



Hogeschool van Amsterdam

# OPLEIDINGSCOMPETENTIES

## BACHELOR OPLEIDING TOT OEFENTHERAPEUT HOGESCHOOL VANAMSTERDAM 2022-2023

CROHO 34572



CREATING TOMORROW

De uitgave 'Opleidingscompetentieprofiel Oefentherapie 2022' is een toelichting op het "competentiewiel opleidingscompetenties Oefentherapie". Beide zijn bedoeld om in leerwerkomgevingen de samenwerking met studenten van de opleiding oefentherapie te ondersteunen. Dit is het geval in stages, maar het is ook bedoeld voor externe opdrachtgevers in projecten. De externe opdrachtgevers zijn het praktijkwerkveld en onderzoeksgroepen. Opdrachten zijn er in verschillende vormen: een afstudeeropdracht (bachelor thesis) of projecten voor de leerlijn Gezondheidsvraagstukken in jaar 1 en 2.

De bronnenlijst is op te vragen bij de curriculumcommissie.

Daarnaast zijn de bronnen verwerkt in de boekenlijst voor studenten Oefentherapie en online te raadplegen op [www.studystore.nl](http://www.studystore.nl) en [www.studiegids.hva.nl](http://www.studiegids.hva.nl).

De uitgave is tot stand gekomen onder verantwoordelijkheid van de Curriculumcommissie.

© 2022 Hogeschool van Amsterdam, Bachelor opleiding tot Oefentherapeut Croho 34572

Alle rechten voorbehouden. Overname van (delen) uit dit boekje uitsluitend met bronvermelding.

---

1 "Het competentiewiel opleidingscompetenties Oefentherapie" kan worden aangevraagd bij [stage.oefentherapie@hva.nl](mailto:stage.oefentherapie@hva.nl).

# VOORWOORD

## BESTE WERKVELDCOLLEGA,

U speelt als praktijkprofessional in het werkveld een belangrijke rol bij het opleiden van (toekomstige) collega's en bij de ontwikkeling van het vakgebied van de Oefentherapeut. Om die reden wordt u bij naam genoemd in de [missie van de Hogeschool van Amsterdam](#) (2018):

*“Kennisinstelling: Onderwijs en Onderzoek verweven met de beroepspraktijk. De HvA is een kennisinstelling, waarin de verbinding tussen onderwijs, onderzoek en beroepspraktijk de rode draad is in alle curricula en onderzoek. We bieden een interactieve leeromgeving waar onze studenten zoveel mogelijk in realistische beroepssituaties leren en door middel van een interdisciplinaire aanpak met complexe praktijkvragen leren om te gaan. Via de nadruk op verbinding van onderwijs, onderzoek en beroepspraktijk leidt de HvA studenten op tot professionals met innovatiekracht.”*

Om ervoor te zorgen dat u goed geïnformeerd bent, bieden we u deze uitgave van de opleidingscompetenties. We hanteren de systematiek en ordening van de [CanMEDS<sup>2</sup>](#), een internationaal competentieraamwerk voor zorgprofessionals dat ook gebruikt wordt in het Kwaliteitsregister Paramedici. Ook vindt u een beschrijving van de actuele visie van de opleiding op leren en begeleiden dat wij aanduiden met “communities of practice” (CoP). Dit betekent dat wij als kennisinstelling ook de “Leven Lang Leren” opdracht van u als praktijkprofessional faciliteren, om zo de verdere ontwikkeling van het vakgebied te realiseren.

De doelstelling van de opleiding is dat de student tijdens de opleiding kennis, houding en vaardigheden verwerft in het vakgebied van de Oefentherapie. Na het voltooien van de opleiding kan de student als zorgprofessional aan de slag in het werkgebied van de oefentherapeut; zelfstandig, met een kritische instelling en in een grootstedelijke, creatieve en innovatieve context. [Het landelijk opleidingsprofiel oefentherapie](#) gepubliceerd door de Vereniging Hogescholen is het landelijke kader waar de opleiding oefentherapie HvA zich naar richt.

<sup>2</sup> <https://www.royalcollege.ca/rcsite/canmeds/canmeds-framework-e>

We doen dit binnen het kader van het tweede advies van de Commissie Innovatie Zorgberoepen & Opleidingen: [Anders kijken, anders leren, anders doen: grensoverschrijdend leren en opleiden in zorg en welzijn in het digitale tijdperk](#). Professionaliteit kenmerkt zich door samenhang tussen vakbekwaamheid, samenwerkend vermogen en lerend vermogen daarbij vertrekkend vanuit de definitie van positieve gezondheid. Tot slot verhouden wij ons tot de meerjarenvisie van de Vereniging Hogescholen voor de hogere gezondheidszorgopleidingen 2021-2025, [“Gezond opleiden”](#) om de opleiding zo aantrekkelijk en arbeidsrelevant mogelijk te houden.

Met vriendelijke groet,

**Margo van Hartingsveldt**

Opleidingsmanager Oefentherapie

**Bart Visser**

Lector Oefentherapie: Dagelijks Bewegen

□ [hva/oefentherapie](#)

□ [hva / dagelijks bewegen](#)

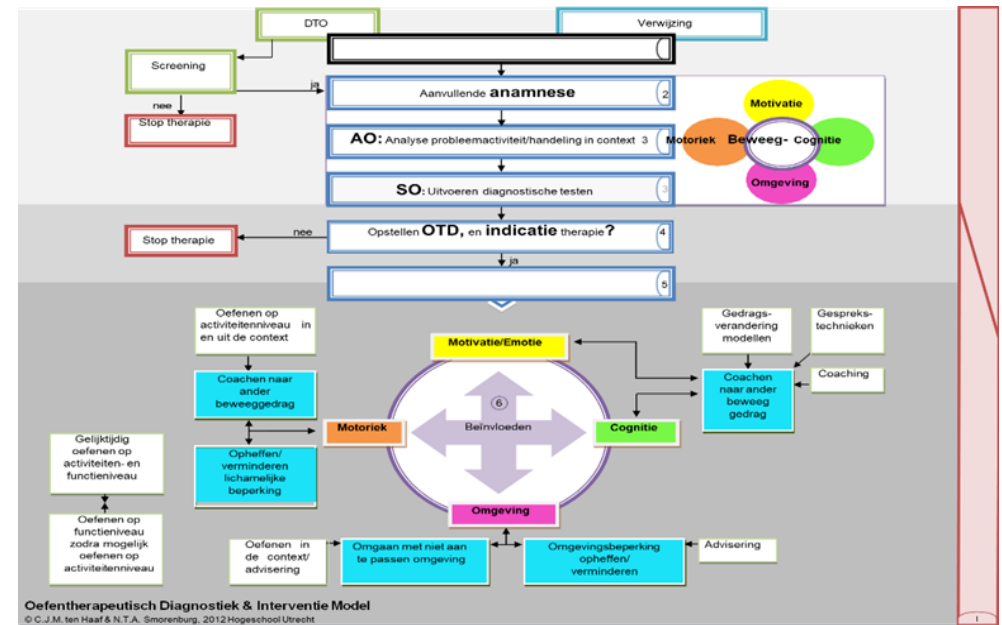


# Visie op leren in de leergemeenschap Oefentherapie

Leren in de professionele leergemeenschap oefentherapeutisch is gebaseerd op de 'sociaal constructivistische visie' op leren. Binnen deze theorie is het verwerven van kennis en vaardigheden niet zozeer het gevolg van directe overdracht van kennis door de docent, maar eerder het resultaat van de denkactiviteiten van de student zelf. De student leert nieuwe informatie te verbinden aan wat hij eerder geleerd heeft en al weet. Hiermee benadrukt het constructivisme de actieve rol van de student bij het verwerken van informatie en het verwerven van kennis en vaardigheden. Ook is er sprake van zelfregulerend leren, waarbij binnen de opleiding Oefentherapie sprake is van een toenemende zelfsturing van de student en afnemende docentsturing. De docent zal in de loop van de jaren steeds meer de rol aannemen van coach die de studenten volgt, waarnodig het leerproces bijstuurt en op verzoek kan worden geraadpleegd. Op deze manier komen de student en het zelfsturend vermogen steeds meer centraal te staan. Het is van belang dat studenten in de context leren, waarbij een rijke leeromgeving onmisbaar is. Binnen de opleiding Oefentherapie is de leeromgeving door de inzet van Communities of Practice in het onderwijs rijk. De docent richt zich hierop op het ontwerpen en aanbieden van een rijke leeromgeving waarin de student de benodigde authentieke ervaringen kan opdoen.

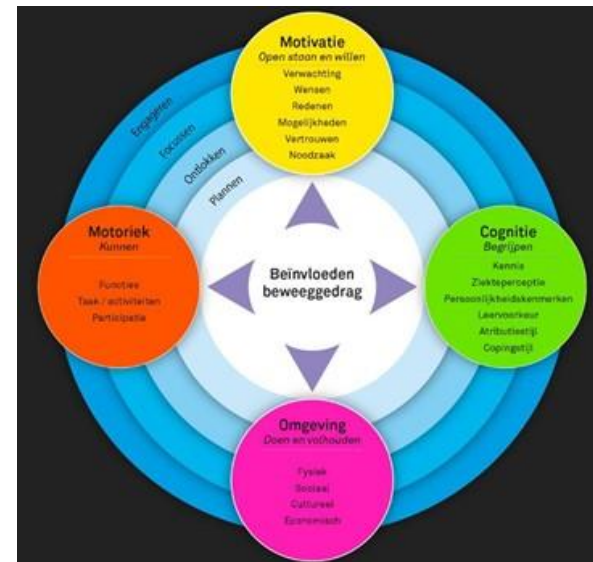
Het sociaal constructivisme, waarvan de Russische psycholoog Vygotsky de grondlegger is, voegt hieraan toe dat leren ook een sociaal proces is: de lerende construeert kennis in interactie met anderen (ouders, docenten, peers). De kennis wordt hierbij steeds gespiegeld aan opvattingen van anderen. Hierdoor wordt deze kennis niet alleen verrijkt, maar bereikt deze ook een hogere mate van intersubjectiviteit. Binnen de opleiding Oefentherapie leren student met elkaar, met docenten, met het werkveld. Peer feedback en peer leren is dan ook een belangrijk onderdeel in het onderwijs. Waarbij peer feedback draagt feedback door peers een deel van het eigenaarschap van het beoordelingsproces over aan studenten en op deze manier worden ze mogelijk meer verantwoordelijk voor hun eigen leren. Dit kan de motivatie en betrokkenheid van de student weer verder verhogen.

*Wij begeleiden jou als student, zoals wij verwachten dat jij later als oefentherapeut jouw cliënten begeleidt. We zijn gericht op de gehele mens, dus ook op wie jij bent naast je studie. Meer dan bij andere opleidingen, wordt aandacht besteed aan jou als persoon. Persoonlijk contact met elkaar (medestudenten en docenten) en jouw individuele verhaal / unieke persoon staat centraal. Gezamenlijk bepalen we jouw studieroute, stage en de invulling van opdrachten. We zorgen er voor dat dit aansluit bij wie jij bent en waarin jij je wilt ontwikkelen. Zo ontstaat flexibel onderwijs op maat die aansluit op jouw studiewens. Onze didactiek is zowel op het cognitieve als op het beleven en doen gericht. In het onderwijs is er niet alleen aandacht voor het denken, maar ook voor voelen, zelf ervaren en je bewustzijn vergroten. Zo verinnerlijk je het geleerde. Het gaat niet alleen om slagen voor toetsen, maar om persoonlijkheid ontwikkelen. Dit is een gedragsveranderingsproces en vraagt aandacht en durf om te experimenteren. Daarom zijn reflectie (zelfonderzoek en intervisie) en spelenderwijs en onderzoekend leren uitgangspunten voor het onderwijs. Tijdens de studie ga je aan de slag met betekenisvolle opdrachten waarbij je verantwoordelijkheid neemt voor de wereld waarin je leeft en een maatschappelijke bijdrage levert. Daarbij ga je zelfstandig ontdekken en van en met anderen leren. Je bedenkt creatieve oplossingen voor complexe uitdagingen. Ondersteunende kennis en vaardigheden worden aangereikt om het grotere geheel op te lossen, zonder je in de details te verliezen.*



Figuur 3: ODIM (toelichting op blz. 8)

Mooi is nog toe te voegen wat dit uiteindelijk oplevert. We leiden zelfbewuste, ondernemende oefentherapeuten met op die creatieve duurzame oplossingen weten te bedenken om gezondheid positief te beïnvloeden. De insteek daarbij is kwaliteit van bewegen/leven te optimaliseren, waarbij ook alle andere aspecten van een gezonde leefstijl worden meegenomen.



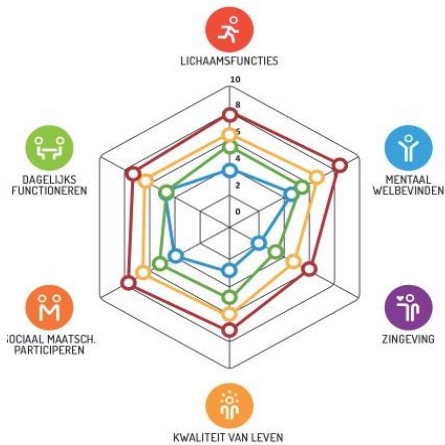
Figuur 4: Vliegwiel Beïnvloeden van beweeggedrag (toelichting op blz. 8)

# COMMUNITIES OF PRACTICE / LIVING LABS

De NVAO (Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie) heeft begin 2017 het bijzonder kenmerk 'Communities of Practice' (CoP) toegekend aan de Opleiding Oefentherapie van de Hogeschool van Amsterdam. Een Community of Practice is een leergemeenschap waarin onderwijs, onderzoek en werkpraktijk samenkomen (E. Wenger, 1991). Kenmerkend ("Hoe") daarin is:

- wederzijdse betrokkenheid (mutual engagement)
- gezamenlijke onderneming (a joint enterprise)
- gedeeld repertoire (shared repertoire).

Het concept CoP is verwant aan concepten als Living Labs en Leerwerkplaatsen. Voorbeelden van [Living Labs](#) zijn te vinden op de site van het kenniscentrum Urban Vitality HvA en het lectoraat Oefentherapie Dagelijks Bewegen. De visie op leren in de opleiding wordt beschreven in de bijlage.



Figuur 1: Gezondheidsmodel met zes dimensies

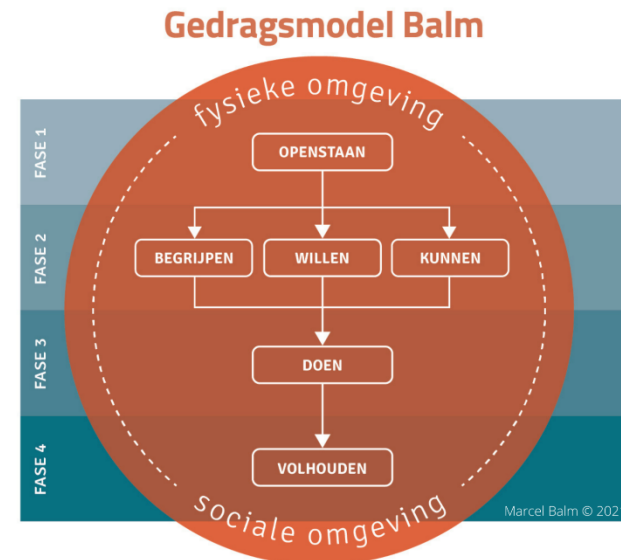
## DEFINITIE VAN GEZONDHEID EN GEZONDHEIDSBELEID

Een integraal gezondheidsconcept is uitgewerkt door [instute for positive health](#). Gezondheid is dan niet de af- of aanwezigheid van ziekte, maar het vermogen van mensen om met fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren. In deze visie is gezondheid niet langer meer strikt het domein van de zorgprofessionals, maar van ons allemaal. Het gaat om het vermogen om met veranderende omstandigheden om te kunnen gaan. Daarmee sluit dit brede integrale gezondheidsconcept ook aan bij de internationale Sustainable Development [Goals](#). (b.v. SDG 3: Good Health and Well-Being) en het Amsterdams gezondheidsbeleid: [veerkrachtige Amsterdammers in een gezonde stad](#). (met als leidende principes: Regenboog model naar Dahlgren en Whitehead en model van positieve gezondheid).

De oefentherapeut draagt bij aan het realiseren van gezondheidsbeleid vanuit de expertise het beïnvloeden van Dagelijks Bewegen. Dagelijks bewegen zoals begrepen vanuit het model van "[24-Hour Movement / Non Movement Behaviours](#)", zie figuur 2 (blz 9) en het [Brede integrale Gezondheidsmodel](#) met zes gezondheidsdimensies, dit is weergegeven in figuur 1:

- *lichaamsfuncties*: medische feiten, medische waarnemingen, fysiek functioneren, klachten en pijn, energie
- *mentale functies en -beleving*: cognitief functioneren, emotionele toestand, eigenwaarde/zelfrespect, gevoel controle te hebben, zelfmanagement en eigen regie, veerkracht
- *spiritueel/existentiële dimensie*: zingeving/meaningfulness, doelen/idealen nastreven, toekomstperspectief, acceptatie
- *kwaliteit van leven*: kwaliteit van leven/welbevinden, geluk beleven, genieten, ervaren gezondheid, lekker in je vel zitten, levenslust, balans
- *sociaal maatschappelijke participatie*: sociale en communicatieve vaardigheden, betekenisvolle relaties, sociale contacten, geaccepteerd worden, maatschappelijke betrokkenheid, betekenisvol werk
- *dagelijks functioneren*: basis Algemeen Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL), instrumentele ADL, werkvermogen, health literacy

Figuur 5: Model Balm. (toelichting op blz. 8)



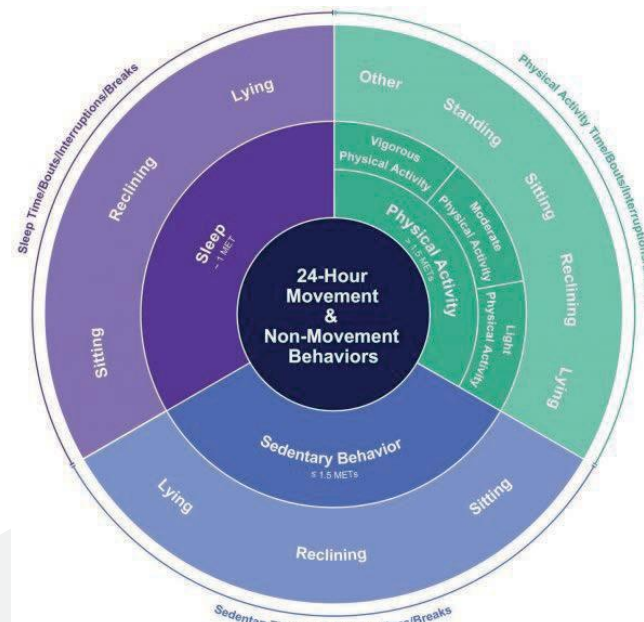
# INLEIDING

Deze uitgave geeft een schets van de competentieontwikkeling en het eindniveau van de student van de opleiding Oefentherapie. Het diploma van de opleiding Oefentherapie geeft het recht op het voeren van de titel Oefentherapeut (wet- BIG) en de graad Bachelor of Science (BSc.) Afgestudeerden kunnen de aantekening Leefstijlcoach (LC) in het Beroepsregister Oefentherapeuten (KP) aanvragen bij de VvOCM.

De student leert vanaf de start van de opleiding aan de hand van problemen en vragen die in de praktijk spelen. Opdrachten, kennis en vaardigheden worden in hun samenhang aan de student aangeboden. De netwerken van onderzoek, onderwijs en de beroepspraktijk in 'Communities of Practice' stimuleren docenten en studenten om wat er in de praktijk gebeurt en op school geleerd wordt met elkaar te verbinden. Dit zorgt ervoor dat het geleerde voor de student betekenis krijgt in de context van de praktijk van de oefentherapeut en het professioneel gedrag dat daarbij hoort. In het begin krijgt de student veel informatie en ondersteuning om problemen op te lossen. Naarmate de studie vordert zal de student steeds zelfstandiger kennis en vaardigheden verwerven en een professionele attitude ontwikkelen. De student leert methodisch te handelen met het [Oefentherapeutisch Diagnostisch Interventiemodel \(ODIM\)](#) (fig. 3 incl. Vliegwielt fig. 4), ontwikkelt Evidence Based Practice (EBP) om beslissingen en keuzes te verantwoorden. Hiervoor is kennis van gedragsverandering en het didactisch perspectief van [de Methode Mensendieck](#) en het [Model Balm](#) (fig. 5) belangrijke bouwstenen om de interventie af te kunnen stemmen op de situatie, wensen en mogelijkheden van de cliënt. De student leert zelf informatie te zoeken en kritisch te waarderen. Speciale aandacht gaat uit naar de innovaties in de zorg en naar het ondernemerschap. Als beginnend zorgprofessional werkt de student vanaf het eerste jaar ook in buitenschoolse praktijkomgevingen en doet daarmee ervaring op. Naarmate de opleiding vordert gaat de student meer leren in de praktijk en wordt uitgedaagd zelfstandig moeilijke vragen en problemen op te lossen. Bij de afronding van de opleiding is de student in staat om zelfstandig zorg te verlenen aan complexe zorgvragers ook in een internationale context.

De opleiding kent afstudeerrichtingen, dit betekent dat de student zich gedurende de eindfase van de opleiding richt op de doelgroepen van de afstudeerrichtingen. Dit biedt studenten een goede startpositie voor een vervolgtraject zoals een specialisatie. Daarnaast is het voor onze partners in onderzoek en werkveld een ordening voor de clusters van Communities of Practice die worden onderscheiden in de opleiding.

- Werk, Performance en Sport oefentherapie (WPSO)
- Geriatrie en Revalidatie oefentherapie (GRO)
- Kind en Jongere oefentherapie (KJO)
- Chronische Pijn en Psychosomatische oefentherapie (CPPO)
- Zwangerschap en Bekken oefentherapie (ZBO)
- Vrije afstudeerrichting oefentherapie (VAO).

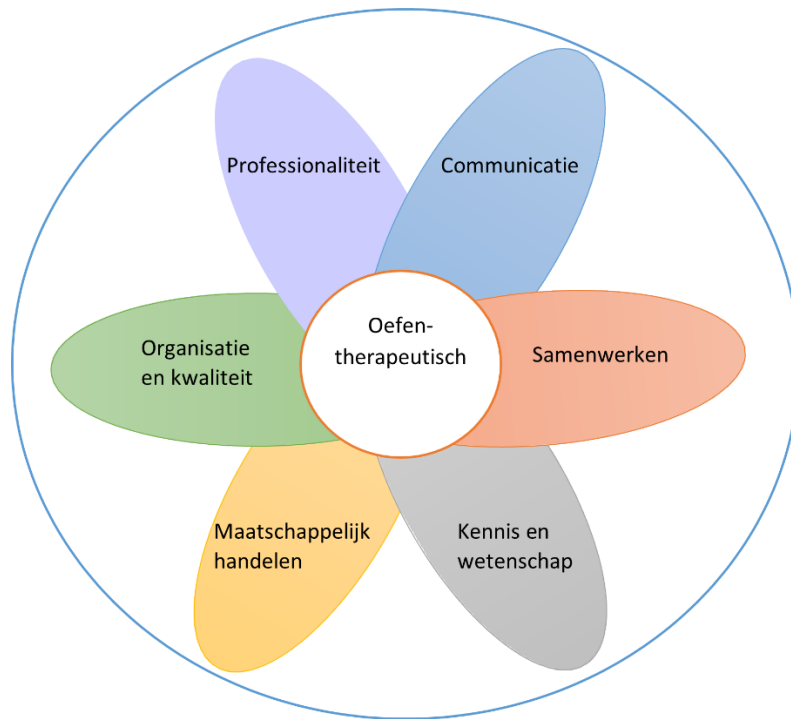


Figuur 2: Model "24-Hour Movement / Non Movement Behaviours" (toelichting op blz. 7)

## COMPETENTIEGEBIEDEN & ROLLEN

De opleidingscompetenties zijn gebaseerd op het Beroepsprofiel Oefentherapeut (2018), de deskundigheidsgebied beschrijving van de wet BIG (artikel 21) en uitgewerkt volgens de kaders van het Nederlandse kwalificatie raamwerk (NLQF, niveau 6). Het opleidingscompetentieprofiel is opgebouwd volgens het CanMEDS competentie raamwerk voor zorgprofessionals en is afgeleid van het [landelijk opleidingsprofiel Oefentherapie](#) (2019). Er worden 7 competentiegebieden onderscheiden met beroepsrollen die gevisualiseerd worden in figuur 6:

- Vakinhoudelijk expert: de oefentherapeut als zorgverlener
- Communicatie: de oefentherapeut als communicator
- Samenwerken: de oefentherapeut als samenwerkingspartner
- De oefentherapeut als reflectieve EBP-professional
- Maatschappelijk handelen: de oefentherapeut als gezondheidsbevorderaar
- Organisatie: de oefentherapeut als organisator
- Professionaliteit: de oefentherapeut als professional & kwaliteitsbevorderaar



Figuur 6: Beroepsrollen van de Oefentherapeut.

De centrale rol is de 'vakinhoudelijk expert': de [oefentherapeut als zorgverlener](#). Alle andere rollen worden vanuit deze centrale rol van zorgverlener vormgegeven. Zo gaat het bijvoorbeeld bij de rol van communicator om optimale informatie-uitwisseling met de zorgvrager en het zorgvuldig documenteren van relevante informatie rond het zorgverleningsproces. De zeven rollen kunnen niet los van elkaar gezien worden.

## COMPETENTIEONTWIKKELING

In de opleiding worden drie opeenvolgende niveaus van competentie-ontwikkeling onderscheiden: een **basisfase**, een **kernfase** en een **afstudeerfase**. Iedere fase heeft eigen onderwijs, respectievelijk jaar 1 & 2, jaar 3 en jaar 4. Een overzicht van het studieprogramma en de fasen is zichtbaar gemaakt in tabel 1. Iedere fase kent stageperiodes en heeft dus zowel binnenschools- als buitenschools onderwijs. In de basisfase wordt de basis voor de beroepsuitoefening gelegd en bestaat uit een programma dat voor alle studenten gelijk is.

TABEL 1: OVERZICHT ONDERWIJSEENHEDEN\* IN HET PROGRAMMA OEFENTHERAPIE

	<i>fase</i>	<i>Ects</i>	<i>Blok 1</i>	<i>Blok 2</i>	<i>Blok 3</i>	<i>Blok 4</i>
1 <sup>e</sup> Jaar Propedeuse	Basisfase	60	<b>WPSO &amp; CPPO</b> 1.1 GV 5 1.1 Boks 5 1.1 PL 5	<b>WPSO &amp; CPPO</b> 1.2 GV 5 1.2 Boks 5 1.2 PL 5	<b>WPSO &amp; KJO</b> 1.3 GV 5 1.3 Boks 5 1.3 PL 5	<b>WPSO &amp; GRO</b> 1.4 GV 5 1.4 Boks 5 1.4 PL 5
2 <sup>e</sup> Jaar Hoofdfase 1			60	<b>KJO &amp; GRO</b> 2.1 GV 5 2.1 Boks 5 2.1 PL 5	<b>ZBO &amp; GRO</b> 2.2 GV 5 2.2 Boks 5 2.2 PL 5	<b>15 CPPO</b> 2.3 GV 2.3 Boks 2.3 PL
			<b>Semester 1</b>		<b>Semester 2</b>	
3 <sup>e</sup> Jaar Hoofdfase 2	Kernfase	60	Kernstage 30 / Minor 30 <b>Individuele keuze student</b>		Kernstage 30 / Minor 30 <b>Individuele keuze student</b>	
4 <sup>e</sup> Jaar Hoofdfase 3	Afstudeer- fase	60	Afstudeerstage 30 / Bachelor thesis 30 <b>Individuele keuze student</b>		Afstudeerstage 30 / Bachelor thesis 30 <b>Individuele keuze student</b>	

*GV = Leerlijn projecten: Gezondheidsvraagstukken PL = leerlijn Professioneel (Stage)leren*

*BOKS= Leerlijn Body of Knowledge and Skills*

*\* getallen: het aantal studiepunten (ECTS) van de onderwijseenheid*

De **basisfase** bestaat uit de propedeuse (1e jaar) en hoofdfase 1 (2e jaar) en bevat de volgende stages: In de propedeuse: "oriëntatie stagedagen" in een 1e lijns- oefentherapie praktijk, "sociale maatschappelijke" stage en de stage "Zorg en Vitaliteit" in een instelling. In het 2e jaar de stages "Werk en Vitaliteit" (1e jaars studenten, ROC studenten en basisschool kinderen) en een vervolg op jaar 1 "oriëntatie stagedagen" in een 1e lijns- oefentherapie praktijk.

De competentieontwikkeling in de basisfase is te schetsen als "Laag complex", d.w.z. de student is in staat adequaat oefentherapeutisch te handelen in een standaard werksituatie vanuit een eenvoudige opdracht. Dit kan betekenen dat de stagebegeleider (professional) een complexe werksituatie (context en taak) zal verklaren aan de student, zodat het voor de student een laag complexe werksituatie wordt met kenmerken als: beperkte zelfsturing, in onverwachte situaties hulp nodig, professioneel redeneren onderbouwt met redeneraties van anderen. Het overkoepelende thema van de basisfase is het bevorderen van een gezonde leefstijl vanuit het perspectief van brede integrale gezondheid, het ODIM en het 24-Hours model of Movement Behaviours (fig 1,2,3,4,5,6,7).

In de propedeuse wordt aandacht besteed aan het behandelen van klachten door onder- of overbelasting die vanuit ergonomische inzichten verbonden worden aan leefstijl en werk-leefsituatie. De onderwerpen in de vier blokken zijn ‘zittend werk’ (bovenste extremiteit), ‘fysiek zwaar werk’ (wervelkolom), ‘bewegingsontwikkeling bij kinderen en jongeren’ (coördinatie en training) en tot slot ‘de zorg aan ouderen’ (onderste extremiteit). In de programma’s staan voorbeelden centraal uit communities of practice op het gebied van de bedrijfsoefentherapie (WPSO en CPPO), kind en jonger oefentherapie en geriatrie en revalidatie oefentherapie.

Het tweede jaar richt zich op cliënten met klachten door aandoeningen en ziekten. De onderwerpen in de vier blokken zijn orthopedische aandoeningen, chronische aandoeningen voortkomend uit cardiovasculair lijden, diabetes, kanker en COPD, psychosomatische klachten en neurologische aandoeningen.

De voorbeelden en verbindingen komen uit de kinderoefentherapie, het netwerk chronische pijn, zwangerschap en bekkenoefentherapie, psychosomatische oefentherapie en intramurale oefentherapie.

De **kernfase** is het 3e jaar van het programma en bestaat uit de kernstage en een minor. Het doel van de kernfase is om de ontwikkeling van de student te verbreden en te verdiepen en vooral “werkvelddvaardig” te worden. De minor bepaalt mede de afstudeerrichting van de student en is een verdieping in een specifieke zorg- & welzijnscontext. De minor is een keuzeprogramma van een half jaar die de student vormt in zijn ontwikkeling tot kritische bachelor professional. Het profiel van de competentieontwikkeling in de kernfase is te schetsen als “Midden complex”, d.w.z. de student is in staat adequaat oefentherapeutisch te handelen in een midden complexe werksituatie (opdracht en context). De stagebegeleider (professional) kan bijvoorbeeld een complexe werksituatie duiden aan de student (bespreken met) zodat het voor de student een midden complexe werksituatie wordt met kenmerken als: redelijke mate van zelfsturing, vrijheid van handelen binnen kaders, in onverwachte situaties deels zelfstandig, Volledig professioneel redeneerproces met hulp.

De **afstudeerfase** (4e jaar) omvat de verdere competentie-ontwikkeling tot oefentherapeut: tot reflectieve zorgprofessional. Kenmerkend is de grote mate van zelfsturing van de student in zijn ontwikkeling zowel in de tijd (grote projecten) als in vorm en inhoud. Voor dit laatste maakt de student een keuze: of verbreding, of verdieping in een werkvelddgerichte afstudeerrichting, of een wetenschappelijke voorbereiding. Het profiel van de afstudeerfase is te schetsen als “Hoog complex” d.w.z. de student is in staat adequaat oefentherapeutisch te handelen in alle voorkomende werksituaties (dit kan ook zijn het tijdig aanvragen van een collegiaal consult). Kenmerken zijn: veel zelfsturing, vrijheid van handelen groot, in onverwachte situaties grotendeels zelfstandig, volledig zelfstandig professioneel redeneerproces.

Samenvattend is de fase-indeling in competentieontwikkeling gebaseerd op enerzijds de mate van zelfstandigheid en anderzijds de mate van complexiteit van taak en context. Dit is schematisch weergegeven in figuur 7 (en meer uitgebreid in tabel 4). Hierbij gaat het steeds om twee vragen:

- welke mate van zelfstandigheid is hier gevraagd?
- is de opdracht (context en taak) enkelvoudig of midden / hoog complex?

Als deze beide dimensies tegen elkaar worden afgezet dan ontstaat een schema van competentieontwikkeling die de student doormaakt van:

- laag (Basisfase),
- midden (Kernfase)
- hoog (Afstudeerfase).

----- Zelfstandigheid -----	C	D	E
	B	C	D
	A	B	C
	----- Complexiteit ----- >		

Figuur 7: Zelfstandigheid en complexiteit tegen elkaar afgezet, Bulthuis (2011)

Meer informatie over competentieniveaus is te vinden in de Bijlagen.



# OVERZICHT COMPETENTIES

## HBO-BACHELOR STANDAARD EN KENMERKEN

Er zijn **negentien opleidingscompetenties** Oefentherapie uit de zeven competentiegebieden (rollen) beschreven in dit profiel. Tabel 2 is een praktisch overzicht van de opleidingscompetenties met bijbehorende kenmerken bedoeld voor samenwerken in het buitenschools leren.

De opleidingscompetenties moeten tot slot begrepen worden vanuit de landelijke Hbo bachelor standaard (zie bijlage). De standaard gebruikt vier perspectieven (cursief weergegeven). De *gedegen theoretische basis* wordt in de basisfase gelegd en door de student verder ontwikkeld in de kernfase en afstudeerfase. Het *onderzoekend vermogen* ontwikkelt de student door middel van opdrachten in de basisfase, het onderbouwen van keuzes en handelen door professioneel redeneren, EBP en door een bijdrage te leveren aan praktijkgericht onderzoek. Het *professioneel vakmanschap* staat vanaf het begin van de opleiding centraal met aandacht voor professionele skills en attitude en het leren en ontwikkelen in de praktijk. De *beroepsethiek en maatschappelijk oriëntatie* zijn verweven in alle studieonderdelen en herkenbaar in de meeste competenties.

Competenties	Kenmerken
1. Stelt zorg vast en verleent zorg	professioneel redeneren, EBP, PBE, ODIM, methodisch handelen, Positieve Gezondheid, SDG
2. Streeft in zorg naar zelfmanagement en houdt rekening met diversiteit	Sociale context, zelfmanagement, shared decision making, cultureel bewustzijn,
3. Indiceert en voert OT handelingen uit	Zelfstandigheid, wet BIG
4. Communiqueert professioneel met zorgvrager en netwerk	Optimale informatie-uitwisseling, (digitale) gezondheidsvaardigheden (health literacy).
5. Documenteert relevante informatie	Besluitvorming, cliëntveiligheid, privacy
6. Gaat vertrouwensrelatie met cliënt aan	Shared decision making, zelfmanagement
7. Werkt samen met andere beroepsbeoefenaren	Kwaliteit en continuïteit van zorg, delen informatie, afstemmen, overleggen en beslissen, proces bewaken
8. Werkt interprofessioneel samen bij problemen zorgvragers	Samen met andere professionals Gemeenschappelijk beleid, bevordert klimaat samenwerking, omgang met conflicten
9. Handelt vanuit onderzoekend vermogen	Reflectie, EBP, innovatie
10. Bevordert eigen deskundigheid en die van collega's	Leren, ontwikkelen, kennis delen, adviseren, coachen

Competenties	Kenmerken
11. Reflecteert op handelen en keuzes	Inhoud, proces, moreel-ethische dilemma's
12. Beargumenteert gekozen handelingen	Herkennen, verhelderen ethische problemen
13. Bevordert gezondheid door middel van preventie	Individu of groep, risicofactoren, programma,
14. Toont leiderschap	Pro-actief, toont verantwoordelijkheid, signaleert, is voorbeeld
15. Plant en coördineert zorgverlening	Effectiviteit, efficiëncy, gebruik IT, financieel verantwoordelijk, keten denken
16. Neemt verantwoordelijkheid voor veiligheid	Veiligheid, omgaan met fouten en incidenten
17. Voert kwaliteitszorg uit	Monitoren, screenen, verbeteren
18. Levert bijdrage aan kwaliteitssysteem	Toepassen standaarden, richtlijnen, protocollen en zorgtechnologie, ethisch besef, privacy
19. Levert bijdrage aan positieve beeldvorming van het vakgebied en / of beroep	Historisch, institutioneel, maatschappelijk en internationaal

Tabel 2: Een praktisch overzicht van de 19 opleidingscompetenties met bijbehorende kenmerken

### TOETSING EN BEOORDELING

De indeling in drie fasen (of transities van leren en ontwikkeling van zelfsturing) is een middel om de samenwerking te vergemakkelijken bij alle betrokkenen in een CoP. In werkelijkheid zal iedere student zijn eigen ontwikkelproces doormaken met eigen transities die zelfs mogelijk los staan van de stageperiodes. De opleiding volgt de landelijke visie ontwikkeling op toetsen in het hoger onderwijs, deze is gebaseerd op feedback en eigenaarschap van de student ([Toetsrevolutie, D Sluijtmans & M. Segers \(2018\)](#)). De fasen (figuur 5 en tabel 3 in de Bijlage) zal iedere student op een eigen wijze doorlopen met individuele ervaringen en resultaten. De student verantwoord zijn/haar competentie-ontwikkeling in een portfolio. Dit wordt getoetst in assessments: een zogenaamd Integraal competentie-Beoordelings- Moment (IBM). IBM assessments in de afstudeerfase worden gedaan door twee assessoren. Een interne assessor van de opleiding en een externe werkveldassessor. Voor assessoren is er een scholings- en certificeringstraject.

De afstudeerfase bestaat uit twee onderdelen, Afstudeerstage en Bachelor Thesis, gezamenlijk toetsen ze het eindcompetentieprofiel van de opleiding bij de student. Als dit aangetoond is wordt het diploma behaald, het diploma geeft recht op het voeren van de wettelijk beschermde titel "Oefentherapeut" (Wet BIG) en de graad "Bachelor of Science".

## PRAKTIJKBEGELEIDERS

Van praktijkbegeleiders, in stages en bij projecten, wordt verwacht dat zij een adviesbeoordeling geven over het functioneren van de student als collega oefentherapeut in de verschillende fasen. Eindcijfers worden vastgesteld door docenten. Van stage(praktijk)begeleiders wordt verwacht dat zij als “kwaliteitsgeregistreerd” ingeschreven staan in het Kwaliteitsregister Paramedici waar de beroepsvereniging haar standaard formuleert (VvOCM). Praktijkbegeleiders van de afstudeerstage dienen tevens de “Bachelor” graad te bezitten.

## BEROEPSKWALITEITREGISTRATIE WERKVELDBEGELEIDERS

De opleiding biedt werkveldbegeleiders mogelijkheden om de eigen ontwikkeling en het leren in een CoP te faciliteren en zichtbaar te maken zodat dit bruikbaar wordt voor de eigen beroepskwaliteitsregistratie:

- Stagebegeleidingscursus (2 dagdelen gericht op Kernstage en Afstudeerstage).
- Performance assessor cursus voor stagebegeleiders (1 dagdeel).
- Externe (werkveld)assessor (IBM) cursus voor stagebegeleiders (2 dagdelen en een e-learning module).
- Seminar werkveldbegeleiders (1 dagdeel / middag, halfjaarlijks met bezoek aan posterpresentatie afstudeerders).
- Maatwerkprogramma (1 jaar) voor oefentherapeuten gericht op het behalen van de bachelor graad als zij de 3-jarige HBO opleiding hebben afgerond.

De opleiding geeft een schriftelijk bewijs van verrichte activiteiten als professioneel werkbegeleider en beoordelaar waardoor de geleverde bijdrage aan de beroepsontwikkeling zichtbaar en bruikbaar wordt voor de eigen beroepskwaliteitsregistratie. Voorbeelden zijn:

- Stagebegeleiding (kernstage of afstudeerstage).
- Opdrachtgeverschap bachelor thesis of sponsorschap project.
- Afnemen van performance assessments (kernstage).
- Externe werkveld assessor bij IBM toetsen afstudeer- en kernstage.
- Deelname aan Communities of Practice bijeenkomsten: learning communities van opleiding en werkveld: onderzoekers, docenten, studenten.
- Opleiding-Stageplaats bezoek: (opleider c.q. stagedocent van student bezoekt stagebegeleider)
- Geven van gastlessen in rol van werkveldexpert.

# COMPETENTIEGEBIED 1.

## PARAMEDISCH EN VAKINHOUDELIJK HANDELEN: DE OEFENTHERAPEUT ALS ZORGVERLENER

De rol van de oefentherapeut als zorgverlener is gericht op het vakinhoudelijk handelen. In deze rol worden alle andere zes rollen geïntegreerd door toepassing van oefentherapeutische kennis, oefentherapeutische vaardigheden en professionele waarden waardoor veilige vraaggerichte zorg geboden wordt. De oefentherapeut richt zich op het domein van de unieke reacties en ervaringen van mensen met gezondheid, ziekte, kwetsbaarheid of beperkingen. Daarbij zoekt men naar de eigen kracht van de zorgvrager, ongeacht de omgeving of omstandigheid. Het zelfmanagement van cliënten staat centraal.

### Competentie 1

De oefentherapeut stelt door professioneel redeneren de behoefte aan oefentherapeutische zorg vast.

Dit kan zijn op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied. Vervolgens indiceert en verleent de oefentherapeut zorg in complexe situaties, volgens het oefentherapeutisch proces, op basis van evidence-based practice.

### Indicatoren

De oefentherapeut;

- a) Stelt zichzelf en anderen kritische vragen, denkt analytisch en probleemoplossend.
- b) Redeneert over vragen en gezondheidsproblemen van de zorgvrager, over interventies, en over doelen, om zo tot de best mogelijke zorg voor de zorgvrager te komen.
- c) Plaakt de oefentherapeutische redenering in een interdisciplinaire context.
- d) Indiceert op basis van professioneel redeneren de aard, duur, omvang en het doel van de benodigde oefentherapeutische zorg.
- e) Gebruikt bij het indiceren de sociale kaart van de regio, en de geldende financiële kaders.
- f) Beschrijft en organiseert de geïndiceerde zorg, en wijst de zorg toe aan de juiste zorgverleners.
- g) Monitort de uitvoering van de geïndiceerde zorg, en past indien nodig de indicatie en de zorg aan.
- h) Voert het oefentherapeutisch proces systematisch uit: verzamelt gegevens, stelt oefentherapeutische zorg vast, stelt een oefentherapeutisch behandelplan op, voert de oefentherapeutische interventies uit, begeleidt de zorgvrager, evalueert het proces, de zorginhoud, en de randvoorwaarden.
- i) Stelt te allen tijde de zorgvrager centraal; speelt effectief in op de beleving van de zorgvrager.
- j) Draagt zorg voor het welbevinden van de zorgvrager, en heeft zorg voor diens omgeving.
- k) Verantwoordt op professionele gronden de eigen beroepsuitoefening, in ieder geval op grond van evidence-based practice (EBP), de beroepscode, en relevante wetten.

---

## Competentie 2

---

De oefentherapeut versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Zij/hij richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en houdt rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.

---

### Indicatoren

De oefentherapeut;

- a) Heeft oog voor de gevolgen van de gezondheidsproblemen op lichamelijk, psychisch, functioneel, en sociaal gebied.
  - b) Ondersteunt de zorgvrager bij het realiseren of handhaven van een zo groot mogelijke mate van autonomie in het dagelijks functioneren.
  - c) Stimuleert en benut de eigen mogelijkheden van de zorgvrager en diens naasten.
  - d) Wisselt informatie uit met de zorgvrager en diens naasten over keuzemogelijkheden en voorkeuren, en bespreekt deze met de zorgvrager en diens naasten (mits de zorgvrager hier toestemming voor geeft).
  - e) Streeft besluiten na waarmee zowel de zorgvrager, diens naasten, als de oefentherapeut kan instemmen.
  - f) Erkent de zorgvrager als autonoom en zelfstandig individu die zelf de regie heeft over het eigen leven, en accepteert diens autonome beslissingen.
  - g) Houdt rekening met verschillen in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen. Schat de gedachten en gevoelens van de zorgvrager in, en anticipeert hierop.
  - h) Schat de gezondheidsvaardigheden in (het kunnen vinden, verkrijgen, begrijpen, gebruiken van gezondheidsinformatie bij het nemen van gezondheidsgerelateerde beslissingen).
- 

## Competentie 3

---

De oefentherapeut indiceert (screent) en voert oefentherapeutische handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG.

---

### Indicatoren

De oefentherapeut:

- a) Schat de eigen bekwaamheid ten aanzien van oefentherapeutische handelingen adequaat in.
  - b) Indiceert oefentherapeutische handelingen.
  - c) Voert als zelfstandig bevoegde oefentherapeutische handelingen uit.
- 

# COMPETENTIEGEBIED 2.

## COMMUNICATIE: DE OEFENTHERAPEUT ALS COMMUNICATOR

In de rol van communicator is de oefentherapeut gericht op het vormen van relaties met zorgvragers en betrokkenen waardoor het mogelijk wordt om essentiële informatie te verzamelen en te delen met als doel effectieve zorgverlening. De oefentherapeut kan de informatiebehoefte van de zorgvrager en diens netwerk inschatten en vaststellen en houdt in de communicatie rekening met persoonlijke factoren van de zorgvrager en diens naasten.

---

## Competentie 4

---

De oefentherapeut communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens (in)formele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.

---

## Competentie 5

---

De oefentherapeut documenteert en deelt relevante schriftelijke en elektronische informatie over het verloop van het zorgverleningsproces vanuit het oogpunt van het optimaliseren van besluitvorming, patiënt/cliëntveiligheid, vertrouwelijkheid en privacy.

---

### Indicatoren competenties 4 en 5

De oefentherapeut:

- a) Laat de communicatie aansluiten bij de ervarings- en belevingswereld en de mogelijkheden van de zorgvrager en haar/zijn omgeving.
  - b) Houdt rekening met persoonlijke factoren zoals leeftijd, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergrond, taalbeheersing, kennis- en begripsniveau, emotie, coping stijl en draagkracht.
  - c) Luistert actief en informeert de zorgvrager en diens naasten op zodanige wijze dat deze geïnformeerde keuzes kan maken.
  - d) Zorgt voor wederzijdse informatie-uitwisseling.
  - e) Gaat samen met de zorgvrager na welke informatiebronnen betrouwbaar en van toepassing zijn en welke niet.
  - f) Bevordert de communicatie van de zorgvrager met alle betrokkenen, houdt de communicatie in stand en ondersteunt deze.
  - g) Zet verbale en non-verbale communicatievaardigheden adequaat in.
  - h) Herkent verstoringen in de communicatie en maakt deze bespreekbaar.
  - i) Stelt zich open voor feedback en handelt hiernaar/neemt ontvangen feedback aan.
  - j) Geeft op gepaste wijze feedback.
  - k) Zet informatie- en communicatietechnologie (ICT) adequaat in, en past ICT-mogelijkheden op een integrale en professionele wijze toe.
  - l) Gebruikt e-health-toepassingen op gepaste wijze.
-

## COMPETENTIEGEBIED 3.

### SAMENWERKEN: DE OEFENTHERAPEUT ALS SAMENWERKINGSPARTNER

In de rol van samenwerkingspartner is de oefentherapeut gericht op het samenwerken zowel met de zorgvrager als interdisciplinair, ten dienste van optimale zorg. Deze samenwerking gaat over de grenzen van gezondheidsorganisaties heen. Vanuit het perspectief van ondersteuning van zelfmanagement is de samenwerking in eerste instantie met zorgvrager en diens naasten.

#### Competentie 6

De oefentherapeut gaat een vertrouwensrelatie aan, werkt effectief samen vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en ondersteunt hen in het zelfmanagement.

#### Indicatoren

De oefentherapeut;

- Gaat contact aan met de zorgvrager, naasten en sociale netwerk, onderhoudt het contact en bouwt het zorgvuldig af.
- Toont respect voor de zorgvrager ongeacht diens sociale of economische status, levensbeschouwing, opleiding, ras, sekse of leeftijd, en ziet de zorgvrager als gelijkwaardige gesprekspartner.
- Erkent de zorgvrager als autonoom en zelfstandig individu die zelf de regie heeft over het eigen leven.
- Schat de gedachten en gevoelens van de zorgvrager in en doet moeite deze te begrijpen, evenals de onderliggende factoren voor diens gedrag, houdt daarbij rekening met verschillende achtergronden en culturen.
- Neemt een empathische houding aan.
- Houdt rekening met de waarden en normen, de wensen en gewoonten, en de behoefte aan privacy en de gevoelens van de zorgvrager en diens naasten.
- Overlegt met de zorgvrager en diens naasten (indien de zorgvrager hier toestemming voor geeft) en draagt zorg voor een gezamenlijke besluitvorming over de oefentherapeutische zorg.
- Betrekt naasten en het sociale netwerk bij de zorgverlening (indien de zorgvrager hier toestemming voor geeft, en kan hen begeleiden).
- Herkent verstoringen in de relatie en maakt deze bespreekbaar.

#### Competentie 7

De oefentherapeut werkt, zowel binnen als buiten de eigen organisatie, samen met andere beroepsbeoefenaren of instanties, waarin zij/hij als autonome professional een bijdrage levert aan de kwaliteit en continuïteit van zorg.

#### Indicatoren

De oefentherapeut;

- Werkt samen op basis van gelijkwaardigheid met eigen en andere disciplines binnen en buiten de gezondheidszorg.
- Zoekt afstemming van de zorg met andere beroepsbeoefenaren en instanties zodat er geen overlappingsen, hiaten en tegenstrijdigheden ontstaan.
- Fungeert als contactpersoon tussen relevante beroepsbeoefenaren en/of instanties.
- Deelt kennis en informatie met andere zorgverleners en instanties zodat de continuïteit van zorg wordt gegarandeerd.
- Zorgt voor een duidelijke mondelinge en schriftelijke communicatie ten behoeve van de coördinatie en continuïteit van zorg.
- Maakt gebruik van de deskundigheid en specifieke rol van collega's en andere disciplines.
- Vervult zowel een autonome als een participatieve rol in de zorgverlening.
- Houdt bij beslissingen rekening met verschillende soorten belangen zoals de belangen van de zorgvrager, de professionele belangen en de organisatiebelangen.
- Is zich bewust van de teamdynamiek en kan deze effectief hanteren.
- Maakt adequaat gebruik van communicatiestrategieën, conflicthantering, onderhandelen, feedback geven.
- Gaat op gepaste wijze om met feedback, waardering en kritiek. Geeft hierin de eigen meningen komt op voor de eigen positie.
- Spreekt zorgverleners aan op het nakomen van gemaakte afspraken.
- Brengt zowel de zorgvragers als collega's en andere betrokken beroepsbeoefenaren inhoudelijk op de hoogte van de uitkomsten van (interprofessioneel) overleg.

---

### Competentie 8

---

De oefentherapeut draagt in een interprofessioneel team van professionals en zorgvrager(s) bij aan een gezamenlijke en gecoördineerde benadering van gezondheids- en functioneringsproblemen van de zorgvrager(s).

---

#### Indicatoren

De oefentherapeut:

- a) Brengt de oefentherapeutische expertise in bij het bepalen van het (gemeenschappelijke) beleid en laat daarbij zien over de grenzen van het oefentherapeutische domein mee te kunnen denken.
  - b) Draagt bij aan een klimaat waarin betrokken professionals samenwerken, door adequaat te communiceren met professionals en de zorgvrager bij het stellen van gemeenschappelijke doelen en interventies, tijdens de uitvoering van zorg en bij de evaluatie.
  - c) Reflecteert samen met de andere professionals op het gezamenlijk functioneren.
  - d) Herkent vroegtijdig situaties die mogelijk tot conflicten in de interprofessionele samenwerking kunnen leiden en past strategieën toe om dat conflict te voorkomen of te hanteren.
- 

## COMPETENTIEGEBIED 4.

### KENNIS EN WETENSCHAP: DE OEFENTHERAPEUT ALS REFLECTIEVE EBP-PROFESSIONAL

De rol als reflectieve EBP-professional betreft enerzijds het actueel houden van de eigen kennis en anderzijds het benutten van deze kennis voor de zorg en voor de deskundigheidsbevordering van (toekomstige) collega's. De oefentherapeut geeft blijk van levenslang te leren, past de principes van evidence-based practice (EBP) toe en draagt bij aan innovatie.

---

### Competentie 9

---

De oefentherapeut handelt vanuit een continu aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence-based practice (EBP) en innovatie van de beroepspraktijk.

---

#### Indicatoren

De oefentherapeut:

- a) Heeft een onderzoekende houding: is kritisch, wil begrijpen, bereiken, delen, vernieuwen en weten.
  - b) Werkt volgens principes van EBP: bestewetenschappelijk bewijs, professionele expertise, beschikbare materialen en middelen en de wensen van de zorgvrager om het beste besluit te nemen.
  - c) Levert een bijdrage aan de uitvoering van praktijkgericht onderzoek.
  - d) Draagt systematisch bij aan verbetering en vernieuwing van de zorgverlening.
-

---

## Competentie 10

---

De oefentherapeut werkt permanent aan de bevordering en ontwikkeling van het oefentherapeutisch beroep, haar/zijn eigen deskundigheid en die van haar/zijn directe (toekomstige) collega's door voortdurend actief (verschillende vormen van) kennis te zoeken en te delen en, indien van toepassing, in praktijkgericht onderzoek.

---

### Indicatoren

De oefentherapeut:

- a) Draagt kennis uit naar anderen: deelt kennis.
  - b) Brengt zowel nieuwe kennis met betrekking tot ontwikkelingen in de zorgverlening, als eigen expertise over op collega-oefentherapeuten en andere betrokken zorgverleners in de praktijk.
  - c) Signaleert eigen kennistekort, gaat in de kennisbasis van de hbo-oefentherapeut op zoek naar antwoord op haar vragen en verantwoordt daarbij het brongebruik.
  - d) Houdt actief nieuwe toepassingen en ontwikkelingen bij op het eigen vakgebied en past relevante informatie hieruit toe.
  - e) Levert een bijdrage aan praktijkgericht onderzoek.
  - f) Levert een aandeel in de taak die de organisatie heeft in het onderhouden van kennis en brengt levenslang leren in de praktijk.
  - g) Adviseert en geeft consult aan collega's binnen en buiten de eigen organisatie.
  - h) Geeft werkbegeleiding aan studenten en medewerkers.
  - i) Zet verschillende begeleidingsstijlen op juiste momenten in.
  - j) Bewaakt het leerproces van de student of nieuwe medewerker.
  - k) Vervult een voorbeeldfunctie.
- 

---

## Competentie 11

---

De oefentherapeut reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.

---

### Indicatoren

De oefentherapeut:

- a) Reflecteert systematisch op eigen gedrag en ervaringen en maakt deze bespreekbaar.
  - b) Kijkt terug op eigen handelen en signaleert wat er (niet) goed ging en probeert dat te verklaren vanuit de kennisbasis, en kan de eigen bekwaamheid vaststellen.
  - c) Is zich bewust van de persoonlijke kwaliteiten en zet deze adequaat in.
  - d) Toont initiatief en verantwoordelijkheid voor het eigen leerproces en werkzaamheden.
  - e) Is zich bewust van discrepanties tussen eigen waarden en normen en professionele waarden en normen, en herkent effecten hiervan op eigen gedrag en dat van de ander.
  - f) Toont professioneel gedrag tijdens de zorgverlening.
- 

---

## Competentie 12

---

De oefentherapeut herkent en verheldert ethische problemen en beargumenteert de gekozen handelingen.

---

### Indicatoren

De oefentherapeut:

- a) Herkent ethische problemen.
  - b) Redeneert op een systematische wijze over ethische vragen en dilemma's.
  - c) Betreft relevante wet- en regelgeving in haar besluitvorming.
  - d) Hanteert eigen morele overtuigingen en gevoelens in de relatie met andersdenkenden.
  - e) Gaat respectvol om met morele overtuigingen en gevoelens van andersdenkenden.
  - f) Betreft diversiteit van zorgvragers in haar overwegingen en gaat met deze diversiteit respectvol om.
  - g) Houdt rekening met de context; integreert betekenisverlening van de zorgvrager in de zorg; hoeft deze niet altijd te begrijpen, maar erkent het belang ervan voor de zorgvrager.
  - h) Maakt afwegingen ten aanzien van diagnostiek, behandeling en zorg in het licht van: eigen deskundigheid, opvattingen en wensen van de zorgvrager, de belasting van de behandeling en zorg voor de zorgvrager en overige professionele maatstaven.
  - i) Neemt standpunten in op grond van argumenten en legt haar standpunt ten overstaan van andere betrokkenen uit.
  - j) Beoordeelt en waardeert andere opvattingen en argumentaties.
  - k) Neemt verantwoordelijkheid voor het eigen handelen.
-

## COMPETENTIEGEBIED 5.

### MAATSCHAPPELIJK HANDELEN: DE OEFENTHERAPEUT ALS GEZONDHEIDSBEVORDERAAR

In de rol van gezondheidsbevorderaar gebruikt de oefentherapeut verschillende vormen van preventie om (de last van) ziekte te voorkomen of zoveel mogelijk te beperken. Daartoe denkt de oefentherapeut in termen van gedrag, leefstijl, gezondheid en preventie. De oefentherapeut richt zich hierbij op de zorgvrager, de omgeving van de zorgvrager en op andere zorgprofessionals. De oefentherapeut signaleert structurele gezondheidsproblemen binnen de eigen werkcontext waarvoor nog geen passend zorgaanbod is, en bevordert de oplossing daarvan (leefstijlcoaching).

#### Competentie 13

De oefentherapeut bevordert de gezondheid van de zorgvrager of groepen zorgvragers door het organiseren en toepassen van passende vormen van preventie die zich richten op het bevorderen van het zelfmanagement en het gebruik van het eigen netwerk van de zorgvrager.

#### Indicatoren

De oefentherapeut;

- a) Signaleert en interpreteert risicofactoren (waaronder leefstijlfactoren) en specifieke kenmerken van risicopopulaties.
- b) Past op grond van deze interpretatie en gebaseerd op preventietheorie, primaire, secundaire en tertiaire preventie toe, dit omvat leefstijlcoaching.
- c) Voert preventieprogramma's uit.
- d) Voert een (buurt)analyse uit gericht op het signaleren van structurele gezondheidsproblemen.
- e) Stelt voor individuele en groepen zorgvragers preventieprogramma's en voorlichtingsprogramma's op.
- f) Signaleert de informatiebehoefte van de zorgvragers en diens naasten en brengt deze behoefte in kaart.
- g) Geeft informatie afgestemd op de vraag, de situatie, en de achtergrond van de zorgvrager en diens naasten.
- h) Geeft informatie gericht op kennisoverdracht en gedragsverandering en de bestendinging daarvan.
- i) Organiseert bijeenkomsten, stelt programma's op, past voorlichtingsmateriaal toe, en werkt mee aan screeningsprogramma's.
- j) Ondersteunt de zorgvrager bij het realiseren of handhaven van een zo groot mogelijke mate van autonomie in het dagelijks functioneren.
- k) Stimuleert en benut de eigen mogelijkheden van de zorgvrager en diens naasten.

## COMPETENTIEGEBIED 6.

### ORGANISATIE: DE OEFENTHERAPEUT ALS ORGANISATOR

In de rol van organisator is de oefentherapeut ondernemend en initiatiefrijk, kan in verschillende contexten werken. De oefentherapeut neemt leiderschap in het oefentherapeutisch handelen, de samenwerking en de organisatie. Zij overziet en begrijpt de financieel-economische en bedrijfsmatige belangen die bij de zorg spelen. De oefentherapeut levert een bijdrage aan de continuïteit en coördinatie van het totale zorgproces (vanuit het concept van positieve gezondheid).

#### Competentie 14

De oefentherapeut toont leiderschap in het oefentherapeutisch handelen en in de samenwerking met anderen en weegt de verschillende belangen waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat.

#### Indicatoren

De oefentherapeut;

- a) Toont professioneel leiderschap: proactieve houding, kennis van zaken, verantwoordelijkheid (durven) nemen, ondernemend en initiatiefrijk.
- b) Hanteert voorwaarden voor een goed werkklimaat en therapeutisch klimaat. Dit varieert van het signaleren en opsporen van knelpunten tot het nemen van initiatief om knelpunten op te lossen.
- c) Signaleert kansen, mogelijkheden en/of knelpunten en onderneemt daarop gerichte actie en biedt oplossingen aan en denkt vooruit hoe problemen kunnen worden voorkomen.
- d) Neemt het voortouw in crisissituaties.
- e) Levert een bijdrage aan de ontwikkeling van het beleid van de organisatie-eenheid. Is in staat tot het meedenken over en uitvoeren van dat beleid. Kan bovendien signalen oppikken die kunnen leiden tot verandering.
- f) Vervult een voorbeeldfunctie.

---

### Competentie 15

---

De oefentherapeut plant en coördineert de zorgverlening rondom de zorgvrager of groep zorgvragers en diens naasten.

---

#### Indicatoren

De oefentherapeut;

- a) Coördineert de zorgverlening zodat er geen overlappingsen, hiaten en tegenstrijdigheden ontstaan.
  - b) Maakt gebruik van verschillende hulpmiddelen die coördinatie van zorg ondersteunen (zorgdossier, professionele zorgpaden).
  - c) Hanteert en stuurt op effectieve wijze informatie.
  - d) Maakt een behandelplanning en geeft hierbij prioriteiten aan.
  - e) Hanteert (ICT-)registratie- en informatiesystemen.
  - f) Gaat op effectieve en efficiënte wijze om met materiële, financiële en personele middelen.
  - g) Begrijpt de financieel-economische en bedrijfsmatige belangen van de zorgorganisatie.
  - h) Neemt verantwoordelijkheid voor het betaalbaar houden van de gezondheidszorg.
  - i) Denkt in ketens: kent de verschillende actuele (in)formele organisaties in de gezondheidszorg en zorgnetwerken, en weet deze tijdig in te schakelen.
- 

---

### Competentie 16

---

De oefentherapeut neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.

---

#### Indicatoren

De oefentherapeut;

- a) Bewaakt de veiligheid van de zorgvrager.
  - b) Meldt fouten en incidenten, signaleert en rapporteert mogelijkheden tot verbetering van de veiligheid.
  - c) Is op de hoogte van veiligheidsbeleid, zowel landelijk als in de eigen organisatie.
  - d) Toont voorbeeldgedrag in het hanteren van veiligheidsnormen.
  - e) Hanteert screeningsmethoden waarmee risicofactoren in kaart worden gebracht.
  - f) Kan bijna-incidenten herkennen en adequaat reageren.
- 

## COMPETENTIEGEBIED 7.

### PROFESSIONALITEIT: DE OEFENTHERAPEUT ALS PROFESSIONAL & KWALITEITSBEVORDERAAR

In de rol van professional en kwaliteitsbevorderaar levert de oefentherapeut een bijdrage aan de structurele verbetering van de kwaliteit van het totale zorgproces, en verbindt de zorgverbeteringen met het kwaliteitssysteem van de organisatie. Ook het professioneel gedrag van de oefentherapeut is een belangrijk component van de professionaliteit.

---

---

### Competentie 17

---

De oefentherapeut monitort, meet en screent de zorgverlening zowel op het niveau van de individuele zorgverlening als op het niveau van de eenheid waarin zij/hij werkt om goede kwaliteit van zorg te borgen, dan wel zorg te verbeteren.

---

#### Indicatoren

De oefentherapeut;

- a) Verzamelt systematisch gegevens over de (kwaliteit van de) zorgverlening in de registratiesystemen (van de werkeenheden).
  - b) Voegt gegevens op individueel niveau samen tot gegevens op het niveau van de werkeenheden en kan deze gegevens adequaat interpreteren.
  - c) Formuleert standaarden of kwaliteitsindicatoren voor oefentherapeutische zorg en gebruikt de standaarden en indicatoren om de zorgkwaliteit te beoordelen.
  - d) Maakt, bij kwaliteitsvraagstukken, een analyse van de huidige situatie om de factoren te identificeren die de zorgkwaliteit beïnvloeden.
  - e) Stelt een implementatieplan op dat gebaseerd is op voorafgaande analyse en op implementatietheorie.
  - f) Borgt verbeteringen in de zorg, in de werkprocessen en de organisatie van de werkeenheden.
-



---

### Competentie 18

---

De oefentherapeut levert een bijdrage aan kwaliteitssystemen binnen de organisatie en is betrokken bij het lokaal toepasbaar maken en uitvoeren van standaarden, richtlijnen, protocollen en zorgtechnologie, signaleert het ontbreken en draagt bij aan de ontwikkeling hiervan.

---

#### Indicatoren

De oefentherapeut:

- a) Verbindt de kwaliteitsverbeteringen van de werkeenheden met het kwaliteitssysteem van de organisatie.
  - b) Gebruikt de organisatiestructuur van de werkeenheden en van de zorgorganisatie bij het uitvoeren van zorgverbeteringen.
  - c) Vertaalt standaarden, richtlijnen en andere evidence in protocollen, werkwijzen en tools voor de werkeenheden.
  - d) Verwerkt passende zorgtechnologie in zorgprocessen om deze te verbeteren.
- 

---

### Competentie 19

---

De oefentherapeut levert een positieve en actieve bijdrage aan de beeldvorming en de ontwikkeling van de oefentherapie vanuit een historisch, institutioneel en maatschappelijk perspectief.

---

#### Indicatoren

De oefentherapeut:

- a) Gedraagt zich volgens de professionele standaard (beroepscode), de regels van de organisatie en wetgeving.
  - b) Is zich bewust van discrepanties tussen eigen waarden en normen en professionele waarden en normen, en herkent de effecten hiervan op het eigen gedrag en dat van anderen.
  - c) Neemt standpunten in vanuit oefentherapeutische waarden en normen, verheldert deze en beargumenteert deze.
  - d) Neemt verantwoordelijkheid voor het eigen handelen.
  - e) Herkent de gevolgen van politieke en maatschappelijke ontwikkelingen in de zorg.
  - f) Draagt bij aan de positieverbetering van de eigen beroepsgroep door te participeren in werkgroepen en netwerken van belangen- of beroepsorganisaties.
-

# BIJLAGE BESCHRIJVING COMPETENTIENIVEAUS (Niveau 6: NLQF)

Dimensie <i>(www.nlqf.nl)</i>	Hbo standaard	Laag complex (basisfase) <i>(Stages Vitaliteit)</i>	Midden complex (kernfase) <i>(Kernstage)</i>	Hoog complex (afstudeerfase) <i>(Afstudeerstage)</i>
<b>Context</b>		- Eenvoudige of vereenvoudigde situaties.	- Standaard situaties.	- Een onbekende, wisselende leef- en werkomgeving, ook internationaal. - Kritische situaties.
<b>Kennis</b>	Gedegen theoretische kennis basis  Professioneel vakmanschap	- Kent de feiten, theorieën, principes en regels. - Heeft basiskennis van alle deelgebieden (disciplines) van een beroep.	- Verwerft kennis in de praktijk van het beroep. - Leert van collega's en van praktijkervaring. - Heeft specialistische kennis op een deelgebied van het beroep. - Kan snel relevante kennis verwerven bij het inwerken in nieuwe situaties.	- Bezit ruime, verdiepte of gespecialiseerde kennis van een beroep en kennisdomein en breed wetenschapsgebied. - Bezit brede, geïntegreerde kennis en begrip van de omvang, de belangrijkste gebieden en grenzen van een beroep, kennisdomein en breed wetenschapsgebied. - Bezit kennis en begrip van enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep of kennisdomein en breed wetenschapsgebied.
<b>Vaardigheden</b> <i>Toepassen van kennis</i>	Gedegen theoretische kennis basis  Onderzoekend vermogen  Professioneel vakmanschap	- Beheerst algemene, vakspecifieke en studievaardigheden. - Gebruikt kennis bij opdrachten vanuit de opleiding. - Beheerst de bij de professe behorende redenering(en). - Kan kennis en vaardigheden gebruiken in een beperkt aantal beroepssituaties (laagcomplexe context).	- Beheerst algemene, vakspecifieke, specialistische en studievaardigheden. - Gebruikt kennis in de praktijk. - Gebruikt professionele redeneringen in de praktijk. - Kan kennis en vaardigheden gebruiken in meerdere beroepssituaties (midden complexe context) en zich snel inwerken in nieuwe situaties.	- Reproduceert en analyseert de kennis en past deze toe, ook in andere contexten (hoog complex) zodanig dat dit een professionele en wetenschappelijke benadering in beroep en kennisdomein laat zien. - Past complexe gespecialiseerde vaardigheden toe op de uitkomsten van onderzoek. - Brengt met begeleiding op basis van methodologische kennis een praktijkgericht of fundamenteel onderzoek tot een goed einde. - Stelt argumentaties op en verdiept die. Evalueert en combineert kennis en inzichten uit een specifiek domein kritisch. - Signaleert beperkingen van bestaande kennis in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en onderneemt actie. - Analyseert complexe beroeps- en wetenschappelijke taken en voert deze uit.
<i>Informatie vaardigheden</i>	Onderzoekend vermogen  Professioneel vakmanschap	- Kan informatie vinden en op waarde schatten.	- Integreert kennis van relevante disciplines bij het oplossen van complexe vraagstukken. - Zoekt relevante informatie en beoordeelt deze op hun waarde voor het definiëren, analyseren, oplossen en evalueren van vraagstukken uit de praktijk.	- Verzamelt en analyseert op een verantwoorde, kritische manier brede, verdiepte en gedetailleerde beroeps gerelateerde of wetenschappelijke informatie over een beperkte reeks van basis theorieën, principes en concepten van en gerelateerd aan een beroep of kennisdomein, evenals beperkte informatie over enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep en kennisdomein en geeft deze informatie weer.
<i>Probleem oplossende vaardigheden</i>	Professioneel vakmanschap	- Kan eenvoudige problemen definiëren, analyseren, oplossen en evalueren.	- Kan in het beroep veel voorkomende problemen definiëren, analyseren, oplossen en evalueren.	- Onderkent en analyseert complexe problemen in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en lost deze op tactische, strategische en creatieve wijze op door gegevens te identificeren en te gebruiken.
<i>Leer en ontwikkel vaardigheden</i>	Onderzoekend vermogen  Professioneel vakmanschap	- Werkt systematisch en planmatig. - Kan deelvaardigheden gecontroleerd uitvoeren.	- Werkt methodisch en reflectief in veel voorkomende beroepssituaties (midden complexe context). - Integreert deelvaardigheden en voert deze vloeiend uit.	- Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelf beoordeling van eigen(ler) resultaten. - Beheerst vaardigheden in een in het beroep gebruikelijke tempo. - Handelt methodisch en reflectief in hoog complexe context. - Bezit leervaardigheden die noodzakelijk zijn om een vervolgstudie die een hoog niveau van autonomie veronderstelt aan te gaan.
<i>Communicatie vaardigheden</i>	Professioneel vakmanschap	- Beschikt over sociale en communicatieve vaardigheden in algemene situaties (laagcomplexe context).	- Is sociaal en communicatief bekwaam in midden complexe contexten.	- Communiceert doelgericht op basis van in de context en beroepspraktijk geldende conventies met gelijken, specialisten en niet-specialisten, leidinggevend en cliënten (in hoog complexe context).
<b>Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid</b>	Professioneel vakmanschap  Beroepsethiek en maatschappelijk bewustzijn	- Voert taken uit op basis van veelvuldige raadpleging van een expert. - Neemt verantwoordelijkheid voor het eigen leerproces. - Neemt verantwoordelijkheid voor de samenwerking met anderen. - Is bekend met de professionele ethische en maatschappelijke dilemma's van het beroep.	- Voert complexe en niet gestandaardiseerde taken uit onder supervisie (beperkte raadpleging van expert). - Werkt samen met collega's, neemt initiatief en bewaakt de kwaliteit van het werk. - Heeft een visie op de ethische en maatschappelijke dilemma's van het beroep en laat in de praktijk zien daarnaar te kunnen handelen.	- Werkt samen met gelijken, specialisten en niet-specialisten, leidinggevend en cliënten. - Draagt verantwoordelijkheid voor resultaten van eigen werk en studie en het resultaat van het werk van anderen. - Draagt gedeelde verantwoordelijkheid voor het aansturen van processen en de professionele ontwikkeling van personen en groepen. - Verzamelt en interpreteert relevante gegevens met het doel een oordeel te vormen dat mede gebaseerd is op het afwegen van sociaal-maatschappelijke, beroepsmatige, wetenschappelijke of ethische aspecten. - Werkt zelfstandig aan de eigen deskundigheidsbevordering.

## BIJLAGE DE HBO-BACHELORSTANDAARD

Een hbo-bachelor heeft het niveau van beginnend beroepsbeoefenaar in een beroep of spectrum van beroepen en hij kan functioneren in een multidisciplinaire omgeving waarin een hbo-opleiding vereist of dienstig is. De hbo bachelor standaard is gepubliceerd in de kwaliteitsagenda van de Vereniging Hogescholen 'Kwaliteit als opdracht' (2009). In 2010 heeft de Vereniging Hogescholen afgesproken dat de hbo-bachelor standaard het richtpunt vormt voor de ontwikkeling van landelijke opleidingsprofielen en daarmee voor de uitwerking van de eigen eindkwalificaties. De hbo-bachelor standaard bevat de kern van hbo-bachelor niveau en zijn de Dublin-descriptoren en de criteria van accreditatiekader verwerkt.

### EEN GEDEGEN THEORETISCHE BASIS

Bij elke standaard behoort een hoeveelheid basiskennis. Voor de instroom is kennis op vakgebieden als Nederlands, Engels en rekenen/wiskunde een vereiste. Deze kennis dient gedurende de opleiding toe te nemen. Maar daarnaast gaat het vooral om de vakspecifieke kennis van het beroepsdomein waarvoor wordt opgeleid. De vaststelling en de borging van zo'n kennisbasis door de opleidingen is van eminent belang. Het competentiegericht onderwijs is een belangrijke vernieuwing in het hoger onderwijs maar de invoering hiervan ging soms vergezeld van een onderwaardering van kennis. Integratie van kennis, vaardigheden en attitude past bij het opleiden van startbekwame beroepsbeoefenaren. Met een versterkte nadruk op kennis zal het competentiegericht onderwijs een andere inhoud krijgen dan enkele jaren geleden het geval was. Het gaat hierbij om de noodzaak dat studenten over de theoretische bagage beschikken die hen de basis biedt om kritisch en creatief naar hun eigen vakgebied te kunnen kijken. Deze kennisbasis is daarmee onlosmakelijk verbonden met het hbo-bachelorniveau.

### HET ONDERZOEKEND VERMOGEN

Bij professionele bachelors gaat het niet alleen om het vertalen van aangeleerde kennis van hoog niveau naar een praktijksituatie. In onze moderne samenleving is het cruciaal dat hbo-bachelors over een onderzoekend vermogen beschikken dat leidt tot reflectie, tot evidence based practice, en tot innovatie. Zo stelt de commissie Abrahamsen '... the abilities to analyse problems, to synthesize, to propose solutions and to communicate about various challenges (...), also in a multidisciplinary environment, are becoming more and more important. These abilities are not only important in research environments but also in industry and the society at large. This, in combination with the knowledge and the understanding of real life processes in industry, will give industry additional innovative power. Practical and professional experience of students, by preference from the start of their study in combination with applied research, will allow these competences to develop.'

### PROFESSIELEEL VAKMANSCHAP

Vakmanschap is onlosmakelijk verbonden met de opleidingen die hogescholen verzorgen. De professionele bacheloropleiding is voor velen de hoogste vorm van beroepsonderwijs die zij volgen. Dat betekent dat onze bacheloropleidingen moeten zorgen dat studenten de kennis en vaardigheden aanleren die specifiek zijn voor de rol van de professional in een werkveld. Een goede verbinding tussen de opleiding en de beroepspraktijk is daarvoor een noodzakelijke voorwaarde. Docenten met actuele praktijkervaring en het inzetten van gastdocenten geven hiervoor de juiste context. De stages bieden studenten de confrontatie tussen de opgedane kennis en oefeningen met de realiteit van de eigenlijke beroepspraktijk. Ook het hebben van een internationale oriëntatie maakt onderdeel uit van het vakmanschap, evenals het beschikken over een ondernemende houding.

### BEROEPSETHIEK EN MAATSCHAPPELIJKE ORIËNTATIE

HBO-bachelors zijn geen eenzijdige toepassers, maar beroepsbeoefenaren die relaties moeten leggen met maatschappelijke en soms ethische vraagstukken, die beschikken over een culturele bagage, die – in de ware betekenis van het woord – academische vorming hebben genoten. Het wordt steeds belangrijker professionals voor de zorg op te leiden die kritisch kunnen reflecteren op de waardigheid van het leven, economen op te leiden die zichzelf vragen stellen over de relatie tussen winstmaximalisatie op de korte termijn en het vertrouwen in het economisch stelsel op de langere termijn en ingenieurs voor te bereiden op een werkzaam leven waar aandacht voor duurzaamheid meer centraal komt te staan. Het gaat om het bewustzijn van de betekenis van aangeleerde kennis en vaardigheden in hun maatschappelijke context. Van studenten mag worden verwacht dat zij beschikken over het vermogen om kennis kritisch te beoordelen aan de hand van morele waarden.

# BIJLAGE TOELICHTING OP COMPETENTIE NIVEAUS

Het model beschrijft een niveau-indeling, gebaseerd op mate van zelfstandigheid en mate van complexiteit (gebaseerd op Bulthuis, 2011). Zo kom je uit op een 9-vlaks model (zie ook , blz 13) : opgebouwd uit drie dimensies van complexiteit en drie dimensies van zelfstandigheid: niveau A is het laagste niveau, niveau E het hoogste.

## DIMENSIE COMPLEXITEIT

Complexiteit wordt bepaald door:

1. *de taak*: de werkzaamheid is complexer door:
  - het toepassen/bedenken van (voor de student) nieuwe procedures of het ontbreken van standaard- procedures
  - wanneer meerdere disciplines/beroepen/oriëntaties samenkomen binnen één taak
  - een groter aantal relevante thema's/aspecten die bekeken moet worden (van dezelfde orde)
  - thema's van verschillende orde (bijv. schaalgrootte1) relevant zijn binnen één taak
2. *de context*: de werkzaamheid is complexer door:
  - een grotere organisatie
  - meerdere opdrachtgevers en/of afnemers
  - meer interactie met diverse partijen
  - grote (financiële, politieke en/of bedrijfs-) belangen
  - hoge kwaliteitseisen en normen

## DIMENSIE ZELFSTANDIGHEID

De mate van zelfstandigheid wordt bepaald door:

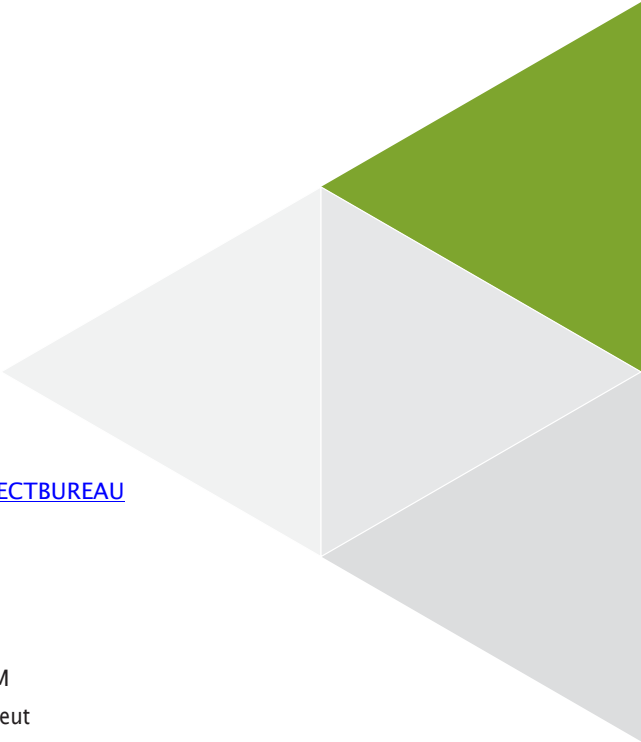
- de mate van sturing/begeleiding/interactie
- de vrijheid van handelen bij het maken van keuzes (alternatieven, oplossingsstrategieën, besluiten)
- de mate van verantwoordelijkheid voor het eindresultaat, en/of het werk van anderen daarin
- de rol in het geheel (uitvoerend, tactisch, strategisch)

TABEL 3 MODEL VOOR DE IDENTIFICATIE EN BESCHRIJVING VAN HET NIVEAU

<p><i>Niveau C</i> <i>Complexiteit: laag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- enkelvoudige opdracht, in één situatie</li> <li>- beperkt aantal thema's van één orde/ schaalniveau</li> <li>- toepassen van bij de student bekende procedures</li> <li>- monodisciplinair</li> <li>- plaats: binnen de opleidings situatie, of een overzichtelijke context waar de student bekend is</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: hoog</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- veel zelfsturing, begeleiding op verzoek of met lage frequentie</li> <li>- grote vrijheid bij het maken van keuzes</li> <li>- grote verantwoordelijkheid voor het eindresultaat</li> <li>- geeft leiding aan anderen in een team</li> <li>- strategische rol</li> </ul>	<p><i>Niveau D</i> <i>Complexiteit: midden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- meerdere (deel)opdrachten in één situatie, of enkelvoudige opdracht in meerdere situaties</li> <li>- beperkt aantal thema's van verschillende ordes/schaalniveau, of meerdere thema's van dezelfde orde/schaalniveau</li> <li>- situatie vraagt aanpassing van bekende procedures</li> <li>- beperkt interdisciplinair</li> <li>- plaats: context is onbekend, maar overzichtelijk qua omvang en systeem</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: hoog</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- er is veel zelfsturing, begeleiding op verzoek of met lage frequentie</li> <li>- grote vrijheid bij het maken van keuzes</li> <li>- grote verantwoordelijkheid voor het eindresultaat</li> <li>- geeft leiding aan anderen in een team</li> <li>- strategische rol</li> </ul>	<p><i>Niveau E</i> <i>Complexiteit: hoog</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- diversiteit aan (deel)opdrachten in wisselende situaties</li> <li>- meerdere thema's van verschillende orde/schaalniveau</li> <li>- procedure is onbekend</li> <li>- er moet nieuwe kennis en vaardigheden worden ontwikkeld</li> <li>- multidisciplinair</li> <li>- plaats: de context is onbekend, groot en complex</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: hoog</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- veel zelfsturing, begeleiding op verzoek of met lage frequentie</li> <li>- grote vrijheid bij het maken van keuzes</li> <li>- grote verantwoordelijkheid voor het eindresultaat</li> <li>- geeft leiding aan anderen in een team</li> <li>- strategische rol</li> </ul>
<p><i>Niveau B</i> <i>Complexiteit: laag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- enkelvoudige opdracht, in één situatie</li> <li>- beperkt aantal thema's van één orde/ schaalniveau</li> <li>- toepassen van bij de student bekende procedures</li> <li>- monodisciplinair</li> <li>- plaats: binnen de opleidings situatie, of een overzichtelijke context waar de student bekend is</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: midden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- redelijke mate van zelfsturing met redelijke mate van begeleiding, plus begeleiding op verzoek</li> <li>- vrijheid bij het maken van keuzes binnen een vastgesteld kader</li> <li>- eindverantwoordelijkheid voor een deel van de opdracht</li> <li>- tactische rol</li> </ul>	<p><i>Niveau C</i> <i>Complexiteit: midden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- meerdere (deel)opdrachten in één situatie, of enkelvoudige opdracht in meerdere situaties</li> <li>- beperkt aantal thema's van verschillende ordes/schaalniveau, of meerdere thema's van dezelfde orde/schaalniveau</li> <li>- situatie vraagt aanpassing van bekende procedures</li> <li>- beperkt interdisciplinair</li> <li>- plaats: de context is onbekend, maar overzichtelijk qua omvang en systeem</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: midden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- redelijke mate van zelfsturing met redelijke mate van begeleiding, plus begeleiding op verzoek</li> <li>- vrijheid bij het maken van keuzes binnen een vastgesteld kader</li> <li>- eindverantwoordelijkheid voor een deel van de opdracht</li> <li>- tactische rol</li> </ul>	<p><i>Niveau D</i> <i>Complexiteit: hoog</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- diversiteit aan opdrachten in wisselende situaties</li> <li>- meerdere variabelen van verschillende orde/schaalniveau</li> <li>- procedure is onbekend</li> <li>- er moet nieuwe kennis en vaardigheden worden ontwikkeld</li> <li>- multidisciplinair (bijv. door samenwerking met andere disciplines)</li> <li>- organisatie is onbekend, groot en complex</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: midden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- redelijke mate van zelfsturing met redelijke mate van begeleiding, plus begeleiding op verzoek</li> <li>- vrijheid bij het maken van keuzes binnen een vastgesteld kader</li> <li>- eindverantwoordelijkheid voor een deel van de opdracht</li> <li>- tactische rol</li> </ul>

<p><b>Niveau A</b> <i>Complexiteit: laag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- eenvoudige opdracht, in één situatie</li> <li>- beperkt aantal thema's van één ordeschaalniveau</li> <li>- toepassen van bij de student bekende procedures</li> <li>- monodisciplinair</li> <li>- plaats: binnen de opleidingssituatie, of een overzichtelijke context waar de student bekend is</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: laag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- beperkte zelfsturing met intensieve begeleiding</li> <li>- Schakelt hulp in bij onverwachte omstandigheden</li> <li>- niet zelfstandig besluiten nemen</li> <li>- verantwoordelijk voor het resultaat van het eigen handelen</li> <li>- eindverantwoordelijk voor een deel van de opdracht</li> <li>- assisterende, operationele rol</li> </ul>	<p><b>Niveau B</b> <i>Complexiteit: midden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- meerdere (deel)opdrachten in één situatie, of eenvoudige opdracht in meerdere situaties</li> <li>- beperkt aantal thema's van verschillende ordes/schaalniveau, of meerdere thema's van dezelfde orde/schaalniveau</li> <li>- de situatie vraagt aanpassing van bekende procedures</li> <li>- beperkt interdisciplinair</li> <li>- plaats: de context is onbekend, maar overzichtelijk qua omvang en systeem</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: laag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- beperkte zelfsturing met intensieve begeleiding</li> <li>- Schakelt hulp in bij onverwachte omstandigheden</li> <li>- niet zelfstandig besluiten nemen</li> <li>- verantwoordelijk voor het resultaat van het eigen handelen</li> <li>- eindverantwoordelijk voor een deel van de opdracht</li> <li>- assisterende, operationele rol</li> </ul>	<p><b>Niveau C</b> <i>Complexiteit: hoog</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- diversiteit aan opdrachten in wisselende situaties</li> <li>- meerdere variabelen van verschillende orde/schaalniveau</li> <li>- de procedure is onbekend</li> <li>- er moet nieuwe kennis en vaardigheden worden ontwikkeld</li> <li>- multidisciplinair (bijv. door samenwerking met andere disciplines)</li> <li>- de organisatie is onbekend, groot en complex</li> </ul> <p><i>Zelfstandigheid: laag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- beperkte zelfsturing met intensieve begeleiding</li> <li>- Schakelt hulp in bij onverwachte omstandigheden</li> <li>- niet zelfstandig besluiten nemen</li> <li>- verantwoordelijk voor het resultaat van het eigen handelen</li> <li>- eindverantwoordelijk voor een deel van de opdracht</li> <li>- assisterende, operationele rol</li> </ul>
--	--	--





[OEFENTHERAPIE STAGE- & PROJECTBUREAU](#)

Stage.oefentherapie@hva.nl

☐ 020 595 4124

HOGESCHOOL VAN AMSTERDAM

Bachelor opleiding tot Oefentherapeut

Postbus 2557 / 1000 CN Amsterdam

Tafelbergweg 51 / 1105 BD Amsterdam

☐ [hva.nl/otm](http://hva.nl/otm)