



*Nederlands Verbond voor psychologen,
psychosociaal therapeuten en Agogen.*

BEROEPSCOMPETENTIE-PROFIEL VAN DE NVPA-THERAPEUT

5 oktober 2022

Inhoud

Inleiding	3
Het NVPA	3
Beroepscompetentieprofiel	3
1. Plaatsbepaling van de NVPA-therapeut in de geestelijke gezondheidszorg.....	4
2. Holistische mensvisie	4
3. Visie op psychosociale zorgverlening	4
Beroepshouding van de NVPA-therapeut en de therapeutische relatie	5
Psychosociale zorgverlening – een dynamisch proces.....	5
Behandelplan.....	6
Doorverwijzen	6
Preventie	6
Interventies, methoden en technieken.....	6
4. Ethisch en maatschappelijk verantwoord handelen	7
Beroepscode NVPA.....	7
5. Deskundigheid en beroepsontwikkeling	8
Deskundigheid.....	8
Beroepsontwikkeling.....	8
6. Competenties van de NVPA-therapeut.....	10
Kennis	10
Planmatig werken met de client	10
A. De therapeutische relatie.....	10
B. Het formuleren van een hulpvraag	10
C. Het opstellen van een behandelingsplan	11
D. Het inzetten van relevante interventies, methoden en technieken	11
E. De evaluatie van het behandelingsplan en daarop kritisch kunnen reflecteren	11
Samenwerking.....	12
Ethisch en maatschappelijk verantwoord handelen	12
Beroepsontwikkeling.....	12

Inleiding

Het NVPA

Het NVPA is een veelzijdige en dynamische beroepsvereniging van gespecialiseerde psychosociaal therapeuten. Het NVPA is een beroepsvereniging waar verbinding centraal staat. Verbinding geeft zin aan het leven en als vereniging zetten we ons actief in om leden te verbinden, om elkaar te ontmoeten en van elkaar te leren.

Het NVPA is een beroepsvereniging met een duidelijke visie op psychosociale therapie. We kennen een rijke traditie waarin zingeving essentieel uitgangspunt is voor de psychosociale hulpverlening. Voor ons en onze therapeuten is het werken met de menselijke maat van groot belang. De waarden verbondenheid, acceptatie, transparantie en authenticiteit spelen hierin een belangrijke rol.

Verbondenheid is zowel binnen de therapie als binnen onze vereniging een belangrijke waarde. Het verbinden van de leden binnen de vereniging wordt door de leden enorm gewaardeerd. We heten niet voor niks het Nederland Verbond!

Het NVPA is een multidisciplinaire beroepsorganisatie met veel mogelijkheden: de meeste specialisaties binnen de psychosociale therapie kunnen wij onderbrengen. Een kenmerk van de psychosociale therapie is de veelheid aan specialismen die daaronder geschaard kunnen worden op basis van hun uitgangspunten. De mens is immers een veelzijdig (sociaal) wezen en er bestaan vele manieren om problemen/levensvragen te benaderen en te behandelen. Het NVPA herbergt een ruim aantal van deze specialismen binnen haar verenigingskader. Uitgangspunt is daarbij dat er een gedegen opleiding bestaat in het specialisme.

Beroepscompetentieprofiel

Het NVPA is aangesloten bij RBCZ. De koepel RBCZ heeft kerncompetenties opgesteld voor therapeuten die werkzaam zijn in de complementaire zorg (RBCZ therapeuten). Hiervoor zijn algemene competenties uit het NLQF model, niveau 6, het profiel van de HBO-bachelor, als uitgangspunt genomen. Het bovenliggende niveau in het NLQF-model is het niveau van de Master. Dit niveau onderscheidt zich door de toevoeging van competenties op wetenschappelijk niveau.

In dit NVPA Beroepscompetentieprofiel worden de kerncompetenties van de RBCZ-therapeut op NLQF niveau 6 toegesneden op de gespecialiseerde psychosociaal therapeut (hierna kortweg NVPA-therapeut) binnen het NVPA.

Hierna wordt allereerst een beeld geschetst van de plaats van de NVPA-therapeut in de geestelijke gezondheidszorg, met aandacht voor de mensvisie en de visie op zorgverlening zoals NVPA-therapeuten die onderschrijven en uitdragen in hun therapeutisch werk. Daarna gaan we in op de Beroepscode van het NVPA, de deskundigheid en beroepsontwikkeling van de NVPA-therapeut.

Daarna worden de competenties van de NVPA-therapeut beschreven op de vijf volgende gebieden: Kennis; Planmatig werken met de cliënt; Samenwerking; Ethisch en maatschappelijk verantwoord handelen; Beroepsontwikkeling.

De tekst in de vrouwelijke vorm geschreven. Overal waar “zij” staat, kunt u ook “hij” lezen.

Bestuur NVPA

Oktober 2022

1. Plaatsbepaling van de NVPA-therapeut in de geestelijke gezondheidszorg

De NVPA-therapeut is een goed opgeleide en zelfstandig werkende therapeut in de eerste lijn van de gezondheidszorg. De therapeut kan direct worden geconsulteerd of na verwijzing door huisartsen of andere zorgverleners uit de verschillende lijnen van de gezondheidszorg. De NVPA-therapeut kan zowel individueel werkzaam zijn binnen een eigen praktijk, als binnen een groepspraktijk of binnen een organisatie in de GGZ.

2. Holistische mensvisie

Belangrijke uitgangspunten van de NVPA-therapeut zijn professionele deskundigheid en kennis van de menselijke levensloop als zinvol gebeuren.

Het mensbeeld dat een NVPA-therapeut hanteert, is een holistisch mensbeeld. Uitgangspunt is dat lichaam en geest een onlosmakelijke eenheid vormen. Hierbij hoort de overtuiging dat de mens niet los gezien kan worden van de mensen met wie zij een gemeenschap vormt en de wereld waarin zij leeft. Aandacht zowel voor de maatschappelijke context en culturele achtergrond, als voor interne factoren en individuele verschillen, als ook voor familiale en systemische invloeden is belangrijk.

De NVPA-therapeut werkt vanuit de overtuiging, dat in elke cliënt een fundamentele eigen kracht aanwezig is. Daar vertrouwt zij op, daar zoekt zij naar en daar maakt zij gebruik van in het therapeutisch proces. De therapeut doet een beroep op deze kracht, door naast de cliënt te gaan staan in het therapeutisch proces. Zo wordt de cliënt ondersteund in het eigen proces van toewerken naar herstel.

Kernpunten hierbij zijn dat:

- de mens beschikt over een zelfhelend vermogen
- zingeving een belangrijke drijfveer is in het leven
- de cliënt leert zijn/haar eigen keuzes te maken

3. Visie op psychosociale zorgverlening

Een NVPA-therapeut geeft aan de individuele cliënt persoonlijke, integrale, continue, directe, permanente en ambulante zorg.

- De zorgverlening is **persoonlijk** vanwege de directe relatie met de cliënt en vanwege de afstemming van de zorgverlening op de individualiteit van de cliënt.
- De zorgverlening is **integraal**, in die zin dat materiële, fysieke, mentale, emotionele en geestelijk/spirituele aspecten van de hulpvraag van de cliënt worden geïntegreerd. De cliënt wordt in zijn totaliteit benaderd, behandeld en beschouwd als een dynamische en samenhangende eenheid met een zelfhelend vermogen.
- De zorgverlening is **continue**. Dit betekent dat de zorgverlening zich over een langere periode uitstrekt, namelijk vanaf de eerste zorgvraag tot het moment dat de cliënt geheel of zoveel mogelijk vrij van klachten is. Wezenlijk is daarbij dat de cliënt geleerd heeft veranderende levenssituaties en processen zodanig tegemoet te treden, dat hij steeds weer zijn balans weet te vinden. Daarbij is de aandacht voor de levensloop, vroegere en huidige gebeurtenissen, en mogelijke toekomstige ontwikkelingen van de cliënt inherent aan de psychosociale behandeling/begeleiding.

- De zorgverlening is **direct**. Dit betekent, dat er direct overleg mogelijk is: na dit overleg kan behandeling/begeleiding plaats vinden. Er gaat geen uitgebreide intakeprocedure aan vooraf. De cliënt en zijn hulpvraag staan centraal. Het contact met de cliënt begint direct. Cliënten kiezen ook voor de therapeut als persoon.
- De zorgverlening is **permanent**, in die zin dat de NVPA-therapeut zorgdraagt voor adequate bereikbaarheid en een adequate regeling bij afwezigheid (verlof / vakantie etc.).
- De zorgverlening is **ambulant**, binnen kleinschalige setting. De praktijk van de NVPA-therapeut is gewoonlijk kleinschalig van opzet. De omgeving is persoonlijk. Er is veel aandacht voor de privacy. Er zijn nauwelijks wachtlijsten. Er is een direct contact met cliënt en verwijzer en daardoor is de zorgverlening flexibel.

Beroepshouding van de NVPA-therapeut en de therapeutische relatie

Mensen zijn op zoek naar de zin van hun leven. Bij die zoektocht naar hun waarden en naar hun kracht zoeken zij hulp wanneer het evenwicht tussen draagkracht en draaglast zodanig verstoord is dat de cliënt niet meer op eigen kracht verder kan. Hulpverleningswijsheid komt niet automatisch en alleen voort uit opleiding en deskundigheid. Het belangrijkste middel is de persoon en de bekwaamheid van de therapeut. De therapeut moet steeds bereid zijn tot zelfconfrontatie en het analyseren van eigen tegen-overdracht, zodat zij zo open mogelijk blijft naar de cliënt toe. De beroepshouding van waaruit de NVPA-therapeut werkt, wordt dan ook gekenmerkt door de volgende hoofddaccenten:

1. *Echtheid / transparantie / zelfcongruentie*
Het is als therapeut van belang te zijn wie je echt bent op een open en transparante wijze, zodat de cliënt te maken heeft met de persoon van de therapeut zelf. Dit kan leiden tot een diepere relatie omdat "de therapeut zichzelf laat zien met haar onvolmaaktheden" en daarmee de cliënt uitnodigt 'echter' te worden.
2. *Onvoorwaardelijke acceptatie*
Het gaat hierbij om een diepe en echte zorg voor de cliënt als een persoon met mogelijkheden tot menswording. Zonder oordeel. Zonder reserve. Zonder evaluatie. Het is het kunnen waarnemen van de cliënt als een zelfstandig persoon, een zelfstandig individu. Het gaat niet om goedkeuren of afkeuren. Het is het accepteren van wat is op dit moment, gezien de achtergrond, de omstandigheden en de ervaringen van deze mens.
3. *Empathie / invoelingsvermogen*
Het open kunnen staan voor de innerlijke wereld van de cliënt. Het is een inzicht in de persoonlijke betekenissen alsof het in de eigen wereld van de therapeut is, zonder ook maar ooit deze "alsof kwaliteit" uit het oog te verliezen. De waarde van de empathische response is gelegen in de directe ontmoeting, in het formuleren ervan in de hier en nu levende relatie. Dat helpt de cliënt zijn gevoelens duidelijker te durven zien en helderder te formuleren. Hierbij gaat het niet alleen om verbale communicatie, maar ook om expressie en non-verbale communicatie.

Psychosociale zorgverlening – een dynamisch proces

De NVPA-therapeut werkt met mensen met problemen, die bestaan uit een verzoek om hulp en die al of niet te herleiden zijn tot een persoonlijkheidsstoornis en/of een ontwikkelingsstoornis en/of tot psychosociale problemen uit de omgeving, die een te zware wissel trekken op iemands draagkracht. De zorgverlening staat in het teken van bewustwording, zelfinzicht, en het herstellen van het psychosociaal evenwicht. Samen met de cliënt zoeken naar een antwoord op de hulpvraag, het herstellen van het psychosociale en psychosomatische evenwicht, het versterken van het draagvlak en de draagkracht, het activeren van het eigen oplossend vermogen, het ontwikkelen van zelfinzicht en het mobiliseren van de eigen verantwoordelijkheid.

Na het 1^e contact / intake kan de beslissing zijn:

1. Niet behandelen en het motiveren van de cliënt op eigen kracht met zijn problemen om te gaan.
2. De cliënt verwijzen naar een andersoortige hulpverlening zoals maatschappelijk werk, psychiatrie, dagbehandeling etc.
3. De cliënt steunen en begeleiden.
4. Een openleggende therapie, waarbij de cliënt in staat gesteld wordt zijn problemen op te lossen door de confrontatie met zichzelf en zijn gedrag aan te gaan.

Behandelplan

Onder een dynamisch behandelplan verstaan we het vermogen van de NVPA-therapeut om bij menselijke problemen te kunnen kiezen voor een goede en passende behandeling. Een behandeling zal veelal dynamisch zijn omdat betekenissen, die een gebeurtenis in het leven van iemand heeft, veranderen met de ontwikkeling van de persoon en met veranderingen in de omgeving.

Het doel van de behandeling wordt vastgesteld in overleg met de cliënt. Het doel is positief gesteld en haalbaar binnen de mogelijkheden van de client, het is voldoende concreet geformuleerd om vast te kunnen stellen of het doel bereikt is. Het bereiken van het doel mag geen onacceptabele neveneffecten voor de cliënt en voor derden met zich mee brengen.

Doordat de therapeut samen met de cliënt dynamisch werkt, waarbij de cliënt steeds vertelt, wat beter gaat en wat hem heeft geholpen, benevens de dingen, die hem nog niet lukken, en doordat de therapeut daaraan samen met de client betekenis geeft, vindt er een voortdurende evaluatie plaats naast een inschatting van de duur van de behandeling en het te bereiken resultaat.

Een behandeling wordt als beëindigd beschouwd wanneer:

- een cliënt deze opzegt,
- de therapeut deze opzegt,
- de cliënt en de therapeut deze met wederzijds goedvinden beëindigen,
- door doorverwijzing van cliënt.

Doorverwijzen

De NVPA-therapeut behandelt in de regel geen cliënten met acute en chronische psychopathologische aandoeningen, tenzij ze daartoe bevoegd is, voldoende bekwaam is en/of deel uitmaakt van een interdisciplinair team, waar deze bevoegdheden wel aanwezig zijn. In het laatste geval dient ze te handelen volgens het protocol dat hier betrekking op heeft. Voor een zorgvraag die naar inzicht van de NVPA-therapeut niet door haar behandeld kan worden, kan zij doorverwijzing adviseren naar andere zorgverleners binnen de GGZ.

Preventie

De NVPA-therapeut bevordert het voorkomen van ziekten en aandoeningen door adequate begeleiding of doorverwijzing van probleemuiting of crisis van de cliënt om verdergaande verstoring te voorkomen. Ook is het belangrijk de cliënt te stimuleren om effectiever gebruik te maken van en zich te laten steunen door zijn omgeving. Verder is het belangrijk gewoonten en ontwikkelingen die de gezondheid en het welzijn van de client kunnen beïnvloeden, te signaleren. De NVPA-therapeut geeft gevraagd en, in die gevallen waarin naar haar inzicht daartoe aanleiding bestaat, ongevroegd voorlichting aan individuen en groepen; zij stimuleert het eigen verantwoordelijkheidsbesef van de cliënt en zij stimuleert in dit kader de zelfzorg en zelfontplooiing. Zij verhoogt waar mogelijk de draagkracht en vermindert de draaglast.

Interventies, methoden en technieken

Een groot deel van het therapeutisch handelen bestaat uit de methoden, die tot de deskundigheid van de therapeut behoren en die variëren met de opleiding, die de therapeut heeft genoten. De methoden

zijn tevens gebaseerd op de holistische mensvisie, die in de diverse richtingen van de therapieën tot uiting komt.

De NVPA-therapeut maakt bij de uitvoering van haar werkzaamheden gebruik van verschillende werkwijzen (methoden), afhankelijk van haar specialisatie.

Deze methoden zijn systematisch, doelgericht, procesgericht, en ervaringsgericht en hebben een tweetal gemeenschappelijke kenmerken.

1. Er is sprake van systematiek. Elke methodische benadering is gebaseerd op of is congruent met inzichten uit de menswetenschappen omtrent de dynamiek van menselijk gedrag.
2. De taakuitvoering van de NVPA therapeut heeft het karakter van een proces. Dit proces is weer in verschillende fasen onder te verdelen. Elke fase heeft zijn eigen kenmerken die mede afhankelijk zijn van de methodische uitgangspunten van de NVPA-therapeut.

Iedere therapeut moet beoordelen of de cliënt door haar geholpen kan worden met de vaardigheden waarover zij beschikt. Aan de methoden liggen normen en waarden ten grondslag:

- zingeving en betekenis voor de cliënt
- veiligheid
- vertrouwen
- continuïteit
- groei naar volwassenheid
- vrijheid
- respect voor het leven
- rechtvaardigheid

4. Ethisch en maatschappelijk verantwoord handelen

Onder verantwoordelijkheid verstaan we de bereidheid een antwoord en uitleg te geven over ons handelen in onze beroepsuitoefening en de consequenties van ons handelen voor onze rekening te nemen. Hoe meer deskundigheid we hebben, hoe groter de verantwoordelijkheid is, wanneer we vanuit die deskundigheid handelen.

Een NVPA-therapeut dient zich in haar beroepsuitoefening te houden aan de doelstelling van het NVPA, zoals deze in statuten, huishoudelijk reglement en de beroepscode is geformuleerd.

Zij dient zich op de hoogte te houden van de ontwikkelingen in haar vakgebied en zich regelmatig bij- en na te scholen.

Wanneer door foutief handelen van de therapeut een cliënt of derde schade ondervindt, kan de cliënt een klacht indienen tegen de therapeut. Klachtrecht en Tuchtrect zijn in handen van onafhankelijke organisaties.

Beroepscode NVPA¹

De NVPA-therapeut heeft bij ingang van haar lidmaatschap de NVPA-beroepscode ondertekend en daarmee verklaard zich te houden aan de regels daarin verwoord. De belangrijkste strofen ten aanzien van de verantwoordelijkheden van de therapeut worden hier aangehaald.

“De NVPA-beroepscode omvat de ethische regels, die het beroepshandelen betreffen van alle bij het NVPA aangesloten therapeuten, ongeacht of zij lid of aspirant lid zijn. Bij het samenstellen van deze beroepscode zijn we uitgegaan van inhoudelijke criteria, zoals vertrouwen, veiligheid, continuïteit, etc. Op ethisch verantwoorde wijze handelen betekent binnen de beroepsuitoefening dat het lid bij alle activiteiten, vallende binnen zijn beroepsuitoefening, de waarde en waardigheid van zijn cliënt en diens recht op een eigen levens- en / of religieuze overtuiging en zijn daarop gebaseerde levenswijze, respecteert.” (NVPA-Beroepscode, p.2)

¹ NVPA Beroepscode, 2021

“De NVPA-therapeut is gehouden te handelen vanuit zijn beroepsverantwoordelijkheid, gezien de specifieke aard van de hulpverleningssituatie, die gebaseerd is op wederzijds vertrouwen en een bepaalde afhankelijkheid van de cliënt.” (NVPA-Beroepscode, p.5)

“Te allen tijde geldt dat de integriteit, eerlijkheid, vertrouwelijkheid centraal staat in het handelen van de therapeut. Zij respecteren en bevorderen diens (= client) zelfbeschikking en autonomie..., voor zover dat te verenigen is met de andere professionele verplichtingen van de beroepsbeoefenaren en met de vigerende wetgeving.” (NVPA-Beroepscode, p.6)

5. Deskundigheid en beroepsontwikkeling

Deskundigheid

De NVPA-therapeut toont bij toelating aan te voldoen aan de volgende eisen t.a.v. deskundigheid en beroepsuitoefening:

- Diploma beroeps- / wetenschappelijke opleiding (NVAO geaccrediteerd, NLQF 6 niveau = HBO of hoger) op het psychosociale zorggebied.
- Diploma / certificaat van een minimaal twee- of driejarige therapeutische vervolgopleiding, door het NVPA goedgekeurd (eis t.a.v. duur vervolgopleiding is afhankelijk van de basisopleiding)
- Diploma / certificaat op minimaal HBO-niveau dat voldoet aan de eisen t.a.v. Psychosociale BasisKennis zoals opgesteld in de Plato-eindtermen². Als de basisopleiding niet voldoet aan deze eindtermen, moeten een opleiding PsBK gevolgd zijn, door SNRO of CPION geaccrediteerd.
- Supervisie (minimaal 10 sessies) en leertherapie (minimaal 5-10 sessies) gedurende de therapeutische vervolgopleiding.
- Certificaat/getuigschrift DSM IV of V.
- Minimumeisen van aantal cliëntgebonden contacturen / het hebben van een caseload.
- Lidmaatschap van de koepel RBCZ (i.v.m. tuchtrecht).
- Registratie bij een geschillenorganisatie in het kader van de WKKgz.
- Melding bij het CIBG in het kader van de Wet toetreding zorgaanbieders.
- Beschikking over een WKKgz-proof beroepsaansprakelijkheidsverzekering.
- Aanlevering van een geldige Verklaring omtrent Gedrag (VOG).
- Ondertekening van de Ethische beroepscode van het NVPA

Indien een therapeut niet aan de hierboven gestelde criteria voldoet, maar van mening is dat zij wel binnen het NVPA-profiel past, dan kan zij de maatwerkroute volgen. Ook bij de maatwerkroute moet zij beschikken over een afgeronde NVAO geaccrediteerde basisopleiding op minimaal HBO Bachelor niveau.

Beroepsontwikkeling

Ook het ontwikkelen van eigen kennis en kunde is zeer belangrijk. Het gaat hierbij om het bijhouden van vakliteratuur, het bijwonen van congressen en symposia, het volgen van bij- en nascholing e.d. Ten aanzien van de verdere ontwikkeling van het beroep draagt de NVPA-therapeut bij bijvoorbeeld door het leveren van inhoudelijke bijdragen aan beleidsvoorbereiding en beleidsbepaling, als ook door het publiceren in vakbladen, het organiseren van studiebijeenkomsten, symposia, congressen e.d.

² Tönis, Ingeborg en Jaap van Lakerveld - Eindtermen Medische- en Psychosociale Basiskennis 2018/2019. Voor zorgverleners in de complementaire zorg. PLATO/Universiteit Leiden, November 2018/2019

De NVPA-therapeut voldoet aan de volgende eisen gedurende haar lidmaatschap:

- Eén keer per 5 jaar een visitatie door een onafhankelijke instantie, waarbij de naleving van de criteria in de praktijk getoetst wordt en aanwijzingen voor verbetering worden opgevolgd.
- Het opvolgen van de scholingsverplichting (o.m. live of online gevolgde geaccrediteerde scholingsactiviteiten, scholing met betrekking tot PSBK, intervisie, vrije ruimte voor andere relevante activiteiten) zoals verwoord in het NVPA scholingsreglement. Toetsing ervan vindt in een 2-jarige cyclus plaats.

6. Competenties van de NVPA-therapeut

Kennis

	De NVPA-therapeut bezit:
1	gevorderde, gespecialiseerde kennis van en kritisch inzicht in theorieën en beginselen van het beroep en/of van het kennisdomein
2	(gespecialiseerde) psychotherapeutische basiskennis, kennis van methodiek en interventies (kennis over het menselijk functioneren in het algemeen, naast ziektebeelden en behandelingen in het algemeen cf. de Plato-eindtermen)
3	brede, geïntegreerde kennis en begrip van de omvang, de belangrijkste gebieden en grenzen van het beroep en kennisdomein
4	kennis van belangrijke en actuele ontwikkelingen op het vakgebied
5	voldoende kennis, inzicht en vaardigheden op het gebied van diagnostiek en evaluatie
6	gedegen vakinhoudelijke kennis t.a.v. haar specialisme
7	kennis van de (ontwikkelings- / levensloop-)psychologie, van de problematiek rond trauma, verlies en rouw, en kennis van systemen, zodanig dat deze kennis bruikbaar is in de toepassing van psychosociale therapie
8	kennis van: <ul style="list-style-type: none"> ▪ algemene structuur van de gezondheidszorg, de maatschappelijke dienstverlening en de plek van haar praktijk hierin ▪ verslaglegging, dossiervoering en rapportage; ▪ juridische basiskennis (Wet BIG, WGBO, WKKGZ, WBP/AVG, WTZA) en wettelijke regels t.a.v. voor ons beroep relevante regelgeving bijvoorbeeld klachtwet en privacyregels ▪ het beroepsgeheim; ▪ de sociale kaart (met name in de eigen regio); ▪ richtlijnen voor de praktijk (hygiëne, duidelijke facturering / gedegen administratie / BTW / telefonische bereikbaarheid / regeling bij afwezigheid etc.) conform de richtlijnen gebruikt voor visitatie

Planmatig werken met de client

A. De therapeutische relatie

	In de therapeutische relatie is de NVPA-Therapeut in staat om:
1	vanuit echtheid, onvoorwaardelijke acceptatie en empathie rapport in de therapeutische relatie op te bouwen en te behouden om de cliënt in een sfeer van vertrouwen en veiligheid te kunnen begeleiden en behandelen
2	het gesprek met de client in te leiden en daarin stimulerend en structurerend op te treden
3	vanuit theoretische kaders complexe problemen van cliënten in kaart te brengen en te analyseren
4	voorwaarden te scheppen die noodzakelijk zijn voor het verlenen van therapeutische hulpverlening
5	zich bewust te zijn van tegenoverdracht
6	een professionele relatie in stand te houden

B. Het formuleren van een hulpvraag

	Voor het formuleren van de hulpvraag is de NVPA-therapeut in staat om:
1	tijdens het intakegesprek systematisch gegevens te verzamelen en analyseren over de hulpvraag, over de wensen en verwachtingen van de cliënt, en om relevante informatie te verkrijgen over voorgaande dan wel de nog actuele zorg- en hulpverlening

2	de sociale, culturele en maatschappelijke context van de cliënt te herkennen en benutten om therapeutische doelen te realiseren
3	in het contact met de cliënt de mogelijkheden en de grenzen van de methodiek en de persoonlijke vaardigheden van de cliënt in te schatten, en hier — voor de cliënt — juist naar te handelen
4	op grond van bovenstaande een hulpvraag met de cliënt te formuleren dan wel te verduidelijken

C. Het opstellen van een behandelingsplan

	De NVPA-therapeut is in staat om:
1	samen met de cliënt vanuit de hulpvraag een dynamisch behandelplan op te stellen, het te kunnen verantwoorden en ermee te werken
2	in het behandelplan op een heldere wijze het beoogde resultaat te formuleren
3	(proces- en ervaringsgerichte) begeleiding te geven vanuit een zingevingsperspectief, waarbij problemen als uitdaging worden gezien
4	naasten te betrekken in overleg met de client
5	rode vlaggen te signaleren en door te verwijzen naar de juiste persoon of instelling wanneer dit naar haar inschatting nodig is
6	adequaat te handelen in eventuele crisis- en noodsituaties

D. Het inzetten van relevante interventies, methoden en technieken

	De NVPA-therapeut beschikt over de deskundigheid en vaardigheid om:
1	het probleem/vraag te verhelderen en te analyseren
2	vanuit de hulpvraag een beargumenteerde keuze maken uit beschikbare interventies en methodieken en deze aan de client uit te leggen
3	verschillende methodieken en werkvormen af te stemmen op verschillende hulpvragen en doelgroepen
4	haar handelen tegen de achtergrond van een methodische systematiek te plaatsen, en deze te beargumenteren als de client ernaar vraagt
5	vast te stellen welke vormen van passende behandeling aangewezen zijn om de gewenste verandering bij de cliënt te bewerkstelligen en daarbij de grenzen van de eigen competenties en het vakgebied in het oog te houden
6	de relevante therapeutische interventies, werkwijze, of methodes te hanteren en oog te hebben voor de effecten van haar werkwijze en interventies, mede door client te vragen naar de veranderingen daarna

E. De evaluatie van het behandelingsplan en daarop kritisch kunnen reflecteren

	De NVPA-therapeut is in staat om:
1	met de cliënt in gesprek te blijven over alles rondom de gestelde hulpvraag, incl. het met de client signaleren van factoren die invloed hebben op gestelde hulpvraag. Het behandelplan en de uitvoering ervan kan altijd op grond van wens, reflectie of overleg worden bijgesteld
2	met de cliënt en zo nodig met de verwijzer(s) de resultaten van de behandeling te evalueren en bespreken
3	waar nodig te rapporteren aan derden over cliënten, met inachtneming van de geldende regels hieromtrent
4	het behandelplan uit te voeren, op grond van kritische reflectie dit plan zo nodig bij te stellen en af te ronden incl. bijbehorende administratie
5	de client voor te bereiden op afronding van de behandeling

Samenwerking

	De NVPA-therapeut is in staat om:
1	professionele relaties met collega's, andere beroepsbeoefenaren, overheden en andere organisaties aan te gaan en deze verder te ontwikkelen
2	in een netwerkverband (inter)disciplinair samenwerken en het eigen professioneel handelen binnen deze samenwerking legitimeren
3	weet samen te werken met de cliënt wanneer er vermoeden is van huiselijk geweld en/of kindermishandeling
4	weet samen te werken met andere professionals / organisaties wanneer (a) de veiligheid en/of gezondheid van de cliënt in het geding is, (b) en/of wanneer er sprake is van huiselijk geweld, (c) en/of wanneer er sprake is van kindermishandeling
5	op tijd advies te vragen; ook juridisch advies

Ethisch en maatschappelijk verantwoord handelen

	De NVPA-therapeut beschikt over de deskundigheid en vaardigheid om:
1	transparant te zijn en verantwoording af te leggen over het beroepsmatig handelen en dit te legitimeren
2	vorm te geven aan een systeem van kwaliteitszorg, waar nodig in samenwerking met anderen
3	verantwoordelijkheid te dragen voor resultaten van eigen werk en eigen studie
4	zich te houden aan de ethische regels, die het beroepshandelen betreffen, zoals vastgelegd in de Beroepscode van het NVPA
5	de wettelijke kaders van de zelfstandige behandelverantwoordelijkheid en de eigen bevoegdheden daarin te hanteren
6	adequaat op te treden bij incidenten in de hulpverlening
7	de cliënt adequaat te informeren over invloed van privacywetgeving m.b.t. dossier en informatieverstrekking aan derde, geldend klacht- en tuchtrecht en over de daarin handelende instanties

Beroepsontwikkeling

	De NVPA-therapeut is in staat om:
1	te leren van nieuwe situaties in relatie tot cliënten en de voortgang van de behandeling. Zij kan reflecteren op het eigen beroepshandelen en dit naar anderen legitimeren o.m. door om feedback te vragen in intervisie, supervisie of mentoring om, indien noodzakelijk, op basis hiervan het gedrag aan te passen en zo de eigen professionaliteit voortdurend te ontwikkelen
2	systematisch gegevens te verzamelen over de beroepsuitoefening, bijv. door het uitsturen van clienttevredenheidsonderzoek, die te onderzoeken en de uitkomsten te vertalen naar consequenties voor de beroepsuitoefening
3	kennis te nemen van relevante wetenschappelijke ontwikkelingen in het eigen vakgebied via literatuur, congressen, symposia, scholing enz.
4	bij te dragen aan de verdere professionalisering van het werkveld door eigen bijdragen, nieuwe vragen en trends te delen, en op deze wijze de verbreding, verspreiding en ontwikkeling van (wetenschappelijke) kennis te bevorderen
5	relevante veranderingen in de samenleving, de ethische aspecten en wetenschappelijke resultaten te onderzoeken en de resultaten hiervan te vertalen in de verdere ontwikkeling en legitimering van het beroep