## **Na de VR-beleving**

# Empathie voor cliënt

## Achtergrond literatuur: Herrera F, Bailenson J, Weisz E, Ogle E, Zaki J (2018) Building long-term empathy: A largescale comparison of traditional and virtual reality perspective-taking. PLoS ONE 13(10): e0204494

## Geef voor de volgende vragen aan in welke mate de situatie van toepassing is op jou

##### In hoeverre voelde je je sentimenteel [softhearted] door de VR-ervaring? [1. helemaal niet – 7 heel erg]

##### In hoeverre voelde je je geraakt [touched] door de VR-ervaring? [1. helemaal niet – 7 heel erg]

##### In hoeverre voelde je sympathie [sympathetic] voor mensen met niet aangeboren hersenletsel door de VR-ervaring? [1. helemaal niet – 7 heel erg]

##### In hoeverre voelde je compassie voor mensen met niet aangeboren hersenletsel door de VR-ervaring? [1. helemaal niet – 7 heel erg]

# Persoonlijk ongemak

## Geef voor de volgende vragen aan in welke mate de situatie van toepassing is op jou

##### In hoeverre voelde je je onbehaaglijk [uneasy] door de VR-ervaring? [1. helemaal niet – 7 heel erg]

##### In hoeverre voelde je je verward [troubled] door de VR-ervaring? [1. helemaal niet – 7 heel erg]

##### In hoeverre voelde je je van streek [distressed] door de VR-ervaring [1. helemaal niet – 7 heel erg]

# Oordeel VR-beleving

## Wat vond je van de VR-beleving, zou je het iemand anders aanraden?

##### Eerst gesloten [1 zeer goed – 7 helemaal niet goed]

##### Licht je antwoord verder toe [open antwoord]

## Heb je het gevoel dat je dankzij de VR-beleving (nog) beter snapt wat mensen met NAH ervaren als gevolg van overprikkeling? [ja veel, ja deels, nee)

## Heeft deze beleving je kijk op wat mensen met NAH ervaren als gevolg van overprikkeling veranderd?

##### Eerst gesloten [ja veel, ja, deels, nee]

##### Licht je antwoord verder toe [open antwoord]

## **Na het leerarrangement**

# Leerdoelen

## Achtergrond literatuur: van Scheppingen, A. R., Visser, J. J., den Bode, P., & van de Camp, B. (2019). Ervaringsleren in verpleeghuiszorgorganisaties. TSG-Tijdschrift voor gezondheidswetenschappen, 97(7), 131-138.

## Is jouw leervraag beantwoord?

##### Eerst gesloten [1 zeer goed – 7 helemaal niet goed]

##### Licht je antwoord verder toe [open antwoord]

## Wat vond je van dit leerarrangement, zou je het iemand anders aanraden?

##### Eerst gesloten [1 zeer goed – 7 helemaal niet goed]

##### Licht je antwoord verder toe [open antwoord]

##

## Heb je naar aanleiding van het leerarrangement met de VR-ervaring veranderingen doorgevoerd in de begeleiding van mensen met NAH? [1 Ja 2 Nee]

##  In welke mate heb je naar aanleiding het leerarrangement met de VR-ervaring onderstaande veranderingen doorgevoerd? [ ‘helemaal oneens’, 5 ‘helemaal eens’]?

## Eerste-ordeleereffecten (individueel verbeteren):

##### Beter afstemmen van mijn communicatie met de client op de gevolgen die de client ervaart door overprikkeling.

##### Meer letten op een prettige woon- of leefomgeving voor cliënten met NAH

##### Aanpassen van de houdingsvoorwaarden in het zorgplan van een of meer cliënten

## Tweede-ordeleereffecten (veranderen in samenspraak met anderen):

##### Ander, meer cliëntgericht teamoverleg

##### Andere, meer actieve inbreng in cliëntbesprekingen

##### Meer bespreekbaar maken van belangrijke zaken met collega’s

##### Meer bespreekbaar maken van belangrijke zaken met leidinggevende

##### Anders, meer cliëntgericht in gesprek met familieleden of mantelzorgers

|  |
| --- |
| Leerdoelen uit leerarrangement:De begeleider kan zich een beeld vormen van en zich inleven in de NAH cliënt en diens situatie voor het hersenletsel.  -De begeleider kan het functioneren en het gedrag van de persoon met NAH plaatsen in de context van de gevolgen van hersenletsel en de persoon- en omgevingsfactoren die van invloed zijn. (Overprikkeling)  -De begeleider heeft kennis van de gevolgen van hersenletsel met name van overprikkeling -Herkent en begrijpt gedrag en uitingsvormen van de client in relatie tot de aard van het hersenletsel (overprikkeling.)   -De begeleider kan contact leggen met de cliënt, kan hierbij omgaan met een eventueel disharmonisch profiel door overprikkeling en toont respect voor de persoon met NAH en is zich bewust van zijn eigen normen en waarden en de invloed daarvan op zijn handelen. Weet welke problemen in de communicatie kunnen ontstaan als gevolg van functiestoornissen.  -De begeleider kent verschillende manieren om de cliënt, die te maken heeft met de gevolgen van overprikkelingen, te ondersteunen en stemt deze af op en zo mogelijk in samenspraak met de persoon met NAH.  -De begeleider kan de houding en omgevingsvoorwaarden voor de cliënt met overprikkeling beschrijven die noodzakelijk zijn in de ondersteuning van de persoon met NAH.  |