

PERINATAALISEN MIELENTERVEYSTYÖN ERITYISPÄTEVYYDEN PORTFOLIO /HAKEMUS

Huom! Älä täytä suoraan tähän, vaan tallenna ensin omalle koneellesi!

Muistathan lukea ohjeet erityispätevyyden suorittamisesta Perinataalimielenterveys ry:n sivuilta!

Tämä lomake on tarkoitettu täytettäväksi 1) alustavasti silloin, kun hakija ilmoittautuu erityispätevyysohjelmaan 2) kun hakija ja hänen tutorinsa ovat valmiita hakemaan erityispätevyyttä. Tuolloin portfolioon liitetään tiedosto, jossa on hakijan kirjoittamat 5 tapausselostusta pohdintoihin.

Erityispätevyyttä hakevan lääkärin nimi		Hetu
Lähiosoite		
Postitoimipaikka		
Puhelinnumero virka-aikaan		
Sähköpostiosoite		
LL-tutkintovuosi	Erikoistumisvuosi	Erikoisala
Muu tutkinto		
Muu erityispätevyys		
Ilmoittaudun suorittamaan erityispätevyysohjelmaa (pvm)		
Anon erityispätevyyttä (pvm)		

Erityispätevyystoimikunta täyttää:

Työkokemus
Teor.koulutus
Muu kokemus
Esitämme erityispätevyyden myöntämistä (pvm)
Erityispätevyystoimikunnan pj
Erityispätevyystoimikunnan sihteeri

I KÄYTÄNNÖN TYÖKOKEMUS

Työkokemusta perinataaliajan parissa on oltava vähintään kaksi vuotta. Mikäli potilaista valtaosa on perinataaliaikaisia, kyseinen tehtävä voidaan sisällyttää kokonaisuudessaan erityispätevyyden työkokemukseen. Osa-aikaisten työsuhteiden kohdalla vaaditaan vastaavasti pidempi työskentelyaika.

Työpaikka ja -tehtävä	Ajanjakso	A Työvuodet (v)	B Työaika viikossa (%)	C Perinat osuus (%)	Yhteispalvelu (v) (AxBxC)
Palvelut yhteensä					

II TEOREETTINEN KOULUTUS

Hakijan tulee hankkia teoreettista koulutusta vähintään 80 tuntia, ja sen tulee kattaa monipuolisesti perinataalimielenterveyden osaamisalueita. Osan koulutuksesta voi olla kansainvälistä. Sisällytä hakemukseesi koulutustodistukset ja koulutusten ohjelmat.

Koulutustilaisuus ja järjestäjä	Paikka	Aika	Tuntimäärä

III MUU ALAN KOKEMUS

Hakijan hyväksi voidaan lisäksi lukea toiminta ja kokemus mm. seuraavilta osa-alueilta: tieteellinen tutkimus, kouluttajana/luennoitsijana toimiminen, kirjat/muut julkaisut, kehittämistyö, yhdistystoiminta sekä luottamustoimet ja palkinnot, jotka liittyvät perinataalimielen terveyteen ja perinataalimielen terveyden edistämiseen.

[illegible]

IV POLKU PERINATAALISEN MIELENTERVEYSTYÖN LÄÄKÄRIKSI

Vapaamuotoinen kuvaus siitä, miksi hakija kiinnostui perinataalimielenterveyden erityispätevyydestä ja miksi hän olisi hyvä perinataalimielenterveyden asiantuntija. Kuvaile niitä työtehtäviä joissa olet ollut ja millä tavalla olet hankkinut perinataalimielenterveyden osaamista näissä työtehtävissä. Tekstin pituus on n. 1 sivu (käyttäen Times New Roman fonttikokoa 12 ja riviväliä 1,5, kuten tässä ohjeistuksessa).

Lisää liitemateriaaleihin **kaksi erillistä suosittelijaa, joista ainakin toinen on lääkäri**

- vapaamuotoinen suositus, max puoli sivua

V POTILASTAPAUKSET:

kirjoita viisi potilastapauskuvausta alla olevien ohjeiden mukaisesti:

Tapausten tulee olla etiologialtaan erilaisia ja niiden tulee kuvastaa perinataalisen mielenterveystyön eri osaamisalueiden hallintaa ohjelmaan edellytettävän kirjallisuuden valossa. Jos olet työskennellyt erilaisissa työyksiköissä, kuvaa potilastapauksia useammalta eri tasolta ja erikoisalalta. Potilaiden tietosuojasta on kuitenkin huolehdittava ja yksityiskohtia voi tätä silmällä pitäen muunnella. Potilastapauksissa tulee kuvata myös paikallisen moniammatillisen yhteistyön ja hoitoketjun toimivuutta sekä potilaalle tehtyä hoito- ja kuntoutussuunnitelmaa. Kunkin tapausselostuksen tavoitepituus on noin 2 sivua (eli noin 6000 merkkiä välilyönteineen).

Tapausselostuksen rakenne on Otsikko, Tapausselostus, Moniammatillinen yhteistyö ja Pohdinta.

Selostuksen pohdintaosassa esiteltyä tapausta käsitellään laajemmin perinataalimielenterveyden ilmiöiden näkökulmasta vähintään kolmella kirjallisuusviitteellä, joita voi löytyä esimerkiksi erityispätevyyteen liittyvästä kirjallisuuslistauksesta.

Potilastapaukset arvioi erityispätevyystoimikunta, joka halutessaan voi kutsua koulutettavan suulliseen kuulusteluun.

Alle on listattu asioita, joita tapausselostuksissa on hyvä käsitellä soveltuvin osin:

- potilaan ikä, sukupuoli, psykiatrinen sairaus- ja hoitohistoria, merkittävät elämäntapahtumat, aiemmat raskaudet ja synnytykset, sosiaalinen tilanne
- miten potilas päätyi vastaanotollesi, ajankohtainen perinataaliajan mielenterveysongelma ja elämäntilanne?
- hoitoon pääsy, aiemmat ja nykyiset tutkimukset ja hoitotoimenpiteet sekä niiden tulokset
- miten perinataaliaika ja siinä mahdollisesti esiintyvät haasteet vaikuttivat potilaan tilanteeseen, hänen mielenterveyteensä ja potilaan kohtaamiseen?
- mukaan kutsutut tahot ja heidän roolinsa potilaan ja perheen tukemisessa, miten yhteistyö sujui?
- hoidon sujumisen mahdolliset esteet ja/tai hidasteet ja ajatuksia siitä, miten näihin voisi jatkossa toisen tapauksen kohdalla vaikuttaa suotuisasti
- mitä tapaus opetti?

VI PERINATAALISEN MIELENTERVEYSTYÖN HOITOPOLKU

Kuvaa hoitopolku niiltä osin, kuin pystyt sen selvittämään ja sellaisena kuin se on tällä hetkellä:

- Julkisen terveyden ja sosiaalihuollon toimialat (lakisääteiset perustason palvelut; neuvola, perustason mielenterveystyö, lastensuojelu, lapsiperheiden sosiaalipalvelut, erikoissairaanhoido ja julkiset erityistason palvelut)
- Yksityiset toimialat
- Kolmannen sektorin toimialat, kuten järjestöt
- Miten potilaan mielenterveyttä seulotaan ja arvioidaan neuvolassa?
- Minne potilas ohjataan todettujen mielenterveyshaasteiden yhteydessä?
- Minne perhe ohjataan vuorovaikutushaasteiden yhteydessä?
- Miten raskaudenkeskeytyksiin, perinataalimenetyksiin ja -traumoihin liittyvä psykososiaalinen hoito on toteutettu?
- Tyypillinen alueellinen perinataalisen mielenterveystyön verkostotyö
- Psykiatriseen osastohoitoon päätyneen potilaan ja hänen vauvansa hoito ja psykososiaalinen tuki osastohoidon aikana ja sen jälkeen