

Supervisie in het kader van de NVO Basisaantekening diagnostiek 0315

Informatie voor supervisors over de NVO Basisaantekening diagnostiek

NVO Basisaantekening diagnostiek

Aanvullend op de registratie NVO Basis-Orthopedagoog kunnen NVO-leden de NVO Basisaantekening diagnostiek behalen. Daarmee wordt aangetoond dat er bovenop het verplichte universitaire programma uitgebreidere praktijkervaring is opgedaan op het taakgebied diagnostiek. Deze praktijkervaring omvat drie casus die zijn gedaan onder supervisie van en beoordeeld en goedgekeurd door een erkend supervisor.

Wat biedt de NVO Basisaantekening diagnostiek?

Met de NVO Basisaantekening diagnostiek beoogt de NVO vooral de startpositie van leden die net zijn afgestudeerd in het werkveld te versterken. Voornamelijk bij junior functies waarbij diagnostisch onderzoek centraal staat, kan deze aantekening een meerwaarde hebben.

Erkende supervisors

Als erkend supervisor worden aangemerkt degenen die in het bezit zijn van ten minste één van de volgende categorieën:

- de registratie als supervisor NVO Orthopedagoog-Generalist
- de registratie NVO Orthopedagoog-Generalist met ten minste 5 jaar werkervaring als zodanig
- de registratie als Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP met ten minste 5 jaar werkervaring als zodanig
- de registratie als gezondheidszorgpsycholoog met ten minste 5 jaar werkervaring als zodanig
- een door de NIP-commissie Basisaantekening Psychodiagnostiek erkend supervisorschap
- een docent-supervisorschap Basisaantekening Psychodiagnostiek, verbonden aan een der universiteiten

Eisen

Voor het behalen van de Basisaantekening diagnostiek is praktische orthopedagogische werkervaring op het taakgebied diagnostiek binnen de stage van de universitaire opleiding noodzakelijk.

Diegenen die niet al tijdens de studie aan de eisen hebben voldaan kunnen de NVO Basisaantekening diagnostiek ná afstuderen behalen:

Voor het behalen van de Basisaantekening diagnostiek moet een supervisant 500 uur orthopedagogische werkervaring op academisch niveau opdoen, waarvan 200 uur diagnostiek en 3 gevalsbeschrijvingen uitwerken onder 20 uur supervisie van een erkend supervisor.

De gevalsbeschrijvingen moeten zelfstandig worden uitgewerkt. De diagnostiek is afkomstig uit de werkervaring en wordt zelfstandig uitgevoerd. Er zijn geen aanvullende eisen betreft 'type onderzoek'.

De diagnostiek voor de aantekening kan niet beperkt blijven tot onderkende diagnostiek dan wel het afnemen van standaardbatterijen. Diagnostiek moet altijd verklarend (dus met hypothesen) en klinisch specifiek (integrerend en reflecterend op de individuele casus) zijn.

Beoordeling

Aangezien deze aantekening een startkwalificatie is, is het niveau waaraan de supervisant moet voldoen duidelijk anders dan dat van een NVO Orthopedagoog-Generalist i.o.. Vaak voldoen mensen al tijdens de studie binnen de stage aan de eisen voor de aantekening. Het gaat dan ook om academisch niveau en niet om postacademisch niveau, zoals bij het opleidingstraject tot NVO Orthopedagoog-Generalist.

Wanneer u de gevalsbeschrijvingen als voldoende beoordeelt, tekent u de voor de supervisor benodigde verklaring uit de aanvraagformulieren.
De supervisor stuurt niet de casus, maar alleen de verklaring toe bij de aanvraag. De casus worden niet nogmaals door de NVO beoordeeld

De verklaring die door de supervisor moeten worden ondertekend voor akkoord, vindt u op www.nvo.nl >Registratie & Accreditatie. .

Beknpte richtlijnen ten behoeve van het behalen van de NVO Basisaantekening diagnostiek na afstuderen.

De drie casus dienen als volgt te worden vormgegeven:

- circa 12 pagina's A4 per casus
- getypt met regelafstand anderhalf en met duidelijke kantlijnen
- voorzien van kop- of voettekst waarin aangegeven casusnummer, supervisor en supervisor
- ondertekend door supervisor en supervisor
- geanonimiseerd, d.w.z. ontdaan van herkenbare privacy-gevoelige gegevens
- een literatuurlijst wordt per casus toegevoegd
- Bij stap 8 en 9 mag worden volstaan met een plan voor uitvoering en een plan voor evaluatie.

Stappen in de casusbeschrijving

1. Vraagstelling en klachtanalyse

- a. personalia
- b. klacht en hulpvraag zoals geformuleerd door cliënt/cliëntsysteem
- c. afstemming van verwachtingen en diagnostisch scenario

2. Probleemanalyse

- a. beschrijving en ordening van problemen in een orthopedagogisch kader
- b. risico- en protectieve factoren
- c. ernsttaxatie en aansluiting klacht- en probleemanalyse

3. Diagnostisch perspectief

- a. hypothesen
- b. theorie en referentie
- c. onderbouwing en uitleg

4. Toetsing

- a. instrumenten
- b. criteria
- c. resultaten

5. Diagnostische conclusie

- a. samenvatting en integratie van de onderzoeksresultaten
- b. aansluiting van de conclusie bij de klacht en vraagstelling van cliënt/cliëntsysteem
- c. aansluiting van de conclusie bij de gewenste verandering

6. Interventieperspectief

- a. theorie en referentie
- b. onderbouwing en uitleg
- c. gewenste doelen en verandering, betrokkenheid cliëntsysteem

7. Planning van interventies

- a. doelen in termen van verbeterd functioneren cliënt/cliëntsysteem
- b. hulpverleningswijze: inhoud, werkwijze, organisatie
- c. planning van de evaluatie

8. Uitvoering van interventies en bijstelling

- a. het feitelijk verloop van transacties
- b. aanpassingen in de planning en bijbehorende argumenten
- c. veranderingen bij cliënt/cliëntsysteem

9. Evaluatie

- a. evaluatie van effecten en beoordeling van bereikte doelstelling
- b. verklaring van het (achterwege blijven van) het effect
- c. evaluatie tevredenheid van cliënt/systeem, planning eventueel vervolgtraject

10. Reflectie

- a. reflectie op de casus
- b. reflectie op de gevolgde werkwijze
- c. reflectie op het eigen leerproces