



## LVPW-verklaring

De LVPW-verklaring maakt deel uit van de toetsingsprocedure, noodzakelijk voor opname in het beroepsregister van de LVPW. Indien u het eens bent met de onderstaande “vaststellingen”, kunt u de verklaring ondertekenen. Heeft u bij één, of meerdere uitspraken iets op te merken, dan bent u verplicht dit bij Opmerkingen aan te geven.

- a. Ik sta achter de uitgangspunten die zijn opgenomen in het beroepsprofiel en in de beroepscode.

Opmerkingen:.....

- b. Ik ben mij er van bewust dat ik na registratie in het beroepsregister onder het klacht- en tuchtrecht van de LVPW val.

Opmerkingen:.....

- c. Ik word in mijn professionele functioneren niet zodanig psychisch en/of sociaal en/of somatisch belemmerd, dat ik niet kan doen wat ik wil doen, of wat beroepshalve van mij mag worden verwacht.

Opmerkingen:.....

- d. Mijn beroepsmatige functioneren wordt niet belemmerd door onverwerkt leed en/of persoonlijk trauma.

Opmerkingen:.....

- e. Bij het uitoefenen van mijn beroep als psychosociaal werkende ervaar ik geen emoties als angst en boosheid, die mij zodanig gaan beheersen dat ik bij de uitoefening van mijn beroep word belemmerd.

Opmerkingen:.....

- f. Ik beschik over een sociaal netwerk.

Opmerkingen:.....

- g. Ik voorzie zelf in mijn behoefte aan genegenheid, buiten mijn cliëntcontacten.

Opmerkingen:.....

- h. Ik beschouw mijzelf als een autonoom en krachtig persoon. Ik bepaal mijn eigen gedrag en opstelling. Ik kan mijn kracht aanwenden om anderen te beïnvloeden.

Opmerkingen:.....

- i. Ik respecteer de geestelijke en lichamelijke integriteit van mijn cliënten en ga slechts een beroepsmatige relatie met hen aan.

Opmerkingen:.....



j. Ik verklaar dat ik kennis heb genomen van het privacyreglement en dat ik zal handelen volgens dit reglement.

Opmerkingen:.....

Indien u bij de vaststellingen c, d en/of e een kanttekening heeft geplaatst dient u hieronder aan te geven, welke acties u in verband met deze problematiek onderneemt, of reeds ondernomen heeft. .

.....  
.....

Andere belangrijke gegevens die bij de LVPW bekend dienen te zijn:

.....  
.....  
.....

Met de ondertekening van deze lijst verklaar ik dat de vermelde "vaststellingen" in dit formulier op mij van toepassing zijn en dat ik geen essentiële informatie over feiten, die mijn beroepsuitoefening wezenlijk en op een belemmerende manier beïnvloeden, heb achtergehouden.

Datum: .....

Naam: .....

Adres .....

Handtekening .....