

Let op!

Dit formulier kunt u het beste downloaden en digitaal invullen. Daarna uitprinten, ondertekenen en retour sturen.



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bijlage

Beroepscompetenties GZ-psychologen

Deze bijlage is een verplicht onderdeel van het aanvraagformulier verklaring van vakbekwaamheid /erkenning beroepskwalificaties.

- Vul deze bijlage in het Nederlands in, bij voorkeur digitaal.
- Print de ingevulde pagina's uit.
- Schrijf duidelijk en leesbaar (*in blokletters*).
- Stuur deze bijlage op met het aanvraagformulier én de bewijsstukken.

Als uw aanvraag niet compleet is wordt deze niet in behandeling genomen!

Voor de beoordeling van uw aanvraag is informatie over de inhoud van uw opleiding nodig. Onderdeel 1 van deze bijlage gaat over uw universitaire vooropleiding. Dit is een afgeronde studie psychologie, pedagogiek of gezondheidswetenschappen met afstudeerrichting geestelijke gezondheidskunde. Onderdeel 2 gaat over postdoctoraal onderwijs dat is gevolgd na voltooiing van de universitaire vooropleiding. Onderdeel 3 gaat over de postdoctorale beroepservaring die opgedaan is na voltooiing van de universitaire vooropleiding.

Tips voor het invullen

- Vul alle onderdelen van deze bijlage in.
- Elk ingevuld onderdeel moet zijn voorzien van een door de opleider of werkgever ondertekende verklaring of een soortgelijk bewijsstuk.
- Alle door u vermelde informatie moet zijn terug te vinden in de meegestuurde bewijsstukken. Kunt u geen bewijsstukken overleggen? Dan moet u daar een schriftelijke verklaring voor geven. Anders kan de commissie die informatie niet meewegen bij haar oordeel.
- Vermeld op elk bewijsstuk rechtsboven een nummer en vermeld dat nummer op dit formulier bij het betreffende onderdeel. Dat bevordert een efficiënte afhandeling van uw aanvraag.

1 Vooropleiding

1.1 **Bewijsstuk(ken) nr(s)** _____

1.2 Naam universiteit _____

1.3 Plaats en land _____

1.4 Titel behaald diploma
(bv. Master Psychologie of
Licentiaat Psychologie) _____

1.5 Opleidingsduur

Van _____ tot _____
Dag maand jaar dag maand jaar

1.6 Officiële (nominale) duur
in jaren

Dag _____ maand _____ jaar _____

1.7 Datum examen of diploma _____

1.8 Indien studie psychologie,
welke hoofdrichting? _____

2 Postdoctoraal onderwijs

A Cursorisch onderwijs

1 Psychodiagnostiek en indicatiestelling

2.1.1 **Bewijsstuk(ken) nr(s)** _____

2.1.2 Naam cursus _____

2.1.3 Inhoud cursus _____

2.1.4 Naam docent _____

2.1.5 Aantal uren

Van _____ tot _____
Dag maand jaar dag maand jaar

2.1.6 Datum begin en einde cursus _____

2.1.7 **Bewijsstuk(ken) nr(s)** _____

2.1.8 Naam cursus _____

2.1.9 Inhoud cursus _____

2.1.10 Naam docent _____

2.1.11 Aantal uren

Van _____ tot _____
Dag maand jaar dag maand jaar

2.1.12 Datum begin en einde cursus _____

2.1.13 **Bewijsstuk(ken) nr(s)** _____

2.1.14 Naam cursus _____

2.1.15 Inhoud cursus _____

2.1.16 Naam docent _____

2.1.17 Aantal uren

Van _____ tot _____
Dag maand jaar dag maand jaar

2.1.18 Datum begin en einde cursus _____

Bijlage

Beroepscompetenties GZ-psychologen
CIBG
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

2.1.19 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

2.1.20 Naam cursus _____

2.1.21 Inhoud cursus _____

2.1.22 Naam docent _____

2.1.23 Aantal uren _____

2.1.24 Datum begin en einde cursus _____

2.1.25 Opmerkingen en/of toelichting bij cursussen op het gebied van de psychodiagnostiek en indicatiestelling _____

2 Psychologische behandelingsvormen en taken op het gebied van voorlichting

2.2.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

2.2.2 Naam cursus _____

2.2.3 Inhoud cursus _____

2.2.4 Soort therapie, referentiekader(s) _____

2.2.5 Naam docent _____

2.2.6 Aantal uren _____

2.2.7 Datum begin en einde cursus _____

2.2.8 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

2.2.9 Naam cursus _____

2.2.10 Inhoud cursus _____

2.2.11 Soort therapie, referentiekader(s) _____

2.2.12 Naam docent _____

2.2.13 Aantal uren _____

2.2.14 Datum begin en einde cursus _____

2.2.15 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

2.2.16 Naam cursus _____

2.2.17 Inhoud cursus

2.2.18 Soort therapie, referentie-kader(s)

2.2.19 Naam docent

2.2.20 Aantal uren

2.2.21 Datum begin en einde cursus

Van tot
 Dag maand jaar dag maand jaar

2.2.22 Bewijsstuk(ken) nr(s)

2.2.23 Naam cursus

2.2.24 Inhoud cursus

2.2.25 Soort therapie, referentie-kader(s)

2.2.26 Naam docent

2.2.27 Aantal uren

2.2.28 Datum begin en einde cursus

Van tot
 Dag maand jaar dag maand jaar

2.2.29 Opmerkingen en/of toelichting bij cursussen op het gebied van psychologische behandelingsvormen en taken op het gebied van voorlichting

B Supervisie

3 Psychodiagnostiek

2.3.1 Bewijsstuk(ken) nr(s)

2.3.2 Naam supervisor

2.3.3 Aantal supervisie-uren

2.3.4 Begin- en einddatum supervisie

Van tot
 Dag maand jaar dag maand jaar

2.3.5 Supervisor is erkend door

2.3.6 Bewijsstuk(ken) nr(s)

2.3.7 Naam supervisor

2.3.8 Aantal supervisie-uren

2.3.9 Begin- en einddatum supervisie

Van tot
 Dag maand jaar dag maand jaar

2.3.10 Supervisor is erkend door

2.3.11 Bewijsstuk(ken) nr(s)

2.3.12 Naam supervisor

Bijlage

Beroepscompetenties GZ-psychologen
CIBG

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

2.3.13 Aantal supervisie-uren

Van
Dag maand jaar tot
dag maand jaar

2.3.14 Begin- en einddatum supervisie

2.3.15 Supervisor is erkend door

2.3.16 Bewijsstuk(ken) nr(s)

2.3.17 Naam supervisor

2.3.18 Aantal supervisie-uren

Van
Dag maand jaar tot
dag maand jaar

2.3.19 Begin- en einddatum supervisie

2.3.20 Supervisor is erkend door

2.3.21 Opmerkingen en/of toelichting bij supervisie op het gebied van de psychodiagnostiek

4 Behandeling**2.4.1 Bewijsstuk(ken) nr(s)**

2.4.2 Naam supervisor

2.4.3 Soort therapie, referentiekader

2.4.4 Setting(en)

- Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

2.4.5 Aantal supervisie-uren

Van
Dag maand jaar tot
dag maand jaar

2.4.6 Begin- en einddatum supervisie

2.4.7 Supervisor is erkend door

2.4.8 Bewijsstuk(ken) nr(s)

2.4.9 Naam supervisor

2.4.10 Soort therapie, referentiekader

2.4.11 Setting(en)

- Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

2.4.12 Aantal supervisie-uren

Van
Dag maand jaar tot
dag maand jaar

2.4.13 Begin- en einddatum supervisie

2.4.14 Supervisor is erkend door

2.4.15 Opmerkingen en/of toelichting bij supervisie op het gebied van de behandeling

2 Beroepservaring

A Psychodiagnostiek

Werkgever 1

3.1 **Bewijsstuk(ken) nr(s)**

3.2 Werkgever

3.3 Functie

3.4 Werkplek

3.5 Inhoud werkzaamheden

3.6 Aantal uren ervaring met toepassen van psychologische tests

3.7 Totaal aantal uren

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

3.8 Datum begin en einde

Wat betreft werkgever 1: Heeft u tijdens de bovenstaande beroepservaring ervaring opgedaan met de volgende soorten psychodiagnostische instrumenten?

3.9 **Bewijsstuk(ken) nr(s)**

Welke tests?

3.10 Persoonlijkheidstests, inclusief projectiemateriaal Nee
 Ja, namelijk:

3.11 Neuropsychologische tests, inclusief intelligentietests Nee
 Ja, namelijk:

3.12 Klachtenlijsten, Copinglijsten, interviews en vragenlijsten t.b.v. de meting van as I en as II stoornissen Nee
 Ja, namelijk:

Werkgever 2

3.13 **Bewijsstuk(ken) nr(s)**

3.14 Werkgever

3.15 Functie

3.16 Werkplek

3.17 Inhoud werkzaamheden

3.18 Aantal uren ervaring met toepassen van psychologische tests

3.19 Totaal aantal uren

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

3.20 Datum begin en einde

Wat betreft werkgever 2: Heeft u tijdens de bovenstaande beroepservaring ervaring opgedaan met de volgende soorten psychodiagnostische instrumenten?

3.21 Bewijsstuk(ken) nr(s)

Welke tests?

3.22 Persoonlijkheidstests, inclusief projectiemateriaal Nee

Ja, namelijk:

3.23 Neuropsychologische tests, inclusief intelligentietests Nee

Ja, namelijk:

3.24 Klachtenlijsten, Copinglijsten, interviews en vragenlijsten t.b.v. de meting van as I en as II stoornissen Nee

Ja, namelijk:

Werkgever 3

3.25 Bewijsstuk(ken) nr(s)

3.26 Werkgever

3.27 Functie

3.28 Werkplek

3.29 Inhoud werkzaamheden

3.30 Aantal uren ervaring met toepassen van psychologische tests

3.31 Totaal aantal uren

Van tot
Dag maand jaar dag maand jaar

3.32 Datum begin en einde

Wat betreft werkgever 3: Heeft u tijdens de bovenstaande beroepservaring ervaring opgedaan met de volgende soorten psychodiagnostische instrumenten?

3.33 Bewijsstuk(ken) nr(s)

Welke tests?

3.34 Persoonlijkheidstests, inclusief projectiemateriaal Nee

Ja, namelijk:

3.35 Neuropsychologische tests, inclusief intelligentietests Nee

Ja, namelijk:

3.36 Klachtenlijsten, Copinglijsten, interviews en vragenlijsten t.b.v. de meting van as I en as II stoornissen Nee

Ja, namelijk:

Werkgever 4

3.37 **Bewijsstuk(ken) nr(s)**

3.38 Werkgever

3.39 Functie

3.40 Werkplek

3.41 Inhoud werkzaamheden

3.42 Aantal uren ervaring met toepassen van psychologische tests

3.43 Totaal aantal uren

3.44 Datum begin en einde

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

Wat betreft werkgever 4: Heeft u tijdens de bovenstaande beroepservaring ervaring opgedaan met de volgende soorten psychodiagnostische instrumenten?

3.45 **Bewijsstuk(ken) nr(s)**

Welke tests?

3.46 Persoonlijkheidstests, inclusief projectiemateriaal Nee
 Ja, namelijk:

3.47 Neuropsychologische tests, inclusief intelligentietests Nee
 Ja, namelijk:

3.48 Klachtenlijsten, Copinglijsten, interviews en vragenlijsten t.b.v. de meting van as I en as II stoornissen Nee
 Ja, namelijk:

Totalen werkgevers 1 - 4

3.49 Totaal aantal uren ervaring met toepassen van psychologische tests (totaal van de uren vermeld bij 3.6, 3.18, 3.30 en 3.42)

3.50 Totaal aantal uren (totaal van de uren vermeld bij 3.7, 3.19, 3.31 en 3.43)

Bijlage

Beroepscompetenties GZ-psychologen
CIBG

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

B Behandeling

Werkgever 1

3.51 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

3.52 Werkgever _____

3.53 Functie _____

3.54 Werkplek _____

3.55 Inhoud werkzaamheden _____

3.56 Soort therapie, referentiekader(s) _____

3.57 Setting(en)

Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

3.58 Totaal aantal uren

Van _____ tot _____

Dag maand jaar dag maand jaar

3.59 Datum begin en einde

Werkgever 2

3.60 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

3.61 Werkgever _____

3.62 Functie _____

3.63 Werkplek _____

3.64 Inhoud werkzaamheden _____

3.65 Soort therapie, referentiekader(s) _____

3.66 Setting(en)

Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

3.67 Totaal aantal uren

Van _____ tot _____

Dag maand jaar dag maand jaar

3.68 Datum begin en einde

Werkgever 3

3.69 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

3.70 Werkgever _____

3.71 Functie _____

3.72 Werkplek _____

3.73 Inhoud werkzaamheden _____

3.74 Soort therapie, referentie-kader(s) _____

3.75 Setting(en) Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

3.76 Totaal aantal uren _____

Van _____ tot _____
 Dag maand jaar dag maand jaar

3.77 Datum begin en einde _____

Werkgever 4

3.78 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

3.79 Werkgever _____

3.80 Functie _____

3.81 Werkplek _____

3.82 Inhoud werkzaamheden _____

3.838 Soort therapie, referentie-kader(s) _____

3.84 Setting(en) Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

3.85 Totaal aantal uren _____

Van _____ tot _____
 Dag maand jaar dag maand jaar

3.86 Datum begin en einde _____

Totale werkgevers 1 - 4

3.87 Totaal aantal uren (totaal van de uren vermeld bij: 3.58, 3.67, 3.76 en 3.85) _____