



BEOORDELINGSRAPPORT

Beperkte opleidingsbeoordeling

hbo-masteropleiding Kinderfysiotherapie
deeltijd

Hogeschool Rotterdam

**De kracht van
kennis.**

BEOORDELINGSRAPPORT

Beperkte opleidingsbeoordeling

hbo-masteropleiding Kinderfysiotherapie
deeltijd

Hogeschool Rotterdam

Croho nr.: 70093.

Hobéon Certificering

Datum

September 2014

Auditpanel

drs. R.B. van der Herberg

dr. P. van Schie

D. Jelsma

dr. R. van Empelen

M. de Vlieger

Secretaris

drs. G.W.M.C. Broers

INHOUDSOPGAVE

1.	BASISGEGEVENS	1
2.	SAMENVATTING	3
3.	INLEIDING	7
4.	OORDELEN OP NIVEAU VAN DE STANDAARDEN	9
5.	ALGEMEEN EINDOORDEEL	25
6.	AANBEVELINGEN	27
BIJLAGE I	Scoretabel	29
BIJLAGE II	Opleidingsspecifieke eindkwalificaties	31
BIJLAGE III	Schematisch overzicht opleidingsprogramma	33
BIJLAGE IV	Programma, werkwijze en beslisregels	35
BIJLAGE V	Lijst geraadpleegde documenten	39
BIJLAGE VI	Overzicht auditpanel	41

1. BASISGEGEVENS

NAAM INSTELLING	Hogeschool Rotterdam
status instelling (bekostigd of rechtspersoon voor hoger onderwijs)	bekostigd
resultaat instellingstoets kwaliteitszorg	positief
NAAM OPLEIDING (zoals in croho)	M. Kinderfysiotherapie
registratienummer croho	70093
domein/sector croho	Gezondheidszorg
oriëntatie opleiding (hbo – wo)	hbo
niveau opleiding	master
graad en titel	Vanaf 1 juli 2014 bij besluit NVAO een Master of Science
aantal studiepunten (ec's)	90
afstudeerrichtingen	-
onderwijsvorm(en) ¹	competentiegericht
locatie	Rotterdam
variant	Deeltijd
relevante lectoraten	-
datum audit / opleidingsbeoordeling	17 juni 2014
contactpersoon (naam en e-mailadres)	De heer A. Visser w.a.visser@hr.nl

¹ Hieronder worden bijvoorbeeld verstaan: afstandsonderwijs, werkplekgerelateerd onderwijs, flexibel onderwijs, competentiegericht onderwijs of onderwijs voor excellente studenten.

Basisgegevens **hbo-masteropleiding Kinderfysiotherapie**, deeltijd²

Bron: Kritische reflectie

Peildatum: mei 2014

instroom (aantal)	2008	2009	2010	2011	2012	2013
▪ deeltijd		30	29	28	28	29
rendement (percentage) ³				2007	2008	2009
▪ deeltijd				76	64	62
kerndocenten (aantal + fte)				aantal	Fte	
▪ deeltijd				9	7,5	
opleidingsniveau docenten			Bachelor	Master	PhD.	
▪ deeltijd			2	5	2	
docent-student ratio ⁴	1:20					
▪ deeltijd						
contacturen (aantal) ⁵			1 ^e jaar	2 ^e jaar	3 ^e jaar	4 ^e jaar
▪ deeltijd			6	5,5	5,5	2,5

² Bron: Basisgegevens opleidingsbeoordeling 'Indicatoren en definities', Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie.

³ Het aandeel van de masterstudenten die zich na het eerste studiejaar opnieuw bij de opleiding inschrijven (herinschrijvers) dat het bachelordiploma haalt in de nominale studieduur + één jaar, zo mogelijk voor de laatste drie cohorten.

⁴ De verhouding tussen het totaal aantal ingeschreven studenten en het totaal aantal fte's aan onderwijzend personeel van de opleiding in het meest recente studiejaar.

⁵ Het gemiddeld aantal klokuren per week aan geprogrammeerde contacturen, voor ieder jaar van de opleiding. Nadere omschrijving en toelichting NVAO: Een contactuur is een onderwijsuur waarbij een docent fysiek aanwezig is. Een docent is een persoon die onderwijs verzorgt in dienst van de onderwijsinstelling (inclusief studentassistenten en tutoren). Onder contacttijd vallen onder meer hoor- en werkcolleges, studiebegeleiding, stagebegeleiding, tentamens en examens, en ook studieloopbaanbegeleiding, voor zover de instelling die voor alle studenten heeft geprogrammeerd. Bij de berekening van contacturen per week wordt het totaal aantal klokuren dat per jaar wordt geprogrammeerd door een opleiding gebruikt als grondslag, uitgaande van het aantal weken per jaar (bijvoorbeeld 42 weken) dat de opleiding besteedt aan onderwijsactiviteiten. Tijd voor zelfstudie, stages/werkplekieren en (onbegeleide) tijd voor afstudeeronderzoek en scriptie behoort niet tot de contacttijd.

2. SAMENVATTING

De opleiding Master Kinderfysiotherapie van de Hogeschool Rotterdam, is de enige van de drie masteropleidingen Kinderfysiotherapie in Nederland die deze opleiding als een zelfstandige specialistische opleiding aanbiedt (beide andere opleidingen zijn een specialisatie binnen een brede Master Fysiotherapie). Zij leidt fysiotherapeuten op die zich willen specialiseren in de behandeling van kinderen tot 18 jaar. De opleiding komt in het buitenland als zodanig niet voor.

De masteropleiding stelt zich ten doel het ontwikkelen van beroepscompetenties bij professionals die vervolgens op een seniorniveau een bijdrage leveren aan de ontwikkeling van de beroepspraktijk en het professionaliseren van de uitvoeringspraktijk.

Standaard 1. Beoogde eindkwalificaties

De Masteropleiding Kinderfysiotherapie is een opleiding die studenten opleidt tot senior én tot specialist in het vakgebied. In landelijk verband zijn een set eindkwalificaties geformuleerd in de vorm van competenties die passend zijn voor een 'senior' en die aansluiten bij de eisen van het werkveld: de kinderfysiotherapeut als zorgverlener. De vier door de opleiding onderscheiden beroepsrollen, specialist, beroepsontwikkelaar, professioneel leider en adviseur, sluiten goed aan bij de competenties. Het beroepsbeeld, de positionering van de opleiding en haar profilering zijn duidelijk uitgewerkt en sluiten eveneens aan bij de eisen van het werkveld. De eindkwalificaties sluiten aan bij de Dublin descriptoren zoals deze gelden voor hbo-masteropleidingen. Daarmee is geborgd dat het hier gaat om een hbo-masteropleiding. Belangrijk vindt het auditteam dat de opleiding de inhoud van de opleiding en de set competenties regelmatig tegen het licht houdt en daarbij het werkveld betreft. Zo overlegt zij met de Nederlandse Vereniging van Kinderfysiotherapie over de competenties en het niveau van haar afgestudeerden. Het internationaliseringsaspect, i.c. contacten met internationale kennis- en onderwijsinstellingen, is daarbij nog een punt van aandacht.

Gelet op het hbo-masterniveau en de uitwerking van de competenties, de aansluiting ervan op de eisen van het beroepenveld, de regelmatige consultatie van de opleiding van het werkveld ten aanzien van de competenties maar het feit dat internationalisering ook volgens de opleiding nog verdere uitwerking behoeft, is het auditteam van oordeel dat de opleiding wat betreft de beoogde eindkwalificaties voldoet. Het auditteam komt dan ook bij standaard 1 tot het oordeel voldoende.

Standaard 2. Onderwijsleeromgeving

De opleiding sluit aan op het instroomniveau van haar studenten, hbo-bachelor afgestudeerde fysiotherapiestudenten. Het curriculum heeft een nominale studieduur van 3,5 jaar. Het onderwijsprogramma maakt het naar het oordeel van het auditteam voor studenten mogelijk de beoogde competenties op hbo-masterniveau te realiseren. Er is sprake van een curriculum dat zich kenmerkt door inhoudelijke samenhang met daarbij een duidelijke oriëntatie op de vakinhoudelijke component van het vakgebied kinderfysiotherapie waarbij voldoende aandacht is voor relevante deelvakgebied zoals neurologie, neonatologie, *Developmental Coördination Disorder*, longziekten, bewegingssystemen en hart- en vaatziekten. De eigen werkomgeving vormt voor de student een belangrijke *leeromgeving*.

In het programma is een balans waarneembaar tussen aansluiten op de praktijk, kennisoverdracht, zelfstudie, schrijven en reflectie. De literatuur is op hbo-masterniveau en richt zich ook op interdisciplinaire onderwerpen.

De binnen het curriculum onderscheiden leerlijnen bieden structuur aan het curriculum én aan de gekozen didactiek. De kenniscomponent die we vooral terugvinden binnen de leerlijn Specialist, biedt de opleiding aan door hoor- en werkcolleges.

Binnen de leerlijn Beroepsontwikkelaar zijn kennis-, praktijk-, en studentgestuurd onderwijs nauw met elkaar verbonden en nemen meer activerende werkvormen een centrale plaats in. Het *peer assisted* beoordelen, waarbij studenten elkaar beoordelen, en het *shared decision* maken zijn *tools* om studenten de gelegenheid te bieden om hun kennis te (re)activeren en kennis en kunde te toetsen.

Het personeel is aan de maat wat betreft hun kennis van de beroepspraktijk en de vakinhoud. Het aantal masteropgeleide docenten kan omhoog; de opleiding neemt op dit terrein actie.

Door middel van coaching bestaat er voor studenten voldoende aandacht voor hun persoonlijke ontwikkeling en reflectie op het vakmatig handelen. De begeleiding van studenten is, gelet op de doelgroep waar de opleiding zich op richt, voldoende. De stagecomponent is doordacht vormgegeven en biedt studenten de gelegenheid hun kennis in de beroepspraktijk toe te passen. De opleiding legt de nadruk op persoonlijke coaching en het praktijkgericht leren.

Wat betreft internationalisering, in vervolg op standaard 1, constateert het auditteam dat dit hoofdzakelijk beperkt blijft tot kennis nemen van internationale literatuur en incidentele deelnames aan internationale congressen. Dat mag uitgebreider, zo wensen ook de studenten. De algemene voorzieningen en het onderhoud ervan zijn aan de maat. De meer opleidingsspecifieke, op kinderen gerichte, voorzieningen vormen een aandachtspunt.

De masterstudenten voeren onderzoek uit in hun eigen werkpraktijk. Daarnaast bestaat voor hen de mogelijkheid om aan te sluiten bij bestaande onderzoeklijnen binnen de opleiding. De onderzoekscomponent is voldoende verankerd in het curriculum.

Resumerend stelt het auditteam vast dat de opleiding in staat is om een samenhangende, voldoende inspirerende en op kennis gerichte leeromgeving voor studenten te realiseren. De kenniscomponent is in het programma terug te vinden. Docenten zijn toegerust wat kennis betreft voor het verzorgen van onderwijs. De opleiding zet regelmatig gastdocenten in als specialist binnen een discipline. Internationalisering, de toegang tot internationale literatuur en het masterniveau van de docenten zijn nog punten van aandacht. Het auditteam komt, gelet op het bovenstaande, bij standaard 2 tot het oordeel voldoende.

Standaard 3. Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

Het Instituut voor Gezondheidszorg, waar deze master deel van uit maakt, kent een eigen examencommissie die in voldoende mate is toegerust voor haar wettelijke taak. De examencommissie is eindverantwoordelijk voor het toetsbeleid en de toetspraktijk, een rol die zij deels gemandateerd heeft aan de toetscommissie. Met ingang van dit studiejaar is er sprake van één examen- en toetscommissie voor masters binnen het Instituut voor Gezondheidszorg. De opleiding Master Kinderfysiotherapie is hierin vertegenwoordigd.

De opleiding heeft recent maatregelen genomen om de kwaliteit van het toetsproces en de toetsen te verbeteren. Curriculumonderdeel en toetsvorm zijn op elkaar afgestemd. Zover het auditteam kan nagaan, is de opleiding hierin geslaagd. Zo zijn de bestudeerde toetsen op hbo-masterniveau. De door het auditteam bestudeerde en beoordeelde eindwerkstukken zijn op één na op hbo-masterniveau.

Het auditteam stelt vast dat toetsbeleid en de toetspraktijk functioneren en dat de opleiding maatregelen heeft genomen om het toetsproces te verbeteren. De door het auditteam bestudeerde en beoordeelde eindwerkstukken representeren het masterniveau. Reden voor het auditteam om te spreken over een opleiding die voldoet aan de basiskwaliteit en waarmee zij standaard 3 als voldoende beoordeelt.

Algemene conclusie:

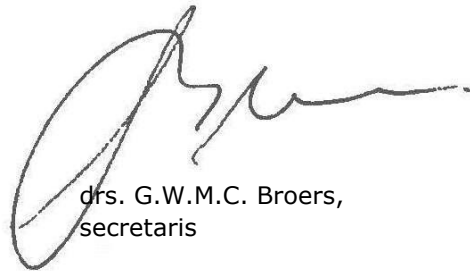
Het auditteam concludeert dat de hbo-masteropleiding Kinderfysiotherapie er in slaagt een opleiding aan te bieden die voldoet aan de wensen van het werkveld en van studenten.

Uit de gesprekken die het auditteam voerde is het beeld ontstaan van een opleiding die het masterniveau representeert, die zich verder ontwikkelt, zowel vakdidactisch als vakinhoudelijk, en die organisatorisch beschikt over voldoende groeipotentie. Het algemeen oordeel is dan ook dat er sprake is van een hbo-opleiding op masterniveau.

Den Haag, september 2014



drs. R.B. van der Herberg,
voorzitter



drs. G.W.M.C. Broers,
secretaris

3. INLEIDING

De deeltijdopleiding Master Kinderfysiotherapie van de Hogeschool Rotterdam biedt studenten een meerjarig studietraject dat 90 EC's omvat en dat zich richt op professionals die werkzaam zijn als (kinder)fysiotherapeut. Kinderfysiotherapeuten zijn gespecialiseerd in bewegingsproblemen bij kinderen tot 18 jaar. Het betreft een erkend specialisme met een eigen deelregister binnen het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF). Vanaf 2015 geldt dat men een opleiding op masterniveau moet hebben gevolgd om als kinderfysiotherapeut ingeschreven te staan in dit register. Dit geldt overigens alleen voor nieuwe aanmeldingen voor het kwaliteitsregister. Iedereen die al in het register is opgenomen, ook zonder mastertitel, blijft in het register staan mits er voldoende punten behaald zijn.

De geschiedenis van deze opleiding gaat terug tot de periode dat de opleiding een post-hbo opleiding was, eind jaren negentig van de vorige eeuw. Het is de verdere professionalisering van de beroepsgroep én de introductie van de bachelor-master structuur van het hoger onderwijs die ertoe bijgedragen hebben dat de post-hbo opleiding is omgevormd tot een volwaardige masteropleiding. In september 2013 is het achttiende cohort gestart met 29 studenten.

De opleiding was tot voor kort ondergebracht bij de Hogeschool Rotterdam Transfergroep. Hierin waren de opleidingen van de Hogeschool Rotterdam vertegenwoordigd die niet door de overheid bekostigd werden. Sinds 2013 maakt de opleiding deel uit van het Instituut voor Gezondheidszorg van de hogeschool. Tot de opleidingen die dit instituut aanbiedt behoren behalve de master Kinderfysiotherapie ook de masteropleidingen *Advanced Nursing Practice*, *Physician Assistant* en Klinische Verloskunde. Tevens biedt het instituut verschillende deeltijd masteropleidingen aan.

In het voorjaar van 2009 is de opleiding beoordeeld door een NVAO panel binnen de kaders van een toets nieuwe opleiding. Het panel ondersteunde deze specialisatie én de keuze van de opleiding voor de prominente rol van de zorgverlener daarbij. In het najaar van 2009 volgde het NVAO-besluit dat de opleiding geaccrediteerd was. Wel signaleerde het toenmalige panel dat er een aantal verbeterpunten waren die om aandacht vroegen waaronder de planmatige professionalisering van de docenten en het betrekken van voldoende staf met onderzoekservaring bij de opleiding. Inmiddels maakt de opleiding, zoals aangegeven, deel uit van het Instituut voor Gezondheidszorg en is er sprake van voldoende mogelijkheden voor de staf om zich bij te scholen.

4. OORDELEN OP NIVEAU VAN DE STANDAARDEN

Beoogde eindkwalificaties

Standaard 1: De beoogde eindkwalificaties van de opleiding zijn wat inhoud, niveau en oriëntatie betreft geconcretiseerd en voldoen aan internationale eisen.

Toelichting NVAO: De beoogde eindkwalificaties passen wat betreft niveau (bachelor-master) en oriëntatie (hbo-wo) binnen het Nederlands kwalificatieraamwerk. Zij sluiten bovendien aan bij de actuele eisen die in internationaal perspectief vanuit het beroepenveld en het vakgebied worden gesteld aan de inhoud van de opleiding.

Bevindingen

Inleiding

De opleiding master Kinderfysiotherapie is in internationaal verband een unieke opleiding. Een dergelijk opleiding op dit niveau wordt uitsluitend in Nederland en België aangeboden. In Nederland betreft het professionele masters, in Gent betreft het een academische masteropleiding binnen de kaders van een MSc binnen de Revalidatiewetenschappen en Kinesitherapie. Laatstgenoemde wo-opleiding is niet geheel vergelijkbaar met de Nederlandse masteropleiding op het terrein van kinderfysiotherapie: de eindkwalificaties verschillen en de wo-opleiding duurt langer. De opleiding ziet de master vooral als een 'senior'opleiding, gericht op mensen die drager zijn van vak- en beroepsgerichte veranderingen.

In een presentatie tijdens de audit wijst de opleiding erop dat zij een aantal aspecten van deze master hoog in het vaandel draagt. Hiertoe behoren: persoonlijke coaching, kritische en nieuwsgierige studenten, beroepsrelevantie, een mastertraject dat gekoppeld is aan praktijkvaardigheden, een benaderbaar docententeam en opleiding 'op z'n Rotterdams', dat wil zeggen: denken en doen.

Beroepsbeeld, positionering en profilering van de opleiding

In feite is het vakgebied kinderfysiotherapie een verbijzondering en verdieping van het vakgebied fysiotherapie. De opleiding heeft dit uitgewerkt in het door haar gehanteerde opleidingsprofiel. Het auditteam onderschrijft daarbij het uitgangspunt van de opleiding dat het beroepsbeeld dat de opleiding voor ogen heeft, gerelateerd is aan het beroepsbeeld van de hbo-opleiding fysiotherapie. Van een kinderfysiotherapeut wordt kennis op het terrein van fysiotherapie voorondersteld. Kinderfysiotherapie is een specialisatie van fysiotherapie gericht op de problematiek van het bewegend functioneren van 0-18 jarigen.

De Hogeschool Rotterdam biedt de opleiding Kinderfysiotherapie aan als een deeltijdopleiding. Studenten verwerven tijdens hun studie alle competenties waaronder generieke competenties op de terreinen beroepsontwikkelaar, professioneel leider en adviseur. De opleiding legt daarbij het primaat bij de specialistische beroepspraktijk, omdat zij hiermee de relatie met de praktijk versterkt en daarmee de praktijkrelevantie vergroot.

De opleiding wijst erop dat motorische problemen zelden kunnen worden verklaard vanuit een geïsoleerd motorisch disfunctioneren. Veel meer spelen (ontwikkelings)psychologische en sociale factoren een rol bij het ontstaan en het bestendigen van motorische problemen bij kinderen. Kinderfysiotherapeutische hulp is daarom nooit alleen 'puur technisch' maar houdt ook rekening met de leefomgeving van het kind. Dit heeft consequenties voor het beroepsbeeld op hbo-master niveau: de *evidence based practice* is geïntegreerd in het specialistisch handelen en denken van de beroepsbeoefenaar.

De curriculumraad van de opleiding zal dit kalenderjaar in overleg met docenten en de beroepenveldcommissie tijdens een studiedag aandacht besteden aan de accenten die de opleiding legt in het vernieuwde beroepsprofiel. Dit gebeurt in overleg met beide andere masteropleidingen Kinderfysiotherapie in Breda en Utrecht.

Relatie met en rol van het werkveld

De opleiding legt, zoals al eerder opgemerkt, het primaat bij de kinderfysiotherapeutische beroepspraktijk. Vanaf de start van de opleiding (oorspronkelijk als een post-hbo opleiding) is sprake van een nauwe samenwerking met het voor de opleiding relevante beroepenveld. Hiertoe rekent de opleiding de eerstelijnszorg, revalidatie instellingen, ziekenhuizen, kinderdagverblijven en scholen voor speciaal onderwijs. In de regio Rotterdam werkt de opleiding samen met het Erasmus MC Sophia en het Rijndam Revalidatiecentrum.

De opleiding onderhoudt steeds nauwere en open contacten met het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie en de Nederlandse Vereniging voor Kinderfysiotherapie. Ook deze contacten beschouwt het auditteam als een belangrijk bron van vakgebonden informatie voor de opleiding. Zo is het beroepscompetentieprofiel Kinderfysiotherapie gevalideerd door het NVFK. De samenwerking met landelijk beroepsorganen is essentieel; vanaf 2015 kan een kinderfysiotherapeut zich in het deelregister Kinderfysiotherapie van het Centraal Kwaliteitsregister Fysiotherapie laten registreren als deze over de landelijk vastgestelde eindkwalificaties beschikt.

Een belangrijke bron van informatie voor de opleiding vormen haar studenten zelf. Zij werken in de beroepspraktijk als fysiotherapeut en komen in het dagelijks werk in contact met jonge patiënten. Zo ontstaat er een wisselwerking tussen de docenten van de opleiding en studenten/beroepsbeoefenaren waarbij beide partijen kennis, inzichten en praktijkvoorbeelden uitwisselen. Een niet te onderschatten kennisbron, zo blijkt tijdens de audit.

Daarnaast kent de opleiding ook een eigen beroepenveldcommissie die bestaat uit leden afkomstig uit de werkvelden waar de kinderfysiotherapeut werkzaam is. Sinds 2012 functioneert deze naar tevredenheid. Daarmee is het werkveld breed vertegenwoordigd. Zij komen per jaar twee of drie keer bijeen en bespreken daarbij met vertegenwoordigers van de opleiding relevante thema's uit onderwijs en werkveld. Voorbeelden van thema's zijn de eindcompetenties, de uitwerking van deze competenties in doelstellingen, nieuwe ontwikkeling in het vakgebied en de consequenties hiervan voor de vakinhoud en het handelen van de kinderfysiotherapeut. Recentelijk waren bij het overleg gespreksthemata: de eerstejaarsstage, intensivering van de contacten tussen stageadres en coach en de praktijkgestuurde leerlijn. Dit geeft aan dat dit overleg opleidingsrelevante informatie oplevert. De opleiding wil het werkveld nauwer dan tot dusver het geval was betrekken bij het evalueren van de kwaliteit van haar afstudeerders.

De eindkwalificaties/competenties

Het nieuwe beroepsprofiel is gebaseerd op het Canadese CANMED systeem. Het competentieprofiel dat de opleiding hanteert is, behalve in samenwerking met het KNGF tevens opgesteld in nauw overleg met vertegenwoordigers uit het voor de opleiding relevante beroepenveld en beide andere masteropleidingen Kinderfysiotherapie. De samenwerking tussen deze masteropleidingen is de afgelopen jaren duidelijk geïntensiveerd. Illustratief hiervoor is de *benchmarking* (vanuit de Hogeschool Rotterdam richting de andere opleidingen) op het terrein van de mastertheses.

De eindkwalificaties waarop de opleiding zich baseert zijn duidelijk beschreven in termen van competenties, zij zijn afgezet tegen de Dublin Descriptoren en daarmee passend voor een opleiding op hbo-masterniveau. Verder hanteert het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) voor de fysiotherapeutische competenties de zeven niveaus van het *European Qualifications Framework* (EQF).

Deze hbo-master opleiding op het terrein van kinderfysiotherapie neemt, overeenkomstig de richtlijnen van het KNGF, het masterniveau EQF 7 als eindniveau.

De competenties zijn gerelateerd aan de vier beroepsrollen: specialist/zorgverlener, beroepsontwikkelaar, professioneel leider en adviseur. In schemavorm leiden de vier beroepsrollen en de hieraan gekoppelde competenties tot het volgende overzicht.

Beroepsrollen	Competenties
Specialist/zorgverlener	Screenen
	Diagnosticeren
	Therapeutisch handelen
	Preventief handelen
	Begeleiden van ouders/verzorgers
	Professioneel samenwerken
	Wetenschappelijk onderbouwing van het handelen
Beroepsontwikkelaar	Innoveren van het beroep
	Leiding geven aan innovatieve projecten
Professioneel leider	Deskundigheid bevorderen
Adviseur	Coachen
	Adviseren

(bron: NVKF; *Beroepscompetentieprofiel Kinderfysiotherapeut*).

De opleiding heeft per competentie beschreven (geoperationaliseerd) over welke vaardigheden de afgestudeerde masterstudent dient te beschikken om een bepaalde beroepsrol te kunnen uitvoeren. Tevens benoemt de opleiding de gedragsindicatoren waarmee de student als senior beroepsbeoefenaar de competenties dient te demonstreren binnen kenmerkende beroepssituaties.

Ook heeft de opleiding het startbekwaamheidsniveau voor de competenties beschreven, als concretisering van de Dublin Descriptoren. Het auditteam stelt vast dat de competenties voldoen aan de eisen van een hbo-master. Zo kan de afgestudeerde vakkennis opzoeken, deze selecteren op relevantie voor het eigen beroepshandelen, expliciteren en combineren met reeds voorhanden kennis. Hij moet resultaten uit onderzoek kunnen lezen, begrijpen en toepassen. Hij kan een wetenschappelijke onderbouwing geven van zijn handelen en is in staat een bijdrage te leveren aan wetenschappelijk onderzoek. Zoals aangegeven leidt dat regelmatig tot een promotietraject waarbij hij leiding geeft aan innovatieve projecten. Hij is een aanspreekpartner voor vertegenwoordigers van andere wetenschappelijk (para)medische disciplines en kan daarbij *evidence based* zijn handelen motiveren.

Met deze set competenties is de opleiding er naar de mening van het auditteam in voldoende mate in geslaagd het 'eigene' van de beroepsbeoefenaar te beschrijven. Zij verwijzen naar adequaat professioneel handelen in relatie tot beroepstaken en beroepsrollen. Positief is dat voor dit kalenderjaar een herziening van de set competenties op rol staat naar aanleiding van het dit jaar gewijzigde beroepscompetentieprofiel. Dit gebeurt onder auspiciën van de curriculumraad van de opleiding die uiteindelijk vaststelt dat de beoogde eindkwalificaties wat betreft hun inhoud, niveau én oriëntatie op hbo-masterniveau zijn geformuleerd en voldoende hanteerbaar voor de opleiding zijn geoperationaliseerd. In dit verband merkt het auditteam op dat een lector binnen het vakgebied (kinder)fysiotherapie een katalyserende functie kan hebben voor de onderzoekscomponent binnen de opleiding.

Internationale component en eindniveau opleiding

In het door de opleiding gehanteerde competentieprofiel zijn verschillende internationale afspraken opgenomen. Zo zijn internationale afspraken die zijn vastgesteld door de *European core standards of physiotherapy practice* erin verwerkt, evenals de *Declaration of principle and position statements*.

Daarnaast heeft de *International Classification of Functioning Children and Youth* van de Wereldgezondheidsorganisatie een rol gespeeld bij de samenstelling van de set competenties: deze classificatie bevat o.a. een uitwerking van de verschillende factoren binnen de sociale en fysieke leefruimte van kinderen die van invloed zijn op de motorische ontwikkeling met aandacht voor leer- en speelgedrag van kinderen. Door gebruik te maken van deze bronnen, is de internationale afstemming wat betreft de set competenties voldoende geborgd.

Ten aanzien van het functioneren van de kinderfysiotherapeut in internationaal verband geldt wat wij eerder in deze rapportage hebben aangegeven: het vakgebied is in belangrijke mate een Nederlands(talig)e aangelegenheid. De contacten met buitenlandse instellingen zijn daarom vrij beperkt. De contacten met de Universiteit Gent die een wo-master aanbiedt op het terrein van de revalidatiewetenschappen en kinesitherapie zijn eveneens beperkt; de Gentse opleiding heeft een duidelijke wo-insteek en kent een grotere studielast. Het masterniveau van de opleiding is voldoende belegd gelet op de participatie van de opleiding in het *Dutch Educational Network Master of Physiotherapy*, een samenwerkingsverband tussen alle opleidingsinstituten in Nederland die masteropleidingen verzorgen op de terreinen fysiotherapie en kinderfysiotherapie. De opleiding zou naar de mening van het auditteam zelf actief op zoek kunnen gaan naar internationale kennisinstellingen waar (kinder)fysiotherapeutische handelingen worden verricht om hen de set eindkwalificaties voor te leggen. Dat leidt er tevens toe dat de opleiding goed zicht krijgt wat er internationaal van een kinderfysiotherapeut wordt verwacht, welke ontwikkelingen er zijn op dit terrein en de opleiding breidt haar internationale netwerk uit, daarmee de internationale component van de opleiding versterkend. Daarmee zet zij zich zelf ook buiten de landsgrenzen op de kaart.

Weging en oordeel

De opleiding voldoet wat profiel en oriëntatie betreft aan het hbo-masterniveau. De opleiding met haar 3,5 jarig curriculum voldoet volgens het auditteam aan de eisen van het werkveld. Beroepsbeeld, profilering en positionering van de opleiding zijn duidelijk beschreven. De uitwerking van de vier beroepsrollen van de kinderfysiotherapeut in competenties en de operationalisering ervan is bruikbaar om er doelstellingen van af te leiden.

Ten aanzien van de wijze waarop de set competenties voldoet aan internationale eisen stelt het auditteam vast dat er geen sprake is van een internationaal gevalideerd competentieprofiel. Het nieuwe beroepsprofiel is echter gebaseerd op het Canadese CANMED systeem. De inhoud en oriëntatie van de competenties stemmen vanaf heden wel overeen met afspraken die in internationaal verband gemaakt zijn. Het auditteam moedigt de opleiding en haar zusteropleidingen in Breda en Utrecht aan om ook in internationaal verband de opleiding meer op de kaart te zetten.

Gelet op de wijze waarop de opleiding de set eindkwalificaties heeft uitgewerkt en verbindt aan het hbo-masterniveau en de Dublin Descriptoren, de toegenomen rol van externe partijen bij de opleiding maar daartegenover de nog uitstaande meer internationale profilering van de opleiding, een belangrijk kenmerk van een masteropleiding, beoordeelt het auditteam deze standaard als voldoende.

Onderwijsleeromgeving

Standaard 2: Het programma, het personeel en de opleidingsspecifieke voorzieningen maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde eindkwalificaties te realiseren.

Toelichting NVAO: De inhoud en vormgeving van het programma stellen de toegelaten studenten in staat de beoogde eindkwalificaties te bereiken. De kwaliteit van het personeel en van de opleidingsspecifieke voorzieningen is daarbij essentieel. Programma, personeel en voorzieningen vormen een voor studenten samenhangende onderwijsleeromgeving.

Bevindingen

Inleiding

Het auditteam heeft, na bestudering van de documentatie voorafgaand aan de audit, uitgebreid gesproken met de ontwikkelaars van het curriculum, docenten en studenten om een zo compleet mogelijk beeld te krijgen van de onderwijsleeromgeving van deze master.

Instroom en studielast

De opleiding is toegankelijk voor studenten die een bacheloropleiding Fysiotherapie succesvol hebben afgerond. In de regel zijn studenten al in *full time* of *part time* dienstverband werkzaam als fysiotherapeut. Om de opleiding te volgen moeten zij acht uur per week stage lopen, binnen of buiten de eigen werkplek. Tevens moeten zij binnen de kaders van een fysiotherapiepraktijk werken met kinderen, een belangrijke instroomeis van de opleiding. Hierdoor kan al vroeg in de opleiding vastgesteld worden of de student over een 'klik' beschikt met de doelgroep.

De opleiding voert gesprekken met studenten aan het begin van de opleiding. Hierbij stemmen beide partijen hun verwachtingen af en wijst de opleiding de aspirant studenten op de zwaarte van de opleiding en een goede afstemming tussen opleiding, werk en privé. Essentieel hierbij is dat de student beschikt over een juiste beroepshouding en over een passende studiehouding. De verantwoordelijkheid voor het succesvol afronden van de opleiding ligt op de eerste plaats bij de student zelf. De groep studenten blijkt voldoende gemotiveerd en geïnteresseerd te zijn in het vakgebied, een belangrijke voorwaarde om de opleiding te volgen en met succes af te ronden.

Bij de start van de opleiding beschrijft de student zijn beginsituatie (functie, opleiding, werkzaamheden als fysiotherapeut en specifieke werkzaamheden gericht op de doelgroep van de opleiding). Op basis hiervan stelt de student een persoonlijk opleidings- en een persoonlijk activiteitenplan op en bespreekt dit met de hem toegewezen coach. Beide documenten stelt de student tenminste twee keer per jaar bij op basis van actuele ontwikkelingen en een zelfreflectie.

De opleiding is vrij zwaar, ondanks het feit dat er sprake is van een ruime nominale studieduur van 3,5 jaar waarbinnen de student 90 EC's dient te behalen. Het aantal contacturen verschilt per week en per studieonderdeel. Zo zijn er in de eerste fase van de studie zes contacturen per week. In het laatste half jaar van de studie is het aantal contacturen beperkt en veelal afhankelijk van de behoefte van de student. Het aantal uren dat studenten aan de studie besteden varieert navenant met een piek bij de start en aan het eind van de studie. Daarbij is een studielast van rond de 20 uren volgens de studenten per week de regel. De studielast beoordelen studenten als een aandachtspunt, mede omdat deze verschilt per studiefase. Het aantal studenten dat de opleiding voortijdig verlaat is gering. Een positieve karakteristiek van de opleiding.

Didactiek

De opleiding gaat uit van een constructivistische onderwijsvisie en onderscheidt hierbij kennisgestuurd, praktijkgestuurd en studentgestuurd onderwijs. Niet ongebruikelijk bij masteropleidingen; de opleiding gaat er vanuit dat de populatie studenten die deze masteropleiding volgt, in staat is om de studie zelf te kunnen managen. Zij verwacht van haar studenten dat deze in staat zijn om zélf de vakinhoudelijke kennis eigen te maken en daarbij nieuw kennis weten te relateren aan hun kennisbasis en ervaring als fysiotherapeut. De eigen beroepspraktijk van de student vormt daarbij het uitgangspunt; in feite verwacht de opleiding dat studenten hun werkervaringen, hun problematische werksituaties maar ook succesvolle oplossingen tijdens de opleiding inbrengen.

Tot de werkvormen waar de opleiding voor kiest behoren: hoor- en werkcolleges, presentaties, trainingen en practica, coaching, intervisie en supervisie. Studenten maken zich de studiestof eigen door zelfstudie en hoor- en werkcolleges. Tijdens de verschillende programmaonderdelen worden zowel praktijkervaringen van studenten als hun leerproces besproken en vervolgens gekoppeld aan de kennisbasis. De kenniscomponent die we vooral terugvinden binnen de leerlijn Specialist biedt de opleiding aan door middel van hoor- en werkcolleges. Studenten werken aan opdrachten waarin casuïstiek een belangrijke rol speelt. Studenten leggen dan hun professioneel handelen vast op video en bespreken dit met medestudenten en met hun coach. Binnen de omvangrijke leerlijn Beroepsontwikkelaar zijn het praktijk-, student- en kennisgestuurde onderwijs nauw met elkaar verbonden waarbij activerende werkvormen een centrale plaats innemen. Zo zijn er gedurende het eerste studiejaar een groot aantal hoor- en werkcolleges en in het tweede en derde studiejaar vooral werkcolleges waar studenten individuele- en groepsopdrachten maken.

Begeleiding student

Alle studenten die de opleiding volgen beschikken over een vaste coach. Zij voeren met deze coach ieder jaar een aantal voortgangsgesprekken, in de regel twee keer per jaar en anders op verzoek van de student.

Het z.g. *peer assisted learning* neemt als werkvorm een centrale plek in binnen de opleiding. Studenten, *peers*, bieden elkaar daarbij ondersteuning bij het verwerven van kennis en vaardigheden en wisselen zij ervaringen uit. Zo vinden er zes-zeven groepsbijeenkomsten plaats per jaar waarin studenten casusbesprekingen voeren en waarbij van alle deelnemende studenten een actieve deelname wordt verwacht. Het auditteam is positief over de wijze waarop de opleiding binnen de praktijkgestuurde leerlijn de student ondersteunt bij het leerproces.

Door het digitale platform *Fronter* hebben studenten inzage in hun studievoortgang. Omdat de opleiding, i.c. haar studenten, niet geheel tevreden is over dit platform, zal er op korte termijn een omschakeling plaatsvinden naar een andere digitaal platform dat inmiddels bij verschillende hogescholen naar behoren functioneert: *Osiris*. De opleiding verwacht van studenten dat zij in staat zijn om problemen rond de studievoortgang zelf aan te kaarten bij hun begeleider. Dat kan de coach zijn binnen de praktijkgestuurde leerlijn, de coördinator van de module uit de leerlijn Specialist of één van de verantwoordelijken voor de inhoudelijke leerlijnen.

Het curriculum

Het auditteam kwalificeert de omvang van het curriculum (90 EC's) en de duur van de opleiding als adequaat. Het is voor studenten in de regel goed te doen om de opleiding, hoewel pittig, binnen de daarvoor geldende studieduur, nominale studiejaar plus één jaar, te behalen. Ruim meer dan helft van de studenten is hierin de afgelopen jaren geslaagd. De overige studenten doen langer over de studie.

De 3,5 jarige deeltijdopleiding Master Kinderfysiotherapie onderscheidt vier leerlijnen: Specialist, Praktijkgestuurd, Professioneel leider en Adviseur en Beroepsontwikkelaar. De opleiding heeft de vier leerlijnen in schemavorm afgezet tegen de verschillende onderwijsmodulen en de set competenties. In een aparte bijlage bij dit rapport is het onderwijsprogramma opgenomen. Wij volstaan hier met een korte schets van de vier leerlijnen, de modulen en de studielast.

Leerlijn (EC's)	module	Studielast in EC's
Specialist (37)	Normale ontwikkeling	5
	Neonatologie	6
	Aandoeningen van het bewegingssysteem	5
	Neurologische aandoeningen	6
	DCD en comorbiditeiten; motorische schrijfproblemen	5
	Pulmonale en cardiale aandoeningen	2
	Capita selecta	5
	Eindassessment	2
	Masterclass	1
Praktijkgestuurde leerlijn (25)	Stage, supervisie en intervisie	25
Professioneel leider en adviseur (4)	Professioneel leider	4
Adviseur (2)	adviseur	2
Beroepsontwikkelaar (22)	Onderzoeksmethodologie en kwantitatief onderzoek	4
	Onderzoeksmethodologie en kwalitatief onderzoek	4
	Onderzoeksmethodologie, kwantitatief onderzoek en masterthesis	4
	Masterthesis	10

Een aanzienlijk deel van het totale curriculum, meer dan een derde, is gereserveerd voor de leerlijn Specialist: 37 EC. Hier behandelt de opleiding de voor het vakgebied noodzakelijke basiskennis zoals aandoeningen aan het bewegingssysteem, pulmonale en cardiale aandoeningen en neurologische aandoeningen. Navraag door het auditteam leert dat ontwikkelingspsychologische aspecten zijn ondergebracht binnen het studieonderdeel 'Normale ontwikkeling'. Een volgend blok studieonderdelen is gewijd aan de praktijkcomponent en komt met name terug binnen de praktijkgerichte leerlijn. Door middel van stage, supervisie en intervisie verdiept de student zich verder in de praktijkkant van het vakgebied.

Als uitgangspunten kiest de opleiding voor activerende coachingsmethodieken en het leren in kleine groepen waarbij zowel docenten als de studenten betrokken zijn en van elkaar leren. Binnen het coachingsproces onderscheidt de opleiding een aantal aspecten waaronder professionele ontwikkeling, persoonlijke ontwikkeling, voortgangsignalering, thesisbegeleiding en assessments. Voor de leerlijnen 'Professioneel leider' en 'Adviseur' geldt dat er sprake is van een beperkt aantal contacturen (drie, resp. twee dagdelen) en veel zelfstudie en praktijkopdrachten.

De kwaliteit van de stagecomponent is binnen de opleiding voldoende geborgd: de opleiding stelt specifieke eisen aan kinderfysiotherapeuten die als stagebegeleider optreden. Zo dienen zij te beschikken over tenminste één jaar werkervaring met kinderen en tenminste acht uur per week contact te hebben met patiënten. Wat beide eisen betreft mag de lat hoger, een punt waar de opleiding inmiddels zelf aan werkt zo bleek tijdens de audit. Zij dienen verder ingeschreven te zijn in het Kwaliteitsregister van de NVKF. Vanuit de opleiding wordt de student begeleid door de coach. Studenten zijn tevreden over de begeleiding.

Een docent bezoekt de student één keer op de stageplek. Studenten kunnen een stage volgen op hun eigen werkplek waarbij als voorwaarde geldt dat zij met de diagnosegroep werken. De stagebegeleider speelt ook een belangrijke rol bij de concrete invulling van het persoonlijk opleidings- en activiteitenplan van de student. Met de begeleider maakt de student afspraken over de aandachtspunten op de stageplek en beschrijft deze vervolgens in het opleidings- en activiteitenplan. Binnen de kaders van de praktijkgestuurde leerlijn loopt de student stage en volgt hij intervisie. De keuze van de stageplek is afhankelijk van de diagnosegroep die in de verschillende modules behandeld wordt (longen, hart en vaten, neurologie). Studenten hebben gedurende de 3,5 jarige opleiding ten hoogste vijf stageplekken. Zij zijn zelf verantwoordelijk voor de stageplek, waarbij de opleiding vooral een adviserende rol heeft. De opleiding zet thans in op een uitbreiding en intensivering van haar netwerk met het oog op de stageplekken voor studenten. Onderwijs-modules en de inhoud van wat op de stageplek geleerd wordt horen op elkaar aan te sluiten. De opleiding is bezig deze afstemming verder te verfijnen.

Speciale aandacht geldt voor de leerlijn Beroepsontwikkelaar waarbinnen de opleiding aandacht besteedt aan de onderzoeksmatige component van het vakgebied. Zowel kwalitatief als kwantitatief onderzoek passeren hier de revue. In de woorden van de opleiding: '...doel is dat de studenten de onderzoeksmethodologie begrijpen en er hun professioneel handelen op afstemmen (...) naar aanleiding van het professioneel handelen moeten studenten praktijkgericht onderzoek kunnen doen om dit handelen te onderbouwen dan wel te innoveren'. De opleiding kent drie modules, veelal binnen de kaders van *Evidence Based Practice*, die de student voldoende moeten toerusten voor het kunnen uitvoeren van hun masterthesis. Studenten vinden dit deel van de studie zwaar. Dit is het auditteam ook gebleken uit de wijze waarop studenten de onderzoekscomponent verwerken in hun thesis. Dit is een aandachtspunt voor de opleiding. De doelstelling van de opleiding is het om vanuit de masteropleiding bij te kunnen dragen aan een verdere professionalisering van het vakgebied kinderfysiotherapie. Goed uitgevoerd onderzoek is hierbij een vereiste competentie en zou 'een tweede natuur', moeten zijn voor studenten. Een punt om binnen de opleiding verder aan te werken.

Studenten zijn tevreden over de inhoud en het niveau van de opleiding. De opleiding is de investering waard, zo geven zij aan. Ook de actualiteit en de praktijkgerichtheid beoordelen zij als positief. Het auditteam is positief over het feit dat de opleiding zelf kritisch is over de kwaliteit van haar opleidingsprogramma en de randvoorwaarden. Zo houdt de opleiding de praktijkgerichtheid van de opleiding regelmatig tegen het licht en wil zij de internationale component verder uitwerken door meer samenwerkingsverbanden te zoeken in het buitenland. Dit laatste betreft kennis- en onderwijsinstellingen. Ook de aansluiting van de verschillende leerlijnen is een regelmatig terugkerend aandachtspunt evenals de implicaties van ontwikkelingen in de zorgsector voor de opleiding.

Kennisbasis

Studenten krijgen in het binnenschools - en het buitenschools curriculum (uitvoeren van opdrachten) voldoende mogelijkheden om vakspecifieke vaardigheden, zoals identificeren en vaststellen van behoeften en wensen van de patiënt te oefenen. Tevens zorgt de opleiding er voor dat de studenten na afronding van hun opleiding beschikken over de relevante kennisbasis, zoals vastgelegd in het kennisdomein van het vakgebied. Deze kennisbasis, in de terminologie van de opleiding de BoKS, de (*Body of Knowledge and Skills*) heeft de opleiding vastgelegd in de verschillende leerlijnen die zij hanteert: de student moet in staat zijn om de verworven kennis in te zetten bij zijn verdere kennis- en praktijkontwikkeling voor het vak en om deze kennis te internaliseren, daarbij voortbouwend op eerder verworven kennis en vaardigheden. Zoals de opleiding het zelf stelt, het auditteam onderschrijft dit: 'Men wordt (...) specialist in de kinderfysiotherapie door de combinatie van werkervaring en bijscholing'.

Tot de kennisbasis die de student verwerft behoren normale ontwikkeling, neonatologie, aandoeningen aan het bewegingssysteem, neurologie, pulmonale en cardiale aandoeningen, DCD, co-morbiditeit en motorische schrijfproblemen, onderzoeksmethodologie, professioneel leiderschap en adviseurschap. Al met al een voldoende uitbalanceerde kennisbasis passend bij het niveau van de opleiding. Ter zijde merkt het auditteam op dat gedurende de 3,5 jarige opleiding de student voldoende tijd heeft om de kennisbasis te internaliseren.

Voor de borging van de kwaliteit van het curriculum kent de opleiding een aantal gremia waarmee het auditteam gesproken heeft: de curriculumraad, de opleidingscommissie, de beroepenveldcommissie en het specialistenoverleg. Uit de gesprekken ontstaat het beeld dat zij voldoende zijn toegerust voor hun taak, zowel vakinhoudelijk als wat betreft het aantal inzetbare uren. De leerlijnverantwoordelijken beoordelen jaarlijks de inhoud van de verschillende leerlijnen op actualiteit en diepgang.

Docenten

De opleiding en het Instituut voor Gezondheidszorg bepalen ieder jaar de formatieomvang op basis van het aantal ingeschreven studenten. De opleiding onderscheidt: leerlijnverantwoordelijken, modulecoördinatoren en docenten die in een aantal gevallen op freelancebasis werkzaam zijn. Voor het studiejaar 2013-2014 geldt een docentcapaciteit van 7,5 fte en zijn er negen kerndocenten gecontracteerd door de opleiding. De docent-studentratio bedraagt 1 op 20.

Kerndocenten zijn verantwoordelijk voor een leerlijn en/of onderwijseenheid en zijn tevens betrokken bij de onderwijsuitvoering. Naast de kerndocenten kent de opleiding ook een flexibele schil van docenten die een beperkt aantal lessen verzorgen. Voor de onderzoekscomponent van de opleiding zet zij docenten in die werkzaam zijn binnen het kenniscentrum Zorginnovatie. Tenslotte zet de opleiding voor gespecialiseerde onderwerpen gastdocenten in afkomstig uit het beroepenveld of de wetenschap.

De docenten beschikken over een breed palet aan kennis en ervaring; de binding met het vakgebied en de beroepspraktijk is daarmee voldoende geborgd. Wat betreft de professionalisering merkt het auditteam op dat niet alle bij de opleiding betrokken docenten ten minste een masteropleiding hebben gevolgd. Het aantal masterafgestudeerde docenten is daarmee een aandachtspunt. Docenten die nog niet voldoen aan het vereiste opleidingsniveau compenseren dit, aldus de opleiding, door hun (gepubliceerde) praktijkkennis. Inmiddels is het uitgangspunt binnen het Instituut voor Gezondheidszorg dat nieuwe docenten tenminste over een MSc beschikken.

Uit de cv's en overzichtslijsten van de inzetbaarheid van docenten blijkt, dat zij elkaar aanvullen en versterken in hun vakkennis en expertise op het terrein van (kinder)fysiotherapie. Vrijwel alle docenten zijn werkzaam (geweest) als fysiotherapeut of kinderyfiotherapeut en zijn ingeschreven in het Kwaliteitsregister van het NVFK. Enkele docenten beschikken over onderzoekservaring.

De kwaliteit van het team docenten borgt de opleiding door een strategische meerjarige personeelsplanning en een jaarlijkse gesprekscyclus waar een functioneringsgesprek deel van uit maakt. Docenten houden hun eigen vakkennis en de ontwikkelingen op hun vakgebied bij. Ontwikkelingen in het (regionale) werkveld komen veelal via docenten in de opleiding terecht waar zij vervolgens zowel formeel als informeel besproken worden. Van belang vindt het auditteam dat docenten gelegenheid krijgen om zich regelmatig bij te laten scholen. De opleiding ondersteunt docenten in het opbouwen en onderhouden van hun netwerk en vakkennis.

Gevraagd naar de sterke en minder sterke punten van het docentenkorps geven de studenten aan dat zij de inbreng van gastdocenten uit het werkveld sterk waarderen; ze missen hier wel een internationale inbreng, dus een inbreng van docenten uit het buitenland, en een betere inkadering van de gastcolleges, ook naar de gastsprekers toe, die nu vooral inzoomen op een 'inleidende les'. De kwaliteit van de docenten beoordelen de studenten als goed wat betreft hun kennis van de beroepspraktijk, hun toegankelijkheid en hun vakinhoudelijke kennis. De didactische kwaliteiten beoordelen zij als ruim voldoende. Ook het auditteam stelt vast dat de docenten gemotiveerd zijn en vakinhoudelijk op de hoogte van ontwikkelingen in het vakgebied, er lijkt bij hen sprake te zijn van een accent op deskundigheid in de eerste lijn. Docenten afkomstig uit een academische setting/ziekenhuis zijn hier wenselijk. Binnen de hogeschool zijn geen lectoraten op het terrein van (kinder)fysiotherapie. Binnen de opleiding zijn docenten van de leerlijn Beroepsontwikkelaar verantwoordelijk voor de inbreng van wetenschappelijke vaardigheden op het vakgebied. Dit zou door methodologen meer ondersteund moeten worden. De scholing van docenten op inhoudelijk, onderwijskundig en didactisch gebied is gegarandeerd en valt binnen de reguliere cyclus van de onderwijsinstellingen.

Literatuur

De literatuur is van voldoende kwaliteit en sluit aan bij de verschillende studieonderdelen. De verplichte boeken zijn deels Nederlandstalig deels Engelstalig en zijn duidelijk gericht op het vakgebied. Positief is het auditteam over het gebruik van tijdschriftartikelen per module, afkomstig uit voor deze opleiding relevante tijdschriften waaronder: 'Tijdschrift voor Kindergeneeskunde', 'Life Span Motor Development', 'Physical Therapy' en 'Paediatric Physical Therapy'. De opleiding geeft bij de selectie van deze artikelen er blijk van dat zij de literatuur bijhoudt en zij haar studenten de gelegenheid biedt om kennis te nemen van recente ontwikkelingen. Ten aanzien van het studieonderdeel *Capita Selecta* stelt het auditteam vast dat de opleiding hiervoor relevante literatuur heeft geselecteerd op o.a. het terrein van het Syndroom van Down, urologie, het vermoeidheidssyndroom en op het terrein van medisch onverklaarbare klachten bij adolescenten. Daarnaast moedigt zij haar studenten aan om zich ook na het afstuderen blijvend te verdiepen in het vakgebied door beroepsrelevante tijdschriften te raadplegen. De literatuurlijst stelt de opleiding jaarlijks op na adviezen van docenten en modulecoördinatoren.

Faciliteiten

De opleiding kent faciliteiten die het auditteam deels als adequaat beoordeelt. De algemene voorzieningen en het onderhoud ervan zijn aan de maat. Opleidingsspecifieke, op kinderen gerichte, voorzieningen vormen een aandachtspunt.

Voor de leerlijn Specialist maakt de opleiding gebruik van de voorzieningen van de opleiding Fysiotherapie. De collectie van de mediatheek bevat voor de opleiding relevante boeken en (veelal digitale) tijdschriften. Studenten zijn redelijk tevreden over de beschikbaarheid van werkplekken en de kwaliteit van de digitale leeromgeving. Een nadrukkelijk aandachtspunt, en de opleiding erkent dit, zijn de klachten van studenten inzake de toegang tot relevante databanken en catalogi tijdens de afstudeerfase. Toegang tot internationale wetenschappelijke vakliteratuur is een nadrukkelijk aandachtspunt voor de opleiding.

Weging en oordeel

Het curriculum is voldoende transparant en inzichtelijk opgebouwd waarbij de praktijkgerichte kennisontwikkeling de kern vormt. Binnen de opleiding is voldoende ruimte voor professionele begeleiding via coaching en op het terrein van praktijkonderzoek binnen de werkplek van de student. De kwaliteit van het personeel (vakinhoud, didactiek, kennis van de praktijk) is voldoende waarbij het aantal masteropgeleide docenten omhoog moet, mede om zo de onderzoekscomponent binnen de opleiding verder te verstevigen. De keuzes ten aanzien van de instroom blijken in de gesprekken tijdens de audit doordacht en verantwoord. Studenten oordelen positief over de aansluiting van hun vooropleiding op de opleiding.

Het alumnibeleid verdient aandacht omdat nauwelijks van de grond komt. De geboden begeleiding is adequaat waarbij de opleiding een evenwicht zoekt tussen een zelfstandige studiehouding van de student en het niet laten ontsporen van de student. De gebruikte literatuur is goed: beroepsrelevant, actueel en op hbo-masterniveau.

Overwegende dat het programma op een adequate wijze is uitgewerkt en voorzien is van duidelijk vormgegeven leerlijnen, de kwaliteit van het personeel voldoende is maar het aantal masters en gepromoveerden een aandachtspunt vormt, de begeleiding van studenten adequaat is, de voorzieningen voldoen met als aandachtspunt de toegang tot wetenschappelijke literatuur komt het auditteam voor standaard 2 tot het oordeel voldoende.

Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

Standaard 3: De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing en toont aan dat de beoogde eindkwalificaties worden gerealiseerd.

Toelichting NVAO: Het gerealiseerde niveau blijkt uit de tussentijdse en afsluitende toetsen, de afstudeerwerken en de wijze waarop afgestudeerden in de praktijk of in een vervolgopleiding functioneren. De toetsen en de beoordeling zijn valide, betrouwbaar en voor studenten inzichtelijk.

Bevindingen

Inleiding

Examencommissie en toetscommissie

Het Instituut voor Gezondheidszorg, waar deze master deel van uit maakt, kent een eigen examencommissie voor de masteropleidingen fysiotherapie (Manuele therapie, Sportfysiotherapie en Kinderfysiotherapie) die iedere zes weken vergadert. Deze is naar de mening van het auditteam voldoende toegerust voor haar rol en vat haar taakstelling serieus op. Zij borgt de validiteit en betrouwbaarheid van toetsen en bewaakt de afstudeerprocedure en het eindniveau van de opleiding. De examencommissie stelt beoordelingsformulieren op en stelt deze vast. Criteria, indicatoren en normering zijn hierin opgenomen; de wijze van beoordeling is toegelicht. Ook wijst de examencommissie de examinatoren aan. Binnen de opleiding is verder sprake van gericht fraudebeleid: er vindt controle op plagiaat plaats bij door studenten geschreven producten zoals hun thesis.

De examencommissie is betrokken bij de evaluatie van het toetsbeleid en de toetspraktijk, een rol die zij gemandateerd heeft aan de toetscommissie van de opleiding Kinderfysiotherapie. De toetscommissie zit dus dichter op de opleiding dan de examencommissie. Eerstgenoemde beoordeelt ieder studiejaar ten minste drie toetsen voordat ze worden afgenomen of nadat ze zijn afgenomen. Haar bevindingen bespreekt zij met de docenten en rapporteert vervolgens aan de examencommissie en de verantwoordelijke onderwijsmanager. De toetscommissie evalueert de toetsprocedures en de kwaliteit van de toetsen op bijvoorbeeld validiteit en betrouwbaarheid. Om de betrouwbaarheid en de onderlinge overeenstemming bij de beoordeling van assessments te vergroten, organiseert de opleiding jaarlijks een studiedag, bijvoorbeeld om de toetsbeoordelingen te kalibreren. De toetscommissie monitort en evalueert de kwaliteit van alle verbeteringen op basis van een eigen jaarplanning.

Met ingang van dit studiejaar zullen beide commissies anders worden ingericht waarbij gekozen is voor één toets- en examencommissie voor de masteropleidingen die vallen onder het Instituut voor Gezondheidszorg. De opleiding Master Kinderfysiotherapie is in elk van deze commissies vertegenwoordigd door één docent. De samenstelling van beide commissies vertoont geen overlap meer. Het auditteam is wel van mening dat in de toets- en examencommissie voldoende zicht en grip moet blijven houden op de kwaliteit van de masteropleidingen, in het bijzonder daar waar het de toetsing en het masterniveau betreft.

Toetsen

De opleiding heeft het toetsstelsel beschreven in haar opleidingsprofiel met daarbij een overzicht waarin de competenties, modules, werkvormen en toetsvormen op een duidelijke wijze met elkaar in verband worden gebracht. De opleiding kent verschillende verantwoordelijkheden daar waar het de toetscyclus betreft. Zo zijn er verschillende personen verantwoordelijk voor het toetsontwerp, de toetsconstructie, de toetsafname, de toetsbeoordeling en de toetsevaluatie. De curriculumraad stelt jaarlijks een toetsplan op in overleg met de toetscommissie. In het toetsplan beschrijft de opleiding in welke module welke competentie zij toetst en welke toetsvorm zij hanteert.

De opleiding laat een variatie zien aan kennistoetsen, assessments en schriftelijke producten die passend zijn voor het masterniveau. Op deze wijze krijgen studenten de kans hun kennis en vaardigheden zowel schriftelijk als mondeling te tonen. De opleiding heeft in een overzicht de verschillende modules en toetsvormen naast elkaar gezet. Daaruit blijkt dat de opleiding veel werkt met casustoetsen en competentieassessments waarin studenten moeten laten zien dat zij kennis en vaardigheden op een adequate wijze weten te combineren. Zo toetst de opleiding binnen het studieonderdeel 'Neurologische aandoeningen' zowel door middel van een casustoets als door een competentie assessment, het studieonderdeel rond de 'Onderzoeksmethodologie' toetst zij in het eerste studiejaar door een verwerkingstoets.

De verschillende toetsvormen en toetsen bestuderend laat zien dat dit voldoende doordacht is en dat de toetsvorm past bij het studieonderdeel. Bijvoorbeeld: binnen de leerlijn Professioneel Leider toetst de opleiding de competenties die bij deze rol horen op basis van een visiedocument dat de student schrijft naar aanleiding van zijn functioneren als een professioneel leider, een *factsheet* over de eigen beroepspraktijk en een SWOT-analyse met daarin opgenomen een implementatieplan van een zorginnovatie. De implementatie van de innovatie is nog een nadrukkelijk aandachtspunt voor de opleiding. Binnen een andere leerlijn, de leerlijn Adviseur, is sprake van een formatieve beoordeling van een student door medestudenten.

De student zelf schrijft vervolgens als summatief te beoordelen eindproduct een reflectie hierop. Daarnaast toetst de opleiding ook op een traditionele schriftelijk wijze, bijvoorbeeld binnen de leerlijn Specialist waar de module op over de normale ontwikkeling van een kind schriftelijk getoetst wordt. Andere modules toetst de opleiding door casustoetsen. Een adequate insteek volgens het auditteam ,omdat op deze wijze de praktijkrelevantie van de opdracht geborgd is, gecombineerd met theorievorming uit de opleiding.

Het auditteam is positief over de maatregelen die de opleiding genomen heeft om de kwaliteit van het toetsen en het toetsproces verder te verbeteren. Uit evaluaties (2012) bleek dat studenten kritisch waren over de aansluiting van de toetsing op de modules. Ook waren de beoordelingscriteria niet altijd duidelijk en liet de feedback van docenten op de toetsen te wensen over. Daarop hebben de opleiding en het Instituut voor Gezondheidszorg maatregelen genomen. Hiertoe behoren het voeren van gesprekken met docenten die de kritiek betrof; van een aantal docenten heeft de opleiding vervolgens afscheid genomen. De opleiding maakt thans gebruik van toetsmatrijzen waarin de doelen en de onderwerpen inzichtelijk zijn uitgewerkt. De *multiple choice* toetsen zijn met ingang van dit studiejaar verdwenen omdat studenten kritiek hadden op de kwaliteit ervan (zij deden geen recht aan de inhoud van de modules). Zij zijn vervangen door casustoetsen.

De door het auditteam bestudeerde toetsen zijn over het algemeen op hbo-masterniveau evenals de diepgang van de vragen en de spreiding van de toetsvragen over de studiestof. Bij enkele toetsen zou de moeilijkheidsgraad verhoogd kunnen worden.

Afstuderen

Inleiding

De opleiding toetst in het laatste studiejaar alle competenties op masterniveau per leerlijn, uitgezonderd de competenties die vallen onder de leerlijn Professioneel Leider. Bij het afstuderen krijgen studenten vier cijfers: voor het eindassessment (leerlijn Specialist en Praktijkgestuurde leerlijn), de masterthesis (leerlijn Beroepsontwikkelaar), het peer-assessment (leerlijn Adviseur) en de producten behorende bij de leerlijn Professioneel Leider. De leerlijn beroepsontwikkelaar mondt uit in de masterthesis. Het auditteam heeft voorafgaand aan de audit bij de opleiding 15 theses opgevraagd en hun beoordeling en deze vervolgens bestudeerd. Tevens zijn een aantal portfolio's opgevraagd en bestudeerd.

Tijdens de audit hebben een aantal leden van het panel tevens videoregistraties bekeken van studenten waarin zij kinderen behandelen op basis van een protocol.

Rol examencommissie en toetscommissie bij het afstuderen

De examencommissie is verantwoordelijk voor het eindniveau van de opleiding. De toetscommissie valt onder de verantwoordelijkheid van de examencommissie. De toetscommissie heeft recent de procedure rond het afstuderen tegen het licht gehouden waarna de inhoud van de handleidingen verbeterd/verduidelijkt is. Daarbij zijn de afstudeereisen eenduidiger beschreven en zijn de beoordelingsprocedures, de criteria en de wegingsfactoren uitgewerkt. Vanaf jaar is het uitgangspunt bij de opleiding dat de beoordeling plaatsvindt door tenminste twee gekwalificeerde personen, aangewezen door de examencommissie.

Afstuderen in duo's

Het auditteam stelt vast dat de opleiding onder voorwaarden studenten in duo's laat afstuderen. De argumentatie welke de opleiding hierbij hanteert is valide. Studenten kunnen in duo's afstuderen indien er sprake is van een omvangrijke literatuurstudie, of de onderzoeksopzet de studenten noopt tot een omvangrijk groep patiënten óf wanneer er sprake is van deelname aan een wetenschappelijk onderzoek dat leidt tot een publicatie. Daarnaast geldt dat studenten in duo's afstuderen indien dit voor henzelf een meerwaarde vertegenwoordigt: het afstuderen met een collega student levert voor hen meer op dan wanneer zij alleen zouden afstuderen. Ook moet het een wetenschappelijke meerwaarde hebben. In een eigen logboek houden beide studenten bij welke activiteiten zij uitvoeren. De presentatie is individueel; iedere afgestudeerde beoordeelt de opleiding apart.

Het afstudeerproces

Ondanks de grondige voorbereiding van de opleiding op het afstuderen, vinden studenten het afstudeeronderzoek ingewikkeld. Zij doen daarom vaak langer over hun studie dan 3,5 jaar. De opleiding zet daarom in op een intensievere begeleiding van studenten tijdens het afstudeertraject en een heldere formulering van de afstudeereisen in de handleiding (zie hierboven) waardoor verrassingen achteraf en studievertraging worden voorkomen. Om controle te houden op de voortgang van het afstudeerproces levert de student de afzonderlijke stappen van het afstudeeronderzoek apart in. De aansturing van de student is daardoor verbeterd.

Wijze van toetsing eindniveau

Duidelijk is dat de opleiding het eindniveau per beroepsrol (specialist, beroepsontwikkelaar, professioneel leider en adviseur) toetst. Zo toetst de opleiding de zeven competenties die deel uitmaken van de beroepsrol 'Specialist' door middel van een opname waarin de student het onderzoek en de behandeling van een kind toont. Hiervan maakt de student een verslag waarin hij de stappen rond het klinische redeneren uiteenzet. In een assessment van 60 minuten gaat de student in op de casus en toetsen de assessoren de attitude van de student als kinderfysiotherapeut. Het auditteam heeft een aantal assessments op video bekeken. Het auditteam stelt vast dat de toetsing zorgvuldig gebeurt, conform het hbo-masterniveau. Dit geldt tevens voor de toetsing van de beroepsrollen 'Professioneel leider' en 'Adviseur'. Studenten dienen hierbij zowel hun vakkennis als hun vaardigheden (sociale vaardigheden én beroepsmatig handelen) te tonen.

De toetsing van het eindniveau van de beroepsrol 'Beroepsontwikkelaar' vindt in het vierde studiejaar plaats op basis van een masterthesis die 10 EC's omvat. De literatuurstudie, het onderzoeksvoorstel, de onderzoeksresultaten en de afsluitende discussie/conclusie vormen samen de masterthesis. Binnen dit traject van 10 EC's voert de student ook zelfstandig het onderzoek uit, schrijft voor aanvang een startnotitie en pleegt acquisitie om de participanten bij elkaar te brengen.

De beoordeling van de thesis gebeurt door twee beoordelaars van de opleiding, niet zijnde de begeleider. Scheiding van beoordeling en begeleiding acht het auditteam van belang. Tot voor kort was dit niet het geval. Nu dus wel. Is de thesis met een score 'voldoende' beoordeeld, dan kan de student de thesis verdedigen voor een forum dat bestaat uit docenten, studenten en vakgenoten uit het werkveld. Voor de leerlijn 'Professioneel leider' geldt dat de opleiding het eindniveau met ingang van het studiejaar 2014-2015 ook beoordeelt op basis van het vierogen principe waarbij een beoordelaar afkomstig is uit het werkveld. Deze beoordelaar heeft bij de beoordeling op de eerste plaats een adviserende rol.

Kwaliteit masterthesis

Het werkveld is positief over de kwaliteit van de theses. Abstracts worden gepubliceerd in vaktijdschriften, enkele afstudeeronderzoeken zijn publicabel in vaktijdschriften. De opleiding vergelijkt de kwaliteit van haar theses met andere masteropleidingen op het terrein van kinderfysiotherapie.

De begeleiding en beoordeling van de eindwerkstukken is thans in handen van twee docenten van de opleiding en in die van docenten van het kenniscentrum Zorginnovatie. Zij leggen de maatstaf op basis van de EQF7 en de Dublindescriptoren, in overleg met de andere masters van de hogeschool. Verbreding op dit terrein is gewenst. De opleiding is nog op zoek naar een meer uniforme beoordeling met meerdere beoordelaars. Tijdens de visitatie is aangegeven dat vanaf het komende cohort de student wordt beoordeeld door een beoordelaar afkomstig van de opleiding (niet de begeleider) en een externe beoordelaar van een andere master.

De 15 door het auditteam beoordeelde theses voldoen, op één na, aan de basisnorm. De beoordeling door de opleiding van de theses is vrij hoog waarbij het auditteam op onderdelen nog een aantal kanttekeningen plaatst. De door het auditteam als onvoldoende beoordeelde thesis betreft een thesis afkomstig uit een ouder cohort die door de opleiding met een 5,5 is beoordeeld. Zelf komt de opleiding hierbij ook tot een aantal onvolkomenheden die het auditteam onderschrijft maar die vervolgens bij de beoordeling door het auditteam leiden tot de score 'onvoldoende'. De spreiding van onderwerpen mag breder: veel theses hadden betrekking op motorische schrijfproblemen. Naar het auditteam begreep, heeft dit te maken met een lopend promotietraject van één van de docenten binnen de opleiding en met vragen van studenten op het terrein van schrijfproblemen bij kinderen. Een Engelse samenvatting ontbrak bij verschillende theses.

De nadruk bij de masterthesis ligt bij het zelfstandig uitvoeren van het begin tot het eind van een kleinschalig onderzoek door de individuele student, zodat dit later in de beroepspraktijk herhaalbaar is. In vrijwel alle onderzoeken beantwoordt de student de geformuleerde (deel)vragen met een duidelijke verwijzing naar de praktijk. De onderzoeken zijn voorzien van een analytisch model en in aanzet geplaatst in een (vaak te) ruim óf juist te beperkt vormgegeven theoretisch kader. Verder is goed waarneembaar dat de theses passen binnen de kaders van een vastgelegd onderzoeksformat. De door het auditteam bestudeerde theses zijn van masterniveau.

Een beperkt aantal theses kenmerkt zich door kwalitatief onderzoek. Op dit punt wil de opleiding nadrukkelijker sturen zodat het aantal theses waarbij de student ook kwalitatief onderzoek uitvoert toeneemt, die vervolgens publiceerbaar zijn. De opleiding heeft inmiddels een aantal punten van aandacht inmiddels verwerkt waaronder de correcte notatie van wetenschappelijke literatuur in de theses. Om het wetenschappelijk karakter van de thesis verder te verhogen kiest de opleiding ervoor om de student te verplichten een minimum aantal van acht wetenschappelijke tijdschriften te gebruiken. De indruk bij het auditteam is wel dat opleiding nog winst kan boeken door de student meer tijd te geven om de thesis te schrijven en hem daarbij intensief te begeleiden.

De door de student geformuleerde conclusies zijn in de regel goed navolgbaar; in enkel geval vraagt dit punt nog om aandacht en lopen methode en resultaten doorelkaar. Een duidelijkere relatie tussen literatuur, het uitgevoerde onderzoek en de conclusies (en eventueel aanbevelingen voor vervolgonderzoek) beveelt het auditteam aan. Het aantal kinderen op basis waarvan de student de resultaten presenteert moet hoger ('N' is te laag). De opleiding merkt op dat dan wel, meer dan thans het geval is, studenten in tweetallen afstuderen.

Weging en oordeel

Overwegend dat de opleiding een transparant toetsbeleid koppelt aan een verscheidenheid aan toetsvormen, dat de kwaliteit van de toetsprocedure en de kwaliteit van de toetsen op masterniveau ligt, het auditteam vaststelt dat de beoogde en gerealiseerde kwaliteit van de theses op masterniveau ligt waarbij zij als kanttekening plaatst dat de door studenten gekozen literatuur en de methodologie bij een aantal eindwerkstukken een punt van aandacht vormt en de beoordeling van de theses 'scherper' mag, de opleiding het vier-ogen principe bij de beoordeling van producten als 'universeel geldend' heeft verklaard en zij hierbij vanaf het komende cohort externe beoordelaars betreft, komt het auditteam tot het oordeel voldoende bij standaard 3.

5. ALGEMEEN EINDOORDEEL

De masteropleiding Kinderfysiotherapie van de Hogeschool Rotterdam beschikt over een curriculum dat in voldoende mate het masterniveau representeert. Studenten en werkveld zijn tevreden over de opleiding. De betrokkenheid van het werkveld is voldoende, hun bijdrage aan de eindkwalificaties en vakinhoud is duidelijk aanwezig. Deze opleiding heeft, samen met twee andere Nederlandse afstudeerrichtingen Kinderfysiotherapie, in internationaal verband een voortrekkersrol, een rol die zij beter kan invullen. De kennis is daarvoor aanwezig. De theses voldoen aan het hbo-masterniveau. Al met al reden voor het auditteam om deze opleiding positief te beoordelen en de NVAO te adviseren de hbo-master opleiding Kinderfysiotherapie in de variant deeltijd van de Hogeschool Rotterdam te accrediteren.

6. AANBEVELINGEN

Hierna formuleren wij een aantal aanbevelingen die overigens geen invloed hebben op de oordelen eerder in dit rapport.

- De internationale component verdient aandacht: het vakgebied leent zich bij uitstek voor het leggen van contacten en voor het opnemen van vak relevante ontwikkelingen in het curriculum.
- Een aandachtspunt is de balans tussen de specialistische competenties en de meer generieke competenties: hoeveel aandacht besteed je aan specialistische competenties en hoeveel aan generieke competenties in de 3,5 jaar. Wij bevelen de opleiding aan om op dit terrein een aantal gemotiveerde keuzes te maken.
- Streef ernaar om onderzoek publiceerbaar te maken. Een rol voor een op te zetten lectoraat op het vakgebied kan hierbij stimulerend werken.
- De kwaliteit van de theses kan de opleiding verder verhogen door de literatuurcomponent en de methodologie verder te versterken. Een accentverschuiving naar systematisch vinden en analyseren van rapporteren en reflecteren op data en een eenduidiger en sterker, meer gefocust theoretisch deel, is wenselijk. Klinisch relevante conclusies kunnen meer onderbouwd worden door gebruik te maken van de literatuur.
- De opleiding heeft in Nederland en België het stadium van volwassenheid bereikt. Enig zendingswerk is hier op zijn plaats. In dit verband merkt het auditteam op dat verbreding van haar externe oriëntatie essentieel is, met name om zicht te krijgen op de hoogte van de lat.
- Stimuleer meer samenwerking tussen de drie master kinderfysiotherapie opleidingen, bijvoorbeeld op het terrein van het afstemmen van het thesisniveau.
- Maak meer gebruik van het alumninetwerk. Dit gebeurt nog te weinig op een structurele wijze.

BIJLAGE I Scoretabel

Scoretabel paneloordelen hbo-masteropleiding Kinderfysiotherapie deeltijd	
Standaard	Oordeel
Standaard 1. De beoogde eindkwalificaties	v
Standaard 2. Onderwijsleeromgeving	v
Standaard 3. Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties	v
Algemeen eindoordeel	v

BIJLAGE II Opleidingsspecifieke eindkwalificaties

Leerlijn Specialist

Hoofddoel

Tijdens het Assessment laat de student zien dat hij in staat is een kind kinderfysiotherapeutisch te onderzoeken en te behandelen gebruik makend van *Evidence based practice* en volgens het klinisch redeneerproces met behulp van de HOAC-II (zie bijlage I). Daarnaast laat de student zien dat deze tijdens het gesprek op masterniveau kan functioneren ten aanzien van de rol van Specialist.

Subdoelen

- De student is in staat om aan de hand van de richtlijn Assessment (zie bijlage II) een casus voor te bereiden, met betrekking tot kinderfysiotherapeutisch onderzoek en behandeling, zodanig dat dit gepresenteerd kan worden tijdens het Assessment.
- De student is in staat klinisch te redeneren met behulp van de HOAC-II of een zelf gekozen methode voor klinisch redeneren, zodanig dat dit als uitgangspunt geldt voor het onderzoek en de behandeling van een kind.
- De student is in staat actuele literatuur te lezen en te interpreteren met betrekking tot de casuïstiek, zodanig dat dit geïntegreerd wordt in het kinderfysiotherapeutisch onderzoek en de behandeling.
- De student is in staat op het eigen functioneren te reflecteren, zodanig dat tijdens het assessmentgesprek inzichtelijk wordt wat de verworven competenties en de leerpunten van de student als beginnend kinderfysiotherapeut zijn.
- De student bezit kennis en inzicht ten aanzien van de kinderfysiotherapie, zodanig dat dit tijdens het assessmentgesprek in een nieuwe (casusgerelateerde) situatie kan worden toegepast.
- De student communiceert duidelijk en ondubbelzinnig over conclusies, kennis, motieven en overwegingen, zodanig dat de student dit tijdens het assessmentgesprek kan delen met de assessoren.
- De student is in staat om kennis te integreren en kan met complexe materie omgaan, zodanig dat dit tijdens het assessmentgesprek in een nieuwe (casusgerelateerde) situatie kan worden toegepast.
- De student is in staat een visie op de rol van Specialist te formuleren, zodanig dat deze tijdens het assessmentgesprek gepresenteerd kan worden.

Leerlijn Adviseur

De hoofddoelstelling van de module *De kinderfysiotherapeut als adviseur* is drieledig en luidt:

1. De student voert effectieve intercollegiale consultatie uit bij een collega kinderfysiotherapeut
2. De student coacht collegae kinderfysiotherapeuten in beroepsgerelateerde contexten
3. De student bevordert deskundigheid van collegae kinderfysiotherapeuten

De student dient om deze doelstelling te behalen een aantal praktijkopdrachten uit te voeren. De bijeenkomsten zijn inhoudelijk zodanig ingevuld dat deze het uitvoeren van de opdrachten ondersteunen.

Leerdoelen

- De student ontwikkelt een beeld over het functioneren als adviseur binnen een zorgorganisatie van een collega student en beoordeelt zijn/haar kennis/ vaardigheden en attitude op dit vlak.
- De student krijgt inzicht in zijn/haar eigen functioneren als adviseur binnen een zorgorganisatie en reflecteert met behulp van de beoordeling van zijn collega's op zijn kennis, vaardigheden en attitude op het vlak van communicatie, vakinhoudelijk sturen en samenwerken.
- De student is in staat om kennis, motieven en overwegingen duidelijk en ondubbelzinnig over te brengen op een publiek van specialisten en niet-specialisten.
- De student kan zijn beroepsbeeld omschrijven en dit relateren aan en verhouden tot andere zorgprofessionals. De student toont multidisciplinair te kunnen denken en integreren.

- De student kan een meervoudig probleem in het werkveld adequaat presenteren en zijn/haar afwegingen in deze verhelderen en onderbouwen.
- De student weet een meervoudig probleem in het werkveld adequaat hanteerbaar te maken voor zijn collega-student, hij/zij construeert een oplossing of product in een specifieke context volgens een methodische benadering.
- De student ontwikkelt adequate communicatieve en interpersoonlijke vaardigheden coaching, educatie en consultatie toe te passen met collegae en andere professionals.

Leerlijn Professioneel Leider

- De student ontwikkelt een visie op zijn/haar functioneren als (toekomstig) professioneel leider binnen een zorgorganisatie.
- De student toont dat hij/zij een inventarisatie van de huidige situatie en kwaliteitsaspecten van de eigen werksituatie kan uitvoeren. Deze inventarisatie moet gedaan worden aan de hand van objectieve meetbare kenmerken.
- De student kan na de inventarisatie van de huidige situatie de resultaten hiervan analyseren en omzetten in een factsheet van zijn situatie;
- De student kan deze factsheet vertalen naar een SWOT-analyse;
- De student kan naar aanleiding van de SWOT-analyse een aantal verschillende strategische en concrete doelstellingen formuleren voor de praktijk;
- De student kan in een plan van aanpak zichtbaar maken hoe beschreven doelstellingen in (multidisciplinaire) samenwerking geïmplementeerd kunnen worden in de organisatie en de in de relevante zorgomgeving.

Leerlijn Beroepsontwikkelaar

De student is in staat:

- een relevante probleemstelling te onderbouwen, af te bakenen en definiëren;
- een onderzoeksdoelstelling en bijpassende vraagstelling te formuleren (relevant voor de praktijk);
- een onderzoeksopzet en –methode, c.q. instrumenten aansluitend bij de onderzoeksvraag te kiezen;
- een logisch consistent onderzoeksplan op te stellen;
- gegevens te verzamelen en te analyseren om te komen tot beantwoording van de vraagstelling;
- beschrijvende en toetsende statistiek toe te passen met behulp van SPSS (kwantitatief onderzoek); of kwalitatieve analysemethoden toe te passen met behulp van daarvoor ontworpen computerprogramma's;
- te reflecteren over bruikbaarheid en implementatie van onderzoeksresultaten;
- de onderzoeksopzet en –uitvoering achteraf kritisch te beschouwen;
- het onderzoek te rapporteren in de vorm van een master thesis;
- het onderzoek te rapporteren in de vorm van een presentatie;
- het onderzoek te presenteren.

Dit komt overeen met de rol van beroepsontwikkelaar binnen het Beroepscompetentieprofiel Kinderfysiotherapie, waarin de kinderfysiotherapeut geacht wordt kinderfysiotherapeutische besluiten wetenschappelijk te onderbouwen en een bijdrage te leveren aan beroepsinnovaties.

BIJLAGE III Schematisch overzicht opleidingsprogramma

	jaar 1	jaar 2	jaar 3	jaar 4
Leerlijn Specialist 37 EC ROM-leerlijnen KGL, PGL, SGL	Normale ontwikkeling 5 EC Competenties 1,2,5,7	Aandoeningen bewegingssysteem 5 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,7	DCD en comorbiditeiten; motorische schrijfproblemen 5 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,7 Pulmonale en cardiale aandoeningen 2 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,7 Capita Selecta 5 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,7 Eindassessment 2 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,7	Peer-assessment 1 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,7,11,12
Praktijkgestuurde leerlijn 25 EC ROM-leerlijnen KGL, PGL, SGL	Stage, supervisie, intervisie 7 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,10,11,12	Stage, supervisie, intervisie 11 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,10,11,12	Stage, supervisie, intervisie 7 EC Competenties 1,2,3,4,5,6,10,11,12	--
Leerlijn Professioneel leider 4 EC ROM-leerlijnen KGL, PGL, SGL	Professioneel leider 2 EC Competenties 9,11,12	Professioneel leider 1 EC Competenties 9,11,12	Professioneel leider 1 EC Competenties 9,11,12	--
Leerlijn Adviseur 2 EC ROM-leerlijnen KGL, PGL, SGL	Adviseur 1 EC Competenties 10,11,12	--	Adviseur 1 EC Competenties 10,11,12	--
Leerlijn Beroepsontwikkelaar 22 EC ROM-leerlijn: KGL	EBP I; onderzoeksmethodologie kwantitatief onderzoek 4 EC Competenties 7,8	EBP II; onderzoeksmethodologie kwalitatief onderzoek 4 EC Competenties 7,8,12	EBP III; onderzoeksmethodologie kwantitatief onderzoek en masterthesis 4 EC Competenties 7,8,10,12	Masterthesis 10 EC Competenties 7,8,10,12
90 EC	25 EC	27 EC	27 EC	11 EC

BIJLAGE IV Programma, werkwijze en beslisregels

Audit 17 juni 2014			
Tijd	Gesprekspartners		Onderwerpen
08.00 – 08.15	Ontvangst Auditteam		
08.15 – 09.15	Auditteam-Intern overleg		
09.15 – 10.15	<u>Management</u> presentatie opleiding en gesprek met het management	Robbert Boonk Aernout Visser	<u>Gespreksonderwerpen:</u> eigenheid opleiding – ambities - hbo-niveau - relatie beroepenveld – samenhangende onderwijsleeromgeving - opzet/inhoud programma – keuze werkvormen – actuele ontwikkelingen, aansluiting instroom – internationalisering – onderzoeksdimensie
10.15 – 10.30	Pauze/intern overleg auditteam		
10.30 – 11.30	<u>Docenten en curriculumraad</u>	Annelies Hartman Gert Dedel Amber den Boon-Smits Vincent Kortleve Ivonne Duiser Marjolein van Velsen	<u>Gespreksonderwerpen:</u> Ambities - onderwijsprogramma - begeleiding stage en afstuderen - professionalisering/deskundigheidsbevordering – studiebegeleiding - internationale oriëntatie
11.30 - 11.45	Pauze		
11.45 - 12.45	<u>Studenten en alumni</u>	Jaar 1: Denise de Bie Jaar 2: Natasja Kouffeld Jaar 2: Yvonne van der Heij Jaar 3: Margreet van Eesteren Jaar 3: Lorraine Peek Jaar 3: Nicole Weerst Alumni 1: Dominique Dijkmans Alumni 2: Amrita Boeddha	<u>Gespreksonderwerpen:</u> Kwaliteit docenten, kwaliteit studiemateriaal, aansluiting op vooropleiding en arbeidsmarkt, begeleiding en studielast
12.45 – 13.30	Pauze/intern overleg auditteam		
13.30– 15.00	<u>Borging</u>	<u>Beroepenveldcommissie</u> - - Leontien Toussaint Marieke Altenburg <u>Opleidingscommissie</u> Docentlid: Vincent Kortleve (voorzitter) Studentlid: Denise de Bie <u>Examen- en toetscommissie</u> Han Kingma, voorzitter Ivonne Duiser	<u>Gespreksonderwerpen:</u> bevoegdheden en taken van de commissies - rol in de borging eindniveau en afstudeerproces, interne kwaliteitsborging toetsen – resultaten, kwaliteit en relevantie van de opleiding - actuele ontwikkelingen en doorvertaling naar programma – eindkwalificaties - projectopdrachten - andere wensen vanuit het werkveld - stage en begeleiding – onderzoekscomponent
15.00 – 15.15	Pauze		
15.15 – 16.00	<u>Rondleiding</u>		

Audit 17 juni 2014		
Tijd	Gesprekspartners	Onderwerpen
16.00 - 16.15	Pauze en bepalen <i>pending issues</i>	
16.15 - 17.00	<i>Pending issues</i> en intern eindoverleg auditteam	
17.00 - 17.30	Terugkoppeling door auditteam	

Werkwijze

Bij de beoordeling van de hbo-masteropleiding Kinderfysiotherapie is uitgegaan van het door de NVAO vastgestelde "Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs" dd.

22 november 2011. Daarin staan de standaarden vermeld waarop het panel zich bij de beperkte opleidingsbeoordeling van een opleiding moet richten en de criteria aan de hand waarvan het panel moet bepalen of de basiskwaliteit van die opleiding als voldoende kan worden beoordeeld.

Op basis van de door opleiding geleverde documentatie heeft het auditteam zich een beeld kunnen vormen van de primaire en secundaire processen van de opleiding.

De visitatie was gericht op een verificatie van de bevindingen uit de documentenanalyse en het verkrijgen van aanvullende informatie over de inhoud van het programma. Dit geschiedde door gesprekken met vertegenwoordigers van de opleiding, studenten en het werkveld, die waren te kenschetsen als 'gesprekken tussen vakgenoten'.

De verificatie door het auditteam geschiedde door verscheidene malen hetzelfde onderwerp met verschillende geledingen te bespreken en aan de hand van additionele documentatie en - daar waar het de huisvesting en de materiële voorzieningen betreft- ook door eigen waarneming.

Na overleg met de betreffende opleiding heeft het auditteam met in achtneming van de daartoe strekkende regels van de NVAO en op basis van zijn documentanalyse en de daaruit voortvloeiende specifieke aandachtspunten de keuze van de gesprekspartners vastgesteld.

Een open spreekuur maakte deel uit van het programma. Het auditteam heeft geconstateerd, dat de betreffende opleiding het open spreekuur tijdig en op correcte wijze onder de aandacht heeft gebracht van studenten en medewerkers.

Het oordeel van het auditteam vastgelegd in een conceptrapport werd aan de opleiding voorgelegd voor een toets op eventuele feitelijke onjuistheden.

Beslisregels

Volgens de NVAO-Beslisregels Accreditatie kan een onderwerp 'onvoldoende', 'voldoende', 'goed' of 'excellent' scores. Hobéon heeft de beslisregels toegepast, zoals deze zijn opgesomd in het 'Beoordelingskaders accreditatiestelsel hoger onderwijs, 22 november 2011'.

Wanneer er sprake is van verschillende varianten van een opleiding (bijvoorbeeld: voltijd, deeltijd en duaal), dan moet uit de beoordeling blijken dat voor elke variant de basiskwaliteit is gewaarborgd op grond van de standaarden uit het betreffende beoordelingskader om te komen tot een positief eindoordeel over de opleiding.

Indien een opleiding onder één CROHO-registratie wordt aangeboden op meerdere locaties, kan de opleiding alleen voor accreditatie in aanmerking komen als uit de beoordeling blijkt dat elke locatie voldoet aan de in het betreffende kader genoemde standaarden voor basiskwaliteit.

Beperkte opleidingsbeoordeling

- Het eindoordeel over een opleiding is in elk geval 'onvoldoende' indien standaard 1 of 3 als 'onvoldoende' beoordeeld wordt. Een onvoldoende bij standaard 1 kan niet leiden tot het toekennen van een herstelperiode door de NVAO.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'goed' zijn indien ten minste twee standaarden als 'goed' worden beoordeeld; waaronder in elk geval standaard 3.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'excellent' zijn indien ten minste twee standaarden als 'excellent' worden beoordeeld; waaronder in elk geval standaard 3.

BIJLAGE V Lijst geraadpleegde documenten

Lijst geraadpleegde documenten, conform richtlijn van de NVAO

- Kritische reflectie opleiding.
- Organigram instelling / Organigram opleiding.
- Domeinspecifiek referentiekader, eindkwalificaties en opleidingsprofiel.
- Beleid internationalisering.
- Onderzoeksagenda masteropleiding Kinderfysiotherapie.
- Examencommissie, borging van kwaliteit van tentamens en examens.
- Schematisch programmaoverzicht.
- Inhoudsbeschrijving (op hoofdlijnen) van de programmaonderdelen, met vermelding van
 - eindkwalificaties, leerdoelen, werkvormen, wijze van toetsen, literatuur (verplicht / aanbevolen), betrokken docent(en) en studiepunten.
- Onderwijs- en examenregeling – OER.
- Personeelsplan.
- Overzicht van het ingezette personeel:
 - naam, functie, omvang aanstelling, graad en deskundigheid,
 - differentiatie in graad uitgedrukt in percentage van het totaal.
- Overzicht van de contacten met het werkveld.
- Samenvatting en analyse recente evaluatieresultaten en relevante managementinformatie.
- Verslagen overleg van relevante commissies/organen.
- Documentatie over student- en docenttevredenheid.
- Toetsopgaven + beoordelingscriteria en normering (antwoordmodellen) en een representatieve selectie van gemaakte toetsen (presentaties, stageverslagen, assessments, portfolio's e.d.) en beoordelingen.
- Handleiding Competentieassessment en de Handleiding Eindassessment.
- Handboeken, studiehandleidingen en overig studiemateriaal.

Het panel heeft voorafgaand aan de audit een lijst met afstudeerproducten ontvangen van de opleiding. Vervolgens is een steekproef genomen uit deze lijst (in een beperkt aantal gevallen hebben twee studenten gewerkt aan één thesis):

Studentnummer

757897
802804
547425
857954
815930
815933
815922
815913
828501
858391
828504
828510
828520
828521
828526
828524
828508
828506

BIJLAGE VI Overzicht auditpanel

Samenstelling, expertise en korte functiebeschrijvingen van voorzitter, leden en secretaris.

Naam	Rol	Domeindeskundige
De heer drs. R.B. van der Herberg	voorzitter	nee
Mevrouw dr. P. van Schie	deskundige	ja
Mevrouw D. Jelsma	deskundige	ja
De heer dr. R. van Empelen	deskundige	ja
Mevrouw M. de Vlieger	student	ja

III Secretaris/Coördinator

De heer drs. G.W.M.C. Broers	secretaris	Gecertificeerd november 2010
------------------------------	------------	------------------------------

Korte functiebeschrijving van de panelleden

1	De heer drs. R.B. van der Herberg is senior adviseur en partner bij Hobéon. Hij treedt thans op als voorzitter van auditteams in het hoger onderwijs. Daarnaast adviseert hij het v.o., m.b.o. en h.o. over kwaliteitszorg, Opleiden in de School, duurzaamheid en excellentietrajecten . Daarnaast traint en certificeert hij auditoren in het onderwijs.
2	Mevrouw dr. P. van Schie is werkzaam als kinderfysiotherapeut, senior onderzoeker bij het VUmc en als senior beleidsmedewerker bij het AMC.
3	Mevrouw D. Jelsma is werkzaam als kinderfysiotherapeut en volgt thans een promotietraject aan de Rijksuniversiteit Groningen (RUG).
4	De heer dr. R. van Empelen is werkzaam als kinderfysiotherapeut aan het Wilhelmina Kinderziekenhuis in Utrecht.
5	Mevrouw M. de Vlieger is werkzaam als (kinder)fysiotherapeut en volgt als vierdejaars de Master Pediatric Physical Therapy bij Avans+ in Breda.

Op 20 juni 2014 heeft de NVAO goedkeuring gegeven aan de samenstelling van het panel hbo-master Kinderfysiotherapie (Hogeschool Rotterdam) onder nummer 002963.

De door alle panelleden ondertekende onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaringen zijn in het bezit van de NVAO. In deze verklaring verklaren de panelleden gedurende tenminste vijf jaar voorafgaand aan de audit geen zakelijke noch persoonlijke binding te hebben gehad met de betrokken instelling -anders dan die in het kader van de werkzaamheden als lid van het auditpanel van het Evaluatiebureau-, die een onafhankelijke oordeelvorming ten positieve of ten negatieve zou kunnen beïnvloeden.



Strategische dienstverlener voor kennisintensieve organisaties



Lange Voorhout 14
2514 ED Den Haag

T (070) 30 66 800

F (070) 30 66 870

E info@hobeon.nl

I www.hobeon.nl