

**Proeve van bekwaamheid**  
**kwalificatie**  
**Medisch pedicure sport**

Naam van het examen: **Proeve van bekwaamheid**

Examenvorm: Proeve van bekwaamheid en cgi

Kerntaken en werkprocessen: Kerntaak 1, Werkproces 1 t/m 6

Duur Examen:

Proeve van bekwaamheid: ca. 60 minuten

Criteriumgericht interview: ca. 15 minuten

Feedback: ca. 5 minuten

Versie: 1.1

# 1. Instructie student

## Inleiding

Er is sprake van een proeve van bekwaamheid en aansluitend een criteriumgericht interview (CGI). Beide onderdelen worden door twee assessoren beoordeeld.

De vereiste tijdsinvestering is als volgt:

- Proeve van bekwaamheid: ca. 60 minuten
- Criteriumgericht interview: ca. 15 minuten
- Feedback: ca. 5 minuten

## Kerntaken en werkprocessen

In dit examen laat u zien dat u aan de eisen voldoet die horen bij de kwalificatie medisch pedicure sport, kerntaak 1. U laat zien dat u de onderstaande onderdelen beheerst:

### Kerntaak 1 Een sportgerichte behandeling uitvoeren

- 1.1 Maakt en interpreteert de ganganalyse en voert een sportspecifiek voetonderzoek uit
- 1.2 Stelt een plan van aanpak op
- 1.3 Voert na overleg met de cliënt een sportgerichte behandeling uit
- 1.4 Registreert en legt gegevens vast
- 1.5 Bespreekt aanpak in voorkomende situaties met andere betrokkenen
- 1.6 Evalueert haar werkwijze

### Vakkennis en Vaardigheden:

De medisch pedicure sport:

De beginnend medisch pedicure sport:

- heeft kennis van relevante medische terminologie;
- heeft relevante kennis van de relatie sport en gezondheid;
- heeft brede, specialistische kennis van anatomie, fysiologie, orthopedie en biomechanica, gerelateerd aan sportbeoefening en blessurepreventie;
- heeft relevante kennis van pathologie gerelateerd aan sportbeoefening (zie "Sportgerelateerde aandoeningen" in bijlage II);
- heeft brede, specialistische kennis van indicaties en contra-indicaties van sportgerelateerde aandoeningen;
- heeft brede, specialistische kennis van sportblessures aan huid en nagels;
- heeft relevante kennis van sportblessures aan de gewrichten, spieren en pezen van de voeten en enkels;
- heeft brede, specialistische kennis van interne en externe factoren en preventiemaatregelen in relatie tot de belasting en belastbaarheid van de voeten bij sport (zie "Blessurepreventie" in bijlage II);
- heeft relevante kennis van preventiemaatregelen (zie: "Blessurepreventie" in bijlage II);
- heeft brede, specialistische kennis van observatiemethoden in relatie tot haar werkzaamheden;
- heeft relevante kennis van actuele ontwikkelingen in de (sport)gezondheidszorg;
- heeft brede, specialistische kennis van sportspecifiek schoeisel en sportsokken (zie "Schoenen/sokken/kousen/hulpmiddelen/materialen" in bijlage II);
- heeft brede, specialistische kennis van viltpadding, braces en sportinlays (zie "Schoenen/sokken/kousen/ hulpmiddelen/materialen" in bijlage II);

- heeft brede, specialistische kennis van tapes (zie "Schoenen/sokken/kousen/hulpmiddelen/materialen" in bijlage II);
- heeft brede, specialistische kennis van producten, instrumenten, materialen en apparatuur die gebruikt worden in de sportgezondheidszorg en bij de uitvoering van een sportgerichte behandeling (zie "Schoenen/sokken/kousen/hulpmiddelen/materialen" in bijlage II);
- heeft relevante kennis van doelgroepen in relatie tot haar werkzaamheden;
- heeft brede, specialistische kennis van de betekenis en effecten van sporten en risico's op sportblessures voor mensen met een achterliggende chronische ziekte/aandoening zoals diabetes mellitus, reumatische aandoeningen, vaatziekten, artrose, osteoporose en kanker (zie "Sporten met een (chronische) ziekte/aandoening" in bijlage II);
- heeft relevante kennis van aanverwante disciplines (bijvoorbeeld huis- of sportarts, sportpodotherapeut, sportfysiotherapeut, sportpodoloog, orthopedisch schoenmaker);
- kan methodische werkwijze(n) toepassen;
- kan sportspecifieke onderzoeksvaardigheden toepassen om het functioneren van het bewegingsapparaat in kaart te brengen (zie "Sportspecifieke voetonderzoeken" in bijlage II);
- kan relevante tape technieken toepassen (zie "Verschillende tapevormen" in bijlage II);
- kan sociale en communicatieve vaardigheden toepassen;
- kan zich verplaatsen in de gedachtewereld van de sporter;
- kan preventieve adviezen geven;
- kan goed rapporteren;
- kan presentatievaardigheden toepassen;
- heeft relevante kennis van documentatiebeheer en archivering van cliëntgegevens;
- kan relevante registratievaardigheden toepassen om gegevens in het cliëntdossier vast te leggen;
- kan werken volgens de relevante codes en richtlijnen die voor haar werkterrein gelden (zie brondocumenten).

## Algemene informatie over het examen

Hieronder staat algemene informatie over het examen. In hoofdstuk 2 is beschreven wat u precies moet doen, wat u moet laten zien of inleveren en hoe dit wordt beoordeeld.

Om in aanmerking te komen voor het behalen van de kwalificatie medisch pedicure sport moet de deelnemer voor de volgende onderdelen een 'voldoende' of 'goed' gehaald hebben:

### 9.12.1 – Een sportgerichte behandeling uitvoeren – vakkennis

**Kennistoets**

**Theorie sportgerichte behandeling uitvoeren**

### 9.12.2 – Een sportgerichte behandeling uitvoeren – proeve van bekwaamheid

**Proeve van bekwaamheid**

**Praktijktoets sportgerichte behandeling uitvoeren**

### 9.12.3 – Professionalisering en profilering – portfolioassessment

**Portfolio-assessment**

**swot-analyse, brochure en profileringsactiviteit**

#### **Algemeen: de examensituatie beschrijving simulatie**

De proeve van bekwaamheid wordt uitgevoerd in de vorm van een simulatie. De proeve vereist een fysieke omgeving die zo goed mogelijk overeen komt met de beroepspraktijk van een medisch pedicure sport en waarin alle benodigde apparatuur, instrumenten, materialen etc. aanwezig zijn.

De kandidaat voert een sportgerelateerd consult uit waarbij een model de rol van cliënt speelt. Bij de cliënt is sprake van een sportgerelateerde voetaandoening.

Door loting wordt bepaald met wat voor cliënt de kandidaat te maken krijgt, dat wil zeggen: met wat voor gefingeerde aandoening, (sport)doel etc. In het "Schema voor instructie cliënt", zijn de aandoeningen beschreven die voor kunnen komen op het examen. Het is de bedoeling dat alle onderzoeken en tapings in de ad random te bepalen proeves aan de orde kunnen komen; er mag niet met een beperkte selectie gewerkt worden.

Het model krijgt van te voren een Instructie gebaseerd op het 'schema instructie client. '

Het is overigens niet de bedoeling het model vooraf te vertellen wat de sportgerelateerde voetaandoening is; het is juist aan de kandidaat om door een goede anamnese en onderzoek de juiste diagnose te stellen en vervolgens tot een plan van aanpak te komen.

De kandidaat dient ook de sportschoenen van het model te onderzoeken en daarover te adviseren. Dit is echter losgekoppeld van het onderzoek, omdat immers de sportschoenen van het model niet zullen passen bij de gefingeerde aandoening en daardoor een erg onlogische situatie voor de kandidaat zou ontstaan. Bij dit onderzoek is het dan ook de bedoeling dat het model uit zijn/haar rol stapt en echt advies krijgt van de kandidaat.

#### **Beschrijving CGI**

Het criteriumgerichte interview is gericht op het onderzoeken van bewuste bekwaamheid: de assessoren bevragen de kandidaat om na te gaan of ze de door haar gemaakte keuzes kan onderbouwen en onderliggende vereiste kennis beheerst en goed toepast. In het beoordelingsmodel en bijbehorende toelichting en specificaties wordt verhelderd hoe beoordeling op basis van observatie bij de proeve zelf en op basis van CGI zich tot elkaar verhouden.

## 2. Opdracht proeve van bekwaamheid

Zorg ervoor dat u de opdrachten en de beoordelingsformulieren (zie volgende hoofdstuk) nauwkeurig leest, zodat u weet wat er van u wordt verwacht wanneer u aan het examen begint.

### Opdracht proeve van bekwaamheid

#### Opdracht voor de proeve van bekwaamheid

U ontvangt een cliënt voor een sport gerelateerd consult. De rol van cliënt wordt gespeeld door een model, maar u gedraagt zich alsof het een echt consult betreft. Bij de cliënt is sprake van een gefingeerde blessure. Van u wordt verwacht dat u de juiste diagnose stelt, een daarbij passende taping uitvoert en advies geeft in relatie tot sport en voorkoming van blessures.

U maakt hierbij gebruik van een gecombineerd formulier dat u krijgt aangereikt voor:

- anamnese en onderzoek
- plan van aanpak
- onderzoek sportschoenen

In het consult doorloopt u de volgende stappen:

- U neemt een anamnese af en legt de bevindingen beknopt vast.
- U voert sportspecifieke onderzoeken en tests uit, waarbij u methodes kiest die aansluiten bij de bevindingen uit anamnese.
- U voert een ganganalyse uit.
- U legt de gegevens van onderzoeken en tests vast en trekt een overall-conclusie op basis van de verkregen gegevens.
- U bepaalt uw plan van aanpak, bestaande uit:
  - Taping die u gaat uitvoeren
  - Advies in relatie tot de sport en (voorkoming van) sportblessures
    - M.b.t. sportschoenen, sportsokken/-kousen en evt. braces
    - Evt. raadplegen andere disciplines
    - Overige relevante zaken
- U voert het plan van aanpak uit en bespreekt de aanpak vooraf met de cliënt.
- U rondt het consult af met advies met betrekking tot gebruik en onderhoud van de taping.

Aansluitend aan het consult onderzoekt en beoordeelt u de door het model meegebrachte sportschoenen op eigenschappen. U vertelt hem/haar uw bevindingen en geeft advies. Bij dit onderzoek stapt het model uit zijn/haar rol en kunt u dus echt, passend advies geven.

### Criteriongericht interview

Het criteriumgerichte interview is gericht op het onderzoeken van bewuste bekwaamheid: de assessoren bevragen de kandidaat om na te gaan of ze de door haar gemaakte keuzes kan onderbouwen en onderliggende vereiste kennis beheerst en goed toepast. In het beoordelingsmodel en bijbehorende toelichting en specificaties wordt verhelderd hoe beoordeling op basis van observatie bij de proeve zelf en op basis van CGI zich tot elkaar verhouden.

## Eisen aan een model voor de proeve

Een examendeelnemer dient een model mee te brengen die voldoet aan de algemene eisen.

1. Het model spreekt en begrijpt Nederlands;
2. Het model is actief in een sport waarbij de belasting en belastbaarheid van (nagels en huid van) de voet een rol speelt;
3. Het model is niet afhankelijk van een rolstoel;
4. Het model is psychisch en fysiek in staat om de behandeling te ondergaan;
5. Bij het model is geen sprake van de aandoening hemofilie, open wonden, nat eczeem of ontstekingen aan de voeten;
6. Het model dient een paar veelvuldig gedragen sportschoenen bij zich te hebben;
7. Het model is in staat om een rollenspel te spelen, dat wil zeggen dat hij/zij aan de hand van instructies bepaalde klachten/aandoeningen kan voorwenden;
8. Elke kandidaat krijgt een model toegewezen. Indien gewerkt wordt met modellen die door de kandidaten worden meegebracht, mag een model niet worden toegewezen aan de kandidaat die het model zelf heeft meegebracht. De modellen worden door de assessoren beoordeeld op geschiktheid voor de proeve van bekwaamheid.
9. Elke examendeelnemer krijgt een model toegewezen door de examenfunctionaris. Het model mag niet worden toegewezen aan de examendeelnemer die het model heeft meegebracht. De modellen worden door de assessoren beoordeeld op geschiktheid voor de proeve van bekwaamheid.
10. Indien een model wordt afgekeurd, wordt de examendeelnemer uitgesloten van de proeve. Indien het model een hoge moeilijkheidsgraad heeft, kunnen de assessoren besluiten dat de examendeelnemer zijn/haar eigen model behandelt.

**Het model dient veelvuldig gedragen sportschoenen mee te nemen naar het examen. Op het examen draagt het model strakke kleding of onderkleding.**

## Beoordelingsmatrijs

Werkproces	Beoordelingscriteria
<b>1. Maakt en interpreteert ganganalyse en voert een sportgericht voetonderzoek uit.</b>	1. Anamnese 2. Onderzoeksmethoden 3. Begeleiding cliënt
<b>2. Plan van aanpak</b>	4. Conclusie 5. Behandelplan 6. Advies
<b>3. Sportgerichte behandeling</b>	7. Taped uitvoeren 8. Taped advies 9. Preventieve advisering/instrumentele beh.
<b>4. Registreert en legt gegevens vast</b>	10. Cliëntendossier vastleggen gegevens
<b>5. Bespreekt plan van aanpak in voorkomende situaties met andere betrokkenen.</b>	11. Gegevens delen uit cliëntendossier met derden 12. Afstemming behandelplan met derden
<b>6. Evalueert haar werkwijze</b>	13. Evalueren gedane werkwijze 14. Verbeterpunten/feedback

beoordelingsprotocol						
Werkproces 1		Uitleg, methode assessor				
Werkproces	Criteria	bewijsstukken	O 0 punten	V 1 punt	G 1.5 punt	ZG 2 punten
1- Maakt en interpreteert ganganalyse en voert een sportgericht voetonderzoek uit. Minimaal 2 van de 3 criteria voldoende. 1 criteria=kritiek	a-Anamnese	Ingevuld formulier Observatie handelen Luisteren gesprek	Niet de volledige anamnese wordt uitgevoerd of formulier wordt ingevuld.	Volledige anamnese uitvoeren volgens standaard gesprek nav volgorde van het formulier	Volledige anamnese uitvoeren door een vlot gesprek waarbij het formulier wordt ingevuld nav het gesprek.	Volledige anamnese uitvoeren door een vlot gesprek, waarbij bij binnenkomst al op natuurlijke wijze gegevens worden verkregen en gebruikt.
	b-Onderzoeksmethoden*	Observatie handelen Ingevuld formulier Vragen stellen	Niet voldaan aan eisen voldoende	Vraagt door, onderzoekt nav reacties op de uitgevoerde tests Kiest juiste methoden, voert correct methode uit en interpreteert correct de uitkomsten van:  - <b>Sportspecifieke onderzoeken</b> Alle onderzoeken  - <b>Ganganalyse</b> Juiste uitgangshouding, mobiliteit van BSG en MTP-1 passief en actief, symmetrie van het lichaam tijdens het gaan van frontale als sagittale zijde, van	Vraagt door, onderzoekt nav reacties op de uitgevoerde tests Kiest juiste methoden, voert correct methode uit en interpreteert correct de uitkomsten van:  - <b>onderzoeken risicovoet</b>  - <b>Sportspecifieke onderzoeken</b> Alle sportrelevante onderzoeken  - <b>Ganganalyse</b> Juiste uitgangshouding, mobiliteit van BSG en MTP-1 passief en	Vraagt door, onderzoekt nav reacties op de uitgevoerde tests Kiest juiste methoden, voert correct methode uit en interpreteert correct de uitkomsten van:  - <b>Relevante onderzoeken risicovoet</b>  - <b>Sportspecifieke onderzoeken</b> Alle sportrelevante onderzoeken passend bij de cliëntbeeld  - <b>Ganganalyse</b>



				<p>sagittale zijde symmetrie van armswaai en van romp over voet. Van frontale zijde of er sprake is van inversie bij hielcontact, overpronatie middenvoet en endoratie knie</p> <p>- <b>Sportschoenen</b>  <b>Min. 6 van de 7:</b> contrefort, hakhoogte in relatie tot sport, stijfheid tussen achter- en voorvoet, buigpunt in voorvoet, teenbox, vetering, schokdemping.</p>	<p>actief, symmetrie van het lichaam tijdens het gaan van frontale als sagittale zijde, van sagittale zijde symmetrie van armswaai en van romp over voet. Van frontale zijde of er sprake is van inversie bij hielcontact, overpronatie middenvoet en endoratie knie</p> <p>- <b>Sportschoenen</b>  <b>Alle punten:</b> contrefort, hakhoogte in relatie tot sport, stijfheid tussen achter- en voorvoet, buigpunt in voorvoet, teenbox, vetering, schokdemping.</p> <p>Conclusie is correct geformuleerd</p>	<p>Juiste uitgangshouding, mobiliteit van BSG en MTP-1 passief en actief, symmetrie van het lichaam tijdens het gaan van frontale als sagittale zijde, van sagittale zijde symmetrie van armswaai en van romp over voet. Van frontale zijde of er sprake is van inversie bij hielcontact, overpronatie middenvoet en endoratie knie</p> <p>- <b>Sportschoenen</b>  <b>Alle punten en correct doorvragen:</b> contrefort, hakhoogte in relatie tot sport, stijfheid tussen achter- en voorvoet, buigpunt in voorvoet, teenbox, vetering, schokdemping.</p> <p>Conclusie en advies is correct geformuleerd</p>
	<b>c-Begeleiding cliënt</b>	Observatie handelen	Geeft de cliënt te weinig informatie over de resultaten en uitvoering van de tests en onderzoeken.	Geeft de cliënt uitleg bij de uitvoering van de tests.	Geeft de cliënt gedurende het onderzoek uitleg over de toegepaste methode/ tests.	Geeft de cliënt een mondelinge en schriftelijke uitleg over de uitkomsten van het onderzoek.
2- Plan van aanpak	<b>d-Conclusie*</b>	Ingevuld formulier Vragen stellen	De conclusie is niet compleet, niet volledig of niet correct.	Trekt een juiste overall conclusie op alle bevindingen.	Kan de juiste conclusie <b>trekken en uitleggen aan de cliënt.</b>	Kan de juiste conclusie trekken, uitleggen aan de cliënt <b>en relateren aan de sportdoelen van de cliënt.</b>

<p>Minimaal 2 van de drie criteria voldoende 1 criteria=kritiek</p>	<p><b>e-Behandelplan</b></p>	<p>Ingevuld formulier Vragen stellen En sportdoel</p>	<p>Behandelwijze past niet bij de klachten en of verwachtingen van de cliënt.</p>	<p>Kiest een behandelwijze die past bij de klachten en verwachtingen van de cliënt.</p>	<p>Kiest een behandelwijze die past bij de klachten en verwachtingen van de cliënt en <b>het sportdoel van de cliënt.</b></p>	<p>Kiest een behandelwijze die past bij de klachten en verwachtingen van de cliënt en het sportdoel van de cliënt <b>en overlegt deze met betrokkenen na goedkeuring van de cliënt.</b></p>
	<p><b>f-Advies</b></p>	<p>Ingevuld formulier Luisteren gesprek</p>	<p>Er is geen correct of volledig advies gegeven.</p>	<p>Geeft advies op basis van de bevindingen en ter voorkoming van sportblessures</p>	<p>Geeft de cliënt <b>mondeling en schriftelijk advies</b> van de bevindingen en ter voorkoming van sportblessures</p>	<p>Geeft de cliënt mondeling en schriftelijk advies op anamneseformulier <b>en overlegt deze met de betrokkenen na goedkeuring client</b>, van de bevindingen en ter voorkoming van sportblessures</p>
<p>3- Sportgerichte behandeling Minimaal 2 van de drie criteria voldoende. 2 criteria=kritiek</p>	<p><b>g-Tapen uitvoeren*</b></p>	<p>Observatie handelen</p>	<p>De tape is niet passend bij de indicatie, niet correct uitgevoerd.</p>	<p>Voert een juiste taping uit: -correct materiaal, -bescherming huid, achillespees en of voet -voet in gewenste positie passend bij de tape -ankers op de juiste plaats -basisstroken aan op de juiste manier en op de juiste plaats rekening houden met de eigenschappen van de tape en fysieke eigenschappen cliënt -tape juist afgesloten -controle op onregelmatigheden</p>	<p>Voert een juiste taping uit: -correct materiaal, -bescherming huid, achillespees en of voet -voet in gewenste positie passend bij de tape -ankers op de juiste plaats -basisstroken aan op de juiste manier en op de juiste plaats rekening houden met de eigenschappen van de tape en fysieke eigenschappen cliënt -tape juist afgesloten -controle op onregelmatigheden</p>	<p>-</p>

					Tape is netjes en houdbaar aangebracht.	
	<b>h-Tapen advies*</b>	Ingevuld formulier Observatie handelen Luisteren gesprek	Advies is niet gegeven of niet correct.	Geeft vooraf uitleg over de functie van de tape en achteraf advies over het gebruik en onderhoud van de tape.	Geeft vooraf uitleg over de functie van de tape en achteraf advies over het gebruik en onderhoud van de tape. Geeft schriftelijke informatie mee over het gebruik en onderhoud van de tape met tips en adviezen.	-
	<b>I-Preventieve advisering/</b>	Ingevuld formulier Luisteren gesprek	Advies is niet gegeven of niet correct	Geeft advies/ uitleg over het ontstaan van de indicatie.	Geeft advies/uitleg over het ontstaan van de indicatie in relatie tot de sportdoelen van de cliënt.	Geeft advies/uitleg over het ontstaan van de indicatie in relatie tot de sportdoelen van de cliënt en overlegt met betrokkenen na goedkeuring van de cliënt.
<b>4- Registreert en legt gegevens vast 1 criteria minimaal voldoende</b>	<b>J-Cliëntendossier vastleggen gegevens</b>	Ingevuld formulier	Niet alle relevante gegevens zijn vastgelegd in het dossier.	Legt alle relevante gegevens vast in het dossier. De gegevens zijn achteraf nog juist te interpreteren door de deelnemer.	Legt alle relevante gegevens vast in het dossier. De gegevens zijn achteraf nog juist te interpreteren door de deelnemer en ook begrijpelijk voor derden	Legt alle relevante gegevens vast in het dossier. De gegevens zijn achteraf nog juist te interpreteren door de deelnemer en ook begrijpelijk voor derden. Met de cliënt is vastgelegd welke gegevens volgens AVG wetgeving worden vastgelegd.
<b>5- Bespreekt aanpak in voorkomende situaties met andere betrokkenen</b>	<b>K-Gegevens delen cliëntendossier derden</b>	Ingevuld formulier Vragen stellen	Het is niet duidelijk of en met wie gegevens zouden moeten worden uitgewisseld.	Met de cliënt zijn afspraken gemaakt welke gegevens mogen worden overlegd met relevante betrokkenen.	Met de cliënt zijn afspraken gemaakt welke gegevens mogen worden overlegd met relevante betrokkenen. Deze afspraken zijn inzichtelijk voor de cliënt.	Met de cliënt zijn afspraken gemaakt welke gegevens mogen worden overlegd met relevante betrokkenen. Deze afspraken zijn inzichtelijk voor de cliënt. en de betrokkenen.

Minimaal 1 van de 2 criteria voldoende	<b>L-Afstemming derden</b>	Vragen stellen	Er is geen afstemming of geen duidelijkheid over de afstemming.	Het is duidelijk welke gegevens relevant zijn om te overleggen met betrokkenen en voor welk doel.	Het is duidelijk welke gegevens relevant zijn om te overleggen met betrokkenen en voor welk doel. Dit is schriftelijk vastgelegd met toestemming van de cliënt.	Het is duidelijk welke gegevens relevant zijn om te overleggen met betrokkenen en voor welk doel. Dit is schriftelijk vastgelegd met toestemming van de cliënt. De sportdoelen worden hierbij in acht genomen.
	<b>M-Evaluatie werkwijze</b>	Vragen stellen	De deelnemer kan niet objectief evalueren.	Er wordt geëvalueerd over de werkwijze die is gevolgd. Positieve en minder positieve handelingen zijn verwoord door de deelnemer.	Er wordt geëvalueerd over de werkwijze die is gevolgd. Positieve en minder positieve handelingen zijn verwoord door de deelnemer. De deelnemer neemt de ervaring van de cliënt mee in de evaluatie.	Er wordt geëvalueerd over de werkwijze die is gevolgd. Positieve en minder positieve handelingen zijn verwoord door de deelnemer. De deelnemer neemt de ervaring van de cliënt mee in de evaluatie. De deelnemer heeft voor een schriftelijke evaluatie voor de behandeling.
6- Evalueert haar werkwijze Minimaal 1 van de 2 criteria voldoende	<b>N-Verbeterpunten/feedback</b>	Vragen stellen	Er zijn geen verbeterpunten benoemd over de handelwijze van de deelnemer door de deelnemer.	Er zijn door de deelnemer enkele verbeterpunten geformuleerd.	Er zijn door de deelnemer duidelijke verbeterpunten geformuleerd.	Er zijn door de deelnemer duidelijke verbeterpunten geformuleerd en zijn SMART geformuleerde doelen voor haar verdere handelen.

### Geslaagd:

- Er is voldaan aan de kritieke items: b, d, g, h
- Er is voldaan aan de minimum aantal gestelde criteria per werkproces
- Cesuur ingesteld op 0.518  
Voldoende ( $\geq 5.5$ ) bij 14 van de 27 punten

## Instructie beoordelaar

### Taak assessoren

Het examen wordt afgenomen door 2 assessoren.

Beide assessoren mogen **niet** betrokken zijn geweest bij de opleiding van de betreffende examendeelnemer.

### Procedure examen

#### Globale opzet

Er is sprake van een proeve van bekwaamheid en aansluitend een criteriumgericht interview (CGI). Beide onderdelen worden door twee assessoren beoordeeld. De vereiste tijdsinvestering is als volgt:

- Proeve van bekwaamheid: ca. 60 minuten
- Criteriumgericht interview: ca. 15 minuten
- Feedback: ca. 5 minuten

NB: Zoals aangegeven is in het Branchekwalificatiedossier, kan het CGI bij de proeve van bekwaamheid gecombineerd worden met het CGI bij het portfolio. In dat geval zou de duur van het gehele CGI ca. 20 minuten zijn.

#### Beschrijving simulatie

De proeve van bekwaamheid wordt uitgevoerd in de vorm van een simulatie. De proeve vereist een fysieke omgeving die zo goed mogelijk overeen komt met de beroepspraktijk van een medisch pedicure sport en waarin alle benodigde apparatuur, instrumenten, materialen etc. aanwezig zijn.

De kandidaat voert een sportgerelateerd consult uit waarbij een model de rol van cliënt speelt. Bij de cliënt is sprake van een sportgerelateerde voetaandoening.

Door loting wordt bepaald met wat voor cliënt de kandidaat te maken krijgt, dat wil zeggen: met wat voor gefingeerde aandoening, (sport)doel etc. In het "Schema voor instructie cliënt", als bijlage gevoegd, zijn de aandoeningen te vinden die voor kunnen komen.

Het is de bedoeling dat alle onderzoeken en tapings in de ad random te bepalen proeves aan de orde kunnen komen; er mag niet met een beperkte selectie gewerkt worden.

Instructies per model zijn te baseren op het schema. Om een realistische situatie te krijgen, dient de instructie uitgebreider met een verhaal "aangekleed" te worden, waarbij duidelijk is of een cliënt tot een specifieke doelgroep en zo ja, welke, zodat alle anamnesevragen door het model kunnen worden beantwoord. Het is overigens niet de bedoeling het model te vertellen wat de sportgerelateerde voetaandoening is; het is juist aan de kandidaat om door een goede anamnese en onderzoek de juiste diagnose te stellen en vervolgens tot een plan van aanpak te komen.

De kandidaat dient ook de sportschoenen van het model te onderzoeken en daarover te adviseren. Dit is echter losgekoppeld van het onderzoek, omdat immers de sportschoenen van het model niet zullen passen bij de gefingeerde aandoening en daardoor een erg onlogische situatie voor de kandidaat zou ontstaan. Bij dit onderzoek is het dan ook de bedoeling dat het model uit zijn/haar rol stapt en echt advies krijgt van de kandidaat.

## criteriumgericht interview

Het criteriumgerichte interview is gericht op het onderzoeken van bewuste bekwaamheid: de assessoren bevragen de kandidaat om na te gaan of ze de door haar gemaakte keuzes kan onderbouwen en onderliggende vereiste kennis beheerst en goed toepast. In het beoordelingsmodel en bijbehorende toelichting en specificaties wordt verhelderd hoe beoordeling op basis van observatie bij de proeve zelf en op basis van CGI zich tot elkaar verhouden.

De gespreksonderwerpen zijn als volgt opgebouwd:

### 1. Situatieschets

Wat is hierover voorgekomen tijdens de proeve.

### 2. Taak/ actie/ resultaat

Waarom gekozen voor dit ontwerp?

Waar heb u rekening mee gehouden

Wat zou u anders doen als ..... (schets een andere omstandigheid)

### 3. Reflectie

Hoe kijkt u terug op de afgelegde proeve/ taak

## Te onderzoeken vragen:

### Beoordeling op basis van observatie en/of beoordeling in CGI:

Door middel van een kruis is aangegeven of beoordeling plaatsvindt op basis van observatie, op basis van het CGI of een combinatie van beide. Bij een criterium waarbij beoordeling plaatsvindt op basis van een combinatie van beide, dient het juiste gedrag wel zichtbaar te zijn bij observatie, maar is de kans groot dat een compleet beeld alleen ontstaat door aanvullende vragen te stellen in het CGI. Bij een criterium waarbij beoordeling plaats dient te vinden op basis van observatie, mag incidenteel wel waar nodig om verheldering gevraagd worden in het CGI als dat nodig is voor een valide beoordeling.

De tijdsduur van het examen wordt vastgesteld op 5 minuten.

Hierin worden de volgende punten afgehandeld:

1. 5 minuten: De assessoren stellen zich voor aan de examendeelnemer en leggen uit wat de werkwijze is.
  - Assessor 1:  
Dag mevrouw ....., welkom bij het examen. Wij zijn uw assessoren en gaan zo meteen uw examen afnemen. Mijn naam is .....
  - Assessor 2:  
Goedendag, ik ben ..... en zal als toehoorder het examen beoordelen. Als dat nodig is kan ik aanvullende vragen stellen.
  - Assessor 1:  
Heeft u nog vragen voordat we gaan beginnen?
2. +/- 5 minuten: één van de twee assessoren neemt het een criteriumgericht interview af. De tweede assessor zorgt voor de verslaglegging.
3. De assessoren nemen afscheid van de examenkandidaat en ronden de beoordeling zonder de examenkandidaat af.
4. De examenkandidaat ontvangt informatie wanneer ze het examenresultaat te horen krijgt.

## Bijlage:

### Schema voor instructie cliënt

Aandoening (geheim voor model)		Welke klachten geeft het model aan (spontaan of bij tests)	Welk verhaal kan erbij horen
1	Enkeldistorsie; eerste keer	Pijn lateraal van de enkel, cliënt kan niet goed lopen.	Door de enkel gegaan bij het sporten, veel pijn nu en de enkel wordt steeds dikker
2	Fasciitis plantaris	Pijn aan de onderkant van de voet, ook richting de hiel, vooral bij het gaan staan.	Als ik sportschoenen draag, of schoenen met een beetje dikke zolen gaat het beter. En als ik wat langer loop wordt het meestal wel minder.
3	Turfteen	Pijn aan grote teen, vooral als cliënt hem naar zich toe moet trekken.	Ik sport in een zaal en bleef steken met mijn voet terwijl ik wel verder wilde rennen.
4	Zandteen	Pijn aan grote teen vooral als cliënt hem naar beneden wil buigen.	Ik was op het strand een spelletje aan het volleyballen en toen bleef mijn grote teen in het zand hangen.
5	Fracturen/fissuren in digiti	Hevige pijn aan tweede teen. Cliënt kan er niets aan hebben.	Ik heb er een hockeystick tegenaan gehad.
6	Hallux valgus	Gevoel dat er een knobbel aan de zijkant van de voet, bij de grote teen. Is soms pijnlijk.	Knobbel is soms pijnlijk, en irritant. Zeker bij puntige schoenen. Mijn moeder/vader/... heeft daar ook last van.
7	Hallux limitus Hallux rigidus	Pijn in het gewricht van de grote teen. Pijn bij het afwikkelen.	Soms wat gezwollen. Mijn moeder/vader/... heeft daar ook last van. Afgelopen tijd regelmatig lessen steps gevolgd, en ik heb het idee dat ik nu wat meer last heb.