|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansökan om Studieplan och ansökan om specialistkompetensÄldres hälsa Gäller för ansökan enligt Specialistordning från och med 2022 | | |
| Förnamn, Efternamn: | | Medlemsnummer, Fysioterapeuterna: |
| Personnr (endast för dig som inte är medlem): | | Telefonnr (endast för dig som inte är medlem): |
| Adress, postnummer, postort (endast för dig som inte är medlem): | | |
| Arbetsplats: | | |
| Privat e-post: | | |
| Studieplanen omfattar perioden:  Från (ÅÅMMDD):  Till (ÅÅMMDD): | | |
| **GRUNDEXAMEN: KANDIDATEXAMEN** | | |
| Examensår | Universitet/högskola: | |
| **MAGISTER/MASTER/LICENTIAT/DOKTORSEXAMEN** | | |
| Magisterexamen eller högre, samt examensår (alt planerat examensår): | | |
| Universitet/högskola: | | |
| **VID EVENTUELL TIDIGARE ERHÅLLEN SPECIALISTKOMPETENS** | | |
| Ange specialistområde här: | | |
| **HANDLEDARE** | | |
| Namn på huvudhandledare: | | |
| Namn på ev. bihandledare: | | |
| **BILAGOR TILL STUDIEPLAN** | | |
| Intyg på genomförda utbildningsaktiviteter vid tillgodoräknande  Tjänstgöringsintyg (specificera intyg som 1a, 1b, osv.)   Intyg kurser/utbildningar (specificera intyg som 2a, 2b, osv.)   Auskultationer (specificera intyg som 3a, 3b, osv) | | |
| **BILAGOR TILL SPECIALISTANSÖKAN** | | |
| Bilaga 1: Tjänstgöringsintyg från studieplansperiod (om flera tjänstgöringar, specificera intyg som 1a, 1b, osv.)  Bilaga 2: Intyg på genomförda kurser/utbildningar (om flera kurser genomförts, specificera intyg som 2a, 2b, osv.)  Bilaga 3: Intyg på genomförda auskultationer (om flera auskultationer genomförts, specificera intyg som 3a, 3b, osv)  Bilaga 4: Intyg på kvalitets- och förbättringsarbete  Bilaga 5: Kopia på examensbevis (magister eller högre examen)  Bilaga 6: Reflektioner patientfall | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANSÖKAN OM STUDIEPLAN**  **Underskrifter** | |
| **Underskrift av sökande:** | Ort och datum |
| **Underskrift av handledare:** | Ort och datum |
| **Underskrift av ev. bihandledare:** | Ort och datum |
| **Underskrift av verksamhetschef (du själv om du är egenföretagare)** | Ort och datum |
| **ANSÖKAN OM SPECIALISTKOMPETENS**  **Underskrifter** | |
| **Underskrift av sökande:** | Ort och datum |
| **Underskrift av handledare:** | Ort och datum |

## I. Lärandemål allmänna kompetenser

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lärandemål | Planerade utbildningsaktiviteter (fylls i vid ansökan om studieplan) | Redan genomförda utbildningsaktiviteter för tillgodoräknande (fylls i vid ansökan om studieplan) | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter (fylls i vid tillgodoräknande vid ansökan om studieplan och vid specialistansökan)  Gör en förteckning över de intyg du bifogar. Observera att du endast behöver intyg för följande utbildningsaktiviteter: klinisk tjänstgöring, auskultationer och kurser. OBS: Ett och samma intyg kan åberopas för flera mål. Var noga med att numrera intygen. Exempelvis Tjänstgöringsintyg 1a, kursintyg 2c etc. |
| Mål A. Medicinsk vetenskap  Specialistfysioterapeuten ska:   * behärska att kritiskt granska och värdera vetenskapliga texter * uppvisa ett vetenskapligt förhållningssätt till rutiner och arbetssätt i det dagliga arbetet * kunna använda olika vetenskapliga kunskapskällor i sitt dagliga arbete |  |  |  |
| Mål B. Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kompetens att leda arbetet med kontinuerligt lärande bland fysioterapeuter * ha kompetens att handleda medarbetare och studenter * ha kompetens att planera och genomföra undervisning * ha kompetens att arbeta i interprofessionella team |  |  |  |
| Mål C. Personcentrerad vård, etik, mångfald och jämlikhet:  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kompetens att bemöta människor som unika personer och med respekt oberoende av kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder * kunna identifiera och hantera etiska problem och analysera dessa på ett strukturerat sätt * kunna hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet * ha kompetens att möta personer utsatta för våld i nära relationer |  |  |  |
| Mål D. Systematiskt kvalitets- och patientsäkertsarbete:  Specialistfysioterapeuten ska:   * kritiskt kunna granska den egna verksamheten och kunna genomföra en risk- och händelseanalys * systematiskt kunna arbeta för integrering av nya, åtgärder, processer, rutiner och tekniker och metoder i det dagliga hälso- och sjukvårdsarbetet |  |  |  |
| Mål E. Hälsofrämjande arbete:  Specialistfysioterapeuten ska:   * behärska att vägleda patienter i frågor om levnadsvanor i sjukdomsförebyggande och behandlande syfte eller för att förbättra sjukdomsprognos * ha fördjupad kunskap inom beteendemedicin och beteendemedicinska tillämpningar i prevention, bedömning och behandling |  |  |  |
| Mål F. Läkemedel;  Specialistfysioterapeuten ska:   * kunna förhålla sig till förekommande läkemedel i relation till fysioterapeutiska interventioner |  |  |  |

## II. Lärandemål för specialistområdet Äldres hälsa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lärandemål | Planerade utbildningsaktiviteter (fylls i vid ansökan om studieplan) | Redan genomförda utbildningsaktiviteter för tillgodoräknande (fylls i vid ansökan om studieplan) | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter (fylls i vid tillgodoräknande vid ansökan om studieplan och vid specialistansökan)  Gör en förteckning över de intyg du bifogar. Observera att du endast behöver intyg för följande utbildningsaktiviteter: klinisk tjänstgöring, auskultationer och kurser. OBS: Ett och samma intyg kan åberopas för flera mål. Var noga med att numrera intygen. Exempelvis Tjänstgöringsintyg 1a, kursintyg 2c etc. |
| Mål A. Åldrandeprocessen och fysioterapeutiska interventioner  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupad kunskap om det normala åldrandet (gerontologi) * ha fördjupad kunskap om vanligt förekommande sjukdomar och skador hos äldre personer (geriatrik) såsom osteoporos och frakturer, cirkulations- och lungsjukdomar, onkologiska sjukdomar, neurologiska sjukdomar, demenssjukdomar, psykisk ohälsa * ha fördjupad kunskap om primär- och sekundärprevention inom dessa områden * behärska att integrera dessa kunskaper vid undersökning, bedömning och behandling * ha förmåga att handleda patient, personal och närstående inom området |  |  |  |
| Mål B. Funktionsnedsättning i relation till aktivitet och delaktighet samt prevention  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupad kunskap om vanliga symtom och fysiska funktionsnedsättningar som påverkar aktivitets- och delaktighetsnivå hos äldre personer, såsom smärta, yrsel, nedsatt balans, muskelstyrka, gång- och förflyttningsförmåga * ha fördjupad kunskap om primär- och sekundärprevention inom dessa områden * behärska att integrera dessa kunskaper vid bedömning, behandling och utvärdering samt värdera komplexiteten på funktions-, aktivitets- och delaktighetsnivå * kunna handleda patient, personal och närstående inom området |  |  |  |
| Mål C. Komplexitet och specifika tillstånd vanliga hos äldre personer  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupad kunskap om komplexa tillstånd som drabbar äldre dvs multisjuklighet, frailty, nedsatt kognition och sarkopeni samt kunskap om mät- och bedömningsmetoder * ha fördjupad kunskap om primär-och sekundärprevention inom dessa områden * behärska att integrera dessa kunskaper vid undersökning, bedömning, behandling och uppföljning |  |  |  |
| Mål D. Fysisk aktivitet  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupad kunskap om fysisk aktivitet och dess betydelse för hälsa och funktionsförmåga hos äldre personer * behärska att integrera ovanstående kunskaper för att förebygga ohälsa och minska negativa följder av inaktivitet hos äldre personer * kunna handleda patient, personal och närstående kring betydelsen av fysisk aktivitet |  |  |  |
| Mål E. Fall och fallprevention  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupad kunskap om fall och fallprevention * behärska att bedöma, förebygga, behandla samt utbilda och handleda olika målgrupper inom fallprevention |  |  |  |
| Mål F. Kommunikativ förmåga  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupad kunskap om kommunikationsstrategier vid funktionsnedsättningar vanliga hos äldre såsom nedsatt kognition, hörsel, syn, talförmåga * kunna tillämpa anpassade kommunikationsstrategier inom detta område |  |  |  |
| Mål G. Hjälpmedel och teknik  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kännedom samt hålla sig à jour om aktuella hjälpmedel, andra medicintekniska hjälpmedel och ny teknik inom e-hälsa som syftar till att förbättra aktivitet, delaktighet och hälsa för den äldre personen * kunna bedöma, prova ut, och utvärdera aktuella hjälpmedel * kunna rekommendera tekniska hjälpmedel inom e-hälsa |  |  |  |
| Mål H. Farmakologi och nutrition  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kunskap om farmakologi och nutrition och dess betydelse för funktionsnedsättning, aktivitetsbegränsning och hälsa hos äldre personer |  |  |  |

## Plan för kliniska handledningstillfällen

Här redovisar du en preliminär plan avseende den kliniska handledningen under specialistutbildningen. Den kliniska handledningen ska omfatta minst fem tillfällen per år och ska totalt motsvara minst 30 timmar fördelat över dessa tre år. Koppla handledningsplanen till de mål och planerade aktiviteter som du angivit i din plan, exempelvis uppföljning av auskultationer och/eller genomförd teoretisk fördjupning

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tillfällen** | **Innehåll och syfte med handledningstillfället** | **Tidsomfattning** |
| Tillfälle 1: |  |  |
| Tillfälle 2: |  |  |
| Tillfälle 3: |  |  |
| Tillfälle 4: |  |  |
| Tillfälle 5: |  |  |
| Tillfälle 6: |  |  |
| Tillfälle 7: |  |  |
| Tillfälle 8: |  |  |
| Tillfälle 9: |  |  |
| Tillfälle 10: |  |  |
| Tillfälle 11: |  |  |
| Tillfälle 12: |  |  |
| Tillfälle 13: |  |  |
| Tillfälle 14: |  |  |
| Tillfälle 15: |  |  |

## Sammanställning av kurser med och utan högskolepoäng, workshops och konferenser med mera.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Årtal | Kurser med högskolepoäng | Antal poäng |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Årtal | **Fortbildning genom övriga kurser, workshops, internutbildning och konferenser** | **Längd** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ifylles vid ansökan om studieplan**

**Sammanställning av klinisk tjänstgöring – förkunskapskrav**För att vara behörig att påbörja specialistutbildning krävs två års klinisk erfarenhet som leg. Fysioterapeut motsvarande 75 % av heltid. Lista och beskriv dina kliniska tjänstgöringar fram till ansökningsdatumet till specialistutbildningen. Inkludera även eventuella perioder av tjänstledighet, forskningsledighet, föräldraledighet, sjukskrivning etc. i tabellen, som markeras med röd teckenfärg samt subtraheras från total antal månader i summeringen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Period (årtal)** | Befattning | Ange arbetsplats och enhet samt beskriv dina arbetsuppgifter, patientgrupper, åldersbredd samt skador/diagnoser.Ange även eventuella perioder av ledigheter från pågående tjänst. | **Antal månader** | **Anställnings­grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** | | | | |  |

## Ifylles vid specialistansökan Sammanställning av klinisk tjänstgöring - under genomförd specialistutbildning Lista och beskriv din kliniska tjänstgöring som fysioterapeut under specialistutbildning. Inkludera även eventuella perioder av tjänstledighet, forskningsledighet, föräldraledighet, sjukskrivning etc. i tabellen som markeras med röd teckenfärg samt subtraheras från total antal månader i summeringen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Period** | Befattning | Ange arbetsplats och enhet samt beskriv dina arbetsuppgifter, patientgrupper, åldersbredd samt skador/diagnoser.Ange även eventuella perioder av ledigheter från pågående tjänst. | **Antal Månader** | **Anställnings-grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** | | | | |  |

**Studieplanens innehåll intygas av**

…………………………………………………………………………………………………………  
Handledarens underskrift, datum

**Specialistansökans innehåll intygas av**

…………………………………………………………………………………………………………  
Handledarens underskrift, datum