

# Reglement Registratie en herregistratie AOT

## Inleiding

De Adem- en Ontspanningstherapie Stichting (AOS) houdt een register bij van adem- en ontspanningstherapeuten (AOT 'ers). Dit is te raadplegen via de site van de AOS ([www.ademtherapie-aos.org](http://www.ademtherapie-aos.org)). Toegelaten tot het register zijn mensen die met goed gevolg de driejarige opleiding Adem- en Ontspanningstherapie, methode Van Dixhoorn aan het Centrum Adem- en Ontspanningstherapie (Centrum), hebben afgerond en een certificaat hebben behaald. Dit is een parttime opleiding, die specialisatie beoogt in het vakgebied van adem- en ontspanningstherapie. Toegelaten tot de opleiding zijn mensen met een (psycho)therapeutisch of (para)medisch beroep, trainers of muziek- of bewegingsdocenten. Gezien de heterogeniteit van de beroepsopleidingen beoogt de leergang AOT homogeniteit te bereiken in het gebruik van de begrippen en technische termen van de AOT. Dit wordt getoetst en gecontroleerd door de opleiding, maar ook door een externe Raad van Advies. Met de afsluiting van de opleiding AOT wordt de cursist automatisch en zonder kosten opgenomen in het register tot de eerstvolgende contributie heffing. Op dat moment kan de AOT 'er besluiten registratie te continueren door zich aan te sluiten bij de AOS en te voldoen aan de gestelde eisen. Dit reglement betreft de kwaliteitseisen en procedure waaraan dient te worden voldaan om voor herregistratie bij de AOS in aanmerking te komen. Het is besproken en vastgesteld, na overleg met de Adviesraad, in de bestuursvergaderingen van de AOS op 22 maart en 30 mei 2006, in de ALV van de VDV in oktober 2006. Daarop volgende wijzigingen vonden plaats in najaar 2010.

## Reglement

### Artikel 1.

De doelstelling van de herregistratie is de borging van de kwaliteit van AOT. Dit gebeurt op de volgende wijzen:

1. Vaststellen of een AOT'er in voldoende mate actief bezig is met AOT
2. Blijk geven van kritische (zelf)reflectie op het toepassen van AOT
3. Bijhouden van intercollegiaal overleg tussen AOT 'ers
4. Bijhouden van inzichten, vaardigheden en informatie m.b.t. AOT.

### Artikel 2.

De doelstelling wordt bereikt door een aantal verplichte eisen te formuleren en een puntensysteem in te voeren, waarbij aan diverse activiteiten een waarde wordt toegekend. Over een periode van 3 jaar dienen 15 punten verplicht behaald te worden.

#### 2.1. De verplichte onderdelen zijn:

- 2.1.1. Het jaarlijks inleveren van een jaarverslag, voor 1 februari van het volgende jaar.
- 2.1.2. Het inleveren van een goedgekeurde casus over een individuele behandeling met AOT, elke drie jaar. In bijzondere gevallen kan in overleg met het bestuur hiervan afgeweken worden.

#### 2.2. Het puntenstelsel bestaat uit de volgende onderdelen:

Deelname aan intervisiegroep, regionaal	1 punt per bijeenkomst
Deelname aan intervisiegroep, thematisch	1 punt per bijeenkomst
Deelname aan een studiedag / symposium AOT	2 punten per bijeenkomst
Verzorgen van presentatie over AOT	2 punten
Verzorgen van introductiecursus AOT	5 punten
Publicaties	1-5 punten
Extra Casus	5 punten
Supervisie van 3 uur groep / 2 uur individueel	1 punt

## Reglement Registratie en herregistratie AOT

Herhalen van een jaar van de leergang	10 punten
Verdiepingscursus, naar rato van uren,	4 punten

Ad Presentatie: Wanneer dezelfde lezing/presentatie meer dan eens wordt gegeven dan telt deze slechts eenmaal per jaar. Alleen presentaties voor collegae, verwijzers of behandelaren tellen en worden in het jaarrapport opgenomen. Presentaties op leken/cliënten niveau worden geacht te horen tot de normale PR activiteiten van de AOT'er.

Ad Publicatie: een tekst op leken/cliënten niveau levert 1 punt op. Tekst op collegae/verwijzers- of behandelaarniveau levert 3 of 5 punten op, afhankelijk van de moeilijkheidsgraad. Dit is ter beoordeling aan het AOS bestuur. Alleen ingestuurde publicaties worden beoordeeld.

### Artikel 3.

De geregistreerde AOT'ers ontvangen jaarlijks per brief een overzicht van de in het voorafgaande jaar behaalde punten voor de verschillende onderdelen, en een overzicht van de in totaal behaalde punten over de afgelopen jaren. Hierop is schriftelijk antwoord mogelijk om eventuele fouten in de telling door de AOS te verhelpen of om een gefundeerd verzoek tot uitstel te doen.

### Artikel 4.

Indien een AOT'er onvoldoende punten heeft behaald wordt dit in het bestuur besproken. Er zijn drie mogelijkheden: er kan dispensatie van een jaar worden gegeven, de herregistratie kan voorwaardelijk verleend worden, de herregistratie kan niet verleend worden. In het geval iemand een toelichting had gegeven of een voorstel had gedaan wordt dit in de bespreking meegenomen om tot een besluit te komen. Er wordt een brief opgesteld waarin het besluit wordt megedeeld en toegelicht.

4.1. Dispensatie: indien iemand vanwege ernstige omstandigheden tijdelijk niet aan de verplichtingen heeft kunnen voldoen, kan het bestuur dispensatie geven, zodat het besluit of tot herregistratie kan worden overgegaan een jaar verlengd wordt. De verplichting om 5 punten per jaar te behalen blijft echter wel staan.

4.2. Voorwaardelijke herregistratie: er wordt in overleg met de AOT'er een afspraak gemaakt om het tekort op te heffen die als voorwaarde geldt waaronder de AOT'er het volgende jaar alsnog in het register blijft opgenomen. Hierbij wordt het voorstel van de AOT'er betrokken.

4.3. Verwijderen: er wordt besloten dat de AOT'er kennelijk onvoldoende mogelijkheid of wil heeft om aan de eisen te voldoen, zodat opname in het register beëindigd wordt.

### Artikel 5.

Indien een AOT'er twee of meer achtereenvolgende jaren niet in het register opgenomen is geweest, kan opname in het register opnieuw volgen na een verzoek daartoe aan het AOS bestuur. Voor heropname in het register zijn eenmalige leges verschuldigd, door het bestuur te bepalen. Tot nader orde bedragen die 120 euro. De vereisten zijn:

De AOT'er heeft tenminste 5 punten verzameld, een casus ingediend die goedgekeurd is en een jaarverslag ingediend waarin de activiteiten met betrekking tot AOT toegelicht zijn. Dit wordt getoetst aan de praktijk zoals omschreven in het Beroepsprofiel AOT. Wanneer dit onvoldoende duidelijkheid geeft over de inhoud en kwaliteit wat betreft AOT kunnen in overleg met de AOT'er aanvullende eisen worden gesteld en herregistratie voorwaardelijk zijn totdat daaraan is voldaan. Eén van die eisen kan zijn het opnieuw volgen van het 3e jaar van de opleiding.

### Toelichting

#### Artikel 1.

Ad 1. Het toepassen van AOT als op zichzelf staande methode is sterk in ontwikkeling en krijgt, zeker via de zorgverzekeringen, steeds meer erkenning. Ontspanning wordt veelal als eenvoudige techniek gezien en de complexiteit van zowel middelen als responsen wordt nog zelden onderkend. 'In voldoende mate actief' zijn houdt daarom in dat AOT individueel wordt toegepast als hoofdzakelijke methode in een behandeling of lessituatie. 'Actief zijn' kan ook bestaan uit het geven van presentaties over de methode, het verzorgen van een introductie cursus aan collega's of andere beroepsmensen of het schrijven van een artikel.

Ad 2. 'Kritische (zelf) reflectie' houdt in dat het eigen handelen vergeleken wordt met dat van andere AOT'ers. Het is essentieel om steeds beter onderscheid te leren maken tussen de methoden, technieken en begrippen van de diverse vakgebieden en de specifieke begrippen en benadering van de AOT. De kernvraag van AOT is 'in welke mate worden problemen veroorzaakt door dysfunctionele overspanning?', omdat in die mate AOT de geëigende behandelwijze is. Een dergelijke reflectie wordt bereikt door intervisie met collega AOT'ers. Een ander moment van reflectie is het maken van een casus, waarbij het behandelverloop concreet en in detail wordt beschreven, om daarna tot een interpretatie te leiden die met collega's en de corrector wordt besproken. Ook wordt elk jaar in het jaarverslag gevraagd naar een kwalitatieve tekst waarin men terugkijkt op het jaar en betekenisvolle gebeurtenissen en ervaringen m.b.t. AOT beschrijft.

Ad 3. 'Intercollegiaal overleg' is noodzakelijk om tot een zekere homogeniteit te komen in benaderingswijze van de AOT, gegeven de diverse beroepsachtergronden. Het vindt plaats tijdens de intervisiebijeenkomsten en tijdens de studiedagen en het symposium, waar de interactie tussen de deelnemers een structureel onderdeel is.

Ad 4. 'Bijhouden van inzichten, vaardigheid en informatie' houdt in dat het niveau van inhoudelijk functioneren dat aan het eind van de opleiding is bereikt wordt behouden en wordt versterkt. Dit wordt bereikt door het bijwonen van studiedagen en symposia. Ook het lezen van vakliteratuur die het Centrum voor Adem- en Ontspanningstherapie aanbiedt, het raadplegen van de rubriek 'Nieuws' van de AOS website en het oefenen met collega's in de intervisiebijeenkomsten dragen hiertoe bij.

#### Artikel 2

##### 2.1.1. Jaarverslag.

Hiervoor is een richtlijn (bijlage 1) opgesteld, waarin gevraagd wordt naar:

- a) aantal uren en behandelde patiënten, waarbij AOT de hoofdzaak is,
- b) soorten problematiek (in vooropgestelde categorieën (bijlage 2),
- c) vergoeding en verwijzers,
- d) groepslessen in ademhaling en ontspanning,
- e) presentaties en cursussen,
- f) een kwalitatieve reflectie.

##### 2.1.2. Casus.

Hiervoor is een zeer gedetailleerde richtlijn (bijlage 3) opgesteld, die de onderdelen van de casus specificiert:

- a) een status, met de personalia, klachten, diagnose(s), eventuele behandeling, achtergrond informatie, voorgeschiedenis en algemene toestand,

## Reglement Registratie en herregistratie AOT

- b) beschrijving van het behandelverloop, waarbij van elke sessie concreet en in detail beschreven wordt wat is gedaan en welke observaties zijn gedaan,
- c) een samenvatting van elke vier sessies volgens een formulier (bijlage 4),
- d) een samenvatting van de gehele behandeling volgens formulier 'samenvatting' (bijlage 5),
- e) een rapportage naar de verwijzer en een eigen verantwoording van de keuze van deze casus en wat ervan geleerd is, en
- f) eventueel een ervaringsverslag van de deelnemer.

De twee formulieren zijn zodanig gestructureerd dat de kernvraag beantwoord wordt 'in welke mate reageren welke problemen op een toename van interne zelfregulatie van spanning dan wel op een verandering in omstandigheden en worden ze derhalve veroorzaakt door dysfunctionele overspanning?'. De 'ingang' voor AOT dient concreet te worden aangegeven, dat is, welke elementen van AOT zijn van nut voor de deelnemer en worden toegepast. De 'processen' dienen te worden gespecificeerd, dat is, wat gebeurt er bij de deelnemer in respons op de AOT. Het effect op elk probleem dient te worden vastgesteld en liefst onderbouwd met een vragenlijst. Vervolgens dient te worden geconcludeerd in welke mate een effect op de problemen gevolg is van de toename van interne zelfregulatie dan wel van verandering in de omstandigheden of het anders hanteren ervan. De samenvatting dient voor de buitenstaander informatief te zijn, en de cliënt dient akkoord gevraagd te zijn met publicatie op het web.

### 2.2. Puntenstelsel

Intervisiegroepen: een intervisie groep bestaat uit tenminste drie geregistreerde AOT 'ers, met bij voorkeur diverse beroepsachtergronden. Elke groep heeft een eigen naam. Van elke bijeenkomst wordt een verslag opgesteld, volgens een richtlijn (bijlage 6) en naar de AOS ingestuurd. Dit bevat datum, plaats, tijd, aanwezige deelnemers en onderwerpen. Van de bijeenkomsten van alle groepen wordt een overzicht opgesteld dat aan het eind van het jaar ter controle naar de aangesloten AOT 'ers wordt rondgestuurd. Periodiek worden ook de intervisieverslagen zelf per e-mail rondgestuurd. In het jaarrapport wordt het aantal groepen en deelnemers bericht.

Themagerichte werkgroepen: de notulen hiervan worden naar de AOS gestuurd en hier wordt ook over gerapporteerd in het jaarrapport.

Presentaties en cursussen: deze activiteiten worden van tevoren aangekondigd via de rubriek 'activiteiten' op de website van de AOS met een korte toelichting voor intern gebruik van het AOS bestuur. Op grond hiervan besluit het bestuur hoeveel punten voor een presentatie worden gegeven (zie hiervoor art. 2)

De overige onderdelen van het puntenstelsel spreken voor zich.

**Bijlagen**

Bijlage 1. Richtlijn jaarverslag.

*Zie [www.methodevandixhoorn.com/nederlandse versie/ downloads / richtlijnen](http://www.methodevandixhoorn.com/nederlandse%20versie/downloads/richtlijnen)*

Bijlage 2. Categorieën van problematiek

**Spanningsgerelateerde problemen zonder specifieke oorzaak**

o.a. Spanningsproblemen, Hyperventilatieklachten, Burn-out / Overspanning, Hoofdpijn, Vermoeidheid, ME, Psychosomatische klachten, Globusgevoel, Slaapstoornissen

**Psychische problemen**

o.a. Angsten, Paniek, Fobie, Depressie, Traumaverwerking, ADHD, Boulimie, Anorexia, Persoonlijkheidsproblematiek

**Functionele problemen van houding, adem en beweging**

o.a. Rug, schouder en nekklachten, Overige klachten bewegingsapparaat, Ademproblemen, RSI (CANS), Fibromyalgie, Whiplash, Chronische pijn, Stemklachten

**Spanningsproblemen met specifieke somatische oorzaken**

o.a. Longaandoening (astma, COPD), Hart- en vaataandoeningen, Neurologische aandoeningen, Kanker, Buikpijn en continentieproblematiek, Reumatische aandoeningen, Postoperatieve behandelingen, Kaakproblemen

Bijlage 3. Richtlijn casus.

*Zie [www.methodevandixhoorn.com/nederlandse versie/ downloads / richtlijnen](http://www.methodevandixhoorn.com/nederlandse%20versie/downloads/richtlijnen)*

Bijlage 4. Formulier proefbehandeling (6.3).

*Zie [www.methodevandixhoorn.com/nederlandse versie/ downloads / formulieren](http://www.methodevandixhoorn.com/nederlandse%20versie/downloads/formulieren)*

Bijlage 5. Formulier samenvatting.

*Zie [www.methodevandixhoorn.com/nederlandse versie/ downloads / formulieren](http://www.methodevandixhoorn.com/nederlandse%20versie/downloads/formulieren)*

Bijlage 6. Richtlijn intervisie.

*Zie [www.methodevandixhoorn.com/nederlandse versie/ downloads / richtlijnen](http://www.methodevandixhoorn.com/nederlandse%20versie/downloads/richtlijnen)*