

TOETSBOEK

Gezondheidszorgpsycholoog

Landelijke werkgroep Onderwijsvernieuwing

Herziene versie vastgesteld 22 november 2018 door HCO GZ

Inhoudsopgave

Competentiegericht opleiden: naar de geest of naar de letter?	5
Algemene handleiding toetsboek	6
1.A. Handleiding KBS-toetsen	10
1.B. Formulieren KBS-toetsen	16
Thema 1 Diagnostiek en rapportage	16
KBS-toets 1.1 Psychologisch onderzoek naar persoonlijkheid en klachten (verplicht V&O en K&J)	16
KBS-toets 1.2 Neuropsychologisch onderzoek, inclusief intelligentie (verplicht V&O en K&J)	17
KBS-toets 1.3 Psychologisch rapport schrijven (verplicht V&O en K&J)	18
KBS-toets 1.4 Voor- en nabespreken van een psychologisch onderzoek met betrokkenen (cliënt, systeem, team) (verplicht V&O en K&J).....	19
KBS-toets 1.5 Hetero-anamnestiche informatie verzamelen (facultatief V&O en K&J))	20
Thema 2 Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen	21
KBS-toets 2.1 Diagnostiseren van een angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	21
KBS-toets 2.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een angst- , dwang- of traumagerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)	22
KBS-toets 2.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een angst- of dwangstoornis (verplicht V&O en K&J).....	23
KBS-toets 2.4 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een traumagerelateerde stoornis (verplicht V&O en K&J)	24
Thema 3 Stemmingsstoornissen	25
KBS-toets 3.1 Diagnostiseren van een stemmingsstoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	25
KBS-toets 3.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een stemmingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)	26
KBS-toets 3.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een stemmingsstoornis (verplicht V&O en K&J).....	27
KBS-toets 3.4 Systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suïcidaliteit bij een cliënt met een stemmingsstoornis (facultatief V&O en K&J)	28
Thema 4 Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen	29
KBS-toets 4.1 Diagnostiseren van een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	29

KBS-toets 4.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J).....	30
KBS-toets 4.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis (facultatief V&O en K&J)	31
KBS-toets 4.4 Doorverwijzen of terugverwijzen van een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis (facultatief V&O en K&J)	32
Thema 5 Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen.....	33
KBS-toets 5.1 Diagnosticeren van een verslavings- of middelgerelateerde stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	33
KBS-toets 5.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een verslavings- of middelgerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)	34
KBS-toets 5.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met verslavings- of middelgerelateerde stoornis (facultatief V&O en K&J)	35
Thema 6 Gedragsstoornissen	36
KBS-toets 6.1 Diagnosticeren van een gedragsstoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J) .	36
KBS-toets 6.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met gedragsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J).....	37
KBS-toets 6.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een gedragsstoornis (facultatief V&O en K&J)	38
Thema 7 Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen.....	39
KBS-toets 7.1 Diagnosticeren van een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	39
KBS-toets 7.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis en dit communiceren aan de betrokkene(n) (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)	40
KBS-toets 7.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis (facultatief V&O en K&J)	41
Thema 8 Neurocognitieve stoornissen	42
KBS-toets 8.1 Diagnosticeren van een neurocognitieve stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	42
KBS-toets 8.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een neurocognitieve stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)	43
KBS-toets 8.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een neurocognitieve stoornis (facultatief V&O en K&J)	44

KBS-toets 8.4 Verwijzen van een cliënt met neurocognitieve beperkingen (facultatief V&O en K&J)	45
Thema 9 Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek	46
KBS-toets 9.1 Diagnosticeren van een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	46
KBS-toets 9.2 Indicatiestelling bij een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)	47
KBS-toets 9.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art (deel)behandeling bij een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek (facultatief V&O en K&J)	48
KBS-toets 9.4 Cliënt met een (comorbide) persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek in crisissituatie (in de context van de GZ-psycholoog) (facultatief V&O en K&J)	49
Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)	50
KBS-toets 10.1 Diagnosticeren van AD(H)D bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	50
KBS-toets 10.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met AD(H)D en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)(facultatief V&O en K&J)	51
KBS-toets 10.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met AD(H)D (verplicht voor K&J, facultatief voor V&O)	52
KBS-toets 10.4 Diagnosticeren van ASS bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)	53
KBS-toets 10.5 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met ASS en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)	54
KBS-toets 10.6 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met ASS (verplicht K&J, facultatief V&O)	55
KBS-toets 10.7 Diagnosticeren van een overige ontwikkelingsstoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J).....	56
KBS-toets 10.8 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een overige ontwikkelingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)	57
KBS-toets 10.9 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een overige ontwikkelingsstoornis (facultatief V&O en K&J)	58
Thema 11 Beleid en organisatie.....	59
KBS-toets 11.1 Participeren in een multidisciplinair overleg (MDO) (verplicht V&O en K&J)	59
KBS-toets 11.2 Beleidsvergadering (naar keuze, mits binnen de eigen organisatie) (verplicht V&O en K&J).....	60
2.A. Handleiding: 360-graden feedback.....	61
2.B. Formulier: 360° feedback	63
3.A. Handleiding: Referaat	64

3.B. Formulier: Referaat.....	65
4.A. Handleiding: Voortgangsgesprek praktijk.....	66
4.B. Formulier: Voortgangsgesprek praktijk	67
5.A. Handleiding: Geschiktheidsbeoordeling praktijk.....	69
5.B. Formulier: Geschiktheidsbeoordeling praktijk	70
6.A. Handleiding: Geschiktheidsbeoordeling Overall	72
6.B. Formulier: Geschiktheidsbeoordeling Overall	73
Bijlage 1 Themakaarten deel A en deel B	74

Competentiegericht opleiden: naar de geest of naar de letter?

In de beroepspraktijk van de gezondheidszorg en de aangrenzende werkvelden is het van groot belang dat de beroepsbeoefenaren kundig zijn in het leveren van optimale zorg aan mensen die dat nodig hebben. De beroepsopleidingen tot gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog hebben een grote verantwoordelijkheid om daaraan bij te dragen. De laatste jaren is in die opleidingen -meer dan ooit tevoren- het accent gelegd op de ontwikkeling van welomschreven beroepsbekwaamheden van de opleidingen. Zij moeten in de beroepspraktijk laten zien hoezeer zij bekwaam zijn in het uitoefenen van *alle* facetten van hun vak. Centraal daarin staan de kernactiviteiten zoals diagnostiek, indicatiestelling en behandeling. Daarnaast is er ook veel aandacht voor generieke competenties die verband houden met onder andere het kunnen samenwerken, maatschappelijk verantwoord handelen, een professionele houding uitdragen, en het oordeelkundig benutten van wetenschappelijke kennis. Het internationaal veel gebruikte CanMEDS- model is als kader gekozen bij het vormgeven van dit competentiegericht opleiden.

Voor een buitenstaander kan het de schijn hebben dat competentiegericht opleiden vooral bestaat uit het invullen van allerlei formulieren om aan te tonen dat men in de praktijk met de verplichte onderdelen in aanraking is geweest en deze voldoende beheerst. De Opleidingsplannen en de daarvan afgeleide Toetsboeken bieden daarvoor immers het kader. Hoewel er het nodige vastgelegd moet worden voor het portfolio van de opleiding is dit vastleggen uiteraard geen doel op zich, maar slechts een middel. Het doel is het verkrijgen van de beroepsbekwaamheid die specifiek is voor het vak waarvoor men wordt opgeleid. De landelijk vastgestelde competentieprofielen zijn daarbij een belangrijk oriëntatiepunt. De opleidingen gebruiken formulieren waarop de opleiders (en ook de opleidingen zelf) cijfermatig het niveau van een hele trits aan competenties dienen vast te leggen. De cijfers dienen voornamelijk als ankerpunten om individuele feedback aan te kunnen verbinden; ze zijn een graadmeter voor de competentieontwikkeling. Het draait uiteindelijk om de feedback. Daarnaast wordt op gezette tijden beoordeeld hoe de competenties van de opleiding zich verhouden tot het gewenste eindniveau van de opleiding. Het bevorderen van beroepsbekwaamheid is de geest van CGO; cijfers en formulieren dienen slechts ter ondersteuning van het opleidingsproces, dat daardoor meer toegespitst kan worden voor de individuele opleiding.

Het is wenselijk dat iedereen die bij de opleiding betrokken is (docenten, praktijkopleiders, werkbegeleiders en supervisors), bijdraagt aan de uiteindelijke doelstelling van de opleiding. Het cursorisch onderwijs vormt daarbij de onmisbare basis voor het adequaat kunnen werken in de praktijk. Door het verwerven van actuele kennis en het oefenen van deelvaardigheden wordt de opleiding steeds beter voorbereid op de praktijk. In de dagelijkse praktijk raakt de opleiding vertrouwd met allerlei aspecten van het beroep waarvoor wordt opgeleid. Tijdens de expliciete evaluatiemomenten in de praktijk ontvangt de opleiding doelgerichte feedback van ter zake kundige collega's. Deze feedback vindt systematisch en doelgericht plaats, en is gebaseerd op het competentieprofiel dat geformuleerd is voor de specifieke beroepsgroep waarvoor men in opleiding is. Dit alles zorgt voor meer focus en verdieping in het geven van feedback. Kortom, het geheel van competent beroepsmatig handelen is meer dan de som van de afzonderlijke competentiegebieden en het doel van de opleiding is om de opleiding te bekwamen in juist dat geheel.

Algemene handleiding toetsboek

In dit toetsboek zijn alle toetsinstrumenten voor de praktijktoetsen opgenomen die worden gehanteerd in de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog. Het dient als leidraad voor piogs, praktijkopleiders, werkbegeleiders, supervisors en docenten. Het toetsboek is richtinggevend voor feedback aan en beoordelingen van opleidingen. Elke toets in dit boek kent een handleiding. De toetscriteria in de verschillende toetsinstrumenten, zijn afgeleid van de competenties en indicatoren uit het Opleidingsplan, zoals vastgesteld door het CSGP (College). Voor een volledige beschrijving van de competenties wordt verwezen naar het competentieprofiel en de themakaarten (zie verder in dit toetsboek). Onderwerpen als herkansingen, beoordelingsbevoegdheid en dergelijke zijn vastgelegd en geregeld in de Onderwijs- en Examenregeling (OER).

N.B. Daar waar in dit document wordt gesproken over 'cliënt' kan ook 'cliëntsysteem', 'patiënt' of 'patiëntsysteem' worden gelezen. Overal waar hij/zijn staat kan ook zij/haar gelezen worden.

Toetstabel

De onderstaande toetstabel geeft inzicht in welke toets op welk moment van de opleiding dient te worden afgenomen. Een uitleg over de verschillende toetsen volgt daarna.

Toetstabel	Wie?	Jaar 1	Jaar 2
KBS-toetsen Alle competenties (minimaal 1 KBS per thema)	PO/WB/SV	Min. 10x	Min. 10x
360° feedback Competentiegebieden: samenwerking, organisatie en professionaliteit	Zie instructie	Na 6 maanden	Na 18 maanden
Referaat (tenminste 1 referaat in praktijk) Competentiegebied: kennis en wetenschap	Zie instructie	1x	1x
Voortgangsgesprek (tussentijdse evaluatie) Alle competenties	PO	Na 6 maanden	Na 18 maanden
Geschiktheidsbeoordeling Praktijk (eindbeoordeling jaar 1/jaar 2) Alle competenties	PO	Na 1 jaar	Na 2 jaar
Geschiktheidsbeoordeling Overall Alle competenties	Hoofdopleider van het opleidings-instituut	Na 1 jaar	Na 2 jaar

Groen = ontwikkelingsgerichte toets

Rood = selectieve beoordeling

Termijnen gebaseerd op voltijdsopleidingstraject. Voor deeltijders geldt in het eerste opleidingsjaar hetzelfde programma, in het tweede opleidingsjaar mag naar rato van de aanstelling ingepland worden.

Doel van de praktijktoetsen

Er zijn twee soorten praktijktoetsen: **ontwikkelingsgerichte** (groen) en **selectieve** (rood).

De **ontwikkelingsgerichte** praktijktoetsen zijn bedoeld om de piog inzicht te geven in zijn competentieontwikkeling, om zicht te krijgen op dat wat goed gaat en dat waar hij zich verder in dient te ontwikkelen. Het is de bedoeling dat de piog de praktijktoetsen ziet als een mogelijkheid om

feedback te genereren over zijn handelen in de praktijk. Het is dus niet noodzakelijk dat de toets foutloos wordt uitgevoerd; het gaat om de oefening en de feedback op het eigen handelen.

De **selectieve toetsen (beoordelingen)** hebben als doel om een (geschiktheids)beoordeling te geven over de voortgang van de piog. Bij onvoldoende resultaat zijn hier consequenties aan verbonden: er kan een beoordelingstraject (van drie maanden) worden ingesteld door de hoofdopleider. Meer informatie hierover is te vinden in de Onderwijs en Examenregeling (OER).

Wijze van evalueren en beoordelen

Bij een **ontwikkelingsgerichte toets** geeft de beoordelaar feedback over het functioneren van de piog. Dat gaat aan de hand van vaststaande criteria, die per toets zijn opgenomen. Deze criteria evalueert de praktijkopleider ten opzichte van het vereiste eindniveau aan de hand van de volgende schaal:

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

Het is van belang dat de feedbackgever de piog hierbij dusdanig concrete feedback geeft dat duidelijk is wat deze nodig heeft om zich te ontwikkelen.

Bijvoorbeeld: wanneer de praktijkopleider een competentie van de piog evalueert als onder het vereiste eindniveau (2), dan is de praktijkopleider van mening dat de piog de competentie nog niet op het niveau van een Gz-psycholoog beheerst. De praktijkopleider geeft de piog dan praktische tips en handvatten waarmee hij zich tot het vereiste eindniveau kan ontwikkelen. Het is aan de praktijkopleider, als professionele opleider, in te schatten hoe de piog zich op dat moment verhoudt tot het gewenste eindniveau. Enige subjectiviteit is hierbij onontkoombaar.

Bij de **geschiktheidsbeoordeling (selectieve beoordeling)** na het eerste opleidingsjaar en aan het einde van de opleiding spreken de praktijkopleider en de hoofdopleider expliciet hun beoordeling uit in termen van **onvoldoende/voldoende/goed**.

Geschiktheidsbeoordeling praktijk

Het beoordelen geschiedt hier aan de hand van het niveau dat verwacht mag worden gezien de fase van de opleiding. Voor de selectieve beoordelingen maakt praktijkopleider gebruik van al het beschikbare praktijkmateriaal (waaronder formulieren voortgangsgesprek, KBS-toetsen, 360° feedback, etc.) en input van de werkbegeleider en supervisors. Belangrijk is daarbij dat de praktijkopleider op basis van het materiaal duidelijk krijgt of er ontwikkeling in de competenties zichtbaar is en of de piog in steeds meer evaluaties het vereiste eindniveau bereikt of zelfs overstijgt.

Geschiktheidsbeoordeling overall

Op basis van het gehele portfolio (dus zowel de selectieve als de ontwikkelingsgerichte toetsen) geeft de hoofdopleider aan het einde van het eerste opleidingsjaar en aan het einde van de opleiding een unilateraal oordeel of de piog door mag stromen naar het tweede opleidingsjaar en uiteindelijk of de piog zijn opleiding kan afronden. Dit is de 'geschiktheidsbeoordeling overall' en is

selectief (onvoldoende/voldoende/goed). Bij een onvoldoende oordeel stelt de hoofdopleider in overleg met de praktijkopleider conform de OER een beoordelingstraject in.

Evaluatie- en beoordelingsproces

Gedurende de gehele opleiding bouwt de piog zijn portfolio op met behulp van de verschillende toetsformulieren. Op vier momenten wordt de balans opgemaakt wat betreft het functioneren van de piog. Op deze momenten vinden gesprekken plaats tussen de praktijkopleider en de piog, aan de hand van het formulier voortgangsgesprek of het formulier geschiktheidsbeoordeling praktijk:

Periode *	Actie	Formulier
Na 6 maanden	Ontwikkelingsgerichte evaluatie	Voortgangsgesprek
Na 1 jaar	Selectieve beoordeling	Geschiktheidsbeoordeling praktijk en Geschiktheidsbeoordeling overall
Na 18 maanden	Ontwikkelingsgerichte evaluatie	Voortgangsgesprek
Na 2 jaar	Selectieve beoordeling	Geschiktheidsbeoordeling praktijk en Geschiktheidsbeoordeling overall

* gebaseerd op voltijd opleidingstraject

Ter voorbereiding van het voortgangsgesprek vult de praktijkopleider het formulier voortgangsgesprek in, waarbij alle competenties geëvalueerd worden. De praktijkopleider evalueert op basis van:

- Portfolio van de piog met daarin o.a.:
 - KBS-toetsen
 - 360° feedback
 - Referaat
 - Zelfreflectie (zelfevaluatie) van de piog
 - Resultaten van cursorische toetsen
 - Etc.
- Indruk werkbegeleiders/supervisoren en,
- Indruk van praktijkopleider over het functioneren van de piog.

Ook de piog vult het formulier voortgangsgesprek in voor het gesprek plaatsvindt. In het gesprek maken praktijkopleider en piog de balans op en blikken vooruit op de komende periode o.a. door leerdoelen te formuleren.

Ter voorbereiding op de geschiktheidsbeoordeling praktijk volgen de praktijkopleider en de piog dezelfde stappen. Echter, op dit selectieve moment geeft de praktijkopleider een expliciet oordeel over het functioneren van de piog. Dit oordeel wordt meegenomen door de hoofdopleider van het Opleidingsinstituut bij het uitbrengen van de geschiktheidsbeoordeling overall na het eerste opleidingsjaar en bij het afronden van de opleiding.

Rollen

De piog is verantwoordelijk voor de opbouw van zijn portfolio en stelt daarom zelf voor op welk moment hij welke praktijktoets wil doen.

De praktijkopleider monitort vanzelfsprekend het leerproces, geeft feedback en beoordeelt. Beoordelen wordt niet door werkbegeleiders en supervisors gedaan. Hun rol bestaat voornamelijk uit het voorbereiden van de piog op de praktijktoetsen en het geven van **feedback** op de uitgevoerde toetsen. Zij geven dus geen selectieve beoordelingen.

Planning praktijktoetsen

De piog bepaalt in samenspraak met de praktijkopleider wanneer welke toets gedaan wordt. Doorgaans zijn de praktijktoetsen vooraf in te plannen. Voor sommige KBS toetsen is planning niet altijd mogelijk. Dit kan bijvoorbeeld gelden voor de KBS-toets 'Systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suïcidaliteit bij een cliënt met een stemmingsstoornis'. Deze kan echter wel retrospectief geëvalueerd worden, bijvoorbeeld aan de hand van een reflectieverslag of nabespreking. Langer lopende KBS-toetsen zoals 'uitvoeren van een behandeling van een cliënt met een stemmingsstoornis', worden niet op één moment gepland, maar gedurende een bepaalde periode gevolgd. Bij de planning van de praktijktoetsen is het raadzaam het curriculum en het individuele opleidingsplan (IOP) te volgen en rekening te houden met eventuele reeds verworven competenties van de piog.

1.A. Handleiding KBS-toetsen

Inleiding

KBS staat voor **Kenmerkende BeroepsSituaties**. KBS-toetsen zijn **ontwikkelgerichte toetsen**. Het gaat erom dat de piog feedback krijgt op de competenties binnen een Kenmerkende Beroepssituatie, zoals die in het toets formulier aangegeven zijn. Na afloop weet de piog wat hij al onder de knie heeft en wat verbeterpunten zijn, waar hij de komende tijd mee aan de slag kan.

Waarom?

Binnen competentiegericht opleiden ligt de nadruk op het in de praktijk zichtbaar maken van verworven kennis, vaardigheden en attitude. Per BIG-opleiding is een aantal inhoudelijke thema's vastgesteld (zie onderstaande tabel), dat het betreffende vakgebied representeert.

Thema's binnen de GZ-opleiding:

	Thema	Omschrijving
1	Diagnostiek en rapportage	Het uitvoeren en rapporteren van psychodiagnostisch onderzoek
2	Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen	Het uitvoeren van diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en evaluatie.
3	Stemmingsstoornissen	
4	Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen	
5	Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen	
6	Gedragstoornissen	
7	Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen	
8	Neurocognitieve stoornissen	
9	Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek	
10	Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)	
11	Beleid en organisatie	

De thema's worden beschreven in themakaarten (zie Bijlage 1). Uit de thema's volgen KBS-toetsen. Deze toetsen zijn ontwikkelgericht en zijn bedoeld om feedback te genereren voor de piog om zich verder te ontwikkelen op betreffende competenties. Per KBS-toets wordt een beperkt aantal competenties binnen een thema getoetst.

Voorbeeld: Binnen de GZ-opleiding is één van de thema's "Stemmingsstoornissen". De piog moet verschillende competenties hebben ontwikkeld binnen dit thema. Dit kan hij laten zien door in elk geval één KBS-toets van het thema te doen, bijvoorbeeld: het "state-of-the-art behandelen van een cliënt met stemmingsstoornis".

Voor de piog is het voordeel dat hij aan het einde van de opleiding feedback heeft gekregen binnen alle relevante thema's over alle competenties. Voor de opleider betekent het een gestructureerde wijze van toetsen, waarbij alle competenties vanzelf aan bod komen.

Wat?

Per opleiding is vastgesteld welke KBS-toetsen verplicht of facultatief zijn (zie de overzichtstabel aan het einde van deze handleiding). Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen de differentiatie Volwassenen & Ouderen (V&O) en Kinderen en Jeugd (K&J).

Per thema moet minimaal één KBS-toets gedaan worden. De piog bepaalt in samenspraak met de praktijkopleider wanneer welke KBS-toets gedaan wordt en houdt daarbij rekening met een evenwichtige verdeling tussen zowel type activiteit als demografische kenmerken (sekse, cultuur leeftijd) van de cliënt of het cliëntsysteem. In totaal moeten gedurende de opleiding 20 KBS-toetsen gemaakt worden. Voor parttime deelnemers geldt dat zij in het eerste jaar 10 KBS-toetsen doen en de rest kunnen verdelen over het resterende praktijkdeel van de opleiding.

Instructie

Bij de uitvoering van een KBS-toets moeten onderstaande stappen gezet worden.

Wie en wanneer

De piog bespreekt de KBS-toetsplanning met de praktijkopleider en geeft daarbij aan wie (praktijkopleider, werkbegeleider, supervisor = PO/WB/SV) de KBS begeleidt en evalueert.

Een KBS-toets kan op verschillende momenten ingezet worden. Zo kan een piog vragen om feedback in een voor hem relatief nieuwe situatie, zodat hij weet waar eventuele verbeterpunten liggen. Daarnaast kan hij een KBS-toets doen juist om te laten zien dat hij zich ontwikkeld heeft, of al competent is.

Themakaart

De piog en de PO/WB/SV lezen de themakaart die bij de KBS hoort: welke kennis en vaardigheden zijn van belang bij dit thema? (Zie Bijlage 1 voor de themakaarten.)

Toetsformulier

De piog en de PO/WB/SV lezen het toetsformulier dat bij de KBS-toets hoort: welke competenties worden geëvalueerd in deze KBS-toets?

Bronnen

De piog en de PO/WB/SV overleggen welke bron(nen) gebruikt wordt/worden voor de KBS-toets. Een KBS-toets kan gebaseerd worden op verschillende bronnen, zoals: filmopname, directe observatie, schriftelijke rapportage, mondeling rapportage of een patiëntendossier. Voor een KBS-toets kunnen meerdere bronnen tegelijk gebruikt worden.

Plannen en uitvoeren

De piog en de PO/WB/SV (of eventueel een andere beoordelaar, in overleg met de praktijkopleider) plannen de KBS-toets en voeren de KBS-toets uit. Vaak zijn de praktijktoetsen vooraf in te plannen, maar ook KBS-situaties die zich zonder expliciete planning en voorbespreking in de praktijk voordoen, tellen mee. In het laatste geval is evaluatie soms wat lastiger omdat er vaak geen video- of audiomateriaal beschikbaar is.

Evaluatie

De piog en de PO/WB/SV bespreken de KBS-toets aan de hand van het toetsformulier. De competenties worden geëvalueerd ten opzichte van het gewenste eindniveau aan de hand van onderstaande tabel:

Deze competentie is ontwikkeld tot(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

Competenties die niet aan de orde komen, mogen met een '?' gescoord worden.

Ten slotte geeft de PO/WB/SV ontwikkelingsgerichte feedback: wat gaat goed en wat kan beter?

NB: In de KBS-feedbackformulieren kan cliënt ook als patiënt worden gelezen en handeling ook als begeleiding worden gelezen.

Overzicht van verplichte en facultatieve kenmerkende beroepssituaties

Onderstaande tabel vat de verplichte en facultatieve KBS-toetsen samen. Handleidingen en instructies staan beschreven in het toetsboek. In totaal dienen er gedurende de gehele opleiding 20 KBS-toetsen uitgevoerd te worden. Per thema dient minimaal één KBS gedaan te worden.

thema		Kenmerkende beroepssituaties			
			verplicht	facultatief	
1	Diagnostiek en rapportage	1.1	Psychologisch onderzoek naar persoonlijkheid en klachten	V&O K&J	
		1.2	Neuropsychologisch onderzoek, inclusief intelligentie	V&O K&J	
		1.3	Psychologisch rapport schrijven	V&O K&J	
		1.4	Voor- en nabespreken van een psychologisch onderzoek met betrokkenen (cliënt, systeem, team)	V&O K&J	
		1.5	Hetero-anamnestiche informatie verzamelen		V&O K&J
2	Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen	2.1	Diagnosticeren van een angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis bij een cliënt		V&O K&J
		2.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		2.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een angst- of dwangstoornis	V&O K&J	
		2.4	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een traumagerelateerde stoornis	V&O K&J	
3	Stemmingsstoornissen	3.1	Diagnosticeren van een stemmingsstoornis bij een cliënt		V&O K&J

		3.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een stemmingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		3.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een stemmingsstoornis	V&O K&J	
		3.4	Systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suïcidaliteit bij een cliënt met een stemmingsstoornis *		V&O K&J
4	Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen <i>(er dient minimaal één KBS-toets uit dit thema gedaan te worden)</i>	4.1	Diagnosticeren van een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis bij een cliënt		V&O K&J
		4.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		4.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis		V&O K&J
		4.4	Doorverwijzen of terugverwijzen van een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis		V&O K&J
5	Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen <i>(er dient minimaal één KBS-toets uit dit thema gedaan te worden)</i>	5.1	Diagnosticeren van een verslavings- of middelgerelateerde stoornis bij een cliënt		V&O K&J
		5.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een verslavings- of middelgerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		5.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met verslavings- of middelgerelateerde stoornis		V&O K&J
6	Gedragsstoornissen <i>(er dient minimaal één KBS-toets uit dit thema gedaan te worden)</i>	6.1	Diagnosticeren van een gedragsstoornis bij een cliënt		V&O K&J
		6.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een gedragsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		6.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een gedragsstoornis		V&O K&J

7	Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen <i>(er dient minimaal één KBS-toets uit dit thema gedaan te worden)</i>	7.1	Diagnosticeren van een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis bij een cliënt		V&O K&J
		7.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis en dit communiceren aan de betrokkene(n) (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		7.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis		V&O K&J
8	Neurocognitieve stoornissen <i>(er dient minimaal één KBS-toets uit dit thema gedaan te worden)</i>	8.1	Diagnosticeren van een neurocognitieve stoornis bij een cliënt		V&O K&J
		8.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een neurocognitieve stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		8.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art-behandeling bij een cliënt met een neurocognitieve stoornis		V&O K&J
		8.4	Verwijzen van een cliënt met neurocognitieve beperkingen		V&O K&J
9	Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek <i>(er dient minimaal één KBS-toets uit dit thema gedaan te worden)</i>	9.1	Diagnosticeren van een persoonlijkheidsstoornis- en/of hechtingsproblematiek bij een cliënt		V&O K&J
		9.2	Indicatiestelling bij een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		9.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art (deel)behandeling bij een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek		V&O K&J
		9.4	Cliënt met een (comorbide) persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek in crisissituatie (in de context van de GZ-psycholoog)		V&O K&J
10	Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen) <i>(er dient minimaal één KBS-toets uit dit</i>	10.1	Diagnosticeren van AD(H)D bij een cliënt		V&O K&J
		10.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met AD(H)D en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		10.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met AD(H)D	K&J	V&O

	<i>thema gedaan te worden)</i>	10.4	Diagnosticeren van ASS bij een cliënt		V&O K&J
		10.5	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met ASS en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)		V&O K&J
		10.6	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met ASS	K&J	V&O
		10.7	Diagnosticeren van een overige ontwikkelingsstoornis bij een cliënt		V&O K&J
		10.8	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een overige ontwikkelingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt systeem, team)		V&O K&J
		10.9	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een overige ontwikkelingsstoornis		V&O K&J
11	Beleid en organisatie	11.1	Participeren in een multidisciplinair overleg (MDO)	V&O K&J	
		11.2	Beleidsvergadering (naar keuze, mits binnen de eigen organisatie)	V&O K&J	

1.B. Formulieren KBS-toetsen

Thema 1 Diagnostiek en rapportage

KBS-toets 1.1 Psychologisch onderzoek naar persoonlijkheid en klachten (verplicht V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Typeert en formuleert psychodiagnostische vraagstellingen		Kies een item.
Expliciteert het diagnostische model en past dit toe op domeinen		Kies een item.
Kiest kwalitatief goede diagnostische methoden		Kies een item.
Neemt de meest voorkomende tests af		Kies een item.
Interpreteert, integreert en combineert de testresultaten		Kies een item.
Beantwoordt de vraagstelling met zo nodig classificatie en beschrijvende diagnose		Kies een item.
Rapporteert beknopt maar volledig		Kies een item.
Betrekt psychologische theorieën en methoden in de rapportage		Kies een item.
Voert een gestructureerd anamnestic gesprek		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Maakt systematisch gebruik van (actuele) theoretische inzichten		Kies een item.
Laat zien op de hoogte te zijn van wetenschappelijke ontwikkelingen op het gebied van psychodiagnostiek		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Organiseert adequaat een diagnostisch onderzoek		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 1 Diagnostiek en rapportage

KBS-toets 1.2 Neuropsychologisch onderzoek, inclusief intelligentie (verplicht V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Beoordeling op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Beoordelingscriteria		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Typeert en formuleert psychodiagnostische vraagstellingen		Kies een item.
Expliciteert het diagnostische model en past dit toe op domeinen		Kies een item.
Kiest kwalitatief goede diagnostische methoden		Kies een item.
Neemt de meest voorkomende tests af		Kies een item.
Interpreteert, integreert en combineert de testresultaten		Kies een item.
Beantwoordt de vraagstelling met zo nodig classificatie en beschrijvende diagnose		Kies een item.
Rapporteert beknopt maar volledig		Kies een item.
Betrekt psychologische theorieën en methoden in de rapportage		Kies een item.
Voert een gestructureerd anamnestic gesprek		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Laat zien op de hoogte te zijn van wetenschappelijke ontwikkelingen op het gebied van psychodiagnostiek.		Kies een item.
Maakt systematisch gebruik van (actuele) theoretische inzichten		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Organiseert adequaat een diagnostisch onderzoek		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 1 Diagnostiek en rapportage

KBS-toets 1.3 Psychologisch rapport schrijven (verplicht V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Communicatie</i>		
Organiseert, administreert en archiveert		Kies een item.
Betrekt het referentiekader en de eigenschappen van de cliënt en/ eventueel het systeem		Kies een item.
Licht de conclusie en/of diagnose toe		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Past de ethische regels bij diagnostisch onderzoek en dossiervorming toe		Kies een item.
Handelt volgens de professionele standaard		Kies een item.
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
Maakt gebruik van relevante wettelijke regelgeving		Kies een item.
Handelt binnen beroepscode, tuchtrecht en juridische aansprakelijkheid		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 1 Diagnostiek en rapportage

KBS-toets 1.4 Voor- en nabespreken van een psychologisch onderzoek met betrokkenen (cliënt, systeem, team) (verplicht V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Communicatie</i>		
Licht de cliënt en eventueel het systeem voor over het diagnostisch onderzoek		Kies een item.
Organiseert, administreert en archiveert		Kies een item.
Betrekt het referentiekader en de eigenschappen van de cliënt		Kies een item.
Licht de conclusie en/of diagnose toe		Kies een item.
Houdt regie over het gesprek		Kies een item.
Stimuleert de cliënt en eventueel het systeem om te reageren		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Presenteert het psychologische perspectief in het multidisciplinaire team		Kies een item.
Maakt gebruik van de diagnostische expertise binnen de organisatie		Kies een item.
Consulteert en informeert collegae		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
Informeert de cliënt desgewenst over de geldende klachtprocedures en instanties		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 1 Diagnostiek en rapportage

KBS-toets 1.5 Hetero-anamnestiche informatie verzamelen (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert een gestructureerd hetero-anamnestiche gesprek		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Licht de cliënt en eventueel het systeem voor over het onderzoek		Kies een item.
Organiseert, administreert en archiveert		Kies een item.
Betrekt het referentiekader en de eigenschappen van de cliënt en het systeem		Kies een item.
Houdt regie over het gesprek		Kies een item.
Stimuleert de cliënt en eventueel het systeem om te reageren		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 2 Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen

KBS-toets 2.1 Diagnosticeren van een angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkent en onderscheidt ADT*		Kies een item.
Onderscheidt ADT differentieel diagnostisch van andere stoornissen		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Onderbouwt de keuzes op wetenschappelijk verantwoorde wijze, op basis van professionele standaarden.		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Kent de grenzen van eigen zijn professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie)		Kies een item.
Handhaaft een juiste balans tussen professionele betrokkenheid en persoonlijke distantie		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

* ADT = angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornissen

Thema 2 Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen

KBS-toets 2.2 Indiciestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert op basis van evidencebased richtlijnen voor een behandeling van ADT		Kies een item.
Stelt op basis van evidencebased richtlijnen een behandelplan op voor een ADT		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Geeft indien nodig een rationale voor behandeling bij een ADT		Kies een item.
Betrekt indien nodig systeem en sociaal netwerk		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt zo nodig samen met andere disciplines		Kies een item.
Volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen		Kies een item.
Regelt indien nodig verwijzing naar een intensievere behandelvorm		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 2 Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen

KBS-toets 2.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een angst- of dwangstoornis (verplicht V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert een cognitieve gedragstherapie uit bij een angst- of dwangstoornis uit en betreft hierbij indien nodig het systeem		Kies een item.
Formuleert behandeldoelen in het kader van exposurebehandeling		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Geeft een rationale voor behandeling bij een angst- of dwangstoornis		Kies een item.
Past waar nodig systemische gespreksvoering toe		Kies een item.
Motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling en houdt daarbij rekening met specifiek vermijdings- en veiligheidsgedrag van cliënten met een angst- of dwangstoornis		Kies een item.
Legt de relatie tussen de diagnose angst- of dwangstoornis en daarmee samenhangende mechanismen uit in voor de cliënt en eventueel het systeem begrijpelijke taal		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Onderbouwt de keuzes op wetenschappelijk verantwoorde wijze, op basis van professionele standaarden.		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Organiseert op adequate wijze zijn sessies		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 2 Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen

KBS-toets 2.4 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een traumagerelateerde stoornis (verplicht V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert een cognitieve gedragstherapie uit bij een traumagerelateerde stoornis uit en betreft hierbij indien nodig het systeem		Kies een item.
Formuleert behandeldoelen in het kader van traumagerelateerde behandeling		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Geeft een rationale voor behandeling bij een traumagerelateerde stoornis		Kies een item.
Past waar nodig systemische gespreksvoering toe		Kies een item.
Motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling en houdt daarbij rekening met specifiek vermijdings- en veiligheidsgedrag van cliënten met een traumagerelateerde stoornis		Kies een item.
Legt de relatie tussen de diagnose traumagerelateerde stoornis en daarmee samenhangende mechanismen uit in voor de cliënt en eventueel het systeem begrijpelijke taal		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Onderbouwt de keuzes op wetenschappelijk verantwoorde wijze, op basis van professionele standaarden.		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 3 Stemningsstoornissen

KBS-toets 3.1 Diagnosticeren van een stemmingsstoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkent en onderscheidt stemmingsstoornissen		Kies een item.
Onderscheidt stemmingsstoornissen differentieel diagnostisch van andere stoornissen		Kies een item.
Onderzoekt systematisch suïcidaliteit bij een cliënt met een stemmingsstoornis		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Onderbouwt de zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Kent de grenzen van eigen zijn professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie)		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 3 Stemningsstoornissen

KBS-toets 3.2 Indiciestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een stemmingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert op basis van evidencebased richtlijnen voor een behandeling van een stemmingsstoornis		Kies een item.
Stelt op basis van evidencebased richtlijnen een behandelplan op voor een stemmingsstoornis		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Geeft een rationale voor behandeling bij een stemmingsstoornis		Kies een item.
Betrekt systeem en sociaal netwerk		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt zo nodig samen met andere disciplines		Kies een item.
Volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen		Kies een item.
Regelt indien nodig verwijzing naar een intensievere behandelvorm		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 3 Stemmingsstoornissen

KBS-toets 3.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een stemmingsstoornis (verplicht V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert een cognitieve gedragstherapie of interpersoonlijke behandeling uit bij een stemmingsstoornis en betreft hierbij zo nodig het systeem		Kies een item.
Stelt eventueel een plan voor gedragsactivatie op en voert uit		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Geeft een rationale voor behandeling bij een stemmingsstoornis		Kies een item.
Past waar nodig systemische gespreksvoering toe		Kies een item.
Motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling en houdt daarbij rekening met negatieve cognities en specifiek vermijdingsgedrag		Kies een item.
Legt de relatie tussen de stemmingsstoornis en de rol van negatieve cognities en/of het activiteitsniveau uit in voor de cliënt en eventueel het systeem begrijpelijke taal		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Onderbouwt de keuzes op wetenschappelijk verantwoorde wijze, op basis van professionele standaarden.		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Organiseert op adequate wijze zijn sessies		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 3 Stemningsstoornissen

KBS-toets 3.4 Systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suïcidaliteit bij een cliënt met een stemmingsstoornis (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Onderzoekt systematisch suïcidaliteit		Kies een item.
Stelt een suïcide preventieplan op bij een suïcidale patiënt		Kies een item.
Behandelt zo nodig suïcidaal gedrag		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Past waar nodig systemische gespreksvoering toe		Kies een item.
Motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling en houdt daarbij rekening met negatieve cognities en specifiek vermijdingsgedrag		Kies een item.
Vraagt naar suïcidegedachten		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Kent de grenzen van zijn professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie)		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 4 Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen

KBS-toets 4.1 Diagnosticeren van een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkent en stelt schizofrenie en andere psychotische stoornissen vast		Kies een item.
Vroegsignalering		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt met het gehele multidisciplinaire team samen in het kader van het opgestelde behandelplan		Kies een item.
Verwijst in geval van crisis naar en legt contact met de crisisdienst		Kies een item.
<i>Kennis en Wetenschap</i>		
Is op de hoogte van de recentste ontwikkelingen op het gebied van de diagnostiek van schizofrenie en andere psychotische stoornissen		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met de beperkingen van de cliënt en taxeert de risico's, zoals suïcidegevaar en psychotische decompensatie		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 4 Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen

KBS-toets 4.2 Indiciestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert voor een behandeling van schizofrenie of een van de andere psychotische stoornissen		Kies een item.
Formuleert behandeldoelen		Kies een item.
Stelt een behandelplan op		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Bouwt contact op met een psychotische cliënt		Kies een item.
Motiveert tot een behandeling		Kies een item.
Betrekt systeem en sociaal netwerk		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Betrekt in zijn handelen de culturele achtergrond, sociale omstandigheden, beperkingen en belastbaarheid van een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis		Kies een item.
Werkt afhankelijk van het niveau van functioneren van de cliënt ook aan re-integratie		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met de beperkingen van de cliënt en taxeert de risico's, zoals suïcidegevaar en psychotische decompensatie		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 4 Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen

KBS-toets 4.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert een cognitieve gedragstherapie uit bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis		Kies een item.
Evalueert het behandelplan en stelt zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt de rationale uit van gedragsmatige en cognitieve interventies bij een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met de psychiater		Kies een item.
Werkt samen met het gehele multidisciplinaire team		Kies een item.
Verwijst en legt contact met crisisdienst		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Organiseert op adequate wijze de psychologische behandeling binnen een multidisciplinaire aanpak		Kies een item.
Geeft functionele aanwijzingen aan het verpleegkundig team		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 4 Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen

KBS-toets 4.4 Doorverwijzen of terugverwijzen van een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Communicatie</i>		
Bouwt contact op met een psychotische cliënt		Kies een item.
Motiveert tot een behandeling		Kies een item.
Betrekt systeem en sociaal netwerk		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met de psychiater		Kies een item.
Werkt samen met het gehele multidisciplinaire team		Kies een item.
Verwijst en legt contact met crisisdienst		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met de beperkingen van de cliënt en taxeert de risico's, zoals suïcidegevaar en psychotische decompensatie		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 5 Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen

KBS-toets 5.1 Diagnosticeren van een verslavings- of middelgerelateerde stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Stelt een diagnose voor een verslavings- of een middelgerelateerde stoornis		Kies een item.
Herkent en onderscheidt afhankelijkheid, intoxicatie en onthoudingsverschijnselen		Kies een item.
Herkent verslaving of een middelgerelateerde stoornis als comorbiditeit		Kies een item.
Is alert op somatische problemen		Kies een item.
Houdt bij verslavings- en middelgerelateerde stoornissen rekening met neurologische aandoeningen		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Geeft psycho-educatie over verslavings- of middelgerelateerde stoornissen, vertaalt naar het denkkader van de cliënt en eventueel /of het systeem en stemt af op diens niveau		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Laat zien op de hoogte te zijn van evidencebased richtlijnen van verslavingsproblematiek en middelgerelateerde stoornissen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 5 Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen

KBS-toets 5.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een verslavings- of middelgerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert voor neuropsychologisch onderzoek		Kies een item.
Indiceert voor een behandeling van verslaving of middelgerelateerde stoornis		Kies een item.
Indiceert voor aanpassing van behandeling in geval van comorbide problematiek		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
Handelt adequaat in geval van crisis		Kies een item.
Is zich bewust van sociaaleconomische invloeden op psychologische problematiek		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Geeft functionele aanwijzingen		Kies een item.
Maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 5 Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen

KBS-toets 5.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met verslavings- of middelgerelateerde stoornis (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert een cognitieve gedragstherapie uit (bv. leefstijltraining)		Kies een item.
Draagt bij aan het leren omgaan met een chronische aandoening		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Zet motiverende gespreksvoering in bij verslavingsproblematiek of middelgerelateerde stoornissen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Vertaalt naar het denkkader van de cliënt en stemt af op diens niveau		Kies een item.
Motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt zo nodig samen		Kies een item.
Regelt indien nodig verwijzing naar andere behandelvormen		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met valkuilen voor de therapeut zoals afweer en machteloosheid		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 6 Gedragsstoornissen

KBS-toets 6.1 Diagnosticeren van een gedragsstoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Stelt een diagnose voor een gedragsstoornis		Kies een item.
Herkent en onderscheidt de verschillende soorten gedragsstoornissen		Kies een item.
Herkent gedragsstoornissen als comorbide problematiek		Kies een item.
Is alert op somatische problemen		Kies een item.
Houdt bij gedragsstoornissen rekening met neurologische aandoeningen		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Geeft psycho-educatie over gedragsstoornissen, vertaalt naar het denkkader van de cliënt en eventueel /of het systeem en stemt af op diens niveau		Kies een item.
Exploreert het referentiekader van de cliënt en/of zijn systeem door actief luisteren en verheldering van de hulpvraag		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Laat zien op de hoogte te zijn van evidencebased richtlijnen voor gedragsstoornissen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 6 Gedragsstoornissen

KBS-toets 6.2 Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met gedragsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert voor neuropsychologisch onderzoek		Kies een item.
Indiceert voor een behandeling van een gedragsstoornis		Kies een item.
Indiceert voor aanpassing van behandeling in geval van comorbide problematiek		Kies een item.
Indiceert op basis van evidencebased en multidisciplinaire richtlijnen voor gedragsstoornissen en differentieert de aanpak naar de leeftijd/ontwikkelingsfase van de cliënt		Kies een item.
Kiest de context waarbinnen de stoornis adequaat kan worden begeleid/behandeld		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
Handelt adequaat in geval van crisis		Kies een item.
Bespreekt met cliënt en eventueel het systeem de gezondheidsrisico's		Kies een item.
Kent belangenorganisaties rondom gedragsstoornissen en wijst cliënt en naast betrokkenen op deze organisaties		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Geeft functionele aanwijzingen		Kies een item.
Maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 6 Gedragsstoornissen

KBS-toets 6.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een gedragsstoornis (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert een cognitieve gedragstherapie uit (bv. leefstijltraining)		Kies een item.
Draagt bij aan het leren omgaan met een chronische aandoening		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Zet motiverende gespreksvoering in bij gedragsstoornissen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Vertaalt naar het denkkader van de cliënt en stemt af op diens niveau		Kies een item.
Motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling		Kies een item.
Is in staat de consequenties van het opvoeden/begeleiden van een kind met een stoornis voor gezin/opvoeders/ouders te overzien en kan dit empathisch overbrengen aan deze opvoeders		Kies een item.
Toont betrokkenheid bij de cliënt (en diens systeem) en legt daarmee de basis voor een duurzame vertrouwensrelatie		Kies een item.
Adviseert en motiveert de cliënt en/of zijn systeem met betrekking tot behandelmogelijkheden en begeleidt het keuzeprocess, waarbij hij rekening houdt met de uitvoerbaarheid		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt zo nodig samen		Kies een item.
Regelt indien nodig verwijzing naar andere behandelvormen		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met valkuilen voor de therapeut zoals afweer en machteloosheid		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 7 Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

KBS-toets 7.1 Diagnosticeren van een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkent en onderscheidt somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen		Kies een item.
Toont zich bewust van de invloed van medisch handelen op het psychisch functioneren van de cliënt en eventueel het systeem		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Heeft basiskennis van relevante lichamelijke ziekten en medicatie		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Onthoudt zich van uitspraken over medische diagnoses en behandelingen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 7 Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

KBS-toets 7.2 Indiciestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis en dit communiceren aan de betrokkene(n) (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert op basis van evidencebased richtlijnen		Kies een item.
Formuleert, stelt en evalueert behandeldoelen		Kies een item.
Stelt eventueel een stappenplan (of tweesparenbeleid) op		Kies een item.
Toont zich bewust van de invloed van medisch handelen op het psychisch functioneren van de cliënt en eventueel het systeem		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt de rationale en opbouw van het traject helder uit		Kies een item.
Motiveert de cliënt en eventueel het systeem en managet verwachtingen		Kies een item.
Stimuleert de cliënt en eventueel het systeem om te reageren		Kies een item.
Legt een relatie tussen lichamelijke klachten en de belevingskant ervan		Kies een item.
Gaat adequaat om met het systeem van de cliënt		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met andere disciplines		Kies een item.
Maakt het psychologische perspectief op lichamelijke klachten duidelijk		Kies een item.
Regelt indien nodig verwijzing naar een intensievere behandelvorm		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Is zich bewust van relevante wettelijke regelgeving		Kies een item.
Betrekt in zijn overwegingen mogelijke medische en maatschappelijke factoren die van invloed zijn op de somatische symptomatologie van de cliënt		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 7 Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

KBS-toets 7.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert een cognitieve gedragstherapie uit, rekening houdend met inadequaat ziektegedrag en lichaamsbeleving van de cliënt		Kies een item.
Toont zich bewust van de invloed van medisch handelen op het psychisch functioneren van de cliënt en eventueel het systeem		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Motiveert de cliënt en eventueel het systeem en managet verwachtingen		Kies een item.
Creëert een sfeer van vertrouwen en betrokkenheid met aandacht voor (tegen-) overdrachtfenomenen		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Onderbouwt de keuzes op wetenschappelijk verantwoorde wijze, op basis van professionele standaarden.		Kies een item.
Heeft basiskennis van relevante lichamelijke ziekten en medicatie		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Gaat kosteneffectief te werk		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 8 Neurocognitieve stoornissen

KBS-toets 8.1 Diagnosticeren van een neurocognitieve stoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkennt de gevolgen van een centraal-neurologische aandoening (inclusief afwijkende veroudering), een psychiatrisch beeld met neurocognitieve symptomen en/of een neurocognitieve ontwikkelingsstoornis		Kies een item.
Formuleert onderzoeksvraagstellingen en hypothesen en objectiveert/toetst deze		Kies een item.
Doet onderzoek naar verschillende domeinen		Kies een item.
Is zich bewust van de psychometrische kwaliteiten van de instrumenten		Kies een item.
Vertaalt hulpvragen en vragen van de verwijzer in het kader van diagnostiek en behandeling in onderzoekbare en/of toetsbare vraagstellingen en/of hypothesen,		Kies een item.
Formuleert als conclusie een multicondionele hypothese omtrent de neurocognitieve problematiek binnen het psychisch en psychosociaal functioneren van de cliënt en eventueel het systeem		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Weegt nieuwe wetenschappelijke inzichten op toepasbaarheid		Kies een item.
Laat zien op de hoogte te zijn van wetenschappelijke ontwikkelingen		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Geeft leefstijladviezen en voorlichting aan cliënt en eventueel het systeem		Kies een item.
Houdt rekening met eventuele lopende schadeclaims en beroepsprocedures		Kies een item.
Betrekt specifieke kenmerken van de cliënt en eventueel het systeem in zijn handelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 8 Neurocognitieve stoornissen

KBS-toets 8.2 Indiciestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een neurocognitieve stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert voor behandeling		Kies een item.
Formuleert behandelingsdoelen		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Houdt regie over gesprekken		Kies een item.
Houdt in communicatie rekening met neurocognitieve beperkingen		Kies een item.
Adviseert en motiveert de cliënt en eventueel het systeem		Kies een item.
Begeleidt het keuzeprocès		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Verifieert systematisch of de informatie goed is begrepen en onthouden wordt		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met andere disciplines		Kies een item.
Geeft advies over de invloed van neurocognitieve beperkingen op het behandelproces		Kies een item.
Stemt af met andere disciplines		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 8 Neurocognitieve stoornissen

KBS-toets 8.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een neurocognitieve stoornis (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Verricht een (evidencebased) (deel)behandeling		Kies een item.
Evalueert behandelingsdoelen en stelt bij		Kies een item.
Past psychologische en psychotherapeutische interventies aan de eventuele cognitieve, emotionele en gedragsmatige beperkingen aan		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Houdt regie over gesprekken		Kies een item.
Houdt in communicatie rekening met neurocognitieve beperkingen		Kies een item.
Adviseert en motiveert de cliënt en eventueel het systeem		Kies een item.
Begeleidt het keuzeproces		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Verifieert systematisch of de informatie goed is begrepen en onthouden wordt		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Onderbouwt de keuzes op wetenschappelijk verantwoorde wijze, op basis van professionele standaarden.		Kies een item.
Laat zien op de hoogte te zijn van wetenschappelijke ontwikkelingen		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 8 Neurocognitieve stoornissen**KBS-toets 8.4 Verwijzen van een cliënt met neurocognitieve beperkingen (facultatief V&O en K&J)**

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met andere disciplines		Kies een item.
Geeft advies omtrent de invloed van neurocognitieve beperkingen op het behandelproces		Kies een item.
Stemt af met andere disciplines		Kies een item.
Verwijst indien van toepassing naar een specialist of specialistische instelling		Kies een item.
Verwijst zorgvuldig		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		
<i>Professionaliteit</i>		
Gaat respectvol om met cliënten met beperkingen		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 9 Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek

KBS-toets 9.1 Diagnosticeren van een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkent, onderscheidt en stelt persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek vast		Kies een item.
Onderscheidt persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek differentieel diagnostisch van elkaar en van andere stoornissen		Kies een item.
Beschrijft persoonlijkheidsstructuur en/of hechtingsstijl		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Laat in handelen zien op de hoogte te zijn van evidencebased diagnostiek en behandelingen van persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met specifieke valkuilen afhankelijk van de betreffende persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 9 Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek

KBS-toets 9.2 Indicatiestelling bij een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert voor een behandeling van een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek		Kies een item.
Indiceert bij comorbide persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek voor aanpassing van behandeling		Kies een item.
Formuleert haalbare behandeldoelen		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Stemt eigen handelen af met andere disciplines		Kies een item.
Regelt indien nodig verwijzing naar een geïndiceerde behandelvorm		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 9 Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek

KBS-toets 9.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art (deel)behandeling bij een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert kortdurende (aspecten) van behandelingen uit		Kies een item.
Voert een evidencebased behandeling uit bij (primaire) stoornissen rekening houdend met (secundaire) persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Stemt eigen handelen af met andere disciplines		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines als (sociaal-psychiatrisch) verpleegkundige en arts/psychiater		Kies een item.
Maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 9 Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek

KBS-toets 9.4 Cliënt met een (comorbide) persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek in crisissituatie (in de context van de GZ-psycholoog) (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Communicatie</i>		
Komt middels betrokkenheid bij cliënt en eventueel het systeem tot een duurzame vertrouwensrelatie		Kies een item.
Houdt de regie over het gesprek		Kies een item.
Communiqueert ook op metaniveau		Kies een item.
Houdt in motivering rekening met (tegen-) overdrachtfenomenen		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Stemt eigen handelen af met andere disciplines		Kies een item.
Regelt indien nodig verwijzing naar een geïndiceerde behandelvorm		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met specifieke valkuilen afhankelijk van de betreffende persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)

KBS-toets 10.1 Diagnosticeren van AD(H)D bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkent en onderscheidt AD(H)D		Kies een item.
Stelt AD(H)D vast door middel van klachteninventarisatie, spelobservatie, (neuro)psychologisch onderzoek, ontwikkelingsanamnese en/of systemische diagnostiek		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Laat zien op de hoogte te zijn van recentste inzichten over AD(H)D		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met valkuilen voor de therapeut, toont betrokkenheid en bewaart voldoende distantie		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
Neemt (eigen) verantwoordelijkheid		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)**KBS-toets 10.2 Indiciestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met AD(H)D en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)(facultatief V&O en K&J)**

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Kiest de context waarbinnen de stoornis adequaat kan worden behandeld		Kies een item.
Indiceert behandeling van AD(H)D		Kies een item.
Formuleert haalbare behandeldoelen		Kies een item.
Voert een systeemgesprek met een vooraf geformuleerd doel		Kies een item.
Geeft een handelingsgericht advies bij psychologische, opvoedings- en leerproblemen die op basis van diagnostiek naar voren zijn gekomen		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt effectief samen		Kies een item.
Stuurt teams inhoudelijk aan en coacht/begeleidt		Kies een item.
Beoordeelt verwijs- en samenwerkingsmogelijkheden		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Kent belangenorganisaties rondom AD(H)D en wijst cliënt en naast betrokkenen op deze organisaties		Kies een item.
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)**KBS-toets 10.3 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met AD(H)D (verplicht voor K&J, facultatief voor V&O)**

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert op gestructureerde wijze een state-of-the-art behandeling (waaronder mediatietherapie) uit en betreft hierbij zo nodig het systeem		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt de rationale en opbouw van de diagnose en het behandeltraject voor AD(H)D uit		Kies een item.
Sluit aan bij leeftijd en/of ontwikkelingsniveau		Kies een item.
Blijft neutraal in de communicatie met ouders, systeem en/of team bij meningsverschillen		Kies een item.
Geeft opvoedingsadviezen c.q. omgangsadviezen op een constructieve manier		Kies een item.
Is in staat de consequenties van het opvoeden/begeleiden van een cliënt met deze stoornis voor de naast betrokkenen te overzien en kan dit empathisch overbrengen		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Organiseert op adequate wijze de eigen werkzaamheden		Kies een item.
Maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)**KBS-toets 10.4 Diagnosticeren van ASS bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)**

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkent en onderscheidt ASS		Kies een item.
Stelt ASS vast door middel van klachteninventarisatie, spelobservatie, (neuro)psychologisch onderzoek, ontwikkelingsanamnese en/of systemische diagnostiek		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Laat zien op de hoogte te zijn van recentste inzichten over ASS		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met valkuilen voor de therapeut, toont betrokkenheid en bewaart voldoende distantie		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
Neemt (eigen) verantwoordelijkheid		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)**KBS-toets 10.5 Indicietelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met ASS en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)**

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Kiest de context waarbinnen ASS adequaat kan worden behandeld		Kies een item.
Indiceert behandeling van ASS		Kies een item.
Formuleert haalbare behandeldoelen		Kies een item.
Voert een systeemgesprek met een vooraf geformuleerd doel		Kies een item.
Geeft een handelingsgericht advies bij psychologische, opvoedings- en leerproblemen die op basis van systemische diagnostiek naar voren zijn gekomen		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt effectief samen		Kies een item.
Stuurt teams inhoudelijk aan en coacht/begeleidt		Kies een item.
Beoordeelt verwijs- en samenwerkingsmogelijkheden		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Kent belangenorganisaties rondom ASS en wijst cliënt en naast betrokkenen op deze organisaties		Kies een item.
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)**KBS-toets 10.6 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met ASS (verplicht K&J, facultatief V&O)**

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert op gestructureerde wijze een state-of-the-art behandeling (waaronder mediatietherapie) uit en betreft hierbij zo nodig het systeem		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt de rationale en opbouw van de diagnose en het behandeltraject voor de betreffende ASS uit		Kies een item.
Sluit aan bij leeftijd en/of ontwikkelingsniveau		Kies een item.
Blijft neutraal in de communicatie met ouders, systeem en/of team bij meningsverschillen		Kies een item.
Geeft opvoedingsadviezen op een constructieve manier		Kies een item.
Is in staat de consequenties van het opvoeden/begeleiden van een cliënt met een stoornis voor naast betrokkenen te overzien en kan dit empathisch overbrengen		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Organiseert op adequate wijze de eigen werkzaamheden		Kies een item.
Geeft functionele aanwijzingen aan begeleiding of andere bij de zorg betrokken professionals		Kies een item.
Maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)

KBS-toets 10.7 Diagnosticeren van een overige ontwikkelingsstoornis bij een cliënt (facultatief V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Herkent en onderscheidt ontwikkelingsstoornissen		Kies een item.
Stelt de ontwikkelingsstoornis vast door middel van klachteninventarisatie, spelobservatie, (neuro)psychologisch onderzoek, ontwikkelingsanamnese en/of systemische diagnostiek		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Laat zien op de hoogte te zijn van recentste inzichten over ontwikkelingsstoornissen		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Houdt rekening met valkuilen voor de therapeut, toont betrokkenheid en bewaart voldoende distantie		Kies een item.
Handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp		Kies een item.
Neemt (eigen) verantwoordelijkheid		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)

KBS-toets 10.8 *Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een overige ontwikkelingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team) (facultatief V&O en K&J)*

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Kiest de context waarbinnen de stoornis adequaat kan worden behandeld		Kies een item.
Indiceert behandeling van ontwikkelingsstoornissen		Kies een item.
Formuleert haalbare behandeldoelen		Kies een item.
Voert een systeemgesprek met een vooraf geformuleerd doel		Kies een item.
Geeft een handelingsgericht advies bij psychologische, opvoedings- en leerproblemen die op basis van systemische diagnostiek naar voren zijn gekomen		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt effectief samen		Kies een item.
Stuurt teams inhoudelijk aan en coacht/begeleidt		Kies een item.
Beoordeelt verwijs- en samenwerkingsmogelijkheden		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Kent belangenorganisaties rondom ontwikkelingsstoornissen en wijst cliënt en naast betrokkenen op deze organisaties		Kies een item.
Betrekt specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)**KBS-toets 10.9 Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een overige ontwikkelingsstoornis (facultatief V&O en K&J)**

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Voert op gestructureerde wijze een state-of-the-art behandeling uit en betreft hierbij zo nodig het systeem		Kies een item.
Evalueert en stelt doelen zo nodig bij		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt de rationale en opbouw van de diagnose en het behandeltraject voor de betreffende ontwikkelingsstoornis uit		Kies een item.
Sluit aan bij leeftijd en/of ontwikkelingsniveau		Kies een item.
Blijft neutraal in de communicatie met ouders, systeem en/of team bij meningsverschillen		Kies een item.
Geeft opvoedingsadviezen op een constructieve manier		Kies een item.
Is in staat de consequenties van het opvoeden/begeleiden van een cliënt met een stoornis voor naast betrokkenen te overzien en kan dit empathisch overbrengen		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Organiseert op adequate wijze de eigen werkzaamheden		Kies een item.
Geeft functionele aanwijzingen aan groepsleiding of andere bij de zorg betrokken professionals		Kies een item.
Maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 11 Beleid en organisatie

KBS-toets 11.1 Participeren in een multidisciplinair overleg (MDO) (verplicht V&O en K&J)

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Samenwerking</i>		
Werkt inter- en multidisciplinair samen, zo nodig en waar gebruikelijk in teamverband;		Kies een item.
Maakt gebruik van expertise binnen de eigen organisatie		Kies een item.
Consulteert collega's		Kies een item.
Beoordeelt wanneer verwijzing naar een specialist of andere professional geïndiceerd is		Kies een item.
Gaat constructief om met meningsverschillen		Kies een item.
Geeft ruimte voor en reageert op de mening van de andere deelnemers		Kies een item.
Heeft een actieve rol bij de besluitvorming		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Besteedt beschikbare middelen verantwoord		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Maakt eigen persoonlijk en professioneel handelen bespreekbaar		Kies een item.
Reflecteert op het eigen functioneren en legt hierover verantwoording af		Kies een item.
Participeert actief in het overleg en toont zich bewust van eigen professie		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

Thema 11 Beleid en organisatie**KBS-toets 11.2 Beleidsvergadering (naar keuze, mits binnen de eigen organisatie) (verplicht V&O en K&J)**

Algemene informatie		
Naam piog:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		Evaluatie (1 t/m 5)
<i>Samenwerking</i>		
Gaat evenwichtig en constructief om met conflictsituaties		Kies een item.
Presenteert in een beleidsvergadering de rol van de Gz-psycholoog		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Handelt op grond van wettelijke regelgeving en beroepscode		Kies een item.
Handelt vanuit een maatschappelijk verantwoord bewustzijn		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Kent de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden binnen de organisatie		Kies een item.
Hanteert transparante (werk)afspraken		Kies een item.
Toont betrokkenheid bij het kwaliteitsbeleid		Kies een item.
Leeft het beleid na		Kies een item.
Initieert zo nodig kwaliteitsverbetering		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Gaat respectvol om met intermenselijke verschillen		Kies een item.
Heeft een visie op eigen competenties en die van anderen in de gezondheidszorg en eigen organisatie		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

2.A. Handleiding: 360-graden feedback

Inleiding: Voor deze toets geven verscheidene collega's, die samenwerken met de piog, feedback op het functioneren van de piog. Door de verschillende percepties van de collega's te combineren wordt een breder beeld verkregen van het functioneren van de piog. De piog ontvangt gericht feedback m.b.t. de competentiegebieden samenwerking, organisatie en professionaliteit. Collega's met wie de piog samenwerkt op de werkplek zijn onder andere (GZ-)psychologen, paramedici, verzorgenden/verpleegkundigen, artsen, afdelingshoofd. Bij deze toets zijn minimaal 4 collega's betrokken, waarvan minimaal één Gz-psycholoog, minimaal één andere discipline, één leidinggevende en een andere collega, bij voorkeur een niet-hulpverlener. Deze collega's dienen direct samen te werken met de piog. De toets kan worden toegepast op een afdeling, op een poli, op een dagbehandeling, in de extramurale zorg of op een externe ervaringsplek. De toets wordt ieder opleidingsjaar eenmaal afgenomen. Wanneer de piog werkzaam is op verschillende werkplekken, dan dienen alle werkplekken vertegenwoordigd te zijn in de verkregen feedback.

De toets is **ontwikkelingsgericht** en de competenties worden geëvalueerd aan de hand van de volgende schaal

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

Instructie:

De piog:

- stelt in overleg met de praktijkopleider vast welke collega's hij/zij zal vragen om feedback
- deelt het formulier '360-graden feedback' binnen dezelfde week uit aan alle gekozen collega's
- geeft mondelinge toelichting aan deze collega's over het gebruik van de toets en de wijze en tijdstip van inleveren van het formulier
- evalueert zichzelf aan de hand van het formulier
- verzamelt de ingevulde formulieren van de collega's
- bespreekt de gegeven feedback met de praktijkopleider, met aandacht voor alle afzonderlijke formulieren en de wijze waarop zij verschillen van de eigen evaluatie
- vraagt, indien gewenst, afzonderlijke collega's om mondelinge toelichting op hun feedback
- voegt de formulieren toe aan het portfolio

De benaderde collega:

- maakt gebruik van het formulier '360 graden feedback'
- geeft feedback op het functioneren van de piog over de afgelopen twee maanden
- geeft feedback over de mate van beheersing en vinkt de optie "?" aan wanneer het gedrag niet heeft plaatsgevonden in de afgelopen twee maanden en derhalve niet beoordeeld kan worden
- beschrijft bij 'feedback' voorbeelden van concreet gedrag van de piog, die één van de gescoorde criteria illustreren. De collega geeft, indien mogelijk, een voorbeeld van gedrag passend bij een

criterium dat door hem/haar als onder het vereiste eindniveau geëvalueerd werd en doet het zelfde voor een criterium dat beoordeeld werd als 'boven het vereiste eindniveau'.

- geeft een mondelinge toelichting aan de piog, indien de collega dit zelf wenst of wanneer de piog daarom vraagt

De praktijkopleider:

- stelt in overleg met de piog vast welke collega's de piog vraagt om feedback te geven
- bespreekt de gegeven feedback met de piog

2.B. Formulier: 360° feedback

Naam piog	
Opleidingsgroep	
Naam collega	
Functie collega	
Datum 360° feedback	

Competentiegebied	Competentie: de piog....	Ontwikkelingsgerichte feedback
Samenwerking	Stemt zijn handelen af met andere disciplines	Kies een item.
	Participeert actief in teamoverleg	Kies een item.
	Verwijst adequaat	Kies een item.
	Maakt gebruik van de sociale kaart	Kies een item.
	Geeft advies en feedback aan collega's	Kies een item.
	Neemt verantwoordelijkheid voor de continuïteit van zorg voor de cliënt	Kies een item.
Organisatie	Geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines	Kies een item.
	Maakt transparante (werk)afspraken	Kies een item.
	Kan optreden als hoofdbehandelaar en bewaakt gedelegeerde taken	Kies een item.
Professionaliteit	Behoudt een juiste balans tussen betrokkenheid en distantie	Kies een item.
	Gaat respectvol om met intermenselijke verschillen	Kies een item.
	Maakt eigen persoonlijke en professionele handelen bespreekbaar	Kies een item.
	Kent de grenzen van zijn eigen professionele mogelijkheden	Kies een item.
	Reflecteert op zijn eigen functioneren	Kies een item.
Feedback		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter?		

3.A. Handleiding: Referaat

Inleiding: In een referaat verzorgt de piog voor de collega's binnen de praktijkopleidingsinstelling een mondelinge presentatie over een klinisch relevant onderwerp, onderbouwd met wetenschappelijke literatuur en van kritische reflectie voorzien. Het doel van de presentatie is een aanzet te geven tot discussie.

Getoetst worden de competenties van competentiegebied 4: Kennis en Wetenschap;

- De Gz-psycholoog onderbouwt de zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze
- De Gz-psycholoog bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis
- De Gz-psycholoog streeft naar optimalisatie van de eigen kennis en kunde

Er wordt gedurende de opleiding tweemaal een referaat gehouden: waarbij tenminste één keer binnen de praktijkopleidingsinstelling. Deze beschrijving richt zich op afname binnen de praktijkopleidingsinstelling.

Instructie: De piog overlegt met de praktijkopleider/werkbegeleider over het klinische onderwerp en besteedt in het referaat aandacht aan de wetenschappelijke achtergronden van het onderwerp en kritische reflectie daarop. Daarnaast worden de implicaties voor de praktijk besproken. De piog vraagt bij een referaat de praktijkopleider/ werkbegeleider en een collega ieder afzonderlijk een toetsformulier te vullen en bespreekt deze na in een gesprek met de praktijkopleider/werkbegeleider. Die geeft gerichte feedback over de mondelinge presentatie, zowel op inhoud als op vorm (theorie, praktijk en reflectie). De formulieren maken deel uit van het portfolio van de piog.

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

3.B. Formulier: Referaat

Naam piog	
Opleidingsgroep	
Referaat gehouden op (datum)	
Onderwerp referaat	
Naam feedbackgever	
Functie feedbackgever	Kies een item.

Criteria met betrekking tot:	Criterium	Evaluatie
Inhoud	Wetenschappelijke onderbouwing van het betoog	Kies een item.
	Piog geeft voldoende relevante aanknopingspunten voor de praktijk	Kies een item.
	Kritische reflectie (o.a. op theorie, link naar de praktijk, kwaliteit van onderzoek)	Kies een item.
Presentatie	Mondelinge uitdrukkingsvaardigheid	Kies een item.
	Kwaliteit van het materiaal (bijv. audiovisuele ondersteuning)	Kies een item.
	Afstemming publiek (sluit aan bij kennisniveau, nodigt uit tot discussie, stelt en beantwoordt vragen)	Kies een item.
Feedback		
Wat gaat er goed?		
Wat kan er beter?		

4.A. Handleiding: Voortgangsgesprek praktijk

Inleiding: In het formulier voortgangsgesprek praktijk wordt de voortgang van de competentieontwikkeling vastgelegd door zowel de piog als de praktijkopleider.

Bij aanvang van de opleiding scoort de piog zijn eigen competenties en neemt de leerpunten op in het individuele opleidingsplan (IOP).

Vervolgens heeft de piog na 6 maanden en na 18 maanden een voortgangsgesprek met de praktijkopleider. Het doel is dat de piog en zijn/haar praktijkopleider gezamenlijk reflecteren op de voortgang van de piog.

Instructie: piog en praktijkopleider vullen separaat de evaluatie in. De praktijkopleider baseert zijn evaluatie op het portfolio en de indruk van werkbegeleiders en supervisors. Tijdens het voortgangsgesprek worden de evaluaties besproken en vergeleken, teneinde tot concrete leerdoelen te komen.

De competenties worden geëvalueerd ten opzichte van het gewenste eindniveau aan de hand van de volgende schaal

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

De praktijkopleider accordeert tenslotte het voortgangsformulier.

4.B. Formulier: Voortgangsgesprek praktijk

Naam piog	
Opleidingsgroep	
Praktijkinstelling	
Naam praktijkopleider	
Datum bespreking	
Moment	Kies een item.

Competentiegebied		Korte omschrijving competentie (voor een uitgebreide beschrijving en indicatoren, zie competentieprofiel)	Zelfevaluatie piog	Evaluatie praktijkopleider
Psychologisch handelen	1.1	betreft kennis van psychopathologie, neuropsychologie, leer- en cognitieve, psychodynamische, experiëntiële en systeem theorieën, psychofarmacologie	Kies een item.	Kies een item.
	1.2	wisselwerking sociale, lichamelijke en psychische aspecten, ontwikkelingsperspectief	Kies een item.	Kies een item.
	1.3	gestructureerde diagnostiek	Kies een item.	Kies een item.
	1.4	indicatiestelling	Kies een item.	Kies een item.
	1.5	gestructureerd behandelproces	Kies een item.	Kies een item.
	1.6	methodische wijze van interveniëren	Kies een item.	Kies een item.
Communicatie	2.1	communicatievaardigheden	Kies een item.	Kies een item.
	2.2	effectieve behandelrelaties	Kies een item.	Kies een item.
	2.3	cliënt betrekken bij besluitvorming	Kies een item.	Kies een item.
Samenwerking	3.1	effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking	Kies een item.	Kies een item.
	3.2	samenwerkingsvaardigheden	Kies een item.	Kies een item.
	3.3	doelgericht verwijzen	Kies een item.	Kies een item.
Kennis en wetenschap	4.1	onderbouwt zorg wetenschappelijk	Kies een item.	Kies een item.
	4.2	bevordert verbreding en ontwikkelt wetenschappelijke vakkennis	Kies een item.	Kies een item.
	4.3	streeft naar optimale kennis en kunde	Kies een item.	Kies een item.
Maatschappelijk handelen	5.1	bevordert gezondheid (groepen) cliënten	Kies een item.	Kies een item.
	5.2	wettelijke regelgeving en beroepscode	Kies een item.	Kies een item.
	5.3	maatschappelijk verantwoord bewustzijn	Kies een item.	Kies een item.
	5.4	sensitief voor specifieke cliëntkenmerken (o.a. sekse, cultuur, geaardheid)	Kies een item.	Kies een item.
Organisatie	6.1	kent taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden	Kies een item.	Kies een item.
	6.2	betrokken bij kwaliteitsbeleid	Kies een item.	Kies een item.
	6.3	verantwoorde besteding beschikbare middelen	Kies een item.	Kies een item.
	6.4	gebruikt informatietechnologie	Kies een item.	Kies een item.

Professionaliteit	7.1	adequaat persoonlijke en interpersoonlijk gedrag	Kies een item.	Kies een item.
	7.2	zelfbewustzijn	Kies een item.	Kies een item.
	7.3	kent en neemt verantwoordelijkheid (grenzen aan eigen mogelijkheden)	Kies een item.	Kies een item.
Ruimte voor opmerkingen piog				
Onderbouwing praktijkopleider; Praktijkopleider geeft onderbouwing over hoe de beoordeling van piog tot stand is gekomen.				

5.A. Handleiding: Geschiktheidsbeoordeling praktijk

Inleiding: In het formulier **Geschiktheidsbeoordeling** praktijk wordt een beoordeling op de competenties vastgelegd door zowel de piog als de praktijkopleider. Dit formulier wordt ingevuld na jaar 1 en aan het einde van de opleiding.

Instructie: Piog en praktijkopleider vullen separaat de evaluatie van de competenties in op basis van de **ontwikkelingsgerichte** schaal dat wil zeggen ten opzichte van het gewenste eindniveau.

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

Op deze manier zijn de competenties te vergelijken met de voortgangsevaluaties. Tijdens het beoordelingsgesprek worden de beide evaluaties besproken en vergeleken.

De praktijkopleider geeft vervolgens een selectieve **geschiktheidsbeoordeling** per competentiegebied. Deze beoordeling geschiedt aan de hand van het niveau dat verwacht mag worden gezien de fase van de opleiding en op basis van de selectieve schaal: onvoldoende/voldoende/goed. De eerste geschiktheidsbeoordeling bepaalt mede of de piog kan doorstromen naar het tweede opleidingsjaar. Uit de gehele evaluatie en beoordeling volgen daarnaast leerdoelen voor de volgende periode. De laatste geschiktheidsbeoordeling bepaalt mede of de piog de opleiding met goed gevolg afrondt (alle competenties dienen minimaal beoordeeld te met zijn 'op het vereiste eindniveau').

5.B. Formulier: Geschiktheidsbeoordeling praktijk

Naam piog	
Opleidingsgroep	
Praktijkinstelling	
Naam praktijkopleider	
Datum bespreking	
Periode	Kies een item.

Competentiegebied		Korte omschrijving competentie (voor een uitgebreide beschrijving en indicatoren, zie competentieprofiel)	piog Zelfevaluatie	Evaluatie praktijkopleider
Psychologisch handelen	1.1	betreft kennis van psychopathologie, neuropsychologie, leer- en cognitieve, psychodynamische, experimentele en systeem theorieën, psychofarmacologie	Kies een item.	Kies een item.
	1.2	wisselwerking sociale, lichamelijke en psychische aspecten, ontwikkelingsperspectief	Kies een item.	Kies een item.
	1.3	gestructureerde diagnostiek	Kies een item.	Kies een item.
	1.4	indicatiestelling	Kies een item.	Kies een item.
	1.5	gestructureerd behandelproces	Kies een item.	Kies een item.
	1.6	methodische wijze van interveniëren	Kies een item.	Kies een item.
Communicatie	2.1	communicatievaardigheden	Kies een item.	Kies een item.
	2.2	effectieve behandelrelaties	Kies een item.	Kies een item.
	2.3	cliënt betrekken bij besluitvorming	Kies een item.	Kies een item.
Samenwerking	3.1	effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking	Kies een item.	Kies een item.
	3.2	samenwerkingsvaardigheden	Kies een item.	Kies een item.
	3.3	doelgericht verwijzen	Kies een item.	Kies een item.
Kennis en wetenschap	4.1	onderbouwt zorg wetenschappelijk	Kies een item.	Kies een item.
	4.2	bevordert verbreding en ontwikkelt wetenschappelijke vakkennis	Kies een item.	Kies een item.
	4.3	streeft naar optimale kennis en kunde	Kies een item.	Kies een item.
Maatschappelijk handelen	5.1	bevordert gezondheid (groepen) cliënten	Kies een item.	Kies een item.
	5.2	wettelijke regelgeving en beroepscode	Kies een item.	Kies een item.
	5.3	maatschappelijk verantwoord bewustzijn	Kies een item.	Kies een item.
	5.4	sensitief voor specifieke cliëntkenmerken (o.a. sekse, cultuur, geaardheid)	Kies een item.	Kies een item.
Organisatie	6.1	kent taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden	Kies een item.	Kies een item.
	6.2	betrokken bij kwaliteitsbeleid	Kies een item.	Kies een item.
	6.3	verantwoorde besteding beschikbare middelen	Kies een item.	Kies een item.
	6.4	gebruikt informatietechnologie	Kies een item.	Kies een item.

Professionaliteit	7.1	adequaat persoonlijke en interpersoonlijk gedrag	Kies een item.	Kies een item.
	7.2	zelfbewustzijn	Kies een item.	Kies een item.
	7.3	kent en neemt verantwoordelijkheid (grenzen aan eigen mogelijkheden)	Kies een item.	Kies een item.
Onderbouwing praktijkopleider; Praktijkopleider geeft onderbouwing over hoe de beoordeling van piog tot stand is gekomen.				
Ruimte voor opmerkingen piog				

Competentiegebied	Selectieve beoordeling praktijkopleider Vul in: onvoldoende/voldoende/goed
De voortgang van de piog is op het competentiegebied ' Psychologisch handelen ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de piog is op het competentiegebied ' Communicatie ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de piog is op het competentiegebied ' Samenwerking ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de piog is op het competentiegebied ' Kennis en wetenschap ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de piog is op het competentiegebied ' Maatschappelijk handelen ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de piog is op het competentiegebied ' Organisatie ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de piog is op het competentiegebied ' Professionaliteit ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.

6.A. Handleiding: Geschiktheidsbeoordeling Overall

Het portfolio is een verzameling van documenten waaruit de voortgang van de opleiding en de zelfreflectie van de piog blijken. Het portfolio bevat ten minste de documenten ten behoeve van de beoordeling van de piog en is bedoeld voor zowel de piog als de praktijkopleider om de opleiding te structureren, om de piog aan te zetten tot zelfreflectie en actief leren, en om de voortgang te volgen en zo nodig bij te sturen in de opleiding. Het portfolio wordt zowel ontwikkelingsgericht als selectief gebruikt. Dit betekent dat een portfolio een procesfunctie en een productfunctie kent. Het portfolio wordt gebruikt bij het evalueren en beoordelen van de voortgang (proces) en bij de eindbeoordeling (product).

De hoofdopleider neemt op basis van het portfolio beslissingen over de piog. Aan het einde van het eerste opleidingsjaar en aan het einde van de opleiding vindt een **geschiktheidsbeoordeling** overall plaats. Deze beoordeling behelst een unilateraal oordeel van de hoofdopleider of de piog al dan niet geschikt en in staat wordt geacht de opleiding voort te zetten (na het eerste opleidingsjaar) en af te ronden (na einde opleiding).

Voor een uitgebreidere beschrijving van het portfolio wordt verwezen naar het opleidingsplan.

Instructie: de Hoofdopleider beoordeelt jaarlijks het portfolio op de aanwezigheid van alle verplichte formulieren en documenten en op de kwaliteit van het aangeleverde materiaal. De beoordeling van het portfolio bepaalt of de piog doorstroomt naar het tweede opleidingsjaar/de opleiding met goed gevolg kan afronden.

6.B. Formulier: Geschiktheidsbeoordeling Overall

Naam piog	
Opleidingsgroep	
Praktijkinstelling	
Naam praktijkopleider	
Hoofdopleider	
Datum bespreking Hoofdopleider	
Periode	Kies een item.

Beoordeling portfolio na eerste opleidingsjaar

Onderdeel	Aanwezig
IOP (individueel opleidingsplan)	Kies een item.
Documenten toetsing in het cursorisch gedeelte van de opleiding (jaar 1)	Kies een item.
Praktijk/Werkverslagen, inclusief uren- en supervisie verantwoording (2)	Kies een item.
Voortgangsgesprek, periode 1	Kies een item.
Geschiktheidsbeoordeling praktijk, periode 2	Kies een item.
360°feedback 1	Kies een item.
KBS-toetsen 10 maal	Kies een item.
Besluit Hoofdopleider	Kies een item.

Beoordeling portfolio einde opleiding

Onderdeel	Aanwezig
IOP (individueel opleidingsplan)	Kies een item.
Documenten toetsing in het cursorisch gedeelte van de opleiding (jaar 1 en 2)	Kies een item.
Praktijk/Werkverslagen, inclusief uren- en supervisie verantwoording (totaal 4)	Kies een item.
Voortgangsgesprek, periode 1 en 3	Kies een item.
Geschiktheidsbeoordeling praktijk, periode 2 en 4	Kies een item.
Referaat 1 en 2	Kies een item.
360° feedback 1 en 2	Kies een item.
KBS-toetsen, totaal 20	Kies een item.
Besluit Hoofdopleider	Kies een item.

Bijlage 1 Themakaarten deel A en deel B

Er worden elf thema's onderscheiden die het inhoudelijke domein van de GZ-psycholoog bestrijken. De KBS-toetsen vloeien daaruit voort.

Onderstaande themakaarten geven een beschrijving van de thema's. In deel A van de themakaarten worden de operationalisaties van de competenties die in een thema centraal staan, beschreven; in deel B worden de kenmerkende beroepssituaties en de vereiste kennis en praktische vaardigheden genoemd. De competenties uit het competentieprofiel komen niet in alle thema's in gelijke mate aan de orde; er zijn themagebonden prioriteiten vastgesteld. De themakaarten geven richting aan het cursorisch onderwijs, het werken in de praktijk en de toetsing en beoordeling.

Thema 1 Diagnostiek en rapportage

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PIOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ formuleert psychodiagnostische vraagstellingen waarbij onderscheid wordt gemaakt in typen vraagstellingen (bijvoorbeeld: explorerend, indicierend, evaluerend, enzovoort) (1.3.2) ○ expliciteert het diagnostische model en past dit toe op onder andere de volgende domeinen (1.3.4): intelligentie, neuropsychologie, persoonlijkheid, sociaal-emotionele ontwikkeling, klachten en disfunctioneren ○ kiest kwalitatief goede diagnostische methoden volgens de vereisten van de Algemene Standaard Testgebruik (AST) en stelt zich op de hoogte van de psychometrische kwaliteiten van de test (1.1.3) ○ neemt de meest voorkomende tests af bij verschillende vraagstellingen en problematiek en scoort de tests en interpreteert, integreert en combineert de testresultaten (1.3.5, 1.3.6) ○ beantwoordt de vraagstelling en stelt zo nodig een diagnose in termen van de vigerende classificatiesystemen en in termen van onderliggende emotionele, cognitieve en structurele kenmerken van de individuele cliënt (1.3.7) ○ rapporteert in zijn schriftelijk en mondeling verslag ten minste de vraagstelling, methoden en conclusies van het uitgevoerde onderzoek (1.3.2., 1.3.5, 1.3.6., 1.3.7) ○ betreft op beredeneerde wijze psychologische theorieën en methoden in de rapportage (1.1.4, 1.2.2) ○ voert een gestructureerd (hetero)anamnestisch gesprek (1.3.1)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft voorlichting aan de cliënt over de bedoeling, procedure en uitkomst van het diagnostisch onderzoek (2.1.2) ○ organiseert, administreert en archiveert het proces van het diagnosticeren (2.1.5) ○ betreft het referentiekader en de eigenschappen van de cliënt en eventueel het systeem (2.1.1, 2.1.4) bij mondelinge en schriftelijke rapportage van de classificerende of beschrijvende diagnostiek ○ licht de conclusie en/of diagnose toe, bijvoorbeeld in de vorm van psycho-educatie (2.3.4, 2.3.5) ○ houdt de regie over het gesprek (2.1.3) ○ stimuleert de cliënt en eventueel het systeem om te reageren op de diagnostiek en de geboden informatie (2.3.2)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ presenteert psychologisch perspectief met betrekking tot de diagnostiekrapportage in het multidisciplinaire team (3.1.2, 3.1.4) ○ maakt gebruik van de diagnostische expertise binnen de organisatie (3.1.5) ○ consulteert en informeert collega's (3.2.1, 3.2.2)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ stelt zich op de hoogte van actuele theoretische inzichten op het gebied van psychodiagnostiek en volgt hiertoe de relevante wetenschappelijk ontwikkelingen op

	<p>het gebied van de psychodiagnostiek via literatuur, congressen en symposia (4.1.3, 4.3.1)</p> <ul style="list-style-type: none"> o maakt systematisch gebruik van literatuur om op adequate wijze testdiagnostiek uit te voeren (4.1.2)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> o past de ethische regels bij diagnostisch onderzoek en dossiervorming toe (5.2.1) o handelt volgens de professionele normen, beroepscode en maatschappelijk geldende normen (5.2.2) o maakt gebruik van relevante wettelijke regelgeving, zoals de Wet BIG, WGBO, de Kwaliteitswet en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (5.2.1) o maakt gebruik van de beroepscode van het NIP en het NVO, tuchtrecht en juridische aansprakelijkheid (5.2.2) o informeert de cliënt desgewenst over de geldende klachtprocedures en instanties (5.3.4) o betreft in zijn handelen sekse, cultuur, sociale omstandigheden, geaardheid, leeftijd van cliënt of cliëntsysteem (5.4.1)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> o organiseert adequaat een diagnostisch onderzoek en stelt prioriteiten (6.1)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> o kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie) (7.3.1)

B. Toetsing Thema 1 Diagnostiek en rapportage (vetgedrukte KBS-en verplicht voor V&O en K&J)

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis en Wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
1.1	Psychologisch onderzoek naar persoonlijkheid en klachten	x			x		x	
1.2	Neuropsychologisch onderzoek, inclusief intelligentie	x			x		x	
1.3	Psychologisch rapport schrijven		x			x		x
1.4	Voor- en nabespreken van een psychologisch onderzoek met betrokkenen (cliënt, systeem, team)		x	x		x		
1.5	Hetero anamnestiche informatie verzamelen	x	x					x

KENNISASPECTEN
Moderne theorieën over diagnostische methoden, het diagnostisch proces en integratie en interpretatie van diagnostische bevindingen, op het gebied van persoonlijkheid, klachten en neuropsychologie
De meest gebruikte instrumenten en methoden
Toepassing van testtheorie en psychometrie voor de praktijk (ter kwaliteitsbepaling van de instrumenten)
Beroepsethische aspecten (Algemene Standaard Testgebruik NIP)
VAARDIGHEDEN
Toetsbare hypothese opstellen

Samenstellen van de testbatterij
Afnemen van tests, interviews
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie

Thema 2 Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PLOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> herkent de voorkomende angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen en kan deze differentieel diagnostisch onderscheiden van andere stoornissen (1.1.3, 1.3, 1.2) indiceert op basis van evidencebased richtlijnen voor een angst-, dwang- of traumabehandeling (1.1.1, 1.1.2, 1.2, 1.4) voert op gestructureerde wijze een cognitief gedragstherapie uit bij een angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornissen en betreft hierbij zo nodig het systeem (1.5, 1.6.1, 1.6.2) formuleert behandeldoelen in het kader van exposure, evalueert en stelt doelen zo nodig bij (1.5)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> geeft een heldere uitleg van de rationale en opbouw van het cognitief-gedragstherapeutisch diagnostisch en behandeltraject voor de betreffende angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis (2.1.1, 2.1.3, 2.3.4, 2.3.5) past waar nodig systemische gespreksvoering toe (2.2.2, 2.3.1, 2.3.3) motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling en houdt daarbij rekening met specifiek vermijdings- en veiligheidsgedrag van cliënten (2.2, 2.3.3) legt in voor de cliënt en eventueel het systeem begrijpelijke taal de relatie uit tussen de diagnose angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis en daarmee samenhangende mechanismen (2.1.1, 2.3.4, 2.3.5)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> werkt zo nodig samen met andere disciplines, zoals SPV, gedragstherapeutisch medewerker en psychiater (3.1.4, 3.1.5) volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen, bijvoorbeeld medicatie, en kent en neemt daarin zijn verantwoordelijkheid (3.2.2, 3.2.3) regelt indien nodig verwijzing naar een intensievere behandelvorm, zoals deeltijd- of klinische behandeling (3.3)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> onderbouwt de zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze (4.1)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> betreft in zijn handelen cultuur, sociale omstandigheden en belastbaarheid van de cliënt met de angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis en het cliëntsysteem (5.4)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> organiseert op adequate wijze zijn spreekuur (6.1, 6.3, 6.2)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen en neemt daarin zijn verantwoordelijkheid kent de grenzen van eigen zijn professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie) (7.3.1, 7.3.2)

B. Toetsing thema 2 Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen (vetgedrukte KBS-en verplicht voor V&O en K&J)

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis en Wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
2.1	Diagnosticeren van een angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis bij een cliënt	x			x			x

2.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x	x	x		x		
2.3	Uitvoeren en evalueren van een <i>state-of-the-art</i> behandeling bij een cliënt met een angst- of dwangstoornis	x	x		x		x	
2.4	Uitvoeren en evalueren van een <i>state-of-the-art</i> behandeling bij een cliënt met een traumagerelateerde stoornis	x	x		x			

KENNISASPECTEN
Professionele standaarden angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen
Kennis van angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen: etiologie epidemiologie diagnostiek van angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen (classificatie volgens DSM-V) meest gangbare en evidencebased behandelingen van angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen
Kennis van medicatie
Indicatiestelling bij angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen, ook met betrekking tot comorbiditeit
Kennis over de organisatie van de gezondheidszorg met betrekking tot verwijs- en behandel mogelijkheden
VAARDIGHEDEN
Cognitief-gedragstherapeutische diagnostiek, waaronder het opstellen van analyses en casusconceptualisaties
Cognitief-gedragstherapeutische interventies, waaronder het uitleggen van de rationale, exposure/gedragsexperimenten, identificatie van disfunctionele gedachten met verschillende uitdaagtechnieken
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie

Thema 3 Stemmingsstoornissen

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PLOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ herkent de voorkomende stemmingsstoornissen en kan deze differentieel diagnostisch onderscheiden van andere stoornissen (1.1.3, 1.3, 1.2) ○ indiceert op basis van evidencebased richtlijnen voor een behandeling van een stemmingsstoornis (1.1.1, 1.1.2, 1.2, 1.4) ○ onderzoekt systematisch suïcidaliteit bij een cliënt met een stemmingsstoornis (1.3.3, 1.4.1) ○ voert op gestructureerde wijze een cognitief gedragstherapie of interpersoonlijke behandeling uit bij een stemmingsstoornis en betreft hierbij zo nodig het systeem (1.5, 1.6.1, 1.6.2) ○ stelt een suïcidepreventieplan op bij een suïcidale cliënt (1.5, 1.6) ○ behandelt zo nodig suïcidaal gedrag (1.5, 1.6) ○ formuleert behandeldoelen, evalueert en stelt doelen zo nodig bij (1.5)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft een heldere uitleg van de rationale en opbouw van het cognitief-gedragstherapeutisch diagnostisch en behandeltraject voor de betreffende stemmingsstoornis (2.1.1, 2.1.3, 2.3.4, 2.3.5) ○ past waar nodig systemische gespreksvoering toe (2.2.2, 2.3.1, 2.3.3) ○ motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling en houdt daarbij rekening met negatieve cognities en specifiek vermijdingsgedrag van cliënten met een stemmingsstoornis (2.2, 2.3.3) ○ legt in voor de cliënt en eventueel het systeem begrijpelijke taal de relatie uit tussen de stemmingsstoornis en de rol van negatieve cognities en/of het activiteitsniveau (2.1.1, 2.3.4, 2.3.5) ○ vraagt naar suïcidegedachten (2.1)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt zo nodig samen met andere disciplines, zoals SPV, gedragstherapeutisch medewerker en psychiater (3.1.4, 3.1.5) ○ volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen, bijvoorbeeld medicatie, en kent en neemt daarin zijn verantwoordelijkheid (3.2.2, 3.2.3) ○ regelt indien nodig verwijzing naar een intensievere behandelvorm, zoals deeltijd- of klinische behandeling (3.3)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ onderbouwt de zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze (4.1)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ betreft in zijn handelen cultuur, sociale omstandigheden en belastbaarheid van de cliënt met de stemmingsstoornis en het cliëntsysteem (5.4)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ organiseert op adequate wijze zijn spreekuur (6.1, 6.3, 6.2)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen en neemt daarin zijn verantwoordelijkheid ○ kent de grenzen van zijn professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie) (7.3.1, 7.3.2)

B. Toetsing thema 3 Stemningsstoornissen (vetgedrukte KBS-en verplicht voor V&O en K&J)

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis en Wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
3.1	Diagnosticeren van een stemmingsstoornis bij een cliënt	x			x			x
3.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een stemmingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x	x	x		x		
3.3	Uitvoeren en evalueren van een <i>state-of-the-art</i> behandeling bij een cliënt met een stemmingsstoornis	x	x		x		x	
3.4	Systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suïcidaliteit bij een cliënt met een stemmingsstoornis	x	x					x

KENNISASPECTEN
Professionele standaarden stemmingsstoornissen
Kennis van stemmingsstoornissen: <ul style="list-style-type: none"> ○ etiologie ○ epidemiologie ○ diagnostiek van stemmingsstoornissen (classificatie volgens DSM-V) ○ meest gangbare en evidencebased behandelingen van stemmingsstoornissen
Kennis van medicatie
Indicatiestelling bij depressieve stoornissen, ook met betrekking tot comorbiditeit
Kennis over de organisatie van de gezondheidszorg met betrekking tot verwijs- en behandel mogelijkheden
VAARDIGHEDEN
Cognitief-gedragstherapeutische diagnostiek, waaronder het opstellen van analyses en casusconceptualisaties
Cognitief-gedragstherapeutische interventies, waaronder het uitleggen van de rationale, exposure/gedragsexperimenten, identificatie van disfunctionele gedachten met verschillende uitdaagtechnieken
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie

Thema 4 Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PIOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ herkent en diagnosticeert schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen (1.1, 1.3) ○ indiceert op basis van evidencebased richtlijnen voor een behandeling van schizofrene spectrumstoornissen of een van de andere psychotische stoornissen (1.1.1, 1.2.2, 1.4) ○ voert op een gestructureerde wijze een cognitief gedragstherapie (bijvoorbeeld gedachten uitpluizen) uit bij iemand met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis (1.5, 1.6.1, 1.6.2) ○ formuleert afhankelijk van de setting samen met het behandelteam behandeldoelen en stelt een behandelplan op, evalueert en stelt zo nodig het plan bij (1.5) ○ doet aan vroegsignalering, bijvoorbeeld bij een eerste psychose (1.1, 1.3)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ legt in eenvoudige bewoordingen de rationale uit van gedragsmatige en cognitieve interventies bij psychotische klachten (2.1.1-2.1.3, 2.3.4, 2.3.5) ○ motiveert een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis tot een gedragstherapeutische behandeling, rekening houdend met de beperkingen van de cliënt (2.2, 2.3.3)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt samen met de psychiater op het gebied van medicamenteuze en cognitief gedragstherapeutische interventies (3.1.1, 3.1.5) ○ werkt met het gehele multidisciplinaire team samen in het kader van het opgestelde behandelplan (3.1.1, 3.1.2, 3.1.4, 3.1.5) ○ verwijst in geval van crisis naar en legt contact met de crisisdienst (3.3)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ laat in woord en geschrift zien op de hoogte te zijn van de recentste ontwikkelingen op het gebied van diagnostiek en de behandeling van schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen (4.1.2, 4.1.3)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ betreft in zijn handelen de culturele achtergrond, sociale omstandigheden, beperkingen en belastbaarheid van een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis (5.4) ○ werkt afhankelijk van het niveau van functioneren van de cliënt ook aan re-integratie en (vrijwilligers)werk(hervatting) (5.3.5, 5.3.6)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ organiseert op adequate wijze de psychologische behandeling binnen een multidisciplinaire aanpak (6.1, 6.3, 6.2) ○ geeft functionele aanwijzingen aan het verpleegkundig team (6.1.2)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ houdt bij zijn handelen rekening met de beperkingen van de cliënt en taxeert de risico's, zoals suïcidegevaar en psychotische decompensatie (7.1.1) ○ kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg (7.3.1)

B. Toetsing thema 4 Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis & wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
4.1	Diagnosticeren van een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis bij een cliënt	x		x	x			x
4.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x	x			x		x
4.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis	x	x	x			x	
4.4	Doorverwijzen of terugverwijzen van een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis		x	x				x

KENNISASPECTEN
Professionele standaarden schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen
Kennis van schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen: <ul style="list-style-type: none"> o etiologie o epidemiologie o diagnostiek van schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen (classificatie volgens DSM-5) o meest gangbare en evidencebased behandelingen van schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen
Indicatiestelling bij schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen, welke cliënten zijn geschikt voor welke behandelmethodiek en wat zijn de belangrijke indicatiecriteria hiervoor
Kennis over de organisatie van de gezondheidszorg met betrekking tot verwijs- en behandel mogelijkheden
VAARDIGHEDEN
Cognitieve herstructurering
Crisismanagement
Signaleringsplan opstellen met een cliënt met een schizofrene spectrumstoornis of een andere psychotische stoornis
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie

Thema 5 Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PIOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ stelt een diagnose voor verslavings- of middelgerelateerde stoornis conform DSM, maar ook in termen van onderliggende cognitieve en structurele kenmerken van de individuele cliënt (1.1.3, 1.3.1, 1.3.7) ○ herkent afhankelijkheid van psychoactieve stoffen en de meest voorkomende intoxicatie en onthoudingsverschijnselen, en kan deze differentieel diagnostisch van elkaar onderscheiden (1.2, 1.3.8) ○ herkent verslaving of een middelgerelateerde stoornis als comorbiditeit en is specifiek voor verslaving alert op somatische problemen (1.2, 1.3.1, 1.3.3) ○ houdt bij verslavings- en middelgerelateerde stoornissen rekening met neurologische aandoeningen (1.2.1, 1.3.8) ○ indiceert op basis van een eerste screening voor uitgebreid neuropsychologisch onderzoek naar functiestoornissen (1.1.3, 1.2.1, 1.3.4) ○ indiceert op basis van evidencebased richtlijnen voor een behandeling van verslavings- of middelgerelateerde stoornis (1.2, 1.4.1, 1.4.2) ○ indiceert op basis van een multicondionele hypothese voor aanpassing van behandeling in geval van comorbide problematiek (1.4.2, 1.5.1, 1.5.2) ○ voert op gestructureerde wijze een cognitieve gedragstherapie uit ten behoeve van een middelgerelateerde stoornis of ongecompliceerde verslavingsproblematiek (in geval van verslaving bijvoorbeeld leefstijltraining) (1.6.1, 1.6.2)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ zet motiverende gespreksvoering in bij verslavingsproblematiek (2.2.3, 2.3) ○ geeft psycho-educatie over verslavings- of middelgerelateerde stoornissen, vertaalt naar het denkkader van de cliënt en eventueel het systeem en stemt af op diens niveau (2.3.4) ○ motiveert de cliënt en eventueel het systeem voor de behandeling van een verslavings- of middelgerelateerde stoornis en houdt daarbij rekening met de positieve en negatieve consequenties van het gedrag (2.2.3, 2.3.3)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt zo nodig samen met andere disciplines als (sociaalpsychiatrisch) verpleegkundige, verslavingsarts en psychiater (3.1, 3.2.2) ○ regelt indien nodig verwijzing naar andere behandelvormen (3.3)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ laat in handelen blijken op de hoogte te zijn van evidencebased richtlijnen van verslavings- en middelgerelateerde stoornissen (4.1.2, 4.1.3)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ betreft in zijn handelen sekse, cultuur, sociale omstandigheden, belastbaarheid, leeftijd van cliënt of cliëntsysteem (5.4.1) ○ handelt adequaat in geval van crisis (5.2, 5.3.1, 5.3.2) ○ bespreekt met cliënt en/ eventueel het systeem de gezondheidsrisico's van overmatig alcoholgebruik, drugsgebruik en eten (5.1.2, 5.1.4) ○ is zich bewust van sociaaleconomische invloeden op psychologische problematiek (5.3.6)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines als (sociaalpsychiatrisch) verpleegkundige en verslavingsarts/psychiater (6.1.2) ○ maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen (6.3)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ houdt rekening met valkuilen voor de therapeut bij de behandeling van verslavings- en middelgerelateerde stoornissen, zoals afweer en machteloosheid (7.1.1) ○ kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie) (7.3.1)

B. Toetsing thema 5 Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen

		psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis & wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
5.1	Diagnosticeren van een verslavings- of middelgerelateerde stoornis bij een cliënt	x	x		x			
5.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een verslavings- of middelgerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x				x	x	
5.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een verslavings- of middelgerelateerde stoornis	x	x	x				x

KENNISASPECTEN
Professionele standaarden verslaving
Kennis van stoornissen in of door het gebruik van psychoactieve stoffen: <ul style="list-style-type: none"> o etiologie (verslaving is een chronische hersenziekte met multifactoriële etiologie) o epidemiologie o diagnostiek van verslavings- en middelgerelateerde stoornissen o behandeling en terugvalpreventie van verslavings- en middelgerelateerde stoornissen
Kennis van medicatie
Indicatiestelling bij verslavings- en middelgerelateerde stoornissen, welke cliënten zijn geschikt voor welke behandelmethodiek en wat zijn de belangrijke indicatiecriteria hiervoor
VAARDIGHEDEN
Gestructureerde anamnese afnemen om middelengebruik te signaleren en te bespreken
Motiveren voor gedragsverandering (motiverende gespreksvoering)
Signaleringsplan opstellen met cliënt
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie

Thema 6 Gedragsstoornissen

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PIOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ stelt een diagnose voor een gedragsstoornis (1.1.3, 1.3.3., 1.3.7) ○ herkent en onderscheidt de verschillende soorten gedragsstoornissen (1.2, 1.3.8) ○ herkent gedragsstoornissen als comorbide problematiek (1.2, 1.3.1, 1.3.3) ○ is alert op somatische problemen (1.2) ○ houdt bij gedragsstoornissen rekening met neurologische aandoeningen (1.2.1, 1.3.8) ○ indiceert voor neuropsychologisch onderzoek (1.1.3, 1.2.1, 1.3.4) ○ indiceert voor een behandeling van een gedragsstoornis (1.2, 1.4.1, 1.4.2) ○ indiceert voor aanpassing van behandeling in geval van comorbide problematiek (1.4.2, 1.5.1, 1.5.2) ○ indiceert op basis van evidencebased en multidisciplinaire richtlijnen voor gedragsstoornissen en differentieert de aanpak naar de leeftijd/ontwikkelingsfase van de cliënt (1.1.2, 1.2, 1.4) ○ kiest de context waarbinnen de stoornis adequaat kan worden begeleid/behandeld (1.2.1, 1.2.2) ○ voert een cognitieve gedragstherapie uit (bv. leefstijltraining) (1.5.1, 1.5.2) ○ draagt bij aan het leren omgaan met een chronische aandoening (1.5.4, 1.5.5)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft psycho-educatie over gedragsstoornissen, vertaalt naar het denkkader van de cliënt en eventueel /of het systeem en stemt af op diens niveau (2.3.4) ○ zet motiverende gespreksvoering in bij gedragsstoornissen (2.2.3, 2.3) ○ is in staat de consequenties van het opvoeden/begeleiden van een cliëntkind met een stoornis voor naast betrokkenengezin/ opvoeders/ouders te overzien en kan dit empathisch overbrengen aan deze opvoeders (2.1.1, 2.2.2, 2.3.4) ○ toont betrokkenheid bij de cliënt (en diens systeem) en legt daarmee de basis voor een duurzame vertrouwensrelatie (2.2.2) ○ exploreert het referentiekader van de cliënt en/of zijn systeem door actief luisteren en verheldering van de hulpvraag (2.3.1) ○ adviseert en motiveert de cliënt en/of systeem met betrekking tot behandelmogelijkheden en begeleidt het keuzeproces, waarbij hij rekening houdt met de uitvoerbaarheid (2.3.3)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt zo nodig samen (3.1.1, 3.1.4) ○ regelt indien nodig verwijzing naar andere behandelvormen (3.3)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ laat zien op de hoogte te zijn van evidencebased richtlijnen voor gedragsstoornissen (4.1.2)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ betreft specifieke cliëntkenmerken in zijn handelen (5.4.1) ○ handelt adequaat in geval van crisis (5.2, 5.3.1, 5.3.2) ○ bespreekt met cliënt en eventueel het systeem de gezondheidsrisico's (5.1.2, 5.1.4) ○ kent belangenorganisaties rondom gedragsstoornissen en wijst cliënt en naast betrokkenen op deze organisaties (5.1.4)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft functionele aanwijzingen (6.1.2) ○ maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen (6.3)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ houdt rekening met valkuilen voor de therapeut zoals afweer en machteloosheid (7.1.1) ○ handelt binnen de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden en zoekt zo nodig hulp (7.3.1)

B. Toetsing thema 6 Gedragsstoornissen

		psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis & wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
6.1	Diagnosticeren van een gedragsstoornis bij een cliënt	x	x		x			
6.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een gedragsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x				x	x	
6.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met gedragsstoornis	x	x	x				x

KENNISASPECTEN	
Professionele standaarden gedragsstoornissen	
Kennis van gedragsstoornissen <ul style="list-style-type: none"> ○ etiologie ○ epidemiologie ○ diagnostiek van gedragsstoornissen ○ indicatiestelling ○ behandeling van gedragsstoornissen 	
Kennis van medicatie	
VAARDIGHEDEN	
Psycho-educatie over gedragsstoornissen	
Formuleren van concrete begeleidings- en bejegeningadviezen	
Werken met een systeem	
De regie houden over gesprek/behandeling	
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)	
Observeren	
Gespreksvoering	
Gestructureerd werken	
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid	
(Zelf)reflectie	

Thema 7 Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PIOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ signaleert en diagnosticeert somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen (1.1.3, 1.2.1, 1.3.1, 1.3.3, 1.3.8) ○ indiceert op basis van evidencebased richtlijnen voor een behandeling van een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis (1.1.1, 1.1.2, 1.6.4) ○ voert op gestructureerde wijze een cognitieve gedragstherapie uit bij een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis, daarbij rekening houdend met inadequaat ziektegedrag en lichaamsbeleving van de cliënt (1.2.2, 1.6.1, 1.6.2,) ○ formuleert behandeldoelen, stelt eventueel een stappenplan (of tweesparenbeleid) op, evalueert en stelt doelen zo nodig bij (1.5.1, 1.5.2, 1.5.4, 1.5.5, 1.6.3) ○ toont zich bewust van de invloed van medisch handelen op het psychisch functioneren van de cliënt en/ eventueel het systeem (1.1.2, 1.1.4)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft een heldere uitleg van de rationale en opbouw van het cognitief-gedragstherapeutisch diagnostisch en behandeltraject voor de betreffende somatische symptoomstoornis of verwante stoornis (2.3.4) ○ motiveert de cliënt en/ eventueel het systeem voor een psychologische behandeling en houdt daarbij rekening met de verwachting van de cliënt over het doel en de inhoud van de behandeling (2.1.4, 2.2.3, 2.3.4) ○ stimuleert de cliënt en/ eventueel het systeem om te reageren op de gestelde vragen, de diagnostiek en de geboden informatie (2.3.2) ○ legt een relatie tussen lichamelijke klachten en de belevingskant ervan ○ creëert een sfeer van vertrouwen, toont betrokkenheid en merkt (tegen)overdrachtsfenomenen op (2.2.1, 2.2.2, 2.2.4) ○ weet adequaat om te gaan met het systeem van de cliënt (2.2.2, 2.3.3)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt samen met andere disciplines, zoals medisch specialist, huisarts, fysiotherapeut en psychiater (3.1.1) ○ weet het psychologische perspectief op lichamelijke klachten overtuigend duidelijk te maken aan andere disciplines ○ regelt indien nodig verwijzing naar een intensievere behandelvorm als deeltijd of klinische behandeling (3.3.1, 3.3.2)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ heeft basiskennis van relevante lichamelijke ziekten en medicatie (4.1, 4.3) ○ onderbouwt de keuzes op wetenschappelijk verantwoorde wijze, op basis van professionele standaarden (4.1)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ is zich bewust van relevante wettelijke regelgeving, zoals WGBO en beroepscode (5.2.1, 5.2.2) ○ betreft in zijn overwegingen mogelijke medische en maatschappelijke factoren die van invloed zijn op de somatische symptomatologie van de cliënt (5.3.6)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ gaat kosteneffectief te werk (6.3.1)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ onthoudt zich van uitspraken over medische diagnoses en behandelingen (7.3.1, 7.3.2)

B. Toetsing thema 7 Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis & wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
7.1	Diagnosticeren van een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis bij een cliënt	x			x			x
7.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis en dit communiceren aan de betrokkene(n) (cliënt, systeem, team)	x	x	x		x		
7.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een somatische symptoomstoornis of verwante stoornis	x	x		x		x	

KENNISASPECTEN	
Professionele standaarden somatische stoornissen	
Kennis van somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen symptomen: <ul style="list-style-type: none"> o etiologie (pathofysiologie) o epidemiologie o diagnostiek van somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen (DSM) o meest gangbare en evidencebased behandelingen van somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen 	
Kennis van medicatie	
Indicatiestelling bij somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen, welke cliënten zijn geschikt voor welke behandelmethodiek en wat zijn de belangrijke indicatiecriteria hiervoor	
Kennis over de organisatie van de gezondheidszorg (sociale kaart) met betrekking tot verwijs-, samenwerkings- en behandel mogelijkheden	
VAARDIGHEDEN	
Motiveren voor een psychologische behandeling	
Psycho-educatie over somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen	
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)	
Observeren	
Gespreksvoering	
Gestructureerd werken	
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid	
(Zelf)reflectie	

Thema 8 Neurocognitieve stoornissen

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PIOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ herkent, op basis van voorinformatie, de anamnese en heteroanamnese, de gevolgen van een centraal-neurologische aandoening (inclusief afwijkende veroudering), een psychiatrisch beeld met neurocognitieve symptomen en/of een neurocognitieve ontwikkelingsstoornis (1.3.1) ○ formuleert (onderzoeks)hypothesen met betrekking tot genoemde gevolgen en brengt deze door middel van goed afgewogen (neuro)psychologisch onderzoek in kaart (observatie, formeel testonderzoek en vragenlijstonderzoek (1.1.3, 1.3.4, 1.3.6) ○ doet onderzoek naar intelligentie, cognitie (inclusief executieve functies), emotie en gedrag (1.3.4) ○ beoordeelt kritisch de toepassing van instrumenten die niet gevalideerd of genormeerd zijn voor gebruik bij cliënten met neurocognitieve beperkingen (1.3.5, 1.3.6) ○ vertaalt hulpvragen en vragen van de verwijzer in het kader van diagnostiek en behandeling in onderzoekbare en/of toetsbare vraagstellingen en/of hypothesen, en houdt daarbij rekening met de relatie tussen klachten en beperkingen enerzijds en eventueel onderliggende stoornissen anderzijds (1.3.2) ○ formuleert als conclusie een multicondionele hypothese omtrent de neurocognitieve problematiek en beziet deze in het bredere kader van het psychisch en psychosociaal functioneren van de cliënt en het cliëntstelsel (1.2.1, 1.3.2) ○ stelt een indicatie voor behandeling (1.1.4, 1.4.1) ○ verricht (delen van) een (evidencebased) behandeling (1.6.1, 1.6.2, 1.6.3, 1.6.4) ○ formuleert behandelingsdoelen, evalueert en stelt doelen zo nodig bij, met inachtneming van de eventuele cognitieve, emotionele en gedragsmatige beperkingen (1.5.2) ○ past (deeltechnieken van) psychologische en psychotherapeutische interventies aan aan de eventuele cognitieve, emotionele en gedragsmatige beperkingen (1.6.3)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ houdt de regie over intake- en behandelingsgesprekken, en houdt hierbij rekening met de specifieke eigenschappen van een cliënt met neurocognitieve beperkingen (2.1.1, 2.3.5) ○ adviseert en motiveert de cliënt en/of zijn systeem met betrekking tot behandel mogelijkheden en begeleidt het keuzeprocess, rekening houdend met uitvoerbaarheid en eventuele beperkingen in cognitief, emotioneel en gedragsmatig functioneren, en oordeelsvorming van de cliënt (2.3.3) ○ geeft nadere toelichting en voorlichting, waar mogelijk in de vorm van psycho-educatie, helpt informatie te ordenen en helpt cliënt en cliëntstelsel de cognitieve, emotionele en gedragsmatige beperkingen uit te leggen aan de omgeving (2.3.4) ○ verifieert systematisch of de informatie goed is begrepen en op langere termijn onthouden wordt (2.3.5)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt zo nodig samen met andere disciplines (3.1.1) ○ geeft advies over de invloed van neurocognitieve beperkingen op het behandelproces (3.2.1) ○ stemt het psychologisch en/of pedagogisch handelen schriftelijk en/of mondeling af met andere disciplines (3.1.3) ○ verwijst indien van toepassing naar een specialist of specialistische instelling (3.3.1) ○ brengt de verwijzing en de bijbehorende informatieoverdracht zorgvuldig tot stand (3.3.2)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ beoordeelt nieuwe neurowetenschappelijke inzichten op toepasbaarheid in de eigen praktijksituatie (4.1.3)

	<ul style="list-style-type: none"> ○ volgt de relevante wetenschappelijke ontwikkelingen binnen de neurowetenschappen via literatuur, congressen, symposia, enzovoort (4.3.1) ○ onderbouwt de keuzes op wetenschappelijk verantwoorde wijze, op basis van professionele standaarden (4.1)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft leefstijladviezen en voorlichting aan individuele cliënten en groepen cliënten met betrekking tot neurocognitieve beperkingen (5.1.4) ○ is zich bewust van eventuele lopende schadeclaims en beroepsprocedures bij de cliënt en houdt hiermee rekening in neurocognitieve diagnostiek, indicatiestelling en behandeling (5.2.2) ○ betreft in zijn handelen sekse, cultuur, sociale omstandigheden, geaardheid en leeftijd van cliënt of cliëntensysteem (5.4.1)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft functionele aanwijzingen aan disciplines als psychodiagnostisch medewerkers, cognitief trainers en andere professionals (6.1.2)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ gaat respectvol om met cliënten met neurocognitieve beperkingen, in het bijzonder als het gevolgen betreft die een negatieve invloed hebben op het interpersoonlijk contact, de gelijkwaardigheid en wederkerigheid in de cliënt-hulpverlenerrelatie, zoals communicatieve beperkingen (taalbegrip en taalproductie), verminderd ziekte-inzicht, decorumverlies, karakterveranderingen en emotionele en gedragsmatige ontremming (7.1.2) ○ kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden in relatie tot neurocognitieve problematiek, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie) (7.3.1)

B. Toetsing thema 8 Neurocognitieve stoornissen

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis & wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
8.1	Diagnosticeren van een neurocognitieve stoornis bij een cliënt	x			x	x		
8.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een neurocognitieve stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x	x	x				
8.3	Uitvoeren en evalueren van een state-of-the-art behandeling bij een cliënt met een neurocognitieve stoornis	x	x		x		x	
8.4	Verwijzen van een cliënt met neurocognitieve beperkingen			x		x		x

KENNISASPECTEN
<p>Kennis van neurofysiologie, neurobiochemie en (functionele) neuroanatomie van het brein, mede ter ondersteuning van de kennis omtrent:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ enkele belangrijke informatieverwerkende modellen over het functioneren van het brein ○ normale dan wel pathologisch verlopende (cerebrale) ontwikkeling en veroudering ○ plasticiteit van het brein en de relatie met cerebrale herstelmechanismen na ziekte en letsel
<p>Kennis van neuropsychologie en cognitieve functiestoornissen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ etiologie en neurocognitieve gevolgen van verschillende aandoeningen, zoals niet-aangeboren hersenletsel, neuropsychiatrische aandoeningen en neurodegeneratieve beelden ○ epidemiologie

<ul style="list-style-type: none">○ diagnostiek van cognitieve functiestoornissen (neuropsychologisch onderzoek, instrumenten, testtheorie en betekenis van (normatieve) uitslagen)○ behandel- en begeleidingsmogelijkheden ten aanzien van voornoemde diagnosegroepen, met een accent op neurocognitieve revalidatie
De belangrijkste neurocognitieve functiedomeinen, stoornissen hierin ten gevolge van ziekte en letsel, en de gevolgen hiervan op het niveau van activiteiten en (maatschappelijke) participatie
De plaats van neuropsychologie binnen de neurowetenschappen en psychologie in het algemeen, de belangrijkste uitgangspunten en toepassingen in verschillende werkvelden en bij verschillende populaties
Kennis van medicatie
VAARDIGHEDEN
Het (her)formuleren van een neuropsychologische onderzoeksvraag Vertalen van neurocognitieve functiestoornissen naar activiteiten- en participatieniveau ('de gevolgen voor het dagelijks leven') Formuleren van concrete begeleidings- en bejegeningadviezen
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie

Thema 9 Persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PLOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ herkent de voorkomende persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek en kan deze met behulp van verschillende onderzoeksmethoden vaststellen, beschrijven en differentieel diagnostisch onderscheiden van elkaar en van andere stoornissen (1.3.1, 1.3.4, 1.3.7) ○ beschrijft persoonlijkheidsstructuur en hechtingsstijl aan de hand van dimensionele modellen (1.2.1, 1.3.7) ○ indiceert op basis van evidencebased richtlijnen voor een behandeling van persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek (1.1.1, 1.1.2, 1.4) ○ indiceert op basis van een multiconditiële hypothese voor aanpassing van behandeling van een stoornis, in geval van comorbide persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek (1.1.4, 1.2.1, 1.4) ○ formuleert haalbare behandeldoelen, rekening houdend met de persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek, evalueert en stelt doelen zo nodig bij (1.2.2, 1.5) ○ voert kortdurende (aspecten van) behandelingen uit (1.6.1, 1.6.2) ○ voert op gestructureerde wijze een evidencebased behandeling uit ter beïnvloeding van primaire -stoornissen, rekening houdend met secundaire persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek (1.6)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ toont voldoende betrokkenheid bij cliënt (en diens systeem) om te komen tot een duurzame vertrouwensrelatie (2.2.2) ○ houdt de regie over het gesprek en houdt hierbij rekening met specifieke eigenschappen van een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek (2.1.3) ○ communiceert ook op metaniveau (2.1.4) ○ motiveert de cliënt voor de behandeling en houdt daarbij rekening met (tegen)overdrachtsfenomenen (2.2.4)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ stemt eigen handelen af met andere disciplines als (sociaalpsychiatrisch) verpleegkundige en arts/psychiater, psychotherapeut en klinisch psycholoog (3.1, 3.2.2) ○ regelt indien nodig verwijzing naar een geïndiceerde behandelvorm (3.3)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ laat in handelen zien op de hoogte te zijn van evidencebased diagnostiek en behandelingen/beïnvloeding van persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek (4.1.2, 4.1.3)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ betreft in zijn handelen sekse, cultuur, sociale omstandigheden, belastbaarheid, geaardheid, leeftijd van cliënt of cliëntsysteem (5.4.1)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines als (sociaalpsychiatrisch) verpleegkundige en arts/psychiater (6.1.2) ○ maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen (6.3)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ houdt afhankelijk van de betreffende persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek rekening met specifieke valkuilen voor de therapeut, zoals te grote betrokkenheid en onvoldoende distantie (7.1.1) ○ kent de grenzen van de eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie) (7.3.1)

B. Toetsing thema 9 Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis & wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
9.1	Diagnosticeren van een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek bij een cliënt	x			x			x
9.2	Indicatiestelling bij een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x		x		x		
9.3	Uitvoeren van een state-of-the-art (deel)behandeling bij een cliënt met een persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek	x		x			x	
9.4	Cliënt met een (comorbide) persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek in crisissituatie (in de context van de GZ-psycholoog)		x	x				x

KENNISASPECTEN
Professionele standaarden persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek
Kennis van persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek k: <ul style="list-style-type: none"> o etiologie (persoonlijkheidsstructuur/pathologie en dynamiek) o epidemiologie o diagnostiek van persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek (DSM-5) o meest gangbare en evidencebased behandelingen van persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek
Kennis van medicatie
Indicatiestelling bij persoonlijkheidsstoornissen en hechtingsproblematiek, welke cliënten zijn geschikt voor welke behandelmethodiek en wat zijn de belangrijke indicatiecriteria hiervoor
VAARDIGHEDEN
hanteren van overdracht en tegenoverdracht
de regie houden over gesprek/behandeling
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie

Thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PIOG ...
Psychologisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> o herkent ontwikkelingsstoornissen en kan deze differentieel diagnostisch onderscheiden van andere stoornissen (1.3.2 en 1.3.8) o stelt de ontwikkelingsstoornis vast door middel van klachteninventarisatie, spelobservatie, (neuro)psychologisch onderzoek, ontwikkelingsanamnese, heteroanamnese en/ of systemische diagnostiek (1.1.3 en 1.3.1) o kiest de context waarbinnen de stoornis adequaat kan worden begeleid/behandeld (1.2.1 en 1.2.2) o indiceert op basis van evidencebased en multidisciplinaire richtlijnen – waar beschikbaar – voor ontwikkelingsstoornissen (1.1.2, 1.2, en 1.4) o voert op gestructureerde wijze een state-of-the-art behandeling uit bij een cliënt met een ontwikkelingsstoornis en betreft hierbij zo nodig het systeem o voert op gestructureerde wijze een mediatietherapie uit via ouders, systeem of team van een kind of adolescent met een ontwikkelingsstoornis (1.6.1) o formuleert haalbare behandeldoelen, evalueert en stelt doelen zo nodig bij (1.5) o voert een systeemgesprek met een vooraf geformuleerd doel (1.5.1 en 1.5.2) o geeft een handelingsgericht advies bij psychologische, opvoedings- en leerproblemen die op basis van systemische diagnostiek naar voren zijn gekomen (1.2, 1.3, 1.4)
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> o legt in begrijpelijke taal de rationale en opbouw van de diagnose en het behandeltraject voor de betreffende ontwikkelingsstoornis uit aan cliënt en eventueel het systeem (2.1.2 en 2.3.4) o sluit in de communicatie aan bij het leeftijd en/of ontwikkelingsniveau van de cliënt (2.1.1 en 2.1.2) o blijft neutraal in de communicatie met ouders, systeem en/of team bij meningsverschillen (2.2.1 en 2.2.2) o geeft opvoedingsadviezen op een constructieve manier (2.2.3 en 2.3.1) o is in staat de consequenties van het opvoeden/ begeleiden van een cliënt met een stoornis voor naast betrokkenen te overzien en kan dit empathisch overbrengen (2.1.1, 2.2.2, 2.3.4)
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> o werkt effectief samen met andere disciplines als artsen, begeleiders, leerkrachten en maatschappelijk werk (3.1.1 en 3.1.4 en 3.2.1) o stuurt teams inhoudelijk aan en coacht/begeleidt professionals (3.1, 3.2) o beoordeelt verwijsmogelijkheden en samenwerkingsmogelijkheden (3.3.1 en 3.3.2)
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> o laat in woord en geschrift zien op de hoogte te zijn van de recentste inzichten over ontwikkelingsstoornissen, diagnostiek en behandeling (4.1.2)
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> o kent belangenorganisaties rond belangrijke beelden bij ontwikkelingsstoornissen en informeert de cliënt en naast betrokkenen hierover (5.1.4) o betreft in zijn handelen cultuur, sociale omstandigheden en belastbaarheid van het cliëntensysteem en de cliënt met een ontwikkelingsstoornis en (5.4)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> o organiseert op adequate wijze de eigen werkzaamheden (6.1.3) o geeft functionele aanwijzingen aan begeleiding of andere bij de zorg betrokken professionals (6.1.2) o maakt op verantwoorde wijze gebruik van beschikbare middelen (6.3)
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> o houdt afhankelijk van de betreffende ontwikkelingsproblematiek rekening met specifieke valkuilen voor de therapeut, toont betrokkenheid en bewaart voldoende distantie (7.1.1) o kent de grenzen van de eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden, handelt daarnaar en zoekt zo nodig hulp (in de vorm van collegiaal overleg, intervisie of supervisie) (7.3.1) o neemt (eigen) verantwoordelijkheid (7.3.2)

B. Toetsing thema 10 Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen) (vetgedrukte KBS-toetsen verplicht voor K&J)

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis & wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
10.1	Diagnosticeren van AD(H)D bij een cliënt	x			x			x
10.2	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met AD(H)D en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x		x		x		
10.3	Uitvoeren van een state-of-the-art-behandeling bij een cliënt met AD(H)D	x	x				x	
10.4	Diagnosticeren van ASS bij een cliënt	x			x			x
10.5	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met ASS en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x		x		x		
10.6	Uitvoeren van een state-of-the-art-behandeling bij een cliënt met ASS	x	x				x	
10.7	Diagnosticeren van een overige ontwikkelingsstoornis bij een cliënt	x			x			x
10.8	Indicatiestelling en vaststellen van een behandelplan bij een cliënt met een overige ontwikkelingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	x		x		x		
10.9	Uitvoeren van een state-of-the-art-behandeling bij een cliënt met een overige ontwikkelingsstoornis	x	x				x	

KENNISASPECTEN
Kennis van ontwikkelingsstoornissen: <ul style="list-style-type: none"> o etiologie o epidemiologie o diagnostiek van ontwikkelingsstoornissen (classificatie volgens DSM-5) o meest gangbare en evidencebased behandelingen van ontwikkelingsstoornissen
Kennis van: <ul style="list-style-type: none"> o systeemtherapie o mediatietechnieken
Kennis van medicatie
Indicatiestelling bij ontwikkelingsstoornissen, welke cliënten en cliëntsystemen zijn geschikt voor welke behandelmethodiek en wat zijn de belangrijke indicatiecriteria hiervoor
Kennis over de organisatie van de gezondheidszorg met betrekking tot verwijs- en behandel mogelijkheden
VAARDIGHEDEN
Systemische gespreksvoering

Psycho-educatie over ontwikkelingsstoornissen
Formuleren van concrete begeleidings- en bejegeningadviezen (handelingsgerichte adviezen)
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie

Thema 11 Beleid en organisatie

A. Beschrijving van competenties

Competentiegebied	De PIOG ...
Psychologisch handelen	n.v.t.
Communicatie	n.v.t.
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt inter- en multidisciplinair samen, zo nodig en waar gebruikelijk in teamverband (3.1.1) ○ heeft een actieve rol bij de besluitvorming (3.1.2) ○ maakt optimaal gebruik van expertise binnen de eigen organisatie (3.1.5) ○ geeft advies aan collega's (3.2.1) consulteert collega's (3.2.2) ○ ○ gaat evenwichtig en constructief om met conflictsituaties (3.2.3) ○ kan in een beleidsvergadering de rol van de GZ-psycholoog representeren (3.1.2) ○ beoordeelt wanneer verwijzing naar een specialist of andere professional geïndiceerd is (3.3.1)
Kennis & wetenschap	n.v.t.
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ handelt op grond van wettelijke regelgeving en beroepscode wat betreft dossiervoering, privacy en juridische aansprakelijkheid (5.2) ○ handelt vanuit een maatschappelijk verantwoord bewustzijn (5.3) ○ is transparant over zijn eigen beroepsmatig handelen en legt indien gevraagd verantwoording af (5.3.3) ○ geeft een realistisch behandelperspectief af aan de maatschappij (5.3.5)
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ kent de organisatie en de vanuit het management geformuleerde taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden (6.1) ○ hanteert, evalueert en actualiseert transparante (werk)afspraken (6.1.3) ○ toont betrokkenheid bij het kwaliteitsbeleid op het niveau van de organisatie (6.2): <ul style="list-style-type: none"> ● leeft het beleid na (6.2.1) ● initieert zo nodig beleid ten behoeve van kwaliteitsverbetering (6.2.2) ○ besteedt beschikbare middelen verantwoord, maakt op grond van inzicht in de verschillende beschikbare gezondheidszorgvoorzieningen en financieringsstromen een doelmatige afweging bij toewijzing van diagnostiek en behandeling (6.3).
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ gaat respectvol om met intermenselijke verschillen in professionele relaties (7.1.1.) ○ heeft een visie op zijn eigen competenties en die van anderen in de gezondheidszorg en eigen organisatie, en neemt op grond daarvan zijn positie in (7.3.2)

B. Toetsing thema 11 Beleid en organisatie (vetgedrukte KBS-en verplicht voor V&O en K&J)

		Psychologisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis & wetenschap	Maatschappelijk handelen	Organisatie	Professionaliteit
KENMERKENDE BEROEPSSITUATIES		EVALUATIE (X)						
11.1	Participeren in een multidisciplinair overleg (MDO)	n.v.t.		x			x	x
11.2	Beleidsvergadering (naar keuze, mits binnen de eigen organisatie)	n.v.t.		x		x	x	x

KENNISASPECTEN
Beroepscode NIP, beroepscode NVO, Wet BIG, WGBO en andere relevante wetsbesluiten
Organisatie van de gezondheidszorg
Praktijk- en dossiervoering
Kwaliteitszorg
VAARDIGHEDEN
Presentatievaardigheden
Professioneel uitdrukken in woord en geschrift
ALGEMENE VAARDIGHEDEN (deze vaardigheden zijn voor elke themakaart relevant)
Observeren
Gespreksvoering
Gestructureerd werken
Hanteren van de professionele relatie met betrekking tot afstand en nabijheid
(Zelf)reflectie