|  |
| --- |
| Ansökan om specialistkompetens med dispens från handledning NeurologiGäller 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: |
| **GRUNDEXAMEN: KANDIDATEXAMEN** |
| Examensår | Universitet/högskola: |
| **MAGISTER/MASTER/LICENTIAT/DOKTORSEXAMEN** |
| Magisterexamen eller högre, samt examensår: |
| Universitet/högskola: |
| **VID EVENTUELL TIDIGARE ERHÅLLEN SPECIALISTKOMPETENS** |
| Ange specialistområde här:  |
| **BILAGOR TILL SPECIALISTANSÖKAN** |
| [ ]  Bilaga 1: Tjänstgöringsintyg (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) |

|  |
| --- |
| **UNDERSKRIFTER** |
| **Underskrift av sökande:** | Ort och datum |

## I. Lärandemål allmänna kompetenser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lärandemål | Genomförda utbildningsaktiviteter för måluppfyllelseLista här de utbildningsaktiviteter som du vill åberopa, det kan tex vara klinisk tjänstgöring kurser, annan teoretisk fördjupning, auskultationer etc. | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteterGör en förteckning över de intyg du kommer att bifoga för lärandemålet. 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 vetenskapSpecialistfysioterapeuten 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 pedagogikSpecialistfysioterapeuten 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 Neurologi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lärandemål | Genomförda utbildningsaktiviteter för måluppfyllelseLista här de utbildningsaktiviteter som du vill åberopa, det kan tex vara klinisk tjänstgöring kurser, annan teoretisk fördjupning, auskultationer etc. | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteterGör en förteckning över de intyg du kommer att bifoga för lärandemålet. 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. Nervsystemets anatomi och fysiologiSpecialistfysioterapeuten ska:* ha väsentliga och fördjupade kunskaper i nervsystemets anatomi och fysiologi
* behärska att systematiskt kunna integrera dessa kunskaper vid bedömning, analys och behandling och utvärdering
 |  |  |
| Mål B. Fysioterapeutisk bedömning, utvärdering och behandlingSpecialistfysioterapeuten ska:* behärska evidensbaserade fysioterapeutiska metoder för undersökning, behandling och uppföljning kopplat till patienter med akut eller kronisk neurologisk sjukdom/skada
* behärska fördjupad neurologisk undersökning
* behärska att utifrån fynd formulera en rehabiliteringsplan med relevant uppsatta individuella mål, baserade på patientens funktion, aktivitet, delaktighet, omgivningsfaktorer och personlighetsfaktorer
* behärska att utföra adekvat fysioterapeutisk åtgärd för personer med neurologiska symptom och funktionsnedsättningarmed avseende på förlopp och konsekvenser för funktionstillstånd och hälsa
 |  |  |
| Mål C. BedömningsinstrumentSpecialistfysioterapeuten ska:* ha fördjupad/bred kunskap om bedömningsinstrument inom neurologi
* kunna välja och använda relevanta bedömningsinstrument utifrån patientens diagnos, funktionsnedsättning och individuella behov och mål
 |  |  |
| Mål D. Respiration och cirkulationSpecialistfysioterapeuten ska:* ha fördjupad kunskap om respiration och cirkulationsproblem vid neurologisk sjukdom eller skada
* behärska att integrera den fördjupade kunskapen om andnings- och cirkulationsproblem vid fysioterapeutisk bedömning/behandling hos den neurologiska patienten
 |  |  |
| Mål E. SmärtaSpecialistfysioterapeuten ska:* ha fördjupad kunskap om smärtfysiologi och kunna redogöra för central och perifer smärta
* behärska att integrera kunskaper om smärtfysiologi vid undersökning, bedömning och behandling av smärta hos patienter med neurologisk sjukdom/skada
* ha kunskap om farmakologisk behandling av smärta hos patienter med neurologisk sjukdom/skada och kunna integrera denna kunskap vid val av behandling
 |  |  |
| Mål F. KognitionSpecialistfysioterapeuten ska:* ha fördjupad kunskap om kognitiva nedsättningar och hur det kan påverka patienten i vardagen
* ha kännedom om de vanligaste förekommande neuropsykologiska bedömningsinstrumenten för bedömning av kognitionsförmåga
* ha kunskap om behandling och strategier vid nedsatt kognition
 |  |  |
| Mål G. KommunikationSpecialistfysioterapeuten ska:* ha fördjupad kunskap om kommunikationsproblem som kan uppstå vid neurologisk sjukdom/skada
* ha kännedom om instrument för bedömning av kommunikationsförmåga
* ha kännedom om behandling och strategier vid nedsatt kommunikation
 |  |  |
| Mål H. Neurologisk rehabilitering genom teamarbeteSpecialistfysioterapeuten ska:* ha fördjupad kunskap om interprofessionellt teamsamarbete inom neurologisk rehabilitering
* ha kännedom om olika vårdnivåer och organisation av neurologisk rehabilitering och hur ansvaret ser ut i vårdkedjan
* ha kännedom om hur samarbetet fungerar mellan vården och olika myndigheter vid neurologisk sjukdom/skada
 |  |  |
| Mål I. HjälpmedelSpecialistfysioterapeuten ska:* ha fördjupad kunskap om medicintekniska och ortopedtekniska hjälpmedel förekommande vid neurologisk sjukdom/skada
 |  |  |
| Mål J. Farmakologisk behandlingSpecialistfysioterapeuten ska:* ha kunskap om vanligt förekommande farmakologiska behandlingsmetoder vid neurologisk sjukdom/skada
* kunna avväga och anpassa behandlings- och träningsinsats för patienten utifrån farmakologisk behandling
 |  |  |

Jag har läst och intygar att sökande uppfyller de allmänna och specifika lärandemålen.

…………………………………………………………………………………………
Underskrift av specialistkompetent fysioterapeutkollega, senior fysioterapeutkollega eller verksamhetschef.

Datum:

Namnförtydligande:

Titel:

Telefon:

E-post:

# Reflektion över din professionella utveckling som fysioterapeut/sjukgymnast inom specialistområdet.

|  |
| --- |
| Reflektera kortfattat (max 2 sidor)över ditt eget lärande och din kliniska professionella utveckling som fysioterapeut inom specialistområdet.* Vad har varit viktigt och av stor betydelse för din kliniska och professionella utveckling inom specialistområdet?
* Ge *konkreta exempel* på det utifrån ditt kliniska arbete och kliniska erfarenheter. Exempelvis specifika samarbeten som du har haft/har, team, nätverk du har ingått i/ingår i, gärna nämna personer, mentorer, arbete med seniora fysioterapeutkollegor, metodhandledning du fått, det kollegiala erfarenhetsutbytet som du har haft/har i det dagliga arbetet med mera.
 |
|  |

## 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Sammanställning av klinisk tjänstgöring**

Lista och beskriv dina kliniska tjänstgöringar, som leg. fysioterapeut fram till ansökningsdatumet. 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. | **Antalmånader** | **Anställnings­grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** |  |

**Dispensansökans innehåll intygas av**

…………………………………………………………………………………………………………
Sökandes underskrift, datum