

Bilag 1

UDDANNELSESPLAN

Videreuddannelses region Øst

Børne- og ungdomspsykiatri

NAVN:

I/H-ÅR:

AFSNIT:

VEJLEDER:

Planen opbevares af uddannelseslægen og revideres løbende, men mindst hver 3. måned i samarbejde med vejleder. Uddannelsesplanen uploades i Uddannelseslæge.dk og sendes til UAO/sekretær i forbindelse med introsamtale og midtvejssamtale mhp. feedback og godkendelse.

Kompetence	Emne	Læringsmetode	Kompetence-vurderingsmetode	Dato opnået

Derudover i løbet af uddannelsesåret opnå erfaring med:

Funktion/læge-rolle/opgave	Læringsmetode	Kompetence- vurderingsmetode	Dato

Psykoterapi

Status	KAT	Psykodynamisk	Systemisk	Legeterapi	Valgfri
Mål Teori					
Teori					
Mål Terapi					

Status	KAT	Psykodynamisk	Systemisk	Legeterapi	Valgfri
Terapi					
Supervision Individuel					
Supervision Gruppe					

STRUKTUREDE KOLLEGIALE OBSERVATIONER

1 gang månedligt. Kan med fordel planlægges i vejledertiden eller video. Konferering i vagten tæller ikke med i antal supervisioner. Fra H3-H4 kan supervision på f.eks. Konferenceledelse eller vejledersamtaler også udgøre struktureret kollegial observation.

Dato	Patienttype	Fokus	Superviser/vejleder

UNDERVISNING

Kunne indhente og anvende ny viden. Kunne formidle faglig viden til kolleger, og vejlede yngre kolleger og andre faggrupper. Undervisning mindst 2 x årligt.

Forum	Emne	Dato og superviseret af

KURSER

Obligatoriske: (SOL, H-, I-kurser osv.)

Forskning: (Specialespecifikke, Forskningstræning alle specialer)

Psykoterapi: (Modul 1-4)

Vejledning: (VIK, HVTK, Specialespecifikke)

Faglige kurser/Kongres ønsker: (ADOS, PSE, Årsmøder)

Fokuserede Ophold: (Voksen/ Neuropæd)

Karriere vejledning; Dato og kort referat:

Individuel uddannelsesplan revideres d. XX

Godkendt Uddannelseslæge dato

Godkendt Vejleder dato

Godkendt UAO dato

Uddannelsesplanen uploades i Uddannelseslæge.dk og sendes til UAO/sekretær i forbindelse med introsamtale og midtvejssamtale mhp. feedback og godkendelse.

Checkliste for samtale mellem den uddannelsessøgende læge og den kliniske vejleder

- idegrundlag til brug ved udarbejdelse og opdatering af den INDIVIDUELLE UDDANNELSESPLAN

Princippet er at holde løbende samtaler min 2 gange om måneden varende 10-60 min, hvor læringen struktureres, evalueres og styrkes med konstruktiv feedback.

Klinisk vejleder (navn):

Uddannelsessøgende (navn):

Startdato for nuværende stilling:

Stillingstype (hoveduddannelse/introduktions):

Delmål:	Drøf- tet Dato:	Kommentar Klinisk Vejleder	Drøf- tet Dato:	Kommentar Uddannelsessøgende
Hvis det er den første samtale drøftes ramme og mulighed for uddannelse i afdelingen, forhold vedrørende introduktion til stedet, instrukser mm. Drøft efter behov den uddannelsessøgendes oplevelse af uddannelsesmiljøet				
Gennemgå den uddannelsessøgendes egne behov for læring, herunder for afdelingsrotation og hvad der er med i bagagen af læring/uddannelse fra tidligere (især ved den første samtale)				
Sikre at "skema til tidsmæssig attestations" og målbeskrivelse med kolonne til signatur kendes Kun ved første og sidste samtale				
Sikre at uddannelsessøgende kender SST krav til dokumentation. Kun ved første og sidste samtale				
Tag den uddannelsessøgendes logbog samt målbeskrivelse/uddannelsesprogram og evt. kompetencekort frem, drøft og få signeret de kompetencer der er opnået siden seneste vejledersamtale.				
Sikre at relevant antal kompetencer svarende til "tidspunktet i uddannelsesforløbet" er godkendt af hovedvejleder				

<u>Drøft og aftal med den uddannelsessøgende, hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen og kompetencekort, der skal dyrkes frem til næste vejledersamtale.</u> (forløbsplan !) <u>Tips 1:</u> Marker fx kompetencer fra målbeskrivelsen og kompetencekort med en prik, eller før et skema. Drøft hvornår og hvordan godkendelse kan finde sted undervejs frem til næstkommende vejledersamtale og ved selve vejledersamtalen. <u>Tips 2:</u> Aftal om godkendelse af nogle kompetencer skal/kan uddelegeres. <u>Tips 3:</u> Aftal klinisk (gerne struktureret) observation, vejleder samtale, journal audit eller en "360" graders evaluering" for udvalgte kompetencer, alt efter relevans, ønske og praktisk gennemførlighed.				
Sikre at den uddannelsessøgende kender til og bruger princippet for en <u>læringskontrakt</u> (selv gennemtænke, med støtte fra vejleder, hvilke delmål kompetencen består af og hvordan de enkelte delmål opnås med reference til målbeskrivelsen)				
Giv konstruktiv feedback på <u>signifikante hændelser</u> og andre "oplevelser, der har ført til læring" i det daglige arbejde siden den foregående vejledersamtale.				
Drøft undervisningstilbud i og udenfor afdelingen inkl. relevante obligatoriske kurser samt forskningstræning når relevant				
Få e-mail adresse og mobiltelefonnummer, hvis ønske herom				
Aftal at den uddannelsessøgende selv booker/ aftaler tider i kalenderen til vejledersamtaler. Og gør det løbende!				
Andet drøftes efter relevans fx karrierevejledning				
Sikre evaluering af uddannelsesstedet (Evaluer. dk). Dokumentation herfor skal foreligge for at opnå godkendelse af forløbet ved uddannelsesansvarlig overlæge. <i>Kun ved sidste samtale</i>				
Nedskriv, <u>signer</u>, lav et notat/aftale (efter relevans)				

Evt. notat:

Kompetencekort 1-13

Kompetencekort 1

Undersøgelse af patienten (I1.1; I1.2; I2.2)

Navn på I-læge:

Dato:

Afdeling:

Hospital:

Denne vurdering skal gennemføres i løbet af de første 3-6 måneder

Vurderingen foregår ved direkte observation af I-lægen under en undersøgelse af patienten eller ved gennemsyn af videooptagelse med efterfølgende samtale, efter I-lægen har observeret supervisor ved lignende samtale/situation. Supervisor kan være I-lægens vejleder eller en anden erfaren læge. Kompetencen er opnået, når vejleder stoler på at den uddannelsessøgende kan undersøge patienten som anført nedenfor uden direkte supervision og uden vejleder. Og når både vejleder og den uddannelsessøgende læge selv er trygge ved, at den uddannelsessøgende selv kan vurdere, i hvilke tilfælde han/hun kan have brug for mere støtte og er trygge ved, at den uddannelsessøgende vil bede om dette.

Objektiv psykiatrisk undersøgelse (I1.1)

Kunne observere og beskrive barnet/den unge med psykopatologiske grundbegreber.

Objektiv somatisk undersøgelse (I1.2)

Kunne udføre somatisk og neurologisk undersøgelse.

Hjælpetekst:

Kunne vurdere patienten på relevante somatiske stigmata i relation til alder og udviklingsniveau.

Professionel kontakt (I2.2)

Med overblik og faglig ekspertise kunne:

Etablere en atmosfære af tryghed og imødekommenhed i forbindelse med den aktuelle undersøgelse/behandling

Kunne afstemme forventninger til undersøgelse/behandling

Kommunikere med patient/familie således, at disse oplever at blive hørt og respekteret ud fra egne livsvilkår

Samlet bedømmelse af I-lægens undersøgelse af patienten:

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 2

Teamkonference (I1.3; I2.1; I3.1; I3.2; I4.1)

Navn på I-læge:

Dato:

Afdeling:

Hospital:

Denne vurdering skal gennemføres i første halvår

Vurderingen foregår ved observation af I-lægen, når denne fremlægger en sag på konference. Supervisor kan være I-lægens vejleder eller en anden senior læge. Kompetencekortet anvendes også som skabelon for audit af journaler. Kompetencen er opnået, når vejleder og uddannelsessøgende læge er trygge ved, at den uddannelsessøgende læge fremlægger en sag relevant på konference og indgår relevant i konferencensammenhæng, uden at vejlederen er til stede. Og når vejlederen er tryk ved, at I-lægen ved usikkerhed, bruger teammedlemmer og/eller henvender sig til vejleder for støtte.

Diagnostisk formulering (I1.3)

Kunne foretage sammenfatning af anamnesticke oplysninger og psykiatrisk undersøgelse, samt foreslå diagnostisk formulering i henhold til ICD samt multiaksial diagnostik.	
---	--

Indhentning af oplysninger (I2.1)

Kunne indhente relevante oplysninger vedrørende børn og unge.	
---	--

Kunne optage prioriteret anamnese ved samtale med forældre, patienten og andre dele af netværket.	
---	--

Kunne sammenfatte relevante supplerende oplysninger.	
--	--

Behandlingsplan (I3.1)

Med overblik og faglig ekspertise kunne:	
--	--

Sammenfatte relevante oplysninger fra anamnese, konferencebeslutning m.m. til udarbejdelse af en undersøgelses- og behandlingsplan (i samarbejde med det tværfaglige team).	
---	--

Informere og indhente kommentarer fra patient og forældre vedrørende undersøgelses- og behandlingsplanen.	
---	--

Tværfagligt samarbejde (I3.2)

Med faglig ekspertise kunne:	
------------------------------	--

Lytte aktivt og respektfuldt til bidrag fra andre teammedlemmer.	
--	--

Opsummere og uddrage essensen af de indkomne observationer og undersøgelser i den diagnostiske proces.	
--	--

Formulere egen viden og holdninger i det tværfaglige samarbejde.	
--	--

Sagsansvarlig (I4.1)

Opsummere og uddrage essensen af observationer og undersøgelser og formidle dette til konference/netværksmøde som funktion af sagsansvarlig.	
--	--

Samlet bedømmelse af I-lægens teamkonference:

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 3

Love og forordninger samt professionel relation (I1.4; I7.1)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår ved bedømmelse af I-lægens besvarelse af 3 kliniske cases*, hvor der skal tages stilling til anvendelsen af Psykiatriloven, Sundhedsloven, Forældreansvarsloven og relevante paragraffer fra Lov om Social Service. Bedømmer er den uddannelsessøgendes vejleder eller en anden senior læge. Vurderingen kan foregå i gruppesession. Kompetencen er opnået, når vejleder er tryk ved at I-lægen, ved klinisk arbejde, kan forvalte den nævnte lovgivning og henvender sig relevant til vejleder eller anden relevant medarbejder med den hensigt at følge lovgivningen.

Love og forordninger (I1.4)

Kunne redegøre for samt anvende relevante love og forordninger heriblandt:	
Lov om Frihedsberøvelse og anden Tvang i psykiatrien (LBK nr. 185 af 01/02/2022)	
Sundhedsloven (LBK nr. 210 af 27/01/2022), herunder informeret samtykke	
Forældreansvarsloven (LBK nr 1768 af 30/11/2020)	
Serviceloven (LBK nr. 170 af 24/01/2022)	

Hjælpetekst:

Demonstrere i besvarelse af cases at kunne anvende viden indenfor de forskellige områder, der er dækket af henholdsvis Forældreansvarsloven, Sundhedsloven, Psykiatriloven og Lov om Social Service.	
--	--

Professionel relation (I7.1)

Kende og kunne anvende administrative regler og love i sundhedssystemet gældende for egen arbejdspraksis.	
---	--

Samlet bedømmelse af I-lægens besvarelse, såfremt den er tilfredsstillende, underskrives kompetence kortet:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

* Cases kan medbringes af vejleder med tilhørende spørgsmål eller findes i den uddannelsessøgendes læges eget patient materiale

Kompetencekort 4

Psykofarmakologisk behandling og ADHD (I1.5; I1.6; I6.3)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår ved gennemgang af patientforløb under vejledersamtale. Supervisor kan være I-lægens vejleder eller en anden senior læge. Kompetencen er opnået, når lægen, efter først at have set og deltaget i forløb med supervisor, selvstændigt kan varetage udredning af den typiske patient med hyperkinetisk forstyrrelse på en måde, som sikrer, at vejleder stoler på, at udredningen er udført med faglig ekspertise og stoler på konklusionen af undersøgelsen. I-lægen skal herudover med støtte kunne varetage medicinsk behandling.

Psykofarmakologisk behandling (I1.5):

Under vejledning kunne anvende centralstimulantia til patienter med hyperkinetisk forstyrrelse.

Hjælpetekst:

Redegøre for behandlingen af ADHD, herunder medicinsk og pædagogisk indsats.

ADHD (I1.6):

Med faglig ekspertise kunne:

Varetage undersøgelse, behandling af patienter med hyperkinetisk forstyrrelse uden komorbiditet.

Hjælpetekst:

Angive de væsentlige diagnostiske kriterier. Beskrive og begrunde, hvilken undersøgelse lægen vil vælge for at belyse dette.

Udvide noget kendskab til ætiologi og oprindelse af diagnosen.

Angive relevante differentialdiagnostiske overvejelser, samt hvilke undersøgelser der skal foretages for at differentiere.

Beskrive aldersrelaterede variationer indenfor diagnosegruppen for hyperkinetisk forstyrrelse, eksemplificeret ved teoretisk beskrivelse af forventede fund hos en patient på fem år, ti år og femten år.

Beskrive et klassisk udredningsforløb for et sygdomsforløb inden for denne diagnosegruppe med reference til vejledninger og faglitteratur (Se kliniske retningslinjer på www.bupnet.dk).

Teori – psykofarmakologi (I6.3):

Kunne redegøre for rationale og principper for behandling med centralstimulantia ved hyperkinetisk lidelse

Samlet bedømmelse af I-lægens gennemgang af hyperkinetisk forstyrrelse:

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 5

Autisme (I1.7)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår ved gennemgang af patientforløb under vejledersamtale. Supervisor kan være I-lægens vejleder eller en anden senior læge. Kompetencen er opnået, når lægen, efter først at have set og deltaget i forløb med supervisor, selvstændigt kan varetage udredning af den typiske patient med gennemgribende udviklingsforstyrrelse på en måde, som sikrer, at vejleder stoler på, at udredningen er udført med faglig ekspertise og stoler på konklusionen af undersøgelsen. I-lægen skal herudover med støtte kunne anbefale relevante psykosociale hjælpeforanstaltninger og have kendskab til psykoedukation.

Autisme (I1.7):

Med faglig ekspertise kunne:	
Varetage undersøgelse og behandling af typiske patienter med gennemgribende udviklingsforstyrrelse uden komorbiditet.	

Hjælpetekst:

Angive de væsentlige diagnostiske kriterier. Beskrive og begrunde, hvilken undersøgelse lægen vil vælge for at belyse dette.	
Udvide noget kendskab til ætiologi og oprindelse af diagnosen.	
Beskrive aldersbetingede karakteristika, der har indflydelse på de diagnostiske kriterier.	
Angive relevante differentialdiagnostiske overvejelser, og hvilke undersøgelser, der skal foretages for at differentiere.	
Beskrive et klassisk udredningsforløb for et sygdomsforløb inden for denne diagnosegruppe med reference til vejledninger og faglitteratur (Se kliniske retningslinjer på www.bupnet.dk).	
Fremlægge behandlingsplan for en patient med gennemgribende udviklingsforstyrrelse.	

Samlet bedømmelse af I-lægens gennemgang af gennemgribende udviklingsforstyrrelse:

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 6

Psykofarmakologisk behandling og angst/OCD (I1.5; I1.8; I6.3)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår ved gennemgang af patientforløb under vejledersamtale. Supervisor kan være I-lægens vejleder eller en anden senior læge. Kompetencen er opnået, når lægen, efter først at have set og deltaget i forløb med supervisor, selvstændigt kan varetage udredning af patient med angst/OCD uden komorbiditet på en måde, som sikrer, at vejleder stoler på, at udredningen er udført med faglig ekspertise og stoler på konklusionen af undersøgelsen. I-lægen skal herudover med støtte kunne varetage medicinsk behandling.

Psykofarmakologisk behandling (I1.5):

Under vejledning kunne anvende antidepressiva til patienter med OCD.

Hjælpetekst:

Redegøre for behandlingen af OCD, herunder terapeutisk og medicinsk.

OCD (I1.8):

Med faglig ekspertise kunne:

Stille klinisk diagnose ved typiske tilfælde hos børn og unge med angst/OCD med inddragelse af differentialdiagnostiske overvejelser.

Udforme relevant udrednings- og behandlingsplan.

Hjælpetekst:

Angive de væsentlige diagnostiske kriterier. Beskrive og begrunde, hvilken undersøgelse lægen vil vælge for at belyse dette.

Beskrive aldersrelaterede variationer inden for denne diagnosegruppe og beskrive, hvordan symptomerne kan variere ved typiske tilfælde hos hhv. børn og unge.

Angive relevante differentialdiagnostiske overvejelser og hvilke undersøgelser, der skal foretages for at differentiere.

Beskrive et klassisk udredningsforløb for et sygdomsforløb inden for denne diagnosegruppe med reference til vejledninger og faglitteratur (Se kliniske retningslinjer på www.bupnet.dk, og undersøg regional "behandlingspakke").

Teori – psykofarmakologi (I6.3):

Kunne redegøre for rationale og principper for behandling med antidepressiva ved angst og OCD

Samlet bedømmelse af I-lægens gennemgang af obsessiv/kompulsiv tilstand :

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 7

Psykofarmakologisk behandling og affektive lidelser (I1.5, I1.9; I6.3)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår ved gennemgang af patientforløb under vejledersamtale. Supervisor kan være I-lægens vejleder eller en anden senior læge. Kompetencen er opnået, når lægen, efter først at have set og deltaget i forløb med supervisor, selvstændigt kan varetage udredning af en patient med depression uden komorbiditet på en måde, som sikrer, at vejleder stoler på, at udredningen er udført med faglig ekspertise og stoler på konklusionen af undersøgelsen. I-lægen skal herudover med støtte kunne varetage medicinsk behandling.

Psykofarmakologisk behandling (I1.5):

Under vejledning kunne anvende antidepressiva til patienter med affektive lidelser.

Hjælpetekst:

Redegøre for behandlingen af depression, herunder terapeutisk og medicinsk.

Affektive lidelser (I1.9):

Med faglig ekspertise kunne:

Stille klinisk diagnose ved typiske tilfælde hos børn og unge med affektiv lidelse med inddragelse af differentialdiagnostiske overvejelser

Udforme relevant udrednings- og behandlingsplan

Hjælpetekst:

Angive de væsentlige diagnostiske kriterier for depression. Beskrive og begrunde, hvilken undersøgelse lægen vil vælge for at belyse dette.

Beskrive aldersbetingede karakteristika, der har indflydelse på de diagnostiske kriterier.

Angive relevante differentialdiagnostiske overvejelser og hvilke undersøgelser der skal foretages for at differentiere.

Beskrive et klassisk udredningsforløb for et sygdomsforløb inden for denne diagnosegruppe med reference til vejledninger og faglitteratur (Se kliniske retningslinjer på www.bupnet.dk og regional "behandlingspakke").

Teori – psykofarmakologi (I6.3):

Kunne redegøre for rationale og principper for behandling med antidepressiva ved affektive lidelser

Samlet bedømmelse af I-lægens gennemgang af affektive lidelser:

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 8

Akut psykiatri (I1.10)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår under vejledersamtale ved gennemgang af min. 3 tilsynsnotater/akutte journaler/patientforløb udarbejdet/varetaget af I-lægen. Supervisor kan være I-lægens vejleder eller en anden senior læge. Kompetencen er opnået, når vejleder stoler på, at I-lægen kan varetage initial akut behandling af psykose og selvmordstruede tilstande, og når vejleder har tillid til, at I-lægen i ovennævnte tilfælde på relevant vis ved, hvornår vejleder eller anden senior læge skal informeres og inddrages i beslutninger og behandling.

Akut psykiatri (I1.10):

Med faglig ekspertise kunne:	
Foretage akut vurdering, herunder risiko for vold og selvmord	
Indlede akut behandling fx indlæggelse, medicin eller psykosociale foranstaltninger	

Hjælpetekst:

Akut vurdering af selvmordsrisiko:

Kort, systematisk beskrivelse af relevante data.	
Fremlægge risikovurdering i henhold til relevant litteratur eller vejledninger (lokal instruks).	
Gennemgå de lovgivningsmæssige overvejelser i henhold til Psykiatrilov, Sundhedslov, Servicelov om patienters rettigheder og Forældreansvarslov.	
Beskrive hvilke eksterne samarbejdspartnere, der kan kontaktes i den akutte situation og hvordan.	

Vurdering af realitetstestning:

Kunne definere psykose.	
Beskrive risikovurdering i forhold til aggressionsforvaltning, affektlabilitet og alliance.	

Akut behandling:

Fremlægge psykofarmakologiske overvejelser i den beskrevne akutte fase med reference til relevant litteratur eller vejledninger.	
Redegøre for relevante miljøterapeutiske og/eller psykosociale tiltag i den akutte fase.	

Samlet bedømmelse af I-lægens gennemgang af akut behandling af psykose og selvmordstruet tilstand:

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 9

Psykotering samt teori-psykotering (I2.6; I6.2)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår ved, at I-lægen redegør for grundprincipper for psykotering og gennemgang af portefølje for gennemført korterevarende psykoteraeutisk behandlingsforløb, som I-lægen har indgået i. Kompetencen er opnået, når psykoterautiansvarlig senior supervisor er tryk ved, at I-lægen kan indgå i et terapeutisk behandlingsforløb og stoler på, at I-lægen anvender den givne terapeutiske supervision i behandlingen samtidig med, at strategi og metode fastholdes. Kompetencen er opnået, når vejleder stoler på, at I-lægen kan varetage et korterevarende terapeutisk forløb.

Psykotering (I2.6)

Med faglig ekspertise kunne varetage korterevarende terapeutisk behandlingsforløb af ukompliceret lidelse.	
Være i stand til at anvende den givne terapeutiske supervision i behandlingen.	
Kunne fastholde strategi og metode i behandlingen.	

Hjælpetekst:

Gennemgang af udførte psykoteraeutisk(e) forløb med vægt på I-lægens læreproces.	
Gennemgang af I-lægens evne til at anvende given terapeutisk supervision i behandlingen. I-lægen beskriver supervisionsprocessen og konkret hvordan lægen har anvendt supervisionen i det terapeutiske forløb.	
Gennemgang af I-lægens kunnen i forhold til at fastholde strategi og metode i behandlingen med reference til procesnoter, deltagelse i session eller gennemgang af video, eller med reference til supervisor for det terapeutiske forløb.	

Teori-psykotering (I6.2)

Kunne redegøre for relevante psykoteraeutiske teorier og teknikker til behandling af børn, unge og familier. Herunder blandt andet kunne redegøre for psykodynamiske, systemiske og kognitivt/adfærdsterapeutiske grundprincipper.	
--	--

Samlet bedømmelse af I-lægens gennemgang af psykotering:

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 10

Opvækst og miljø, forebyggelse og hjælpeforanstaltninger samt udviklingsteorier (I5.1; I5.2; I6.1)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår dels ved teoretisk kursus, dels løbende ved vejledning og dels ved aktiv deltagelse i afsnittets netværksmøder og teamkonferencer.

Forebyggelse af psykisk sygdom (I5.1)

Beskrive risikofaktorer og beskyttende faktorer samt forebyggelse vedr. børn og unges psykiske helbred.	
---	--

Psykosociale hjælpeforanstaltninger (I5.2)

Kunne give forslag til relevante psykosociale tiltag i udvalgte patientforløb.	
--	--

Bio-psyko-social udvikling (I6.1)

Kunne redegøre for psykodynamiske udviklingsteorier.	
Kunne redegøre for miljømæssige faktorerers indflydelse på individets udvikling og psykiske helbred	

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 11

Formidling (I6.4)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne kompetence opnås dels ved teoretisk undervisning og dels ved og løbende supervision ved vejleder, som udmøntes i en litteratursøgning og et oplæg samt den løbende formidling af viden til kollegaer.

Formidling (I6.4)

Med overblik og faglig ekspertise kunne:	
Udføre litteratursøgning vedrørende et afgrænset område	
Sammenfatte den indhentede viden til et relevant og forståeligt oplæg	
Formidle faglig viden til kollegaer og/eller andre faggrupper	

Dato:

Opnået kompetence:

Dato:

Vejleders navn og underskrift:

Kompetencekort 12

360 graders evaluering: at kunne lede samtaler med patient/pårørende og samarbejdspartnere (I2.2; I2.3, I2.4; I2.5; I3.2;)

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Denne vurdering foregår ved, at I-lægen selv udleverer skemaet nedenfor til 10-12 kolleger fra alle faggrupper, og at kollegaerne afleverer de udfyldte skemaer til vejlederen. Vejlederen laver en samlet konklusion ud fra de besvarelser, der er modtaget og gennemgår denne i dialog med I-lægen. Det er tilladt, at kollegaerne på bagsiden skriver egen oplevelse af den uddannelsessøgendes evne til at kunne lede samtaler med patient/pårørende og samarbejdspartnere, også under vanskelige forhold. Den samlede vurdering videreformidles i uddannelsesforløbet således, at der er mulighed for at følge op på det tilbagemeldte enten ved, at konklusionen scannes ind i uddannelseslaege.dk eller følger I-lægen i en papirversion af porteføljen.

Professionel kontakt (I2.2)

Med overblik og faglig ekspertise kunne:	
Etablere en atmosfære af tryghed og imødekommenhed i forbindelse med den aktuelle undersøgelse/behandling	
Kommunikere med patient/familie således, at disse oplever at blive hørt og respekteret ud fra egne livsvilkår	
Kunne afstemme forventninger til undersøgelse/behandling	

Patientinformation (I2.3)

Med overblik og faglig ekspertise kunne:	
Informere klart og forståeligt vedrørende forløb og formål med undersøgelse og behandling, således at patient/familie forstår indholdet heraf.	

Tilbage melding (I2.4)

Informere klart, forståeligt og afstemt sprogligt ift. modtager om diagnose, prognose og mulig behandling.	
--	--

Erklæring (I2.5)

Kunne udfærdige udtalelser i forståeligt sprog med fokusering på væsentlige detaljer til brug i primærsektoren.	
---	--

Tværfagligt samarbejde (I3.2)

Med faglig ekspertise kunne:	
Lytte aktivt og respektfuldt til bidrag fra andre teammedlemmer.	
Opsummere og uddrage essensen af de indkomne observationer og undersøgelser i den diagnostiske proces.	
Formulere egen viden og holdninger i det tværfaglige samarbejde	

Se skema på næste side

Skema til 360 graders evaluering

Uddannelsessøgende	Kan ikke bedømmes	Utilfredsstillende*	Behov for forbedringer	Tilfredsstillende	Meget tilfredsstillende
Behandler patienter/forældre høfligt og hensynsfuldt					
Involverer patienter/forældre i beslutninger om deres behandling					
Respekterer patienters privatliv og værdighed					
Overholder tavshedspligt					
Svarer og kommer når det ønskes, at en patient skal vurderes/drøftes					
Kontakter kollegaer ved behov for refleksion om patientbehandling					
Samarbejder i team					
Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt					
Fører journaler af acceptabel kvalitet					
Varetager papirarbejde til tiden					
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp, når der er behov for det					
Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde					

*Hvis der er krydset af i utilfredsstillende, skal dette uddybes ved kommentar. Skriv på bagsiden

Skema vejleder kan bruges til opsummering af 360 graders evaluering

Uddannelsessøgende	Generel/overordnet tilbagemelding fra kollegaer
Behandler patienter/forældre høfligt og hensynsfuldt	
Involverer patienter/forældre i beslutninger om deres behandling	
Respekterer patienters privatliv og værdighed	
Overholder tavshedspligt	
Svarer og kommer, når det ønskes, at en patient skal vurderes/drøftes	
Kontakter kolleger ved behov for refleksion om patientbehandling	
Samarbejder i team	
Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt	
Fører journaler af acceptabel kvalitet	
Varetager papirarbejde til tiden	
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp, når der er behov for det	
Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde	

* På bagsiden anføres kommentarer fra forrige skema

Kompetencekort 13

Kurser

Navn på I-læge:

Dato:

Afsnit:

Hospital:

Disse kompetencer opnås ved teoretisk undervisning

Kursus i vejledning (obligatorisk)	
Introduktionskursus i Børne- og Ungdomspsykiatri (ikke obligatorisk)	
Kursus i psykoterapi (ikke obligatorisk)	

Kursus i vejledning/vejledning i klinikken

Der findes 1 generelt obligatorisk kursus i introduktionsuddannelsen: Pædagogik II – omhandlende undervisning, supervision og vejledning. Kurset introducerer deltagerne til basale begreber og principper for uddannelse og læring, og giver mulighed for at afprøve, hvorledes teorien på dette område kan anvendes i konkret praksis.

Introduktionskursus

Uddannelseslægen kan under ansættelsen deltage i Introduktionskursus i Børne- og ungdomspsykiatri (www.bupnet.dk), hvor der er løbende optag og anbefales at starte på det teoretiske kursus: Grunduddannelse i Psykoterapi. Kurset kan tages i moduler af 2-5 dages varighed af læger ansat i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Det tilstræbes, at minimum første modul tages i løbet af introduktionsuddannelsen.

Psykoterapi

Det forventes, at læger, der planlægger at fortsætte i det børne- og ungdomspsykiatriske speciale, påbegynder psykoteraeutisk uddannelse og kortevarende psykoterapi under supervision. Den uddannelsessøgende læge kan som anført tilmelde sig moduler i Region Øst teoretiske kursus i psykoterapi efter aftale med sin afsnitsledelse/afdelingsledelse. Psykoteraeutiske forløb og supervision planlægges i samråd med klinisk hovedvejleder og den psykoterautiansvarlige overlæge i hhv. Region Hovedstaden eller Region Sjælland.