



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# LOGBOOK

**Specializační vzdělávání  
v oboru**

**ERGOTERAPIE PRO DĚTI**

**(ergoterapeut)**



## OBSAH

1. Identifikace účastníka specializačního vzdělávání (SV)	3
2. Identifikační údaje akreditovaného zařízení (AZ) pro realizaci SV	3
3. Výkon povolání ergoterapeuta v oboru Ergoterapie pro děti	4
4. Základní informace	5
5. Odborná praxe a podmínky splnění	6
6. Povinnosti účastníka SV ve vztahu k AZ	6
7. Povinnosti školitele	6
8. Záznamy o průběhu SV	7
9. Záznamy o absenci	14
10. Záznamy o změně AZ	15
11. Záznamy o přerušení SV	15
12. Záznamy o odborné praxi	16
13. OM 2 Odborná praxe	16
14. Přehled modulů	18



### Identifikace účastníka specializačního vzdělávání

<b>Jméno, příjmení, titul</b>				<b>GID</b>
<b>Adresa pro doručování písemností</b>				
<b>Zařazen/a do SV k datu</b>				
<b>Vzdělávání zahájeno dne</b>				
<b>telefon</b>		<b>e-mail</b>		
<b>podpis</b>				

### Identifikační údaje akreditovaného zařízení pro realizaci specializačního vzdělávání

<b>Adresa AZ</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul odpovědného zaměstnance pro realizaci SV (školitele pro teoretickou část SV)</b>			
<b>telefon</b>		<b>e-mail</b>	
<b>Podpis a razítko</b>			



## Výkon povolání ergoterapeuta v oboru Ergoterapie pro děti

<b>Pracovní zařazení a pracoviště</b>	
<b>Úvazek</b> <b>Doba trvání od – do</b>	
<b>Zaměstnavatel</b> <b>(razítko + podpis)</b>	
<b>Poznámka:</b> Určeno pro záznamy každé změny ode dne zařazení do SV	



## ZÁKLADNÍ INFORMACE

**Logbook je povinným dokumentem** zdravotnického pracovníka, kterým se prokazuje účast na specializačním vzdělávání dle §§ 51 - 60 zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.

**Specializační vzdělávání** je formou celoživotního vzdělávání navazující na získanou odbornou způsobilost k výkonu nelékařského zdravotnického povolání. Účelem SV je získání specializované způsobilosti k výkonu specializovaných činností příslušného zdravotnického nelékařského povolání.

### Podmínky pro získání specializované způsobilosti

- a) zařazení do oboru SV
- b) výkon povolání v příslušném oboru SV v rozsahu stanoveném vzdělávacím programem
- c) absolvování teoretické výuky
- d) absolvování povinné odborné praxe v rozsahu stanoveném vzdělávacím programem
- e) získání stanoveného počtu kreditů určených vzdělávacím programem
- f) úspěšné vykonání atestační zkoušky.

### Logbook slouží k průběžnému zaznamenávání

- a) výkonu povolání v oboru specializace
- b) průběhu a ukončení modulů
- c) absence v průběhu SV
- d) změn AZ
- e) přerušení SV
- f) potvrzení odborné praxe a evidence provedených výkonů stanovených vzdělávacím programem v praktické části.

### Záznamy do Logbooku provádí

- a) zaměstnavatel o výkonu povolání v oboru specializace
- b) odpovědný zaměstnanec AZ pro realizaci SV (školitel pro teoretickou část SV) o průběhu a ukončení modulů, omluvené absenci, přerušení SV a změny AZ
- c) školitel pro praktickou část SV o evidenci a potvrzení odborné praxe.



## Odborná praxe a podmínky splnění

---

Praktická výuka je realizována v rozsahu:

- |   |              |           |
|---|--------------|-----------|
| 1. na vlastním pracovišti (zvoleném, určeném) | 7 týdnů, tj. | 280 hodin |
| 2. v akreditovaném zařízení                   | 1 týden, tj. | 40 hodin  |

Akreditované zařízení přidělí každému účastníkovi SV školitele (pro praktickou část), který splňuje podmínky stanovené v § 59 odst. (2) zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Podmínkou pro splnění odborné praxe je absolvování **nepodkročitelného minima** počtu hodin a výkonů stanovených vzdělávacím programem.

**Účastník** svým podpisem stvrzuje, že **předepsané výkony splnil**.

**Školitel** svým podpisem a razítkem pracoviště stvrzuje, že stanovený počet výkonů byl splněn a účastník SV zvládá uvedené výkony **samostatně a bezpečným způsobem**.

## Povinnosti účastníka SV ve vztahu k AZ

---

- zajistit si odbornou praxi podle pokynů jednotlivých pracovišť v dostatečném časovém předstihu, včetně uzavření smlouvy s akreditovaným zdravotnickým zařízením
- dodržovat zásady BOZP a vnitřní předpisy, se kterými bude seznámen na jednotlivých pracovištích
- dodržovat zásady zdravotnické etiky
- mít vždy na pracovišti k dispozici Logbook
- předložit Logbook na požádání atestační komisi.

**Účastník SV** má možnost písemně požádat AZ o odklad zahájení, přerušení SV nebo ukončení a změnu AZ po předchozí domluvě s AZ, ve kterém hodlá v SV pokračovat.

## Povinnosti školitele pro praktickou část

---

- seznámit účastníka SV s provozem oddělení, vnitřními předpisy, harmonogramem práce, se zvláštnostmi příslušného oddělení, s hygienickými nařízeními a platnými předpisy BOZP
- seznámit účastníka SV se standardy daného pracoviště
- zkonzultovat s účastníkem SV plán odborné praxe
- v průběhu odborné praxe účastníka SV metodicky vést a poskytovat mu potřebné informace
- zajistit účastníkovi SV splnění výkonů stanovených vzdělávacím programem
- potvrdit absolvovanou odbornou praxi a provedení jednotlivých výkonů do Logbooku
- provést záznam o započtení dosud absolvované praxe dle platných právních předpisů, pokud splňuje požadavky stanovené vzdělávacím programem
- provést záznam omluvené absence během odborné praxe dle platných právních předpisů
- v případě závažného neplnění studijních povinností účastníkem SV v průběhu odborné praxe zaznamenat tyto okolnosti do Logbooku a kontaktovat odpovědného zaměstnance pro realizaci SV (školitele pro teoretickou část SV), dle platných právních předpisů.



**ZÁZNAMY O PRŮBĚHU SV**

**Základní modul**

**1 týden, tj. 40 hodin**

**Organizace a legislativa v ergoterapii**

<b>Teoretická část (místo)</b> <b>Podpis a razítko</b>			
<b>Termín od – do</b>			
<b>Ukončení modulu (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení modulu</b>	



Odborný modul

OM 1

2 týdny, tj. 80 hodin - teoretická výuka

Ergoterapie v pediatrii

<b>Teoretická část (místo)</b>  <b>Podpis a razítko</b>			
<b>Termín od – do</b>			
<b>Ukončení modulu (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení modulu</b>	





**Odborný modul**

**OM 2**

**8 týdnů, tj. 320 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti z toho minimálně 1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**

**1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti lůžkové dětské oddělení**

<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	

**1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti oddělení dětské neurologie**

<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	



Odborný modul

OM 2

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti  
oddělení dětské ortopedie

<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti  
psychiatrická klinika (drogově závislí a jiné patologické závislosti)

<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	



Odborný modul

OM 2

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti  
oddělení dětské psychiatrie

<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti  
lázně, RHB ústavy s dětskými klienty

<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	



Odborný modul

OM 2

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti specifická zařízení – po chirurgických rekonstrukcích ruky aj.

<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení rehabilitační oddělení

<b>Odborná praxe (název AZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	



Odborný modul

OM 2

<b>Ukončení modulu (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení modulu</b>	



**ZÁZNAMY O ABSENCI**

<b>Termíny omluvené absence</b>	<b>Podpis školitele pro teoretickou část SV Podpis školitele pro praktickou část SV</b>



**ZÁZNAMY O ZMĚNĚ AZ**

<b>Název jiného AZ</b>	<b>Datum přestupu</b>	<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro teoretickou část SV</b>	<b>Podpis a razítko</b>

**ZÁZNAMY O PŘERUŠENÍ SV**

<b>Datum přerušení SV</b>	<b>Datum znovu zařazení do SV</b>	<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro teoretickou část SV</b>	<b>Podpis školitele pro teoretickou část SV</b>



**ZÁZNAMY O ODBORNÉ PRAXI**

**ODBORNÝ MODUL**

**OM 2**

**Vlastní (zvolené nebo určené) pracoviště: 8 týdnů, tj. 320 hodin  
z toho minimálně 1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**

<b>Identifikace pracoviště</b>	
<b>Identifikace pracoviště</b>	
<b>Identifikace pracoviště</b>	
<b>Identifikace pracoviště</b>	
<b>Identifikace pracoviště</b>	
<b>Identifikace pracoviště</b>	
<b>Identifikace pracoviště</b>	
<b>Identifikace pracoviště</b>	
<b>Identifikace pracoviště</b>	





Odborná praxe

OM 2

<b>Předepsaný výkon</b>	Komplexní ergoterapeutické vyšetření zaměřené na analýzu činností a funkčních schopností u pacienta s neurologickým onemocněním dle vlastního výběru (polytrauma, kraniotrauma, stp. CMP, DMO, periferní paréza HK, neuro-ortopedické problémy, myopatie) - <b>stanovený počet 2</b>		
	<b>datum provedení výkonu</b>		
<b>Předepsaný výkon</b>	Komplexní ergoterapeutické vyšetření zaměřené na analýzu činností a funkčních schopností u pacienta s ortopedickým onemocněním dle vlastního výběru - <b>stanovený počet 2</b>		
	<b>datum provedení výkonu</b>		
<b>Předepsaný výkon</b>	Komplexní ergoterapeutické vyšetření zaměřené na analýzu činností a funkčních schopností u dětského pacienta s diagnózou DMO - <b>stanovený počet 2</b>		
	<b>datum provedení výkonu</b>		

.....  
datum

.....  
podpis školitele

.....  
podpis účastníka SV

seznam předepsaných kazuistik	stanovený počet	datum písemného doložení	podpis školitele	podpis účastníka SV
Doložit písemně zpracovanou kazuistiku u dětských pacientů s neurologickou diagnózou (schválené školitelem odborné praxe)	1			
Doložit písemně zpracovanou kazuistiku u dětských pacientů s ortopedickou diagnózou (schválené školitelem odborné praxe)	1			
Doložit písemně zpracovanou kazuistiku u dětských pacientů s interní diagnózou (schválené školitelem odborné praxe)	1			

**PŘEHLED MODULŮ**

<b>Specializační vzdělávání v oboru: ERGOTERAPIE PRO DĚTI</b>				
<b>kód</b>	<b>typ</b>	<b>název</b>	<b>rozsah</b>	<b>počet kreditů</b>
ZM	P	Organizace a legislativa v ergoterapii	1 týden T – 40 hodin	20 (á 4 kredity/den)
OM 1	P	Ergoterapie v pediatrii	2 týdny T – 80 hodin	40 (á 4 kredity/den)
OM 2	P	Odborná praxe na pracovišti <ul style="list-style-type: none"> <li>- na lůžkovém dětském odd.</li> <li>- na dětské neurologii</li> <li>- na dětské ortopedii</li> <li>- na akreditovaném rehabilitačním odd.</li> <li>- na psychiatrické klinice (drogově závislých a jiných patologických závislostí)</li> <li>- na dětské psychiatrii</li> <li>- lázně, RHB ústavy s dětskými klienty</li> <li>- specifická zařízení - po chirurgických rekonstrukcích ruky aj.</li> </ul>	8 týdnů Pr – 320 hodin z toho: 1 týden – 40 hodin 1 týden – 40 hodin 1 týden – 40 hodin 1 týden – 40 hodin 1 týden – 40 hodin 1 týden – 40 hodin 1 týden – 40 hodin	120 (á 3 kredity/den)
			T – teorie $\Sigma$ 120 Pr – $\Sigma$ 320 hodin, z toho minimálně Pr AZ - 40 hodin	
			<b>Celkem 440 hodin</b>	<b>180 kreditů</b>

**Vysvětlivky: P – povinné, T - teorie, Pr – praxe, Pr AZ – praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**



**Poznámky:**



**Poznámky:**