|  |
| --- |
| Ansökan om Studieplan och ansökan om specialistkompetens Ortopedisk manuell terapi (OMT)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 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 OMT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. Funktionell anatomi, fysiologi, biomekanik och smärtaSpecialistfysioterapeuten ska:* fördjupad kunskap om funktionell anatomi
* fördjupad kunskap om biomekanik
* fördjupad kunskap om fysiologi
* fördjupad kunskap kring träningsfysiologi vid muskuloskeletala besvär
* kunskap om smärtfysiologi och smärtklassificering
 |  |  |  |
| Mål B. SjukdomsläraSpecialistfysioterapeuten ska:* fördjupade kunskaper om incidens, etiologi, patologi och läkningsprocesser vad gäller traumatiska och icke-traumatiska dysfunktioner
* fördjupad kunskap om vävnadslära och läkningsprocesser
* fördjupad kunskap om patologisk mekanisk dysfunktion samt dess patogenes
* kunskap om hur patologi i andra områden än det muskuloskeletala systemet kan manifestera sig som dysfunktion i det muskuloskeletala systemet
* kunskap om teorier och förklaringsmodeller till fysisk aktivitet som behandling av såväl akut som långvarig smärta
* kunskap om psykologiska aspekter av såväl akut som långvarig smärta
 |  |  |  |
| Mål C. BeteendevetenskapSpecialistfysioterapeuten ska:* ha kunskap om beteendevetenskapliga teorier och modeller
* ha kunskap om hur smärta och eller rädsla för smärta påverkar rörelsemönster, funktion samt beteende
* behärska att implementera beteendevetenskapliga modeller vid behandling och uppföljning av patienter
* ha kännedom om screeningformulär inom beteende-medicin användbara vid bedömning och utvärdering
 |  |  |  |
| Mål D. Patologi, diagnostik och behandling till specialistområdet angränsade områden Specialistfysioterapeuten ska:* kunskap om bilddiagnostiska undersökningsmetoder, dess indikationer samt frågeställningar relevanta för vald metod
* kännedom om relevanta undersökningsmetoder inom området neurofysiologiska undersökningar
* kännedom om indikationer samt kontraindikationer för behandlingsmetoden operation
* kännedom om farmakologisk smärtlindring
* kännedom om blockader- och elstimulerande smärtlindrande behandling
* kännedom om relevanta inflammatoriska sjukdomar
* kännedom om relevanta neurologiska sjukdomar
* kännedom kring patologiska tillstånd från inre organ samt kärl som kan manifestera sig som smärta i rörelseapparaten samt påverka funktion
 |  |  |  |
| Mål E. Undersöknings- och behandlingsmetoder, tester och utvärderingsinstrument Specialistfysioterapeuten ska:* utförandet av kliniska empiriska och evidensbaserade undersökningsmetoder gällande: -led, muskel, nerv, rörelsedysfunktion och motorisk kontroll
* utförandet av kliniska evidensbaserade behandlingsmetoder med avseende på: patientutbildning, mobilisering, manipulation, behandling av muskel, neurodynamik, rörelsedysfunktion och motorisk kontroll
* användande av evidensbaserade utvärderingsinstrument och diagnostiska tester
 |  |  |  |
| Mål F. Kliniska färdigheter i undersökning, bedömning och behandlingSpecialistfysioterapeuten ska:* behärska en klinisk färdighet och förmåga att utföra en patientsäker undersökning
* behärska en klinisk färdighet och förmåga att ställa en funktionsdiagnos/ diagnos med smärtklassifikation
* behärska en klinisk färdighet och ha förmåga att genomföra en behandling och uppföljning. Behandlingen skall väljas utifrån ett patientcentrerat perspektiv gällande mål och förväntningar med stöd av evidensbaserad medicin
* behärska att tillämpa hälsofrämjande behandling och förebyggande vårdprogram
* behärska att integrera funktionell anatomi, fysiologi, biomekanik och smärta vid undersökning, bedömning och behandling
* behärska att integrera kunskaper i angränsande ämnesområden vid undersökning, bedömning och 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 samt skador/diagnoser. 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