

Vaardighedentoets (portfolio) gezondheidszorgpsycholoog behandeling en evaluatie

Doelstelling

De volgende twee kerncompetenties en vaardigheden in de Regeling periodieke registratie Wet BIG (GZ psycholoog; artikel 6d) zijn aan de orde:

- c. het zelfstandig uitvoeren van psychologische en orthopedagogische behandelingen
- d. het evalueren en vastleggen van psychologische en orthopedagogische behandelingen

De twee casus behandeling en evaluatie, het hoofdbestanddeel van deze vaardighedentoets, hebben als doel om jou als deelnemer aan het Toetsingstraject Herregistratie Wet BIG Gezondheidszorgpsycholoog de gelegenheid te geven om aan te tonen dat je vaardigheden op het betreffende gebied van voldoende professionele kwaliteit zijn. Het gaat in het bijzonder om zaken als het opstellen van een behandelplan, het uitvoeren van een behandeling op basis van richtlijnen en/of protocol, een beargumenteerde keuze voor effect-evaluatiemethoden, en het op wetenschappelijk verantwoorde wijze onderbouwen van genoemde onderdelen van het behandelingsproces. Dit alles binnen de praktijk van de eigen werksituatie.

Competenties

Bij de opbouw van deze vaardighedentoets is uitgegaan van het toetsen van de volgende competenties zoals benoemd in het Opleidingsplan gezondheidszorgpsycholoog (zie [FGzPt](#)):

Competentiegebied	Competenties en indicatoren
1. Psychologisch handelen	1.1.1, 1.1.2, 1.1.4, 1.5.1, 1.5.2, 1.5.3, 1.5.4, 1.5.5, 1.6.1, 1.6.2, 1.6.3 en 1.6.4.
2. Communicatie	2.1, 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3, 2.2.4 en 2.3.
3. Samenwerking	
4. Kennis en Wetenschap	4.1
5. Maatschappelijk handelen	
6. Organisatie	
7. Professionaliteit	7.1, 7.2 en 7.3

Inleiding

Voor het portfolio van deze vaardighedentoets lever je drie onderdelen in, waarvan de eerste bedoeld is om je de gelegenheid te geven je als professional te presenteren. Het tweede en derde onderdeel omvatten het daadwerkelijk te toetsen gedeelte.

1. Een kort curriculum vitae (max. 1 A-4) met daarin:
 - a. Een overzicht van gerichte werkervaring in het beroep van gezondheidszorgpsycholoog.
 - b. Een overzicht van gevolgde relevante bij- en nascholing gedurende de laatste vijf jaar.
2. Eerste casus behandeling en evaluatie.
3. Tweede casus behandeling en evaluatie (zie verder onder Werkwijze en Format).

Werkwijze

De twee casus die je voor het portfolio behandeling en evaluatie maakt, dienen door jou zelf binnen de eigen praktijksetting te zijn uitgevoerd. Per casus dient een verslag van een op maat gesneden behandeling, die zo veel mogelijk 'state of the art' is en de daarbij behorende evaluatie gemaakt te worden. Bij de selectie van deze twee casus neem je de volgende voorwaarden in acht:

- Beide casus mogen maximaal één jaar oud zijn op de datum van indienen.
- Per casus: de behandeling dient minimaal 12 sessies te omvatten.
- Wat betreft de aard van de problematiek heb je de keuze uit de thema's uit het Toetsboek gezondheidszorgpsycholoog (zie [FGzPt](#)):
 1. Angst-, dwang- en traumagerelateerde stoornissen
 2. Stemmingsstoornissen
 3. Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen
 4. Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen
 5. Gedragsstoornissen
 6. Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
 7. Neurocognitieve stoornissen
 8. Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek
 9. Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)

N.B. Casus 1 dient op een andere problematiek betrekking te hebben dan casus 2.

Format

In beide casusbeschrijvingen dient onderstaande indeling gebruikt te worden. Per onderdeel is aangegeven hoeveel punten bij de beoordeling van dat onderdeel maximaal behaald kunnen worden. De beschrijving per casus mag maximaal 15 pagina's beslaan, exclusief de bijlagen. Lettertype: Times New Roman 12, regelafstand: 1,5.

Het format voor beide casus behandeling en evaluatie is niet identiek aan de doorgaans op de praktijkplaats gehanteerde wijze van verslaglegging. Het onderstaande format is specifiek bedoeld om je de gelegenheid te geven aan te tonen dat je de benodigde competenties beheerst. Er moet verantwoording worden afgelegd van het behandelingsproces en de evaluatie daarvan, waarbij de gang van zaken op transparante en wetenschappelijke wijze wordt weergegeven.

Zorg voor de anonimisering van het aangeleverde materiaal!

A. Cliëntgegevens en reden van aanmelding of aanvraag (3 punten)

1. Relevante cliëntgegevens (1 punt)

Geslacht, leeftijd, opleiding, (gezins)context, beroep, etc. Wanneer en hoe lang vond de behandeling plaats?

2. Reden van aanmelding of aanvraag (2 punten)

Hulpvraag van cliënt; vraag van verwijzer. Bespreking van eventuele discrepantie tussen deze twee vragen.

**B. De context van de behandeling en evaluatie:
specifieke werksituatie van de kandidaat (1 punt)**

1. Korte schets van de praktijksituatie waarbinnen een en ander plaatsvindt.

C. Doelen en behandelplan (16 punten)

1. Vat de reeds uitgevoerde (onderkennende en verklarende) diagnostische fase kort samen, evenals de daaruit voortvloeiende indicatie voor behandeling.
2. Formuleer de behandelingsdoelen.
3. Maak een planning voor de behandeling, rekening houdend met de doelen.
4. Beargumenteer (met literatuurverwijzing) welke evidence-based geprotocolleerde of -standaardbehandeling u wilt gebruiken. Expliciteer het relevante theoretische kader.
5. Beargumenteer (met literatuurverwijzing) waarom je voor een bijgesteld of ander behandelplan kiest, en specificeer dit plan.
6. Specificeer welke specifieke psychologische en/of pedagogische technieken en psychotherapeutische deeltechnieken je gaat toepassen.
7. Specificeer (met literatuurverwijzing) welke evaluatie-instrumenten je in het behandelproces inzet en op welke momenten.

D. Beschrijving van de behandeling (18 punten)

1. Frequentie van de sessies (bijv. per week); totaal aantal sessies (min. 12 sessies).
2. Beginfase van de behandeling (eerste 25% van totaal aantal sessies):
 - a. opbouw van de werkrelatie, wederzijds vertrouwen, (tegen) overdrachtsfenomenen, motivatie van de cliënt.

- b. samenvatting van het behandelproces; beschrijving van gebruikte interventies.
 - c. bereikte resultaten in het licht van behandeldoelen.
3. Middenfase van de behandeling (tweede en derde 25 % van totaal aantal sessies):
- a. aard van de werkrelatie, wederzijds vertrouwen, (tegen) overdrachtsfenomenen, motivatie van de cliënt.
 - b. samenvatting van het behandelproces; beschrijving van gebruikte interventies.
 - c. bereikte resultaten in het licht van behandeldoelen.
4. Eindfase van de behandeling (laatste 25 % van totaal aantal sessies):
- a. aard van de werkrelatie, wederzijds vertrouwen, (tegen) overdrachtsfenomenen, motivatie van de cliënt.
 - b. samenvatting van het behandelproces; beschrijving van gebruikte interventies.
 - c. bereikte resultaten in het licht van behandeldoelen.
5. Indien van toepassing (per fase):
- a. Specificeer de obstakels waar je tijdens de behandeling op stuitte.
 - b. Beschrijf en beargumenteer waarom je bent afgeweken van een geprotocolleerde of standaardprocedure.

E. Evaluatie van de behandeling (12 punten)

1. Waarom is de behandeling beëindigd?
2. Presenteer de resultaten, verzameld met de onder C. genoemde evaluatie-instrumenten en bespreek deze (neem deze resultaten op in een Bijlage).
3. Hoe verhouden de evaluatiegegevens zich tot de onder C. geformuleerde behandeldoelen? Geef een beargumenteerde analyse.
4. Hoe verliep het exitgesprek met de cliënt?

F. Terugkoppeling naar de psychodiagnostische fase (4 punten)

1. Was naar jouw mening het (integratieve) beeld dat uit het psychodiagnostisch onderzoek naar voren kwam in overeenstemming met jouw eigen visie op het (dis)functioneren van cliënt?

G. Reflectie (6 punten)

1. Hoe tevreden ben je over je eigen handelen in jouw positie als behandelaar?
2. Wat had je achteraf anders willen doen? Beschrijf een en ander per fase (zie D.) van het behandelproces.
3. Welke leerdoelen op behandel- en evaluatiegebied stel je jezelf voor de toekomst?

Punten totaal maximaal: 60 punten

Beoordeling

De twee casus uit het portfolio worden beoordeeld door twee beoordelaars. Indien bij een casus de puntentotalen van beide beoordelaars niet identiek zijn, dan wordt het gemiddelde van de twee beoordelingen genomen als eindoordeel.

Er zijn drie categorieën van beoordeling: Een verslag is:

1. Voldoende (minimaal 42 punten)
2. Nog niet voldoende, maar kan met enkele aanpassingen wel voldoende worden (36 t/m 41 punten). Deze aanpassingen dienen dan uiteraard wel van voldoende niveau te zijn en gerealiseerd te worden binnen een tijdsbestek van maximaal 30 dagen. Zo niet: onvoldoende.
3. Onvoldoende (35 punten of minder)

Herkansing: dan kan een nieuwe uitgewerkte casus ingeleverd worden.

Zowel Casus 1 als Casus 2 dienen als voldoende te zijn beoordeeld om te slagen voor dit toetsonderdeel.