

Competentieprofiel GZ-opleiding

In het competentieprofiel staat per elk van de zeven competentiegebieden beschreven wat verwacht mag worden van een voltooide GZ-psycholoog. Per competentiegebied wordt eerst een algemene definitie gegeven, waarna bijbehorende algemene en specifieke indicatoren worden aangegeven (bron: FGzPt Opleidingsplan gz herzien 2019).

Competentiegebied 1: Psychologisch handelen

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

Competenties en indicatoren:

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

Dit betekent dat hij:

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

- 1.2 De GZ-psycholoog betreft kennis van de wisselwerking tussen sociale, lichamelijke en psychische aspecten van gezondheid en ziekte – mede vanuit een ontwikkelingsperspectief (inclusief levenscyclus, levensfasen en gezins)fasenovergangen) – waar nodig en mogelijk in het psychologisch en/of pedagogisch handelen.

Dit betekent dat hij:

- 1.2.1 Een multicondionele hypothese omtrent de problematiek formuleert;
- 1.2.2 op basis van 1.2.1 het 'waarom' en 'wat' bij de cliënt beredeneert.

- 1.3 De GZ-psycholoog verricht op gestructureerde wijze diagnostisch onderzoek.

Dit betekent dat hij:

- 1.3.1 doelgericht de anamnese van cliënten op psychische stoornissen en problemen, c.q. op problemen in het ontwikkelingsverloop onderzoekt, en daarnaast beschermende factoren onderkent;
 - 1.3.2 hulpvragen in het kader van diagnostiek en behandeling vertaalt in onderzoekbare en/of toetsbare vraagstellingen en/of hypothesen;
 - 1.3.3 methodisch en doelgericht onderzoek verricht;
 - 1.3.4 onderzoek doet naar klachtniveau, intelligentie, cognitieve functies, persoonlijkheid en sociaal emotionele ontwikkeling, en het referentiekader expliciteert
 - 1.3.5 tests, vragenlijsten en/of interviews kan scoren en interpreteren;
 - 1.3.6 de resultaten combineert en integreert in de verslaglegging;
 - 1.3.7 een diagnose stelt in termen van de vigerende classificatiesystemen en in termen van onderliggende emotionele, cognitieve en structurele kenmerken van de individuele cliënt;
 - 1.3.8 differentieel diagnostische overwegingen maakt.
- 1.4 De GZ-psycholoog indiceert voor psychologische en pedagogische behandelingen bij de meest voorkomende psychische problemen en/of stoornissen.
- Dit betekent dat hij:
- 1.4.1 de koppeling legt tussen de hulpvraag van de cliënt enerzijds en de diagnose en het behandelaanbod anderzijds;
 - 1.4.2 de cliënt toewijst c.q. verwijst door aan psychologische en pedagogische technieken en psychotherapeutische deeltechnieken
 - 1.4.3 rekening houdt met de doelmatigheid en de kosteneffectiviteit (met betrekking tot 1.4.2);
 - 1.4.4 kennis van de sociale kaart bij de indicatiestelling betreft.
- 1.5 De GZ-psycholoog voert op gestructureerde wijze een behandelproces uit.
- Dit betekent dat hij:
- 1.5.1 behandelingsdoelen formuleert;
 - 1.5.2 een planning maakt voor de behandeling, rekening houdend met de doelen;
 - 1.5.3 het behandelingsproces evalueert;
 - 1.5.4 de doelen en het plan bijstelt op grond van evaluatie in 1.5.3;
 - 1.5.5 de focus in de behandeling formuleert en bewaakt.
- 1.6 De GZ-psycholoog voert op methodische wijze interventies uit bij de meest voorkomende psychische problemen en/of stoornissen.
- Dit betekent dat hij:
- 1.6.1 specifieke psychologische en pedagogische technieken, en psychotherapeutische deeltechnieken toepast;
 - 1.6.2 zo veel mogelijk gebruikmaakt van evidence-based geprotocolleerde of standaardbehandelingen;
 - 1.6.3 waar noodzakelijk en beredeneerd evidence-based geprotocolleerde of standaardbehandelingen op maat bijstelt;

- 1.6.4 beredeneerd en op basis van de meest recente inzichten een methodische behandeling opstelt en deze uitvoert, als evidence-based geprotocolleerde of standaardbehandelingen ontbreken.

Competentiegebied 2: Communicatie

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

Competenties en indicatoren:

- 2.1 De GZ-psycholoog hanteert communicatievaardigheden, zowel mondeling als schriftelijk.

Dit betekent dat hij:

- 2.1.1 zinsbouw en woordkeus aanpast aan leeftijd, geslacht, etnische en culturele achtergrond, en emotie van de cliënt en/ eventueel het systeem;
- 2.1.2 de opbouw van het diagnostisch of behandelconsult helder toelicht;
- 2.1.3 de regie over het gesprek houdt;
- 2.1.4 ook op metaniveau communiceert;
- 2.1.5 verslag doet van psychologisch handelen en zelfstandig een cliëntendossier vormt en voert.

- 2.2 De GZ-psycholoog bouwt effectieve behandelrelaties met cliënten op en onderhoudt deze. Bij behandelgroepen hanteert hij eveneens groepsprocessen.

Dit betekent dat hij:

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

- 2.3 De GZ-psycholoog betreft de cliënt actief bij de besluitvorming omtrent psychologisch handelen.

Dit betekent dat hij:

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

- 2.3.5 systematisch verifieert of de informatie goed is begrepen.

Competentiegebied 3: Samenwerking

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

Competenties en indicatoren:

- 3.1 De GZ-psycholoog draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.
- Dit betekent dat hij:
- 3.1.1 inter- en multidisciplinair samenwerkt, zo nodig en waar gebruikelijk in teamverband;
 - 3.1.2 actief participeert en zich in teamoverleg profileert;
 - 3.1.3 in het proces van psychologisch en/of pedagogisch handelen schriftelijk en/of mondeling met andere disciplines afstemt;
 - 3.1.4 optimaal gebruikmaakt van expertise binnen de eigen organisatie;
 - 3.1.5 gebruikmaakt van de sociale kaart.
- 3.2 De GZ-psycholoog past samenwerkingsvaardigheden doelgericht toe.
- Dit betekent dat hij:
- 3.2.1 advies geeft aan collega's;
 - 3.2.2 collega's consulteert;
 - 3.2.3 casemanagement uitvoert/zorgcoördinatie verricht;
 - 3.2.4 evenwichtig en constructief met conflictsituaties omgaat.
- 3.3 De GZ-psycholoog verwijst doelgericht op basis van een actueel inzicht in en de beschikbaarheid van de expertise van andere zorgverleners.
- Dit betekent dat hij:
- 3.3.1 beoordeelt wanneer verwijzing naar een specialist of andere professional geïndiceerd is;
 - 3.3.2 verwijzing en bijbehorende informatieoverdracht zorgvuldig tot stand brengt;
 - 3.3.3 de verantwoordelijkheid neemt voor de continuïteit van de zorg voor de cliënt.

Competentiegebied 4: Kennis en wetenschap

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

Competenties en indicatoren:

4.1 De GZ-psycholoog onderbouwt de zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze.

Dit betekent dat hij:

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

4.2 De GZ-psycholoog bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis.

Dit betekent dat hij:

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

4.3 De GZ-psycholoog streeft naar optimalisatie van de eigen kennis en kunde.

Dit betekent dat hij:

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

Competentiegebied 5: Maatschappelijk handelen

Het handelen binnen dit taakgebied omvat het afwegen van de belangen van de cliënt in relatie tot de belangen van andere hulpvragers en maatschappelijke belangen. Kern is het maatschappelijk verantwoord uitoefenen van het beroep. De GZ-psycholoog plaatst de klacht van de cliënt in diens maatschappelijke en culturele context, en stemt zijn handelen hierop af. Naast de maatschappelijke en culturele context zijn vele factoren van invloed op de zorg. Kennis van (beroeps)ethiek en wetgeving/juridische aspecten is tevens van belang.

Competenties en indicatoren:

5.1 De GZ-psycholoog bevordert de gezondheid van individuele cliënten en groepen cliënten.

Dit betekent dat hij:

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

5.2 De GZ-psycholoog handelt op grond van wettelijke regelgeving en beroepscode.

Dit betekent dat hij:

- 5.2.1 gebruikmaakt van relevante wettelijke regelgeving, zoals de Wet BIG, WGBO, de Kwaliteitswet en de Wet bescherming persoonsgegevens;
- 5.2.2 gebruikmaakt van de beroepscode van het NIP en het NVO, tuchtrecht en juridische aansprakelijkheid.

5.3 De GZ-psycholoog handelt vanuit een maatschappelijk verantwoord bewustzijn.

Dit betekent dat hij:

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

5.4 De GZ-psycholoog is sensitief voor specifieke kenmerken van de cliënt of het cliëntsysteem.

Dit betekent dat hij:

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

Competentiegebied 6: Organisatie

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

Competenties en indicatoren:

- 6.1 De GZ-psycholoog kent de organisatie en de vanuit het management geformuleerde taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden.

Dit betekent dat hij:

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

- 6.2 De GZ-psycholoog toont betrokkenheid bij het kwaliteitsbeleid op het niveau van de organisatie.

Dit betekent dat hij:

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

- 6.3 De GZ-psycholoog draagt zorg voor een verantwoorde besteding van beschikbare middelen binnen de gezondheidszorg.

Dit betekent dat hij:

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

- 6.4 De GZ-psycholoog maakt zo veel mogelijk gebruik van informatietechnologie voor optimale zorg, en voor bij- en nascholing.

Dit betekent dat hij:

- 6.4.1 gebruikmaakt van elektronische informatiebronnen voor de ontwikkeling van eigen competenties ten behoeve van de zorgverlening.

Competentiegebied 7: Professionaliteit

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

Competenties en indicatoren:

- 7.1 De GZ-psycholoog vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag.

Dit betekent dat hij:

- 7.1.1 een juiste balans handhaaft tussen professionele betrokkenheid en persoonlijke distantie;
- 7.1.2 respectvol omgaat met intermenselijke verschillen in professionele relaties met betrekking tot normen en waarden, rekening houdend met de ethische gedragsregels.

- 7.2 De GZ-psycholoog toont zich zelfbewust.

Dit betekent dat hij:

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

- 7.3 De GZ-psycholoog kent en neemt zijn verantwoordelijkheid.

Dit betekent dat hij:

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

Kenmerkende Beroepssituaties (KBS)

Overzicht Kenmerkende Beroepssituaties. Voor toelichting: zie toetsboek.

Thema	KBS	V&O	K&J
Diagnostiek en rapportage	1.1 Psy. onderzoek naar persoonlijkheid en klachten	Verplicht	Verplicht
	1.2 Neuropsy. onderzoek (incl. intelligentie)	Verplicht	Verplicht
	1.3 Psychologisch rapport schrijven	Verplicht	Verplicht
	1.4 Voor- en nabespreken psy. onderzoek met betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Verplicht	Verplicht
	1.5 Heteroanamnestische informatie verzamelen	Facultatief	Facultatief
Angst- dwang- en traumagerelateerde stoornissen	2.1 Diagnosticeren angst-, dwang- of traumagerelateerde stoornis	Facultatief	Facultatief
	2.2 Indicatiestelling en vaststellen behandelplan bij angst-, dwang of traumagerelateerde stoornis en communiceren aan betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	2.3 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij angst- of dwangstoornis	Verplicht	Verplicht
	2.4 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij traumagerelateerde stoornis	Verplicht	Verplicht
Stemmingsstoornissen	3.1 Diagnosticeren stemmingsstoornis	Facultatief	Facultatief
	3.2 Indicatiestelling en vaststellen behandelplan bij stemmingsstoornis en communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	3.3 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij stemmingsstoornis	Verplicht	Verplicht
	3.4 Systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suicidaliteit bij stemmingsstoornis	Facultatief	Facultatief
Schizofrene spectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen	4.1 Diagnosticeren schizofrene spectrumstoornis of andere psychotische stoornis	Facultatief	Facultatief
	4.2 Indicatiestelling en vaststellen behandelplan bij schizofrene spectrumstoornis of andere psychotische stoornis en communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	4.3 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij schizofrene spectrumstoornis of andere psychotische stoornis	Facultatief	Facultatief
	4.4 Doorverwijzen of terugverwijzen van cliënt met schizofrene spectrumstoornis of andere psychotische stoornis	Facultatief	Facultatief
Verslavings- en middelgerelateerde stoornissen	5.1 Diagnosticeren verslavings- of middelgerelateerde stoornis	Facultatief	Facultatief
	5.2 Indicatiestelling en vaststellen behandelplan bij verslavings- of middelgerelateerde stoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	5.3 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij verslavings- of middelgerelateerde stoornis	Facultatief	Facultatief
Gedragstoornissen	6.1 Diagnosticeren gedragstoornis	Facultatief	Facultatief
	6.2 Indicatiestelling en vaststellen behandelplan bij gedragstoornis en dit communiceren aan de betrokkene(n) (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	6.3 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij gedragstoornis	Facultatief	Facultatief
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen	7.1 Diagnosticeren somatische symptoomstoornis of verwante stoornis	Facultatief	Facultatief
	7.2 Indicatiestelling en vaststellen behandelplan bij somatische symptoomstoornis of verwante stoornis en dit communiceren aan de betrokkene(n) (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	7.3 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij somatische symptoomstoornis of verwante stoornis	Facultatief	Facultatief
Neurocognitieve stoornissen	8.1 Diagnosticeren van een neurocognitieve stoornis	Facultatief	Facultatief
	8.2 Indicatiestelling en vaststellen behandelplan bij neurocognitieve en communicatie hiervan aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	8.3 Uitvoeren en evalueren state of the art-behandeling bij neurocognitieve stoornis	Facultatief	Facultatief
	8.4 Verwijzen van een cliënt met neurocognitieve beperkingen	Facultatief	Facultatief
Persoonlijkheidsstoornissen en/of hechtingsproblematiek	9.1 Diagnosticeren van persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek	Facultatief	Facultatief
	9.2 Indicatiestelling bij persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	9.3 Uitvoeren en evalueren state of the art (deel)behandeling bij persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek	Facultatief	Facultatief
	9.4 Cliënt met (comorbide) persoonlijkheidsstoornis en/of hechtingsproblematiek (in context GZ-psy).	Facultatief	Facultatief
Ontwikkelingsstoornissen (waaronder leerstoornissen)	10.1 Diagnosticeren van AD(H)D	Facultatief	Facultatief
	10.2 Indicatiestelling en vaststellen behandelplan bij AD(H)D en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	10.3 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij AD(H)D	Facultatief	Verplicht
	10.4 Diagnosticeren van ASS	Facultatief	Facultatief
	10.5 Indicatiestelling en vaststellen van behandelplan bij ASS en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	10.6 Uitvoeren en evalueren state of the art behandeling bij ASS	Facultatief	Verplicht
	10.7 Diagnosticeren overige ontwikkelingsstoornis	Facultatief	Facultatief
	10.8 Indicatiestelling en vaststellen van behandelplan bij overige ontwikkelingsstoornis en dit communiceren aan de betrokkenen (cliënt, systeem, team)	Facultatief	Facultatief
	10.9 Uitvoeren en evalueren van state of the art behandeling bij overige ontwikkelingsstoornis	Facultatief	Facultatief
Beleid en organisatie	11.1 Participeren in een multidisciplinair overleg (MDO)	Verplicht	Verplicht
	11.2 Beleidsvergadering	Verplicht	Verplicht

Overzicht praktijktoetsen

Praktijktoets	Welke competenties	Wanneer	Beoordelaar
Voortgangsgesprek 1 Tussentijdse halfjaarlijkse evaluatie	Alle competenties	Na 6 maanden	Praktijkopleider
Voortgangsgesprek 2 Tussentijdse halfjaarlijkse evaluatie en Geschiktheidsbeoordeling Praktijk Selectieve toets	Alle competenties	Iets vóór de 1e geschiktheids- beoordeling overall na 1 jaar	Praktijkopleider
Geschiktheidsbeoordeling Overall (driegesprek) Selectieve toets	Alle competenties	Na 1 jaar	Jaargroepopleider namens Hoofdopleider
Voortgangsgesprek 3 Tussentijdse halfjaarlijkse evaluatie	Alle competenties	Na 18 maanden	Praktijkopleider
Voortgangsgesprek 4 (parttimers 5/6/7/8) Tussentijdse/Laatste halfjaarlijkse evaluatie die Geschiktheidsbeoordeling Praktijk vormt Selectieve toets	Alle competenties	Iets vóór de 2e geschiktheids- beoordeling overall	Praktijkopleider
Geschiktheidsbeoordeling Overall (papieren beoordeling) Selectieve toets	Alle competenties	Einde opleiding (certificaat)	Jaargroepopleider en Hoofdopleider
360° feedback 1	- samenwerking - organisatie - professionaliteit	In 1e opleidingsjaar	Diverse beoordelaars, vast te stellen in overleg met praktijkopleider.
360° feedback 2	- samenwerking - organisatie - professionaliteit	In 2e opleidingsjaar	Diverse beoordelaars, vast te stellen in overleg met praktijkopleider.
Referaat 1	- kennis en wetenschap - organisatie	In 1e opleidingsjaar	Diverse beoordelaars, vast te stellen in overleg met praktijkopleider.
Referaat 2	- kennis en wetenschap - organisatie	In 2e opleidingsjaar	Diverse beoordelaars, vast te stellen in overleg met praktijkopleider.
KBS-toetsen	Alle competenties	In totaal 20, verspreid over gehele opleiding waarvan minimaal 7 in het 1e jaar	Keuze opleiding: praktijk- opleider/werkbegeleider/supervisor.