

ONDERZOEKSPROJECT

“Fatima Zorg in beweging”



Naam:	Job Hummelink	s1018865
	Maartje Klein Falckenborg	s1018074
	Gonny Elferink	s1021650
Publicatie:	juni 2011	
Opleiding:	Christelijke Hogeschool Windesheim, SPH	

ONDERZOEKSPROJECT

“Fatima Zorg in beweging”

Naam:	Job Hummelink	s1018865
	Maartje Klein Falckenborg	s1018074
	Gonny Elferink	s1021650
Publicatie:	juni 2011	
Opleiding:	Christelijke Hogeschool Windesheim, SPH	
Docent:	Wil Ozinga	Docent Christelijke Hogeschool Windesheim
Opdrachtgever:	Esther Scholten	GZ psycholoog Fatima Zorg
Organisatie:	Fatima Zorg, Nieuw Wehl	
Onderwijsprogramma:	Onderzoeksproject	
Code:	SWSP61ONDv10	

Inhoudsopgave

Inleiding		1
Hoofdstuk 1	Verantwoording van ons onderzoeksproject	3
	§ 1.1 Onderzoeksvraag	3
	§ 1.2 Onderzoekstype	3
	§ 1.3 De onderzoeksmethode	3
	§ 1.3.1 Deelvraag 1 Doelgroep	3
	§ 1.3.1.1 Meetinstrument	3
	§ 1.3.1.2 Populatie	4
	§ 1.3.1.3 Steekproef	4
	§ 1.3.1.4 Analysemethoden	4
	§ 1.3.1.5 Risicoanalyse van de onderzoeksmethode	5
	§ 1.3.2 Deelvraag 2 Lichaamsbeweging voor cliënten in het verleden binnen Fatima Zorg	5
	§ 1.3.2.1 Meetinstrument	5
	§ 1.3.2.2 Populatie	5
	§ 1.3.2.3 Steekproef	5
	§ 1.3.2.4 Analysemethoden	5
	§ 1.3.2.5 Risicoanalyse van de onderzoeksmethode	6
	§ 1.3.3 Deelvraag 3 Lichaamsbeweging voor cliënten in het heden binnen Fatima Zorg	6
	§ 1.3.3.1 Meetinstrument	6
	§ 1.3.3.2 Populatie	6
	§ 1.3.3.3 Steekproef	6
	§ 1.3.3.4 Analysemethoden	7
	§ 1.3.3.5 Risicoanalyse van de onderzoeksmethode	7
	§ 1.3.4 Deelvraag 4 Bereidheid en de mogelijkheid van de groepsbegeleiding	7
	§ 1.3.4.1 Meetinstrument	7
	§ 1.3.4.2 Populatie	8
	§ 1.3.4.3 Steekproef	8
	§ 1.3.4.4 Analysemethoden	8
	§ 1.3.4.5 Risicoanalyse van de onderzoeksmethode	8
	§ 1.3.5 Deelvraag 5 Methoden op het gebied van lichaamsbeweging	8
	§ 1.3.4.1 Meetinstrument	8
	§ 1.3.4.2 Populatie	9
	§ 1.3.4.3 Steekproef	9
	§ 1.3.4.4 Analysemethoden	9
	§ 1.3.4.5 Risicoanalyse van de onderzoeksmethode	9
Hoofdstuk 2	Literatuuronderzoek	10
	§ 2.1 Doelgroepanalyse	10
	§ 2.1.1 De term zwakzinnigheid	10
	§ 2.1.2 Het begrip intelligentie	10
	§ 2.1.3 Classificaties van niveaus en de kenmerken van een verstandelijke beperking	11
	§ 2.1.3.1 Diepe verstandelijke beperking	11
	§ 2.1.3.2 Ernstige verstandelijke beperking	11
	§ 2.1.4 Ervaringsordeningen	12
	§ 2.1.4.1 Lichaamsgebonden ervaringsordering	12
	§ 2.1.4.2 Associatieve ervaringsordering	12
	§ 2.1.4.3 Structurerende ervaringsordering	13
	§ 2.1.4.4 Vormgevende ervaringsordering	13
	§ 2.1.5 Ziektebeelden	13
	§ 2.1.5.1 Autisme spectrum stoornis	13

	§ 2.1.5.2 Angelmannsyndroom	14
	§ 2.1.5.3 Syndroom van Down	14
	§ 2.1.5.4 Prader-Willi syndroom	14
	§ 2.1.5.5 Epilepsie	14
	§ 2.1.5.6 Ziekte van Little	15
	§ 2.1.6 De ouder wordende cliënt	15
§ 2.2	Bewegen	16
	§ 2.2.1 De definitie van bewegen, sport en spel	16
	§ 2.2.2 De bewegingsnorm	16
	§ 2.2.3 Bewegen in combinatie met een (zeer) ernstige verstandelijke beperking	16
	§ 2.2.4 Bewegen in combinatie met de ouder wordende cliënt	17
	§ 2.2.5 Het belang van voldoende lichaamsbeweging	17
	§ 2.2.6 De gevolgen van te weinig lichaamsbeweging	17
	§ 2.2.6.1 Obesitas	17
	§ 2.2.6.2 Hart-en vaatziekten	18
	§ 2.2.6.3 Decubitus	18
	§ 2.2.6.4 Diabetes	18
	§ 2.2.6.5 Contracturen	18
	§ 2.2.6.6 Osteoporose	18
Hoofdstuk 3	Resultaten	19
	§ 3.1 Deelvraag 1 Doelgroep	20
	§ 3.1.1 Literatuuronderzoek	20
	§ 3.1.2 De woonvoorzieningen	20
	§ 3.2 Deelvraag 2 Lichaamsbeweging voor cliënten in het verleden binnen Fatima Zorg	21
	§ 3.2.1 Interview	21
	§ 3.2.2 Enquête	21
	§ 3.2.2.1 Licht intensieve lichamelijke activiteiten	21
	§ 3.2.2.2 Matig intensieve lichamelijke activiteiten	22
	§ 3.2.2.3 Zwaar intensieve lichamelijke activiteiten	23
	§ 3.2.2.4 De organisatie van lichaamsbeweging	23
	§ 3.3 Deelvraag 3 Lichaamsbeweging voor cliënten in het heden binnen Fatima Zorg	25
	§ 3.3.1 Interview	25
	§ 3.3.2 Observaties	26
	§ 3.3.3 Enquêtes	26
	§ 3.3.3.1 Licht intensieve lichamelijke activiteiten	27
	§ 3.3.3.2 Matig intensieve lichamelijke activiteiten	28
	§ 3.3.3.3 Zwaar intensieve lichamelijke activiteiten	29
	§ 3.3.3.4 Frequentie	29
	§ 3.3.3.5 Duur van de bewegingsactiviteiten	30
	§ 3.3.3.6 Gelijkwaardigheid	32
	§ 3.4 Deelvraag 4 Bereidheid en de mogelijkheden van de groepsbegeleiding	33
	§ 3.4.1 Enquête	33
	§ 3.5 Deelvraag 5 Methoden op het gebied van lichaamsbeweging	35
	§ 3.5.1 Interviews	35
	§ 3.5.2 Experiment	37
Hoofdstuk 4	Mogelijke oorzaken van te weinig lichaamsbeweging binnen Fatima Zorg	38
Hoofdstuk 5	Samenvatting	40
	§ 5.1 Deelvraag 1 Doelgroep	40
	§ 5.2 Deelvraag 2 Lichaamsbeweging voor cliënten in het verleden binnen Fatima Zorg	41
	§ 5.3 Deelvraag 3 Lichaamsbeweging voor cliënten in het heden binnen Fatima Zorg	41

	§ 5.4 Deelvraag 4 Bereidheid en de mogelijkheden van de groepsbegeleiding	42
	§ 5.5 Deelvraag 5 Methoden op het gebied van lichaamsbeweging	43
Hoofdstuk 6	Conclusies	44
	§ 6.1 Validiteit en betrouwbaarheid	44
	§ 6.2 Deelvraag 1 Doelgroep	44
	§ 6.3 Deelvraag 2 Lichaamsbeweging voor cliënten in het verleden binnen Fatima Zorg	44
	§ 6.4 Deelvraag 3 Lichaamsbeweging voor cliënten in het heden binnen Fatima Zorg	45
	§ 6.5 Deelvraag 4 Bereidheid en de mogelijkheden van de groepsbegeleiding	46
	§ 6.6 Deelvraag 5 Methoden op het gebied van lichaamsbeweging	47
	§ 6.7 Onderzoeksvraag	47
Hoofdstuk 7	Aanbevelingen	48
Literatuurlijst		50