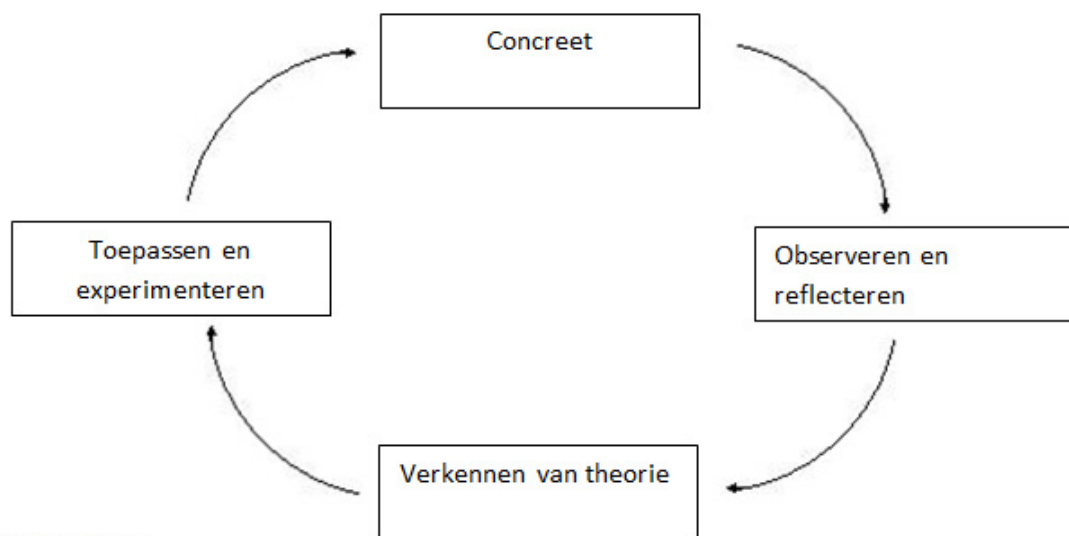


## Aanvullende instructies voor e-learningartikelen bij Tijdschrift voor Psychotherapie

Met ingang van 2020 biedt het Tijdschrift voor Psychotherapie (TVP) e-learningmodules aan. De basis van een e-learningmodule is een artikel dat hiervoor door de redactie geschikt wordt gevonden. Om een e-learning te maken worden er 12 tot 15 toetsvragen aan het artikel gekoppeld. Een e-learningmodule heeft een doorwerkijd (het lezen van de tekst plus het beantwoorden van de vragen) van minimaal 45 en maximaal 120 minuten.

### Achtergrond toetsing binnen een e-learningmodule

Een belangrijke eis van accrediterende instanties is, dat een cursist/abonnee met het doorwerken van een e-learningmodule de leercirkel van Kolb doorloopt. Volgens Kolb zijn er 4 verschillende stappen in een leerproces en verloopt een leerproces optimaal wanneer die 4 stappen allemaal worden doorlopen. De stappen zijn als volgt: van (1) concreet ervaren (van een te leren fenomeen) naar (2) het observeren en erop reflecteren, er (3) abstract over theoretiseren en er (4) actief mee experimenteren.



*De leercirkel van Kolb*

Leren kan, afhankelijk van de leerstijl van een persoon, met elke stap beginnen, maar de leercirkel moet wel in zijn geheel worden doorlopen. Dit kan worden bewerkstelligd door aan een e-learning naast de eindtoetsvragen ook entree- en tussentoetsvragen toe te voegen.

1. Een *entreetoets* is bedoeld als bewustwording van het kennispeil voorafgaand aan de in de module aangeboden informatie. Na beantwoording krijgt de cursist de juiste antwoorden met een toelichting. In de toelichting kan op de informatie uit het artikel worden geparafraseerd. De score van de entreetoets telt niet mee voor het eindresultaat van de e-learning.

2. Na de leerdoelen en de inleiding worden op enkele plaatsen in het artikel *tussentoetsvragen* aangeboden. Dit kunnen zowel goed/fout vragen zijn als open vragen. Het doel van dit type vragen is:
  - a) om na te gaan of de cursist de stof die tot dan toe is aangeboden heeft begrepen;
  - b) om de aangeboden inhoud te koppelen aan de praktijk, bijvoorbeeld door casuïstiek toe te voegen en daar vragen over te stellen; of door te vragen naar reflectie op de eigen praktijk en naar mogelijke toepassingsmogelijkheden van het geleerde in de eigen praktijk;
  - c) om een koppeling te maken met andere theoretische of praktische kennis door te verwijzen naar belangrijke externe bronnen, zoals richtlijnen en zorgstandaarden, artikelen die eerder in TvP zijn verschenen en overige vrij toegankelijke externe bronnen.Ook hier geldt dat na beantwoording een toelichting volgt, waarin informatie kan worden toegevoegd die niet in het artikel te vinden is; en dat de score niet meetelt voor het eindresultaat. Voor de open vragen geldt dat er geen goed of fout score is.
3. Aan het einde van de module volgt een *eindtoets* met minimaal 7 vragen. De antwoorden op de eindtoetsvragen moeten in het artikel te vinden zijn. Conform de regels van de accrediterende instanties moet de cursist 70% van deze eindtoetsvragen juist beantwoorden om de e-learning module met goed gevolg af te leggen en een accreditatiepunt te laten bijschrijven. De cursist krijgt 3 kansen om voldoende resultaat te behalen. Na beëindiging volgen de goede antwoorden met toelichting.

**De beoordeling van de eindtoets is volledig geautomatiseerd; er kunnen in de eindtoets dus geen open vragen worden gesteld.**

Met deze vaste opzet voor iedere module, doorloopt de cursist de leercirkel van Kolb; van waarneming, naar reflectie, naar inzicht met -als uiteindelijk doel- toepassing van de nieuwe kennis in de dagelijkse praktijkuitoefening.

### Aanvullende richtlijnen bij e-learningartikelen

Voor artikelen die als e-learningartikel worden aangemerkt gelden de volgende aanvullingen op de Auteursinstructies:

1. Ga vanaf de eerste versie van de e-learning uit van de drie tot zes **leerdoelen** die u voor uw artikel hebt geformuleerd. Het herkenbaar terugkeren van leerdoelen kan zeer behulpzaam zijn bij het opstellen van toetsvragen.
2. De **lengte** van een e-learningartikel is minimaal 4500 woorden en maximaal 6000. De doorwerkijd van een artikel: het lezen van het artikel en het beantwoorden van de toetsvragen moet minimaal 45 en maximaal 120 minuten in beslag nemen.
3. Om de kennis die u in uw artikel aanbiedt te koppelen aan reeds bekende (of bekend veronderstelde) informatie, verzoeken we u om **een tot drie verwijzingen naar openbaar toegankelijke externe bronnen** op te nemen bij uw artikel. Denk hierbij aan richtlijnen, zorgstandaarden, artikelen die eerder in TvP zijn verschenen et cetera.
4. Bij ieder artikel worden in totaal 12 tot 15 vragen opgenomen. De vragen worden onder verantwoordelijkheid van een e-learningredacteur gemaakt. We vragen u, in overleg met de begeleidende redacteur, vijf tot tien vragen op te stellen met de daarbij behorende antwoorden. De e-learningredacteur zal aan de hand van deze vragen de e-learning verder ontwikkelen.

Onderstaand enkele voorbeelden van vragen voor de e-learning uit verschillende reeds geaccrediteerde e-learning modules. Het is ook mogelijk kort een casus te schetsen en daar vragen aan te verbinden.

### Voorbeeld van entreevragen:

1. Het toepassen van interventies waarvan de werkingsmechanismen duidelijk zijn beschreven, helpt altijd om de effectiviteit van de behandeling te vergroten.

- juist
- onjuist

Toelichting: ook deze stelling is onjuist. Er is nog steeds weinig bewijs dat de werkingsmechanismen die op basis van de theoretische onderbouwing de effectiviteit van een therapie bepalen, de reden zijn van de effectiviteit van een therapie. Standaardzorg levert vaak dezelfde uitkomsten op als gespecialiseerde behandelingen.

2. Welke stelling is juist?

- a. 'Verbindend gezag' richt zich op gedragsverandering bij kind dat problematisch gedrag vertoont
- b. 'verbindend gezag' is een algemene visie en aanpak voor het handelen van gezagsdragers

**Toelichting:** Stelling b is juist. 'Verbindend gezag' gaat er vanuit dat een kind niet gedwongen kan worden tot gedragsverandering. De opvoeder of andere gezagsdrager kan echter wel in zijn of haar houding en handelen laten zien dat hij/zij een stevige 'ankerfiguur' is voor jongeren (of ondergeschikten) door in zijn houding en handelen verbinding en gezag te integreren, duidelijke structuur en grenzen te bieden en zich zo nodig vastberaden in te zetten voor verandering.

### Voorbeeld van tussenvragen:

1. Sterke modelgetrouwheid van de therapeut heeft niet altijd een duidelijk positief effect op de behandeluitkomst en soms zelf een negatieve. Reflecteer hierop.

Toelichting: sterke modelgetrouwheid leidt tot rigiditeit, de therapeut kan zich niet aanpassen aan de specifieke patiënt met als gevolg dat deze zich niet gehoord/gezien voelt. Bij patiënten met persoonlijkheidsstoornissen Cluster C en agressie is dit ook aangetoond. Lees hiertoe ook de paragraaf over responsiviteit in dit artikel.

2. Wat zijn de vijf pijlers van geweldloos verzet en verbindend gezag die het fundament vormen van zowel de methodiek in engere zin als van de bredere visie op gezag in de huidige maatschappij?

Toelichting: aanwezigheid, de-escaleren, herstel relaties, support, verzet. Het gaat om een behandelmethodiek, maar ook om een grondslag voor autoriteit en gezag in het algemeen. De gedachte dat een maatschappij goed functioneert zonder gezag is een illusie en hetzelfde geldt voor opvoedsituaties. Belangrijk in deze methodiek is dat er gezag wordt uitgeoefend zonder terug te vallen in de traditioneel-autoritaire attitude en aanpak.

### Voorbeelden van eindtoetsvragen:

1. Attitude is *a little thing that makes a big difference* is de laatste paragraaf van het artikel. Welke uitspraken horen niet bij het palet aan attitudes van Verbindend gezag;

- a. uiteindelijk gaat het erom te winnen, zeker als het moeilijk is
- b. we kunnen jou niet dwingen, maar wij kunnen wel weerstand bieden tegen
- c. op deze manier willen en kunnen wij niet verder in ons gezin
- d. iedereen die we spreken zegt dat jij echt moet veranderen

Kies uit de volgende antwoorden:

- 1. a en c
- 2. a, c en d
- 3. a en d
- 4. c en d

Antwoord 3 is goed

**2.** Binnen de integratieve benadering is veel aandacht voor de non-specifiek werkzame factoren. Welke van de onderstaande factoren behoort NIET tot de non-specifiek werkzame factoren:

- a) Oefening van vaardigheden in vivo en in vitro
- b) Participatie in een therapeutische relatie
- c) De verwachting bij de cliënt dat er hoop is en dat therapie helpt
- d) De mogelijkheid de realiteit te toetsen

**3:** Stellingen

Stelling 1: Symptomen van persoonlijkheidsstoornissen blijven vanaf de adolescentie tot in de volwassenheid gelijk

Stelling 2: Symptomen van persoonlijkheidsstoornissen een piek vertonen in de vroege adolescentie

- a) Stelling 1 is juist, stelling 2 is onjuist
- b) Stelling 1 is onjuist, stelling 2 juist.
- c) Stelling 1 en 2 zijn allebei juist.
- d) Stelling 1 en 2 zijn allebei onjuist.

**4.** Zet de mogelijke maatregelen die het tuchtrecht bij een gegronde klacht kan opleggen in volgorde van zwaarte van de maatregel.

(Goede volgorde: waarschuwing; berisping; geldboete; voorwaardelijke schorsing; schorsing; gedeeltelijke ontzegging; doorhaling)

Utrecht, 19 januari 2021