



GERION

OPLEIDING TOT GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOOG

Opleidingsplan 2021

Colofon

Tekst : Henk Geertsema
Versie opleidingsplan : 2021
Documentnaam : Opleidingsplan Opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog
Datum : december 2020

© GERION Nascholing/ VU medisch centrum, Amsterdam

Niets in deze uitgave mag worden vermenigvuldigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen, of enig andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming.

INHOUDSOPGAVE

Inleiding

Hoofdstuk 1: Uitgangspunten

- GERION als opleidingsinstelling
- Visie op de gezondheidszorgpsycholoog
- Onderwijskundige uitgangspunten
- Kwaliteit
- Regelgeving

Hoofdstuk 2: Structuur en opzet van de opleiding

Hoofdstuk 3: Het praktijkgedeelte van de opleiding

Hoofdstuk 4: Het cursorisch onderwijs

Hoofdstuk 5: Toetsing en beoordeling

Hoofdstuk 6: De organisatie: wie doet wat?

Bijlage 1: Competentieprofiel van de Gezondheidszorgpsycholoog

Bijlage 2: De procedure aanvragen vrijstelling

INLEIDING

Voor u ligt het Opleidingsplan voor de Opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog. Het beoogt inzicht te geven in deze opleiding aan alle betrokkenen.

Hierbij kan allereerst gedacht worden aan de (aspirant) deelnemers van de opleiding. Zij krijgen een goed beeld van de competenties, die verworven worden tijdens de opleiding, de structuur van de opleiding en de inzet, die het deelnemen aan de opleiding van hen vraagt.

Daarnaast kunnen ook andere belanghebbenden, zoals praktijkopleiders, werkbegeleiders, leidinggevend en beleidsmedewerkers, inzicht krijgen in de competenties, waarover de deelnemers na afloop beschikken.

Tenslotte willen we met deze beschrijving van het onderwijs ook verantwoording afleggen over onze uitgangspunten en aanpak. Als zodanig vormt dit opleidingsplan een onderdeel van het kwaliteitsbeleid van de opleiding.

Het opleidingsplan Opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog is een deel in de reeks Opleidingsplannen GERION.

Door bij de ontwikkeling hiervan verschillende opleidingen gezamenlijk te laten optrekken kon geprofiteerd worden van elkaars deskundigheid en ervaring.

Wij hopen dat dit opleidingsplan zal fungeren zoals ons voor ogen staat.

Voor opmerkingen en commentaar houden wij ons aanbevolen.

Henk Geertsema

Hoofd Nascholing GERION

December 2020

Hoofdstuk 1: Uitgangspunten

GERION als opleidingsinstelling

GERION biedt innovatief en inspirerend onderwijs aan universitair en HBO opgeleide professionals werkzaam in de ouderenzorg. Naast diverse opleidingen voor artsen en casemanagers dementie is GERION sinds de jaren negentig van de vorige eeuw actief op het gebied van scholing aan psychologen. Aanvankelijk werd de aandacht vooral gericht op bijscholing. In 2010 heeft GERION het initiatief genomen tot het starten van de Profielopleiding Ouderenpsychologie. Deze opleiding wordt sindsdien verzorgd in samenwerking met de RINO-Amsterdam. Al de opleidingen binnen GERION kenmerken zich door ruime aandacht voor multi- en interdisciplinair samenwerken. Dat sluit aan bij de werkpraktijk van de op te leiden professionals.

GERION is een onderdeel van de afdeling ouderengeneeskunde van het Amsterdam UMC, locatie VU medisch centrum. Daarmee is GERION ingebed in de academische wereld waar onderwijs en onderzoek samen op gaan.

Innovatie staat bij GERION hoog aangeschreven. Door het verzorgen van de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog wordt de groep, die zich bezig houdt met het onderwijs aan psychologen verbreed en versterkt. Omdat de afdeling ook medische vervolgopleidingen kent wordt met deze nieuwe loot aan de stam de mogelijkheid om van elkaars onderwijskundige en didactische kennis en vaardigheden te leren vergroot. Ook neemt de mogelijkheid om verder te investeren in wetenschappelijk onderzoek van het onderwijs en het verdiepen van de kwaliteitszorg toe.

De wens om de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog aan te bieden wordt ook ingegeven door de uitgebreide ervaring in het bieden van bijscholing aan masterpsychologen. Ondanks een zeer gemotiveerde inzet om zich verder professioneel te ontwikkelen zien we keer op keer duidelijk hoe kwetsbaar hun positie is en hoe fragmentarisch vaak hun vorming. Wij zijn ons ervan bewust welke risico's dit voor de cliënten met zich mee brengt.

In 2016 werd het aantal masterpsychologen werkzaam in de gezondheidszorg geschat op ongeveer 5000 personen, waarvan velen proberen al jaren een opleidingsplaats te bemachtigen. Daar waar dit niet lukt wordt geïnvesteerd in bijscholing en supervisie. Met de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog wil GERION een bijdrage leveren aan het adequaat scholen van deze masterpsychologen, waarbij we rekening houden met de ervaring, die men al heeft opgedaan en de scholing, die men reeds gevolgd heeft; dat wil zeggen met de competenties, die men reeds verworven heeft voor de start van de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog.

1.1 De gezondheidspsycholoog

De gezondheidszorgpsycholoog is het basisberoep van psychologen werkzaam in de individuele gezondheidszorg. Het beroep is verankerd in de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG).

Gezondheidszorgpsychologen werken in allerlei velden binnen de gezondheidszorg. Naast de geestelijke gezondheidszorg zijn gezondheidszorgpsychologen met name te vinden in eerstelijnspraktijken, ziekenhuizen, instellingen voor ouderenzorg, revalidatiecentra en in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking. Omdat het gaat om een basisberoep in een groot aantal verschillende werkvelden is de gezondheidszorgpsycholoog een generalist.

De competenties waarover de gezondheidszorgpsycholoog beschikt staan beschreven in het competentieprofiel van de gezondheidszorgpsycholoog (onderdeel van het Opleidingsplan Gezondheidszorgpsycholoog, 2018), zie bijlage 1 van dit opleidingsplan. De opleiding ondersteunt de psycholoog in opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog (piog) in het verwerven van deze competenties. Om dit op efficiënte en doelmatige wijze te bereiken, baseert GERION de opleiding op de volgende onderwijskundige uitgangspunten.

1.2 Onderwijskundige uitgangspunten

a. *Competentiegericht opleiden*

De opleiding is competentiegericht. Dat wil zeggen dat al het onderwijs, zowel het praktijk- als het cursorisch deel gericht zijn op het verwerven van de competenties van de gezondheidszorgpsycholoog. Met een competentie bedoelen we de bekwaamheid om een professionele activiteit adequaat uit te voeren in een specifieke beroepscontext door het geïntegreerd toepassen van de juiste kennis en vaardigheden met een juiste attitude. Competenties ontstaan en groeien door te handelen in de praktijk in combinatie met reflectie op dat handelen.

De competenties zijn nader geconcretiseerd in zogenaamde kenmerkende beroepssituaties (KBS). Dit zijn situaties waar de psycholoog regelmatig als professional mee te maken krijgt en die het beroep kenmerken. De KBS-en zijn representatief voor het werkveld van de gezondheidszorgpsycholoog. Deze KBS-en spelen een centrale rol in de opleiding, zowel in het onderwijs als in de toetsing in de praktijk.

b. *Piog-centered*

De psycholoog in opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog (piog) staat centraal in de opleiding. Er wordt veel aandacht besteed aan diens individuele ontwikkelingsproces. De praktijkopleider, de werkbegeleider, de docenten, de mentor en de supervisors ondersteunen het leerproces bij het verwerven van de noodzakelijke competenties. Met name de mentor helpt bij het leren *leren*, zodat de piog steeds meer sturing aan zijn eigen leerproces kan geven.

c. *Competentiegericht leren*

GERION gaat uit van een constructivistische opvatting van leren. Dit betekent dat het leren tot stand komt door de interactie met de omgeving en voortbordurt op eerder verworven kennis. In het kader van de opleiding gebeurt dit door nieuwe informatie en ervaringen opgedaan op de werkplek te verbinden aan voorkennis en daar zinvolle betekenis aan te geven. Dit vraagt om een actieve, reflectieve en zelfsturende houding van de piog. De piog is zelf verantwoordelijk voor zijn leerproces en de docent, mentor, de praktijk- en werkopleider en de supervisor ondersteunen dit.

d. *De werkplek als krachtige leeromgeving*

De opleiding bestaat uit leren op de praktijkplek en in het cursorisch onderwijs. Het leren in de praktijk staat daarbij centraal. Het cursorisch onderwijs is ondersteunend en aanvullend op het leren in de praktijk.

Gedurende de opleiding zijn de piogs werkzaam in de gezondheidszorg. Het werkveld is de meest krachtige leeromgeving. Met name de ervaringen die de piogs hier opdoen leiden tot de ontwikkeling

van de competenties. Hierbij is de rol van de werkbegeleider heel belangrijk. Praktijkopdrachten stimuleren het opdoen van gerichte ervaringen. Ervaringen en casuïstiek uit de praktijk sturen mede het cursorisch onderwijs.

e. Leren in de groep

Een evenwichtige opbouw van verschillende vormen van leren, zowel op de werkplek als in het cursorische onderwijs zorgen voor een effectief leerklimaat. Dit kan op de werkplek onder andere worden gerealiseerd door aan te sluiten bij de leerbehoeften van de piog, zelfstudie, coachende begeleiding, supervisie en variatie in leeractiviteiten. In het cursorisch onderwijs wordt het leren van en met elkaar optimaal benut door te werken in een vaste groepssamenstelling. Principes van *team based learning* zoals actieve groepsinteractie, peer feedback en kritische reflectie worden hierbij gebruikt. De groep is in die zin een proefomgeving waarin competenties kunnen worden geoefend. Ook principes van *flipped classroom* en *blended learning* worden toegepast in het cursorisch onderwijs in groepen: kennisverwerving en praktijkopdrachten vinden voorafgaand en waar mogelijk online plaats, in het cursorisch onderwijs ligt de nadruk op interactie, discussie en reflectie om zo tot verdieping te komen.

f. Educatieve toetsing en selectieve beoordeling

Toetsing is een belangrijk middel om het leerproces te stimuleren en te sturen. Het primaire doel van toetsing is het geven van feedback aan de piog over zijn of haar functioneren, met als doel zicht te krijgen op diens eigen functioneren en dit waar gewenst te kunnen verbeteren. De werkplek is de meest geschikte plaats om de competentieontwikkeling te toetsen. Een dergelijke vorm van toetsen wordt ook wel educatief toetsen genoemd.

Dit in tegenstelling tot een selectieve *beoordeling*. Deze heeft als doel een uitspraak te kunnen doen over het al dan niet voortzetten van de opleiding door de piog. Bij een beoordeling wordt gekeken of de voortgang van de competentieontwikkeling van de piog voldoende is. De beoordeling vindt plaats op basis van meerdere en verschillende toetsresultaten, verkregen op wisselende tijdstippen, in verschillende situaties, door verschillende beoordelaars. Hierdoor ontstaat een valide en betrouwbaar beeld van de competentieontwikkeling van de deelnemer.

1.3 Kwaliteit

Binnen GERION wordt sterk gehecht aan de kwaliteit van de opleiding. Daartoe is een kwaliteitszorgsysteem - Metis genaamd - ontwikkeld dat inmiddels ook door andere opleidingen gebruikt wordt. Binnen dit systeem wordt op een systematische manier aandacht besteed aan het versterken en borgen van de kwaliteit van de verschillende onderdelen van een opleiding. Daarbij worden de volgende domeinen onderscheiden:

1. Visie en kwaliteitsbeleid
2. Academisch niveau
3. Onderwijsprogramma
4. Leeromgeving

5. Toetsing, beoordeling en opleidingsresultaten
6. Faculty development
7. Management en organisatie

Veel aandacht wordt besteed aan de professionalisering van de praktijk- en werkbegeleiders en de docenten. Voor de opleiding van de gezondheidszorgpsycholoog wordt een eigen variant van dit kwaliteitszorgsysteem ontwikkeld.

1.4 Regelgeving

De volgende documenten geven mede vorm aan het kader van de opleiding:

- Het Besluit Gezondheidszorgpsycholoog, 17 maart 1998
- Regelgeving van het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog en Psychotherapeut, 15 oktober 2019
- Het Opleidingsplan Gezondheidszorgpsycholoog, versie 22 november 2018
- Het Toetsboek Gezondheidszorgpsycholoog, versie 22 november 2018

Hoofdstuk 2: **Structuur en opzet van de opleiding**

Algemeen

De GERION Opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog maakt het mogelijk dat de piogs zich de competenties van de gz-psychologen (zie Bijlage 1) eigen maken. Met het succesvol afronden van de opleiding moeten de deelnemers zich als zelfstandig professional kunnen bewegen binnen de diverse velden van de individuele gezondheidszorg. Zij moeten zich binnen het domein van de psychologische hulpverlening verantwoord kunnen gedragen, hun grenzen in acht nemen, samenwerken met andere disciplines en adequaat in organisaties kunnen functioneren .

Wie kunnen worden toegelaten?

Toegelaten tot de opleiding kunnen worden degenen, die:

- in het bezit zijn van een afgeronde doctoraal- of masteropleiding in de psychologie, de pedagogiek of de geestelijke gezondheidskunde;
- in het bezit zijn van een LOGO-verklaring als bewijs dat de vooropleiding voldoet aan de eisen, die daaraan gesteld worden in het Besluit Gezondheidszorgpsycholoog;
- een erkende praktijkopleidingsplaats hebben;
- als persoon geschikt zijn voor de opleiding.

Praktijkdeel en cursorisch deel

De opleiding bestaat uit een praktijkdeel en cursorisch onderwijs (inclusief supervisie). Beide delen zijn gericht op het verwerven van de competenties van de gezondheidszorgpsycholoog.

Er wordt naar gestreefd om beide delen van de opleiding optimaal op elkaar aan te laten sluiten.

Het cursorisch onderwijs (810 uur) bestaat uit:

- contacturen, exclusief voorbereiding (480 uur),
- zelfstudie,
- praktijkopdrachten (240 uur) en
- supervisie (90 uur).

De onderwijsuren zijn als volgt onder te verdelen: 200 uur psychodiagnostiek, 200 uur behandelingsmethoden, 40 uur indicatiestelling en 40 uur overige beroepsspecifieke vaardigheden. De praktijkopdrachten vloeien voort uit het onderwijs of zijn op praktijksituaties gebaseerd en dienen dan weer ter voorbereiding op het onderwijs. Deze opdrachten hebben een belangrijke brugfunctie tussen de praktijk en het cursorisch onderwijs.

Het praktijkgedeelte van de opleiding omvat 2790 uur in één of meerdere velden van de gezondheidszorg.

Elektronische leeromgeving

Voor alle GERION opleidingen wordt gebruik gemaakt van Canvas, een elektronisch leeromgeving.

Binnen Canvas staan alle relevante documenten, roosters, toetsen en opdrachten ter beschikking voor de piog.

Ook kunnen van hieruit berichten per e-mail worden verzonden en discussies worden gevoerd binnen de opleidingsgroep.

Bibliotheek

De piogs kunnen gebruik maken van de universiteitsbibliotheek van de Vrije Universiteit. Daarmee hebben zij toegang tot de meest actuele elektronische vakliteratuur vanuit huis of vanaf de werkplek. Het beschikken over relevante en actuele wetenschappelijke literatuur is een belangrijk voorwaarde voor de academische vorming van de piog. Deze literatuur wordt verwerkt in de praktijkopdrachten en in het cursorisch onderwijs.

Voltijds en deeltijds opgeleid worden

De opleiding kan zowel voltijds als in deeltijd worden gevolgd. De maximale deeltijdfactor is 50%. In het laatste geval werkt de piog twee dagen per week in de praktijk gedurende het opleidingstraject .

De piogs die de opleiding parttime volgen, volgen ook nog cursorisch onderwijs nadat de groep met fulltimers klaar is. De frequentie en vorm hiervan is afhankelijk van het aantal piogs en de parttimefactor. Hiervoor wordt per groep een plan gemaakt door de opleiding.

Vrijstelling en verkorting

Een vrijstelling van onderdelen van het cursorisch onderwijs als ook van een gedeelte van de praktijkopleiding kan verleend worden als de piog aantoont al over bepaalde competenties van de gezondheidszorgpsycholoog te beschikken. Een vrijstelling kan worden aangevraagd na de start van de opleiding en dient aangevraagd te worden in de eerste drie maanden van de opleiding. De hoofdopleider beoordeelt na de start van de opleiding op basis van een portfolio en een gesprek of de piog in aanmerking komt voor een vrijstellingstraject. Er is sprake van een voorlopige en een definitieve vrijstelling.

Indien de piog het voorlopig advies krijgt voor een vrijstelling, stelt de hoofdopleider een opleidingsplan vast waarin staat beschreven welke opdrachten en toetsen in de eerste fase van de opleiding moeten worden gedaan om de beheersing van de betreffende competenties aan te tonen. Na een afgesproken tijd vindt een tweede beoordeling plaats op basis waarvan de hoofdopleider een definitief besluit neemt over de vrijstellingsaanvraag. Zie verder bijlage 2.

Voor BIG-geregistreerde psychotherapeuten geldt de vrijstellingsregel, zoals die is vastgesteld door het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog en Psychotherapeut. Dit betekent indien gewenst een vrijstelling voor de onderdelen, die betrekking hebben op psychotherapeutische behandeling en de daaraan gerelateerde indicatiestelling.

Afwezigheid

De opleiding gaat uit van volledige aanwezigheid van de piog. Verzuim is uitsluitend toegestaan in geval van ziekte, zwangerschap of overmacht. Gemiste dagen cursorisch onderwijs moeten ingehaald of gecompenseerd worden. Dit kan door het maken van een vervangende opdracht of door het onderwijs op een ander moment alsnog bij te wonen. Indien een piog meer dan 20% van een onderdeel gemist heeft betekent dit dat het gehele onderdeel moet worden over gedaan. Er mag niet meer dan 10% van de hele opleiding gemist worden.

Bij langdurige afwezigheid, bijvoorbeeld als gevolg van zwangerschap of ziekte, wordt de opleidingsduur verlengd met de gemiste periode. Afspraken hierover worden in overleg met de praktijkopleider en de mentor vastgelegd in het Individueel OpleidingsPlan (IOP).

De vervangende opdracht is op Canvas te vinden.

Hoofdstuk 3: Het praktijkgedeelte van de opleiding

Algemeen

Het praktijkgedeelte van de opleiding vindt plaats in één of meerdere, erkende praktijkopleidingsinstellingen. De praktijkinstelling heeft ten behoeve van de opleiding een samenwerkingsovereenkomst met GERION. De praktijkopleider organiseert de opleiding binnen de praktijkinstelling(en) en zorgt voor de verbinding met het opleidingsinstituut.

De piog wordt op de werkplek begeleid door een werkbegeleider. De piog leert door werkervaring op te doen, daarop te reflecteren en er conclusies uit te trekken. Daarnaast worden hier praktijk-opdrachten uitgevoerd. De vereiste supervisie-uren worden georganiseerd vanuit GERION in het eerste deel van de opleiding. In het tweede jaar is ook individuele supervisie mogelijk. De supervisienota is op Canvas te vinden.

Erkenning

Een praktijkopleidingsplaats heeft de erkenning van de Commissie Registratie en Toezicht (CRT). De CRT ontvangt hiertoe een advies van de hoofdleraar van GERION. Om voor erkenning in aanmerking te komen dient men te voldoen aan de eisen die gesteld zijn in het *Besluit Eisen en desiderata praktijkopleidingsinstellingen*¹ van het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog en Psychotherapeut. Daar waar praktijkinstellingen samen werken ten behoeve van de opleiding kan ook een gedeelde erkenning verkregen worden.

Bibliotheek

In de praktijkinstelling dienen de meest essentiële (hand)boeken aanwezig te zijn. GERION stelt hiertoe een lijst met titels op. Daarnaast hebben de piogs via GERION toegang tot de (elektronische) Universiteitsbibliotheek van de VU.

Individuele opleidingsplannen

Het individueel opleidingsplan omvat zowel een schema van de plek waar de piog kan werken aan bepaalde kenmerkende beroepssituaties als een overzicht van de leerpunten waar de piog aan wil gaan werken.

De piog oriënteert zich bij de start van de opleiding op de competenties en de kenmerkende beroepssituaties. Hij beoordeelt deze in relatie tot zijn eigen ontwikkelingsniveau en stelt op basis van deze competentiescan een leerdoelenplan op, waarin diens leerdoelen met een bijbehorend plan van aanpak worden vastgelegd.

Dit IOP dient in de eerste drie maanden van de opleiding tot stand te komen en moet door de hoofdopleider beoordeeld worden. Bij het opstellen wordt de piog ondersteund door zijn praktijkopleider, werkbegeleider, de mentorgroep en de mentor.

Leergesprekken

Als regel vindt er elke week een gesprek plaats tussen de piog en de werkbegeleider. In dit leergesprek komen in elk geval ter sprake:

- leervragen, die opkomen vanuit het werken in de praktijk;

¹ Zie de website van de FGzPt: www.fgzpt.nl

- de leerdoelen en de wijze waarop de piog werkt aan deze leerdoelen;
- de relatie tussen datgene wat in het cursorisch onderwijs aan de orde komt en de praktijk;
- de verslagen die de piog schrijft;
- de toetsen en beoordelingen;
- de voortgang van de opleiding.

Dit leergesprek beoogt met name de praktijkervaringen in leerervaringen om te zetten en de band met het cursorisch onderwijs tot stand te brengen.

Hoofdstuk 4: Het cursorisch onderwijs

De piogs komen als regel één dag in de week samen bij GERION. Elk cursusjaar omvat 44 dagen cursorisch onderwijs.

Een opleidingsdag bevat 6,5 uur contactonderwijs (9.30-12.30 uur en 13.30-17.00 uur).

Groepsonderwijs

Het cursorisch onderwijs vindt plaats in groepen. Er wordt naar gestreefd om een diversiteit aan praktijkwerkplekken in de groep samen te brengen.

Binnen dit onderwijs wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van de ervaring en kennis, die de groepsleden meebrengen. Met het groepsonderwijs kan optimaal gebruik worden gemaakt van het leren van en met elkaar. Het onderwijs biedt ook voldoende flexibiliteit en variatie in onderwijsvormen om in te kunnen spelen op de individuele leerdoelen van de piog.

Docenten en mentoren

De groep wordt begeleid door twee vaste docenten. Het grootste gedeelte van het onderwijs vindt plaats onder begeleiding van deze twee docenten. Daarnaast treden er gastdocenten op bij onderwerpen, die een specifieke expertise vragen.

Ten behoeve van het mentoraat wordt de totale groep in twee subgroepen opgesplitst. Elk van de docenten/begeleiders treedt op als mentor voor de helft van de groep.

De basiscursus CGt is een onderdeel van het curriculum. De docenten voor dit onderdeel voldoen aan de eisen die de VGct aan hen stelt.

De mentorgroepen

De mentorgroep wordt begeleid door een mentor, die tevens een van de vaste docenten van de gehele groep is. De mentor begeleidt de piog bij het individuele opleidings- en leertraject. Dat gebeurt individueel maar ook groepsgewijs, samen met de andere piog's uit de mentorgroep die dezelfde mentor hebben.

Het evalueren van en reflecteren op het eigen leerproces om zo vaardig te worden in het zelfstandig leren staat daarin centraal. Op deze wijze krijgen de piog's ondersteuning van de mentor bij het ontwikkelen van competenties en het maken van keuzes in het opleidingstraject.

In de mentorbijeenkomsten wordt het volgende besproken:

- de wijze waarop de piogs werken aan hun leerdoelen;
- en eventuele obstakels in hun leerproces (denk aan ziekte, privé problemen, e.d.).

De supervisie

De supervisie is een vorm van begeleiding, die nauw gerelateerd is aan het beroepsmatig functioneren. De nadruk ligt op het ervaringsleren. De supervisie wordt gegeven met het oog op het professioneel functioneren van de piog: uiteindelijk moet het de kwaliteit van de hulpverlening door de piog verbeteren. Daarnaast verhoogt

de supervisie de zelfsturing van de piog in diens presteren en leren. Het draagt bij aan de vorming tot een zelfstandig beroepsbeoefenaar.

De onderwijsgroep wordt opgedeeld in supervisie groepen van drie à vier piogs. De supervisie groepjes worden begeleid door een supervisor.

Waarover gaat het cursorisch onderwijs?

Het cursorisch onderwijs is verdeeld langs drie hoofdlijnen:

a. De leerlijn Professionaliteit

De leerlijn Professionaliteit omvat drie onderdelen:

- persoonsgerichte supervisie
- mentorbegeleiding
- begeleide intervisie

De supervisie vindt plaats in groepjes van drie à vier piogs. Elke sessie duurt 2 uur.

b. De leerlijn basisprogramma's

Deze reeks programma's verwijst naar de algemene aspecten van de verschillende competentiedomeinen. De volgende onderwerpen komen aan bod:

- Psychologisch handelen:
 - Diagnostiek
 - Behandelen, waaronder de basiscursus CGT
 - Methodisch werken
 - Klinisch redeneren
- Communicatie:
 - gespreksvoering (o.a. het starten van een werkrelatie, gedeelde besluitvorming, het toepassen van communicatiemodellen)
- Samenwerking:
 - consultatie
 - onderhandelen
 - conflicthantering
- Kennis en wetenschap:
 - evidence zoeken en beoordelen
 - richtlijnen (status, ontwikkeling)
 - het beoordelen van tests en andere onderzoeksinstrumenten
 - deskundigheidsbevordering

- Maatschappelijk handelen:
 - organisatie gezondheidszorg
 - overheidsbeleid
 - relevante wetgeving

- Organisatie en beleid:
 - multidisciplinaire samenwerking
 - regiebehandelaarschap
 - bijdragen aan visie- en beleidsontwikkeling

c. De leerlijn Inhoudelijke thema's

Deze reeks programma's is gebaseerd op de kritische beroepssituaties (KBS). Zie het Toetsboek.

- Angst, dwang- en traumagerelateerde problematiek
- Stemmingsproblematiek
- Schizofrene spectrum en andere psychotische problematiek
- Verslavings- en middelgerelateerde problematiek
- Problematiek met somatische klachten
- Neurocognitieve en leerproblematiek
- Persoonlijkheids- en/of hechtingsproblematiek
- Ontwikkelingsproblematiek

Bij al deze programma's komen zowel het diagnostische proces als de interventiemogelijkheden aan de orde.

d. Start en afsluiting

De opleiding begint met een startweek van 3 dagen cursorisch onderwijs. Daarin worden de piogs vertrouwd gemaakt met alle eisen en verwachtingen, die de opleiding aan hen stelt. Op één van deze dagen zijn ook de werkbegeleiders van de werkplekken van de piogs aanwezig.

Om tot een voldoende aantal opleidingsdagen te komen kunnen er zowel bij de start als bij de afsluiting enkele dagen aan elkaar gekoppeld worden. Zie hiervoor het rooster.

e. Afwezigheid

De piog heeft een aanwezigheidsplicht. Bij onvermijdbaar verzuim wordt gekeken naar een vorm van compensatie, hetzij door opdrachten, hetzij door aan te sluiten bij het onderwijs in een andere groep.

f. Locatie

Het onderwijs wordt als regel verzorgd in de onderwijsruimten van GERION. In verband met de corona crisis kan het onderwijs ook elders of digitaal plaats vinden. Veiligheid staat hierbij voorop.

Hoofdstuk 5: Toetsing en beoordeling

De toetsing en beoordelingen vormen belangrijke onderdelen van de opleiding.

De toetsing vormt een integraal onderdeel van het leerproces. De toetsen, die de piog maakt zijn bedoeld om voor de piog zinvolle feedback te creëren. Deze feedback gebruikt de piog om te zich een beeld te vormen van zijn functioneren op de verschillende domeinen. De feedback zal leiden tot het formuleren van nieuwe leerdoelen, het aanpassen van reeds eerder geformuleerde leerdoelen of tot het afronden van leerdoelen. De piog heeft dus een leerdoel niet perfect te beheersen om een toets te maken. Daarom kunnen deze toetsen vanaf de eerste maand ingezet worden. De toetsen hebben primair een educatieve functie.

De piog is zelf verantwoordelijk voor het starten van de toetsen. De begeleiders of de mentor kunnen echter suggesties doen.

De beoordelingen zijn gericht op de voortgang van de opleiding en leiden daarom tot beslissingen over stoppen, voortgaan, eventueel onder voorwaarden, en certificering. Beoordelingen zijn daarom selectief.

De hoofdopleider is verantwoordelijk voor deze beslissingen. Hij laat zich adviseren door de praktijkopleiders en de mentor. Ook het oordeel van de piog zelf en de supervisor worden in de overwegingen mee genomen.

Het Toetsboek

De gang van zaken zowel rond de toetsen als de beoordelingen staan beschreven in het Toetsboek. Dit Toetsboek is te vinden op Canvas. Een introductie tot de toetsen en beoordelingen vindt plaats tijdens de introductiedagen.

Toetsreglement

Beslissingen rond de beoordelingen zijn ingrijpend voor de piog. Er zijn procedures voor het geval de piog het niet eens is met een beoordeling. Deze procedures staan beschreven in het Opleidings- en Examenreglement. Dit is te vinden op Canvas.

Portfolio

De piog bewaart alle toetsformulieren, reflectieverslagen en verslagen van beoordelingen in een portfolio. Dit portfolio is ontwikkelingsgericht en helpt de piog greep te houden op al diens leeractiviteiten.

Daarnaast wordt het portfolio gebruikt bij de beoordelingen.

Naast het invoeren van een aantal standaardformulieren en verslagen wordt de piog uitgenodigd om er overig materiaal toe te voegen, dat zicht geeft op diens leren en de behaalde resultaten.

Hoofdstuk 6: De organisatie: wie doet wat?

In de opleiding zijn meerdere functionarissen actief om de piog te helpen om met succes de opleiding te kunnen doorlopen. In dit hoofdstuk beschrijven we wie welke taken verricht, uiteindelijk allemaal ten behoeve van de piog en diens opleiding.

De hoofdopleider

De hoofdopleider draagt de verantwoordelijkheid voor de opleiding van de piogs. Dit betekent dat hij verantwoordelijk is voor de inhoud en de organisatie van de opleiding. De hoofdopleider beslist over de voortgang van de opleiding; de examencommissie over het toekennen van het certificaat aan de piogs. Hij is ook verantwoordelijk voor de visitaties van de praktijkopleidingsplaatsen en de erkenningen van de praktijkopleiders.

De praktijkopleider

De praktijkopleider is verbonden aan een praktijkopleidingsinstelling. Hij is verantwoordelijk voor opzet, organisatie en evaluatie van de praktijkopleiding evenals de beoordeling van de piog.

De werkbegeleider

De werkbegeleider is verantwoordelijk voor de dagelijkse begeleiding van de piog bij het uitvoeren van diens werkzaamheden. Hij werkt nauw samen met de praktijkopleider voor alle zaken die de opleiding in de praktijkinstelling betreffen.

Hij voert als regel elke week een leergesprek van één uur met de piog.

De groepsdocenten

De groepsdocenten begeleiden en verzorgen het cursorisch onderwijs voor de piogs. Als regel heeft een groep twee docenten. Bij een aantal specifieke onderwerpen wordt het onderwijs verzorgd door een gastdocent met een specifieke deskundigheid.

De mentor

Groepsdocenten nemen de rol van mentor op zich voor de helft van de groep waarvan zij docent zijn. De mentor biedt de piog begeleiding bij het opzetten en uitvoeren van diens leerproces.

De supervisor

De supervisor verzorgt de supervisie tijdens het opleidingstraject. De opleiding zorgt dat er supervisors beschikbaar voor de groepssupervisie. Voor de individuele supervisie kan de piog zelf een supervisor uitkiezen. Gedurende de opleiding ontvangt de piog van meerdere, maar in ieder geval van twee verschillende supervisors supervisie.

Algemeen

Alle genoemde functionarissen zijn ervaren gezondheidszorgpsychologen en voldoen voor zover relevant aan de eisen uit het Besluit Kwalificatie-eisen voor praktijkopleiders, werkbegeleiders en supervisors.

Gelet op de centrale plaats van de praktijk- en werkbegeleiders ontwikkelt GERION ook voor hen een scholingsaanbod.

Het secretariaat

Op het secretariaat kan men terecht met alle praktische vragen, die de organisatie van de opleiding betreffen, zoals de onderwijsruimtes, toegang tot de universiteitsbibliotheek of vragen over Canvas.

Bijlage 1: De competenties van de gezondheidszorgpsycholoog

Competentiegebied 1: Psychologisch handelen

De Gezondheidszorgpsycholoog zet wetenschappelijk gefundeerde psychologische en pedagogische kennis, specifieke vaardigheden en professionele attitudes in om te komen tot doelmatige diagnostiek, indicatiestelling en psychologische interventies.

Competenties en indicatoren

De Gezondheidszorgpsycholoog betreft in het psychologisch handelen kennis van (ontwikkelings)psychopathologie, neuropsychologie, leer- en cognitieve theorieën, psychodynamische theorieën, experiëntiële theorieën, groepsdynamica en systeemtheorieën, en basale kennis over psychofarmacologie.

Dit betekent dat hij:

- zo veel mogelijk evidence-based werkt;
- gebruik maakt van (multi-)disciplinaire richtlijnen;
- gebruik maakt van psychometrisch onderbouwde tests, vragenlijsten en/of (semi-) gestructureerde interviews;
- zijn handelen onderbouwt op grond van wetenschappelijke kennis.

De Gezondheidszorgpsycholoog betreft kennis van de wisselwerking tussen sociale, lichamelijke en psychische aspecten van gezondheid en ziekte - mede vanuit een ontwikkelingsperspectief (inclusief levenscyclus, levensfasen en (gezins)fasen overgangen waar nodig en mogelijk in het psychologisch en/of pedagogisch handelen. Dit betekent dat hij:

- een multiconditiële hypothese omtrent de problematiek formuleert;
- op basis hiervan het 'waarom' en 'wat' bij de cliënt beredeneert.

De Gezondheidszorgpsycholoog verricht op gestructureerde wijze diagnostisch onderzoek.

Dit betekent dat hij:

- doelgericht de anamnese van cliënten op psychische stoornissen en problemen, c.q. op problemen in het ontwikkelingsverloop onderzoekt, en daarnaast beschermende factoren onderkent;
- hulpvragen in het kader van diagnostiek en behandeling vertaalt in onderzoekbare en/of toetsbare vraagstellingen en/of hypothesen;
- methodisch en doelgericht onderzoek verricht;
- onderzoek doet naar klachtenniveau, intelligentie, cognitieve functies, persoonlijkheid en sociaal emotionele ontwikkeling, en het referentiekader expliciteert;
- tests, vragenlijsten en/of interviews kan scoren en interpreteren;
- de resultaten combineert en integreert in de verslaglegging;
- een diagnose stelt in termen van de vigerende classificatiesystemen en in termen van onderliggende emotionele, cognitieve en structurele kenmerken van de individuele cliënt;
- differentieel diagnostische overwegingen maakt.

De Gezondheidszorgpsycholoog indiceert voor psychologische en pedagogische behandelingen bij de meest voorkomende psychische problemen en/of stoornissen.

Dit betekent dat hij:

- de koppeling legt tussen de hulpvraag van de cliënt enerzijds en de diagnose en het behandel aanbod anderzijds;
- de cliënt toewijst c.q. verwijst door aan psychologische en pedagogische technieken en psychotherapeutische deeltechnieken;
- rekening houdt met de doelmatigheid en de kosteneffectiviteit (met betrekking tot punt 2);
- kennis van de sociale kaart bij de indicatiestelling betreft.

De Gezondheidszorgpsycholoog voert op gestructureerde wijze een behandelproces uit.

Dit betekent dat hij:

- behandelingsdoelen formuleert;
- een planning maakt voor de behandeling, rekening houdend met de doelen;
- het behandelingsproces evalueert;
- de doelen en het plan bijstelt op grond van evaluatie in punt 3;
- de focus in de behandeling formuleert en bewaakt.

De Gezondheidszorgpsycholoog voert op methodische wijze interventies uit bij de meest voorkomende psychische problemen en/of stoornissen. Dit betekent dat hij:

- specifieke psychologische en pedagogische technieken, en psychotherapeutische deeltechnieken toegepast
- zo veel mogelijk gebruik maakt van evidence-based geprotocolleerde of standaardbehandelingen;
- waar noodzakelijk en beredeneerd evidence-based geprotocolleerde of standaardbehandelingen op maat bijstelt;
- beredeneert en op basis van de meest recente inzichten een methodische behandeling opstelt en deze uitvoert, als evidence-based geprotocolleerde of standaardbehandelingen ontbreken.

Competentiegebied 2: Communicatie

De GZ psycholoog communiceert op heldere, transparante, effectieve en efficiënte wijze bij zijn psychologisch handelen. Het gaat daarbij om zowel verbale als non-verbale communicatie. Hij initieert en onderhoudt een constructieve dialoog met de cliënt en het cliëntsysteem. Hij draagt zorg voor een verantwoorde gezamenlijke besluitvorming.

Competenties en indicatoren

De Gezondheidszorgpsycholoog hanteert communicatievaardigheden, zowel mondeling als schriftelijk. Dit betekent dat hij:

- zinsbouw en woordkeus aanpast aan leeftijd, geslacht, etnische en culturele achtergrond, en emotie van de cliënt en/of het systeem;
- de opbouw van het diagnostisch of behandelconsult helder toelicht;
- de regie over het gesprek houdt;

- ook op metaniveau communiceert;
- verslag doet van psychologisch handelen en zelfstandig een cliëntendossier vormt en voert.

De Gezondheidszorgpsycholoog bouwt effectieve behandelrelaties met cliënten op en onderhoudt deze. (Bij behandelgroepen hanteert hij eveneens groepsprocessen.)

Dit betekent dat hij:

- een sfeer van vertrouwen creëert;
- betrokkenheid toont bij cliënt (en diens systeem) en daarmee de basis legt voor een duurzame vertrouwensrelatie;
- van motiveringstechnieken gebruikmaakt;
- (tegen)overdrachtsfenomenen opmerkt.

De Gezondheidszorgpsycholoog betreft de cliënt actief bij de besluitvorming omtrent psychologisch handelen. Dit betekent dat hij:

- het referentiekader van de cliënt en/of zijn systeem exploreert door actief luisteren en verheldering van de hulpvraag;
- de cliënt stimuleert om te reageren op de gestelde vragen, de diagnostiek en de geboden informatie;
- de cliënt en/of zijn systeem met betrekking tot behandelmogelijkheden adviseert en motiveert, en het keuzeprocès begeleidt, waarbij hij rekening houdt met de uitvoerbaarheid;
- nadere toelichting geeft, zo mogelijk in de vorm van psycho-educatie, en informatie helpt te ordenen;
- systematisch verifieert of de informatie goed is begrepen.

Competentiegebied 3: Samenwerking

De Gezondheidszorgpsycholoog kent de algemene structuur van de gezondheidszorg, de maatschappelijke dienstverlening en de eigen organisatie. Hij participeert in een netwerk van functionele samenwerkingsrelaties en maakt optimaal gebruik van beschikbare expertise.

Competenties en indicatoren

De Gezondheidszorgpsycholoog draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.

Dit betekent dat hij:

- inter- en multidisciplinair samenwerkt, zo nodig en waar gebruikelijk in teamverband;
- actief participeert en zich in teamoverleg profileert;
- in het proces van psychologisch en/of pedagogisch handelen schriftelijk en/of mondeling met andere disciplines afstemt;
- optimaal gebruik maakt van expertise binnen de eigen organisatie;
- gebruik maakt van de sociale kaart.

De Gezondheidszorgpsycholoog past samenwerkingsvaardigheden doelgericht toe.

Dit betekent dat hij:

- advies geeft aan collega's;
- collega's consulteert;

- casemanagement uitvoert/zorgcoördinatie verricht;
- evenwichtig en constructief met conflictsituaties omgaat.

De Gezondheidszorgpsycholoog verwijst doelgericht op basis van een actueel inzicht in en de beschikbaarheid van de expertise van andere zorgverleners.

Dit betekent dat hij:

- beoordeelt wanneer verwijzing naar een specialist of andere professional geïndiceerd is;
- verwijzing en bijbehorende informatieoverdracht zorgvuldig tot stand brengt;
- de verantwoordelijkheid neemt voor de continuïteit van de zorg voor de cliënt.

Competentiegebied 4: Kennis en wetenschap

De Gezondheidszorgpsycholoog kenmerkt zich door zijn continue streven naar optimalisatie van zijn kennis en kunde in zijn vakgebied. De Gezondheidszorgpsycholoog kan de wetenschappelijke aspecten zoals verweven met de praktijk onderkennen en kritisch beschouwen. Hieronder valt het beoordelen van relevante informatiebronnen op hun relevantie voor het betreffende werkgebied. De Gezondheidszorgpsycholoog bevordert de deskundigheid van degenen die bij het werkterrein van de Gezondheidszorgpsycholoog zijn betrokken. Hij streeft naar het optimaliseren van zijn kennis en kunde.

Competenties en indicatoren

De Gezondheidszorgpsycholoog onderbouwt de zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze.

Dit betekent dat hij:

- klinische problemen vertaalt in een onderzoekbare vraag;
- in staat is informatie uit diverse relevante bronnen op zijn wetenschappelijke relevantie en kwaliteit te beoordelen;
- nieuwe wetenschappelijke inzichten op praktische toepasbaarheid weegt.

De Gezondheidszorgpsycholoog bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis.

Dit betekent dat hij:

- de deskundigheid van collega's, PIOG's, cliënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg bevordert;
- referaten houdt over actuele thema's in de zorg.

De Gezondheidszorgpsycholoog streeft naar optimalisatie van de eigen kennis en kunde.

Dit betekent dat hij:

- de relevante wetenschappelijke ontwikkelingen in het eigen vakgebied via literatuur, congressen, symposia, enzovoort volgt;
- een persoonlijk bij- en nascholingsplan ontwikkelt en onderhoudt.

Competentiegebied 5: Maatschappelijk handelen

Het handelen binnen dit taakgebied omvat het afwegen van de belangen van de cliënt in relatie tot de belangen van andere hulpvragers en maatschappelijke belangen. Kern is het maatschappelijk verantwoord uitoefenen van het

beroep. De Gezondheidszorgpsycholoog plaatst de klacht van de cliënt in diens maatschappelijke en culturele context, en stemt zijn handelen hierop af. Naast de maatschappelijke en culturele context zijn vele factoren van invloed op de zorg. Kennis van (beroeps)ethiek en wetgeving/juridische aspecten is tevens van belang.

Competenties en indicatoren

De Gezondheidszorgpsycholoog bevordert de gezondheid van individuele cliënten en groepen cliënten. Dit betekent dat hij:

- determinanten van psychische stoornissen herkent;
- (pro)actief reageert op psychosociale en biologische factoren die de psychische gezondheid van cliënten beïnvloeden;
- risicogroepen en hun behoeften identificeert;
- cliënten individuele gezondheidsvoorlichting en -opvoeding geeft.

De Gezondheidszorgpsycholoog handelt op grond van wettelijke regelgeving en beroepscodes.

Dit betekent dat hij:

- gebruik maakt van relevante wettelijke regelgeving, zoals de Wet BIG, WGBO, de Kwaliteitswet en de Wet bescherming persoonsgegevens;
- gebruik maakt van de beroepscodes van het NIP en het NVO, tuchtrecht en juridische aansprakelijkheid.

De Gezondheidszorgpsycholoog handelt vanuit een maatschappelijk verantwoord bewustzijn.

Dit betekent dat hij:

- misstanden signaleert en adequaat handelt binnen zijn kennis- en handelingsdomein;
- passende correctieve en/of preventieve maatregelen neemt bij incidenten in de zorg;
- transparant is over zijn beroepsmatig handelen en indien gevraagd verantwoording aflegt;
- de cliënt desgewenst over de geldende klachtprocedures en instanties informeert;
- zich bewust is van de maatschappelijke gevolgen (met betrekking tot arbeid en kosteneffectiviteit) die voortvloeien uit de invulling en uitoefening van zijn beroep;
- zich bewust is van sociaaleconomische invloeden op psychologische problematiek.

De Gezondheidszorgpsycholoog is sensitief voor specifieke kenmerken van de cliënt of het cliëntstelsel. Dit betekent dat hij:

- sekse, cultuur, sociale omstandigheden, belastbaarheid, geaardheid, leeftijd van cliënt of cliëntstelsel in zijn handelen betreft.

Competentiegebied 6: Organisatie

De Gezondheidszorgpsycholoog neemt besluiten met betrekking tot het gebruik van of de inzet van middelen en medewerkers, het stellen van doelen en prioriteiten, en het maken van beleid, en organiseert het werk met het oog op een balans tussen het beroepsmatig handelen en de behoefte aan verdere ontwikkeling van zichzelf, de cliënt en de organisatie.

Competenties en indicatoren

De Gezondheidszorgpsycholoog kent de organisatie en de vanuit het management geformuleerde taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden. Dit betekent dat hij:

- optreedt als hoofdbehandelaar en daarbinnen uitvoering van gedelegeerde taken bewaakt en verantwoordelijkheid neemt;
- op teamniveau functionele aanwijzingen geeft aan andere disciplines, zoals verpleegkundigen, psychodiagnostisch medewerkers en anderen;
- transparante (werk)afspraken hanteert, evalueert en actualiseert.

De Gezondheidszorgpsycholoog toont betrokkenheid bij het kwaliteitsbeleid op het niveau van de organisatie. Dit betekent dat hij:

- het beleid naleeft;
- zo nodig beleid ten behoeve van kwaliteitsverbetering initieert.

De Gezondheidszorgpsycholoog draagt zorg voor een verantwoorde besteding van beschikbare middelen binnen de gezondheidszorg. Dit betekent dat hij:

- op grond van inzicht in de verschillende beschikbare gezondheidsvoorzieningen en financieringsstromen een doelmatige afweging maakt bij toewijzing van diagnostiek en behandeling

De Gezondheidszorgpsycholoog maakt zo veel mogelijk gebruik van informatietechnologie voor optimale zorg, en voor bij- en nascholing. Dit betekent dat hij:

- gebruik maakt van elektronische informatiebronnen voor de ontwikkeling van eigen competenties ten behoeve van de zorgverlening.

Competentiegebied 7: Professionaliteit

De Gezondheidszorgpsycholoog handelt en reflecteert op basis van wetenschappelijke kennis en verbindt daaraan consequenties voor de verbetering van zijn handelen (continu leerproces). De reflectie betreft zowel de contacten met de cliënt en collega's/andere disciplines, als zijn werk, taken en opleiding. De Gezondheidszorgpsycholoog kent de grenzen van de eigen competenties en handelt daarbinnen.

Competenties en indicatoren

De Gezondheidszorgpsycholoog vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag. Dit betekent dat hij:

- een juiste balans handhaaft tussen professionele betrokkenheid en persoonlijke distantie;

- respectvol omgaat met intermenselijke verschillen in professionele relaties met betrekking tot normen en waarden, rekening houdend met de ethische gedragsregels.

De Gezondheidszorgpsycholoog toont zich zelfbewust. Dit betekent dat hij:

- systematisch over het eigen zelfstandig functioneren reflecteert en hierover verantwoording aflegt;
- eigen persoonlijk en professioneel handelen bespreekbaar maakt;
- door middel van reflectie periodiek de persoonlijke leerbehoefte vaststelt, planmatig deelneemt aan deskundigheidsbevordering en het effect evalueert.

De Gezondheidszorgpsycholoog kent en neemt zijn verantwoordelijkheid. Dit betekent dat hij:

- de grenzen van zijn professionele en persoonlijke mogelijkheden kent, daarnaar handelt en zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie) zoekt;
- een visie heeft op zijn eigen competenties en die van anderen in de gezondheidszorg, en zijn positie daarnaar inneemt

Bijlage 2: De procedure aanvragen vrijstelling

Het toekennen van een vrijstelling bestaat uit een procedure met twee beoordelingsmomenten.

Beoordelingsmoment I

De hoofdopleider beoordeelt op basis van uw portfolio en in een eerste gesprek of u in aanmerking komt voor een vrijstellingstraject. Het aanvraagportfolio bevat de volgende documenten:

- Uw motivatiebrief waarin u uw aanvraag voor een vrijstelling van een opleidingsperiode beargumenteert.
- De werkgeversverklaringen en opleidingscertificaten die relevant zijn voor de vrijstellingsaanvraag.
- Een beoordelings- of functioneringsverslag supervisor/praktijkopleider.
- De contactgegevens van minimaal 1 persoon waarbij referenties opgevraagd kunnen worden.

Werkwijze:

- U zorgt ervoor dat uw aanvraagportfolio in de eerste drie maanden van de opleiding in het bezit is van de hoofdopleider. Na ontvangst krijgt u een oproep voor een eerste beoordelingsgesprek aan de hand van het ingediende portfolio. De hoofdopleider zal de uitkomst van dit beoordelingsgesprek schriftelijk aan u meedelen.
- Komt u in aanmerking voor een vrijstellingstraject dan wordt daarna met u een plan opgesteld hoe u kunt werken aan het zichtbaar maken van de competenties waarover u reeds beschikt. Dit plan wordt opgenomen in het IOP.

Beoordelingsmoment II

Dit beoordelingsmoment, dat op een afgesproken tijd na beoordelingsmoment I plaatsvindt, is beschreven in uw IOP, en in overleg met de hoofdopleider vastgesteld. Zodra alle beoordelingsmomenten zijn afgerond, zorgt u ervoor dat de afgesproken beoordelingen in het bezit zijn van de hoofdopleider. Op grond hiervan zal de hoofdopleider een definitief besluit nemen over de vrijstellingsaanvraag. Dit besluit wordt schriftelijk aan u meegedeeld.