

GRO Basis BeroepsCompetentieProfiel (BCP) Alternatieve Zorgprofessional (Vorbereidend op BAZ)*		
Terminologie	Omschrijving toegepast op de alternatieve zorgprofessional	Steekwoorden /synoniemen
Context Werkomgeving	>Onderdeel van therapeutschap is voorzien in een geschikte praktijkruimte. Gezien de alternatieve zorgprofessional in veel gevallen een zelfstandige is, voorziet deze de praktijkruimte ook veelal zelf. Deze dient aan standaarden te voldoen. Denk aan een hygiëne en de aanwezigheid voor middelen, meubels of objecten die nodig zijn om de betreffende therapie te praktiseren. >Een andere kant van de omgeving of de context is de zorgsoort zelf; de therapeut dient een netwerk te onderhouden van soortgelijke collega's. Hiermee wordt bedoeld andere therapeuten die in een overeenkomende vakgroep werkzaam zijn op hetzelfde of hoger niveau. Dit is voor intercollegiaal contact en zelfreflectie erg belangrijk. >Ander onderdeel van context is een Permanente Educatie (PE); dwz het blijvend ontmoeten van nieuwe collega's en het blijvend voldoen aan bij- en nascholingsen.	praktijkruimte en inrichting, zorgnetwerk onderhouden, zelfreflectie, blijvende ontwikkeling
Kennis Opleidingseisen	>De therapeut heeft een kennis op het kennisniveau 'relational' zoals genoemd in de SOLO taxonomie van en inzicht in alle vakgroepen in de zorgsoort waar deze behandelingen in geeft. >De therapeut heeft een uitgebreide kennis op het niveau 'extended abstract' zoals genoemd in de SOLO taxonomie van de vakgroepen waar deze zich in specialiseert (minimaal 2). >De therapeut bezit kennis en begrip van belangrijke actuele problemen of discussies gaande betreffende de zorgsoort waar deze werkzaam in is. De therapeut kent de grenzen van diens zorgsoort.	kennis van de zorgsoort, kennis van de vakgroepen, interesse in uitdagende problematiek
Therapeutische vaardigheden: Toepassen van kennis	>De therapeut reproduceert kennis van de gespecialiseerde vakgroepen gemakkelijk en analyseert hulpvragen van een cliënt. >De therapeut past gespecialiseerde, waaronder kritisch analytische, vaardigheden toe tijdens de therapie met als doel de best passende behandeling te weten en geven. >De therapeut kan de cliënt onderzoeken en analyseert deze waar nodig. >De therapeut stelt argumentaties voor de therapie op en kan deze verdiepen. Dit vindt plaats d.m.v. het opstellen van een behandelplan. >De therapeut combineert en evalueert kritisch en zelfstandig nieuwe inzichten in de zorgsoort. >De therapeut signaleert beperkingen van de eigen kennis en onderneemt hierop actie door de cliënt door testuren naar een andere therapeut of reguliere zorg. >De therapeut is in staat zelf complexe situaties in het beroep te analyseren en weet acties uit te voeren naar aanleiding van deze analyse.	kennis reproduceren, kennis toepassen, cliënt onderzoeken, behandelplan maken, inzichten verwerken, beperkingen signaleren, doorverwijzen, complexe situaties analyseren
Therapeutische vaardigheden: Probleemoplossende vaardigheden	>De therapeut is in staat complexe en onvoorspelbare problemen in de praktijk te identificeren en analyseren en lost deze op tactische, strategische en creatieve wijze op. Hierbij kan een bepaalde cliënt bvb als lastig worden ervaren, maar de therapeut wordt geacht iedere hulpvraag in ieder geval te kunnen identificeren en analyseren.	probleem(gevallen) tactisch benaderen en oplossen, niet panikeren
Therapeutische vaardigheden: leer- en ontwikkel- vaardigheden Permanente Educatie (PE)	De therapeut kan zichzelf ontwikkelen doordat deze geleerd heeft zelfreflectie toe te passen. De therapeut kan tevens de cliënt analyseren en kan zodoende benadering van de therapie aanpassen.	Zelfreflectie en analyse toepassen op zichzelf en cliënt
Therapeutische vaardigheden: Informatie- vaardigheden	>De therapeut verzamelt en analyseert informatie, bijvoorbeeld privacygevoelige gegevens, op een wettelijk verantwoorden en kritische manier. Nieuwe informatie over behandelingen bvb wordt ook pas toegepast nadat deze kritische is geëvalueerd. >De therapeut geeft zelf ook deze informatie weer. Daarmee wordt bedoeld; verwerkt nieuwe relevante en goed beoordeelde informatie (bij en nascholing bvb) voortaan in diens behandelingen.	(privacygevoelige) informatie juist beheren, nieuwe informatie weten te herkennen, gebruiken en verwerken
Therapeutische vaardigheden: Communicatie- vaardigheden en ethiek	>De therapeut geeft affectieve aandacht: Het laten behandelen vertrouwen in de therapeut. Het winnen van vertrouwen begint bij het tonen van aandacht op een affectieve wijze. >De therapeut geeft affectieve antwoorden: Wanneer er vragen worden gesteld, met name bij de initiële hulpvraag, dient de therapeut niet alleen affectief aandacht te hebben maar ook affectief te antwoorden. >De therapeut toont affectieve betrokkenheid: De therapeut toont zich betrokken bij de cliënt. Ook al zouden bvb bepaalde levensgewoontes indruisen tegen wat de zorg voorschrijft ; de therapeut laat zien dat dit niet de bedoeling is, maar veroordeelt niet. >De therapeut kan affectief afwegen en rangschikken: De therapeut heeft diens eigen afwegingskader. Dat wil zeggen; redenen waarom bepaalde behandelingen wel of niet gegeven worden en de mogelijkheid om door te verwijzen naar andere (mogelijke reguliere) zorg als deze dat nodig acht. De therapeut heeft tevens een holistische visie van toepassing op hoe iemand behandeld dient te worden overeenkomend met de vakgroepen waar deze zich in heeft gespecialiseerd. >De therapeut heeft een affectief en persoonlijk waardesysteem: Dit houdt in dat de therapeut kan handelen als autoriteit binnen de zorg die deze geeft maar dat deze dat affectief, ook wel zorgzaam en niet elitair, handelt.	Affectiviteit tonen op meerdere niveaus in de communicatie met de cliënt maar ook met anderen.
Verantwoordelijkheid, zelfstandigheid en professionaliteit	>De therapeut kan samenwerken met collega's, supervisors, opleiders, specialisten in een dynamische en mogelijk onbekende werkomgeving. >De therapeut draagt verantwoordelijkheid voor de resultaten van diens gegeven therapie en kan instaan voor het werk van anderen indien dit zo is afgesproken. >De therapeut kan in groepsverband werken en draagt dan ook gedeelde verantwoordelijkheid voor de gegeven therapie en kan hierbij anderen aansturen. >De therapeut kan ethische aspecten meenemen in het beoordelen van informatie afgegeven door een cliënt. De therapeut kan dit doen volgens een uit de zorgsoort voortvloeiende standaard.	De therapeut draagt de verantwoordelijkheid die hoort bij een zorgverlener

