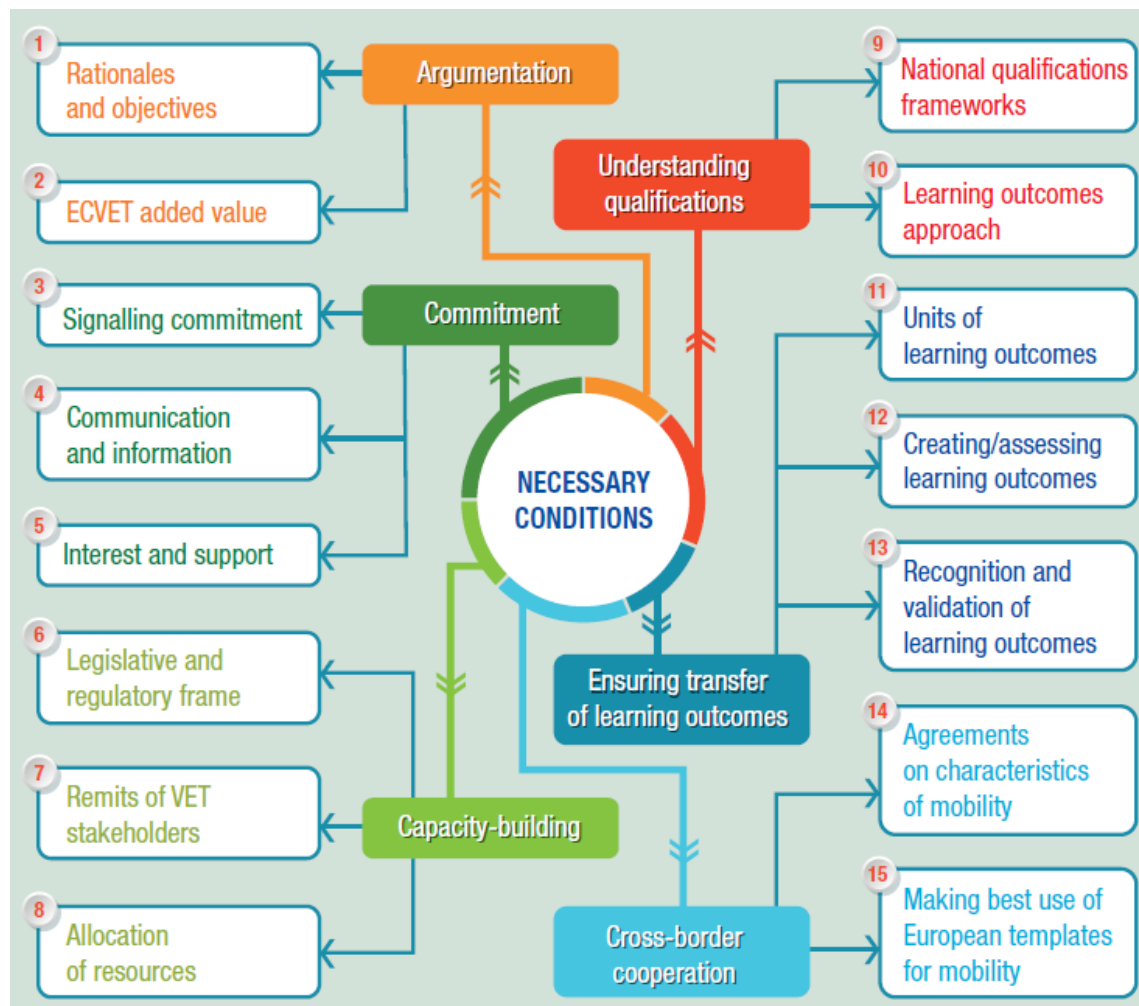
Om deze informatie te waarborgen, bestaan er een aantal Europese instrumenten voor beroepsonderwijs en -opleiding, zoals EUROPASS, EQF and ECVET – en in het bijzonder de zogenaamde "ECVET-toolkit". Binnen dit Curriculum proberen we zeer gedetailleerd en volledig te beschrijven welke kennis, vaardigheden en competenties een deelnemer kan bereiken als resultaat van het volgen van de M-CARE modules en bij zogenaamde M-CARE quizzes.

De beschrijving van leerresultaten van de persoonlijke verzorger (zorgverlener) is een belangrijke stap voor hem/haar om zijn/haar leerprestaties over te dragen naar een baan of naar een volgende stap in het proces van het levenslang leren.

In het kader van het M-CARE mobiele leerproces zijn er indicatoren voor het inschatten en de erkenning van de "zwaarte" van de leeronderdelen en de te bekomen leerresultaten.

2.4. M-CARE consortium volgt het ECVET-pad

ECVET staat voor "Europees Credit Transfer systeem voor Beroepsonderwijs en Beroepsopleiding". Om ECVET-punten toe te kennen en om leerresultaten in het bijzonder te erkennen als onderdeel van een erkend beroep, moet men een aantal stappen volgen, afronden en valideren. CEDEFOP geeft een overzicht in zijn brochure "Noodzakelijke voorwaarden voor de implementatie van ECVET" (Luxemburg 2012, blz. 12) en noemt 15 voorwaarden. M-CARE kan er slechts 4 van verzekeren, maar wij kunnen bewijzen dat de ECVET-aanpak mogelijk is en dat de ECVET-praktijk nu al kan toegepast worden zoals voorgesteld in Figuur 2: Noodzakelijke voorwaarden voor de implementatie van ECVET (Bron: Necessary conditions for ECVET implementation" (Luxembourg 2012, p.12)



Figuur 2: Noodzakelijke voorwaarden voor de implementatie van ECVET (Bron: Necessary conditions for ECVET implementation” (Luxembourg 2012, p.12)

2.5. Overzicht van de noodzakelijke voorwaarden voor de implementatie van ECVET

Wij ondersteunen een aantal noodzakelijke voorwaarden voor de implementatie van ECVET in M-CARE. Hou er wel rekening mee dat het ganse ECVET verhaal nog steeds niet is uitgewerkt in Vlaanderen¹.

2.5.1. Inzet (voorwaarde 3)

De M-CARE partners hebben zich ingezet om modules met een hoge kwaliteit te creëren voor de mobiele training voor persoonlijke verzorgers. De modules zijn praktijkgericht en omvatten

¹ Zoals ook schriftelijk aan ons bevestigd door EPOS communicatieverantwoordelijke Eva Morre.

uitgewerkte leereenheden die op een begrijpelijke en bruikbare manier zijn beschreven. Dit zorgt ervoor dat de doelgroepen goed worden voorbereid op het gebruik van deze mobiele training en zodoende een professionele kwaliteit te waarborgen.

2.5.2. Onderdelen van de leerresultaten (voorwaarde 11)

De training inhoud is georganiseerd in thematische modules en eenheden, en geven telkens aan welke kennis, vaardigheden en competenties zullen worden verworven.

2.5.3. Creëren/beoordelen van de leerresultaten (voorwaarde 12)

Elke module heeft ook een (zelf) evaluatie in een quiz-formaat om na te gaan of de deelnemer de dagelijkse taken van de persoonlijke verzorger (de leerstof) correct heeft begrepen.

2.5.4. Optimaal gebruik maken van de Europese sjablonen voor mobiliteit (voorwaarde 15)

M-CARE gebruikt zowel online/mobiele ondersteuning op de werkplek alsook contactonderwijs met face-to-face cursussen.

De cursus is onderverdeeld in 14 modules en elke module bevat verschillende eenheden. De modulebeschrijving toont het aantal uren die nodig zijn voor de gemiddelde leerling als "werklast". Daarnaast zijn ook indicatieve ECVET-punten opgegeven om de tijd en de leeractiviteit aan te duiden, vereist in het kader van een officieel erkende opleiding. De modulebeschrijving geeft ook informatie met betrekking tot de titel, leerdoelen en inhoud van de module.

Ook Europese sjablonen zoals de EUROPASS, de ECVET-toolkit en de beschrijving van de leerresultaten werden gebruikt. Als zodanig kunnen de verworven M-CARE vaardigheden en competenties worden toegevoegd bijv. aan de Europass.

2.6. Erkenning en Mobiliteit van M-CARE persoonlijke verzorgers (zorgverleners) in heel Europa

Elke trainingsorganisatie kan certificaten uitgeven aan alle deelnemers die met succes de finale evaluatie hebben afgerond.

3. Inhoud van de opleidingsmaterialen:

De hele inhoud van het M-CARE curriculum is opgedeeld in delen en modules (zie Bijlage 3). In deze bijlage vindt u een overzicht van de modules, de aanbevolen onderwijs- en leertijd en de aanbevolen voorkennis voor het volgen van de module.

3.1. Definitie van "Eenheid"

Elke eenheid van de opleiding is een component van een kwalificatie bestaande uit een coherent geheel van kennis, vaardigheden en competenties die kunnen worden beoordeeld en gevalideerd.

3.2. Definitie van "Module"

De modules zijn een coherente bundel van leereenheden, met elkaar verbonden door een gemeenschappelijk onderwerp. Deze modulaire aanpak laat toe aan de student om zelf te kiezen wanneer en in welke volgorde een bepaald onderwerp te leren, rekening houdende met de behoeften van hun werk. Op deze manier kunnen ze de training op een flexibele manier voltooien.

Dat betekent dat bijna elke module op zichzelf kan worden beschouwd. Het is dus niet nodig om alle modules te volgen. Alle modules tezamen vormen wel de opleiding van een "persoonlijke verzorger".

Er zijn een aantal voorwaarden aan welke u nog moet voldoen, voordat u gaat werken als een "persoonlijke verzorger (zorgverlener)". In het bijzonder raden wij u om ervoor te zorgen dat u zeker module 2 "Bewust zijn mbt handicap/beperkingen" volgt, alsook module 4 "Beleid".

4. De persoonlijke verzorger als een beroep

De “persoonlijke verzorger” is niet een erkend beroep in alle deelnemende landen, maar het sluit dicht aan bij de verschillende sub-beroepen waarvoor de verstrekkers en instellingen van beroepsonderwijs en –opleidingen cursussen aanbieden om mensen voor te bereiden voor hun werk in de zorgverlening.

Dit curriculum is een manier om op een transparante manier duidelijk te maken wat belangrijk is om het beroep van persoonlijke verzorger uit te oefenen, met respect voor de klant (de verzorgde persoon). Ongeacht de officiële erkenning van de kwalificatie "persoonlijke verzorger" helpt de duidelijke omschrijving van kennis, vaardigheden en competenties om het vereiste niveau van de competenties van persoonlijke verzorger te verzekeren.

Ons M-CARE training programma is in overeenstemming met de ECVET principes en is gericht op het bereiken van maximale leerresultaten.

Voor elke eenheid is een evaluatie voorbereid, zodat de leerling in staat zal zijn om te controleren of de doelstellingen en de belangrijkste punten van deze module worden bereikt of niet met betrekking tot de verworven kennis, vaardigheden en competenties.

Aan het einde van de opleiding en nadat alle delen zijn geëvalueerd, wordt een certificaat uitgegeven door de verantwoordelijke van de opleidingsinstelling. Dit biedt een goede feedback voor de leerling en helpt tevens de cliënten om een geschikte persoonlijke verzorger in dienst te nemen.

4.1. Referentie beroepen voor de persoonlijke verzorger

De referentie beroepen voor deze M-CARE training voor persoonlijk verzorgers zijn als volgt:

Tabel 1: Referentie beroepen voor de persoonlijke verzorgers

Engels	Duits	Turks	Bulgaars	Nederlands	Grieks
Assistant for housing groups and groups in Clinics	Wohn-gruppen-Assistent	kişisel bakım veren	личен асистент болногледач	Persoonlijke assistent	προσωπικός βοηθός
Neighbourhood assistant	Nachbar-Schafts-Helfer			Persoonlijke zorgverlener	
Family assistant	Familien-Helfer		социален асистент	Mantelverzorger	
Assistant for people suffering from Alzheimer	Demenz-Begleiter				

Werkveld van de persoonlijke verzorgers²:

Tabel 2: Werkveld van de persoonlijke verzorgers

Zorg- ondersteuning- assistentie- diensten		
Huishoudelijke taken	Taken met betrekking tot de ondersteuning van het dagelijks leven van de zorgontvangers	Zorgactiviteiten (verpleging)
<p>d.w.z.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het bereiden van maaltijden - Schoonmaken en opruimen - Huishouding - Wassen, strijken enz. - Winkelen, boodschappen doen - Een gezond klimaat (ventilatie) binnenshuis - Zorgen voor de planten - Zorgen voor de huisdieren 	<p>d.w.z.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aanwezigheid, noodzakelijk en preventief - Structureren van het dagelijks leven - Dagelijkse activiteiten - Praten, socialiseren - Begeleiden bij diverse activiteiten 	<p>d.w.z.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Naar de WC gaan - Voedingsondersteuning - Lichaamsverzorging

We moeten u erop attent maken dat bepaalde handelingen, beschreven in de M-CARE training, in sommige landen niet worden uitgevoerd door een persoonlijke verzorger, maar alleen door verpleegkundigen en artsen.

²Definitie volgens " Positioning paper of the Federal Association of European Caregivers, Berlin (Bundesverband Europäischer Betreuungs- und Pflegekräfte)".

5. Onderwijs- en leermethoden

Het portaal van de persoonlijke verzorger (<https://www.pcgcare.eu>) biedt toegang tot actuele inhoud en leermodules, zowel internet gebaseerd via het online leerplatform alsook via de mobiele app in Google Play. De quizzen bij elke module geven ook feedback of kunnen de trainer helpen om de kennis van de studenten te beoordelen: er zijn vragenlijsten beschikbaar voor evaluatie voor aanvang van de training, tijdens de training (zelfevaluatie) alsook na de training (finale beoordeling).

De hele inhoud is gericht op het zelfstandig leren alsook via contactonderwijs.

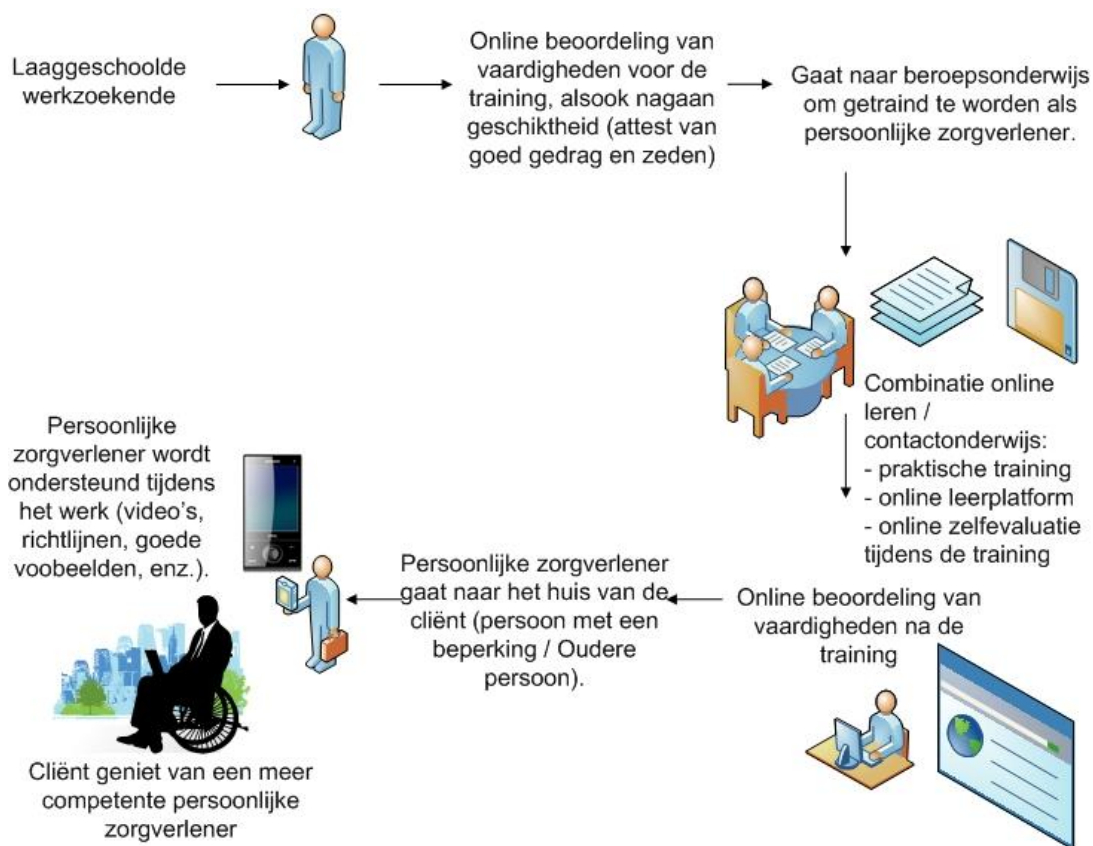
Welke modus wordt gekozen, hangt af van het belang en de individuele randvoorwaarden en de doelstellingen van de persoon die een persoonlijke verzorger wil worden.

5.1. M-CARE training stap voor stap

De M-CARE bestaat uit de volgende stappen **(telkens met de aangeboden ondersteunende M-CARE oplossing)**:

- Een werkzoekende (laaggeschoold) /verpleegkundige/huidige persoonlijke verzorger is geïnteresseerd om persoonlijke verzorger te worden of is geïnteresseerd in het verbeteren van zijn/haar vaardigheden.
 - **Toegang tot de M-CARE portaal via <https://www.pcgcare.eu>**
- Voordat we toestaan dat iemand de opleiding begint, voeren we een voorafgaande evaluatie van de competenties en de geschiktheid (dit moet ook juridische (bewijs van goed gedrag en zeden) en medische controles bevatten) van de kandidaat student. Dit beoordeelt in welke modules de persoon ervaring en expertise heeft. Er worden hiervoor een willekeurig aantal vragen gegenereerd door de M-CARE online database (30 juist/onjuist vragen). De resultaten worden opgenomen in het profiel van de deelnemer en zullen worden beschouwd bij de finale evaluatie na de training.
 - **[Online instrument van pre-evaluatie – 30 vragen \(registratie vereist\)](#)**
- Na goedkeuring kan de cursist zijn opleiding, zowel face-to-face, in een klaslokaal of op afstand starten.
 - **Online trainingsplatform met ingebouwde modules via <https://www.pcgcare.eu/learning>**
- Tijdens de training kan de cursist een zelfbeoordeling van de competenties als kandidaat van persoonlijke verzorger uitvoeren. 180 willekeurig gegenereerde juist/onjuist vragen worden door de M-CARE online database gegenereerd. Dit zal de deelnemer helpen om onmiddellijk tussentijdse feedback over zijn/haar vooruitgang binnen de cursus te ontvangen.
 - **[Online instrument van zelfbeoordeling – 180 vragen \(registratie vereist\)](#)**
- Na de training kan de leerkracht de student een online evaluatie vragenlijst geven. Elke cursist moet 30 willekeurig gegenereerde juist/onjuist vragen beantwoorden. Het is verplicht om tenminste 18 (meer dan 60%) juiste antwoorden te geven. Degenen die de evaluatie met succes afleggen, zullen een certificaat van deelname bekomen.
 - **[Online instrument van post-evaluatie – 30 vragen \(registratie vereist\)](#)**
- Tijdens de praktische oefeningen of terwijl de (potentiële) persoonlijke verzorger op het werk is, zal zij/hij altijd toegang hebben tot het leermateriaal via het mobiele platform.

- **Mobiele M-CARE app, inclusief database met ondersteunende technische hulpmiddelen, aangevuld met een "spel-element", beschikbaar via [Google Play](#).**
- De (potentiële) persoonlijke verzorgers kunnen ervaringen en goede voorbeelden uitwisselen met anderen via speciale forums, gekoppeld aan de verschillende modules van het curriculum.
 - **M-CARE portaal forums via <https://www.pcqcare.eu>**



Figuur 3: M-CARE training, stap voor stap

5.2. Kernidee van M-CARE: Mobiele modulaire opleiding

De kernidee van het M-CARE project is om het leermateriaal modulair en toegankelijk ter beschikking te stellen via smartphone/tablet.

"M-CARE biedt u de training op het moment dat u het nodig heeft, in een mobiel modulair formaat, gericht op een breed scala van onderwerpen die rechtstreeks verband houden met de dagelijkse taken van een verzorger die ouderen en mensen met beperkingen ondersteunt."

5.2.1. De mobiele opleiding

Er zijn een aantal belangrijke aspecten die moeten worden beschouwd bij het gebruik van mobiele opleiding:

- De mobiele cursisten moeten in staat zijn om het apparaat en de apps moeiteloos te gebruiken.
- De reden waarom de mobiele cursist deze cursus moet volgen, moet zeer duidelijk zijn.
- De mobiele cursisten hebben feedback nodig - direct en op een zeer korte termijn.
- Een evaluatie na elke sessie is een goed medium om deze feedback te geven - en het kan natuurlijk games bevatten.
- De motivatie om te leren moet van tijd tot tijd worden opgefrist.
- Het verband tussen face-to-face training en mobiel leren moet duidelijk.

Let op: Indien u als een verzorger mobiele apparaten op uw werk gebruikt, moet u ervoor zorgen dat uw klant weet wat u precies doet en waarom u dat doet. Laat niet de indruk ontstaan, alsof u iets achter de rug van uw klant afspreekt!

5.3. Spelelementen in de M-CARE mobiele app

5.3.1. Definitie van de doelen van de M-CARE spelelementen

De volgende doelstellingen zijn van belang bij de toepassing van de spelelementen van het M-CARE curriculum en de inhoud van de training:

- Hebben de gebruikers de modules voltooid?
- Hebben de gebruikers geprobeerd om voorgestelde modules te volgen die zij aanvankelijk niet van plan waren om te volgen?
- Hebben de gebruikers hun ervaring meegedeeld met hun collega's?
- Hebben de gebruikers over de applicatie gesproken?
- Hebben de gebruikers commentaar op de inhoud?

1.1.1. Afbakening van doelgedrag

Volgens de doelstellingen van het project moeten de gebruikers in staat zijn om de app niet alleen te gebruiken wanneer ze een vraag hebben, maar ook op een regelmatige basis, zodat ze meer over taken van de persoonlijke verzorger kunnen leren: gebruikers moeten worden gemotiveerd om alle modules te volgen en om al beschikbare materialen te vinden nodig om voor hun cliënten te zorgen.

De spel aspect zal hen motiveren om de app te gebruiken, niet alleen omdat zij een antwoord nodig hebben, maar ook omdat ze hun werk willen verbeteren, en meer over de zorgverlenende taken te leren.

1.1.2. Bedenken van activiteiten loops

Engagement loop

Gebruikers zullen feedback krijgen voor alles wat ze doen. Op deze manier zullen ze punten verdienen voor de stappen die zij voltooien (delen, commentaar geven, quiz) en enkele badges als een statussymbool voor hun prestaties. Dit zal de spelers verleiden om relevante en nauwkeurige informatie in te vullen.

Progressie loop

Het pad van de speler bevat progressieve stappen. De progressie kan worden geïllustreerd door de punten en badges. Op basis van het aantal badges dat hij/zij heeft verzameld, zal de gebruiker worden gekarakteriseerd als "beginner". Na het voltooien van een aantal modules zal hij/zij de titel "intermediair" verdienen en wanneer hij/zij een aantal cursussen heeft voltooid, zal hij/zij worden gekenmerkt als expert. De niveaus van de gebruikers zullen worden aangetoond door de overeenkomstige badges (bijv. goud, zilver, brons).

1.1.3. Integreren van het "fun" element

De zelfbeschikkingstheorie met intrinsieke motivatie wordt gebruikt om leuke elementen in het spelsysteem te ontwikkelen. Daarom zullen, in het geval M-CARE, een heleboel verschillende badges worden toegekend aan de spelers wanneer ze de quizzen en de lessen voltooien, of gewoon omdat ze ervoor hebben gekozen om een specifieke taak uit te voeren. Dit zal ze laten voelen dat ze de juiste keuzes hebben gemaakt en dat het systeem hen belooft. Gezien ook het feit dat de gebruikers de neiging willen hebben om punten/prijzen te verzamelen, zijn er kleurrijke badges met een grappige stijl. Uiteindelijk zal het hele proces de mensen motiveren om het leermateriaal te volgen en te onderzoeken wat er nog in de app is verborgen.

1.1.4. Systeem voor het verzamelen van punten en badges

De app hanteert een puntensysteem en badges voor feedback. Bijvoorbeeld:

- Indien de gebruikers de voorgestelde lessen hebben geprobeerd – Voor elke les--> 50 punten, voor elke les van een andere categorie--> 200 punten.
- Indien de gebruikers hun ervaring hebben gedeeld--> 30 punten voor elk keer dat men deelt op Twitter of Facebook.
- Indien de gebruikers over de app hebben gesproken--> voor elke start van discussie--> 50 punten en voor elke commentaar--> 20 punten.

Bijlage 1

Waarde van de leerresultaten in ECVET – punten

Deze tabel geeft een overzicht van de "werklast" die een gemiddelde leerling nodig heeft om de doelstellingen, voorzien in de M-CARE leermodules, te bereiken. Het geeft ook een overzicht van het aantal "ECVET-punten" die een leerling eventueel zal kunnen bereiken binnen een officieel erkende opleiding.

Om een erkende persoonlijke verzorger te worden, moet u het ganse leermateriaal en een beschrijving wat en hoe u hebt geleerd in het kader van M-Care bij uw nationale instelling voor erkenning van een vroegere opleiding neerleggen, zodat u de mogelijkheid heeft om een erkende persoonlijke verzorger te worden binnen de grenzen van de kennis bewezen door de certificaten voor persoonlijke verzorgers.

Module Nº	Naam van de module	Onderwijsduur face-2-face*(u. = uren)	Online leren duur* (u. = uren)	Bijbehorende ECVET punten**
Nº 1	Didactische ondersteuning bij de mobiele leermodule	2 u.	8 u.	0.3
Nº 2	Bewust zijn mbt handicap / beperkingen	8 u.	12 u.	0.6
Nº 3	Communicatievaardigheden	12 u.	20 u.	1.2
Nº 4	Beleid	2 u.	8 u.	0.3
Nº 5	Sociale integratie	4 u.	12 u.	0.6
Nº 6	Psychologische ondersteuning	8 u.	16 u.	0.8
Nº 7	Fysiologische behoeften	20 u.	30 u.	1.6
Nº 8	Hygiëne	12 u.	20 u.	1.2
Nº 9	Dagelijkse huishoudelijke taken	4 u.	12 u.	0.6
Nº 10	Eerste Hulp bij Ongevallen en Risico's	12 u.	12 u.	0.8
Nº 11	Controle over de omgeving	4 u.	12 u.	0.6
Nº 12	Mobiliteit	12 u.	12 u.	0.8
Nº 13	Vrije tijd / Dagelijkse activiteiten	4 u.	8 u.	0.3
Nº 14	Burn-out van de professionele verzorger	8 u.	4 u.	0.3
	Slotsessie - conclusie en feedback	2 u.	0 u.	0
Totaal (gemiddelde duur)		114 u.	186	10,00

* De duur van onderwijzen en leren is berekend voor de "ideale gemiddelde cursist". De duur kan variëren, afhankelijk van de mogelijkheden van de leerling of de reeds aanwezige voorkennis.

** In het kader van een officieel erkende cursus is een werklast van ongeveer 30 uur gelijk aan 1 punt

Bijlage 2

EQF / NQF – enkele voorbeelden

Ter illustratie vindt u hieronder enkele teksten van het CEDEFOP werkdokument "Analyse en Overzicht van de NQF Niveau beschrijvende factoren in Europese landen / Analysis and overview of NQF Niveau descriptors in European countries" (Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2013).

België (Vlaanderen) (CEDEFOP, blz. 37)

	<i>Kennis/vaardigheden</i>	<i>Context/zelfstandigheid/verantwoordelijkheid</i>
Niveau 2	<ul style="list-style-type: none"> • Informatie, concrete begrippen en standaardprocedures uit een specifiek domein begrijpen • Een of meer van de volgende vaardigheden aanwenden: cognitieve vaardigheden; informatie analyseren door elementen te onderscheiden en verbanden te leggen. <p>Motorische vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zintuiglijke ervaringen in motorische handelingen omzetten; • Aangeleerde praktisch-technische handelingen uitvoeren. <p>Een geselecteerd aantal standaardprocedures bij het uitvoeren van taken toepassen; voorgeschreven strategieën aanwenden voor het oplossen van een beperkt aantal herkenbare concrete problemen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Handelen in een beperkt aantal vergelijkbare enkelvoudige, vertrouwde contexten. • Handelen met delicate, passieve objecten. • Onder begeleiding functioneren met beperkte autonomie. • Beperkte uitvoerende verantwoordelijkheid opnemen voor eigen werk.
Niveau 3	<ul style="list-style-type: none"> • Een aantal abstracte begrippen, wetten, formules en methodes uit een specifiek domein begrijpen; hoofd- en bijzaken in informatie onderscheiden. • Een of meer van de volgende vaardigheden aanwenden: cognitieve vaardigheden, informatie analyseren via deductie en inductie, informatie synthetiseren. <p>Motorische vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Constructies maken op basis van een plan • Handelingen verrichten die tactisch en strategisch inzicht vereisen • Artistiek-creatieve vaardigheden toepassen. <p>Standaardprocedures en methodes kiezen, combineren en gebruiken bij het uitvoeren van taken bij het oplossen van een verscheidenheid van welomschreven concrete problemen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Handelen in vergelijkbare contexten waarin een aantal factoren veranderen. • Handelen met delicate actieve objecten. • Binnen een afgebakend takenpakket functioneren met enige autonomie. • Beperkte organisatorische verantwoordelijkheid opnemen voor eigen werk.

Bijlage 3

Modules en modulereferenties				
Soms is het erg nuttig voor het werken binnen een module om al andere modules te hebben voltooid. Hier vindt u een overzicht van onze aanbevelingen				
Module N ^o	Naam van de module	Onderwijsduur* (u. = uren)	Leerduur* (u. = uren)	Aanbevolen voorkennis
N ^o 1	Didactische ondersteuning bij de mobiele leermodule	2 u.	8 u.	Kunnen lezen en schrijven, vertrouwd zijn met online en mobiele technologieën
N ^o 2	Bewust zijn mbt handicap / beperkingen	8 u.	12 u.	Startpunt van de training!
N ^o 3	Communicatievaardigheden	12 u.	20 u.	Module N ^o 2 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
N ^o 4	Beleid	2 u.	8 u.	Module N ^o 2 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
N ^o 5	Sociale integratie	4 u.	12 u.	Modules N ^o 2 en N ^o 4 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
N ^o 6	Psychologische ondersteuning	8 u.	16 u.	Modules N ^o 2, N ^o 4 en N ^o 5 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
N ^o 7	Fysiologische behoeften	20 u.	30 u.	Modules N ^o 2, N ^o 4 en N ^o 5 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
N ^o 8	Hygiëne	12 u.	20 u.	Modules N ^o 2 en N ^o 5 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
N ^o 9	Dagelijkse huishoudelijke taken	4 u.	12 u.	Modules N ^o 2 en N ^o 5 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
N ^o 10	Eerste Hulp bij Ongevallen en Risico's	12 u.	12 u.	Modules N ^o 2, N ^o 5, N ^o 8, N ^o 9 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
N ^o 11	Controle over de omgeving	4 u.	12 u.	Modules N ^o 2, N ^o 5, N ^o 7 en N ^o 9 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten

Nº 12	Mobiliteit	12 u.	12 u.	Modules Nº 2, Nº 5, Nº 7, Nº 8 en Nº 9 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
Nº 13	Vrije tijd / Dagelijkse activiteiten	4 u.	8 u.	Modules Nº 2, Nº 5, Nº 7, Nº 8, Nº 9 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
Nº 14	Burn-out van de professionele verzorger	8 u.	4 u.	Modules Nº 2, Nº 5, Nº 6, Nº 7, Nº 8 en Nº 9 Kunnen lezen en schrijven, gebruik van Android apparaten
Slotsessie - conclusie en feedback		2 u.	0 u.	
Totaal (gemiddelde duur)		114 u.	186	
* De duur van onderwijzen en leren is berekend voor de "ideale gemiddelde cursist". De duur kan variëren (meer of minder uren) van de in deze tabel vermelde uren, afhankelijk van de mogelijkheden van de leerling of de voorkennis				