|  |
| --- |
| Ansökan om Studieplan och ansökan om specialistkompetens 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: |
| 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 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 | 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. 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
 |  |  |  |

## 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 se exempel nedan. Ange även eventuella perioder av ledigheter från pågående tjänst. | **Antalmånader** | **Anställnings­grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** |  |

## Ifylles vid specialistansökanSammanställning av klinisk tjänstgöring - under genomförd specialistutbildningLista 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. | **AntalMånader** | **Anställnings-grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** |  |

**Studieplanens innehåll intygas av**

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

**Specialistansökans innehåll intygas av**

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