



RUDOLF STEINER HÖGSKOLAN
LÄKEEURYTMIUTBILDNINGEN I NORDEN



PRAKTIKRIKTLINJER

JULI 2012

STIFTELSEN LÄKEEURYTMIUTBILDNINGEN I NORDEN, Sandtorpsvägen 1 153 30 Järna, Sverige Tel/fax
+46(0)85510101/+46(0)855173768, Kursansvarig: Renée Reder, Mail:renee.reder@gmail.com, Anita Jülke Drufhagel,
Mail:anijulke@gmail.com , Styrelseordförande: Anita Jülke Drufhagel. Postgironr: 633 23 33 – 1, IBAN: SE91 9500 0099 6034 6332 3331,
BIC: NDEASESS

Innehåll:	Sida
Förord	2
I Riktlinjer och rekommendationer för hospitation	2
I:1 Målsättning med hospitationen	2
II Allmänt om praktiken	3
III Riktlinjer och rekommendationer för praktik I	3
III:1 Målsättning med praktik I	4
IV Allmänt gällande samarbete mellan utbildning och praktikplats vid praktik II	4
IV:1 Praktikplatsen erbjuder följande för praktik II	4
IV:2 Utbildningen erbjuder följande för praktik II	5
V Riktlinjer och rekommendationer för praktik II	5
V:1 Målsättning med praktik II	5
VI Målsättning med handledning	
VI:1 Handledares kompetensområden	6
VI:2 Tankar om handledares skolning	6
VII Tematiska tyngdpunkter i praktikantens verksamhet	7
VIII Steg i arbetet för utveckling av praktikantens kompetens	7
VIII:1 Möte med patienten (gestaltning av patientförhållandet)	7
VIII:2 Diagnos, varseblivning	7
VIII:3 Samarbete med läkare	7
VIII:4 Terapi	7
VIII:5 Dokumentation	7
VIII:6 Organisation av arbetet	7
VIII:7 Självutveckling	8
VIII:8 Social kompetens	8
IX Handledares värdering av praktik och praktikant	8
X Ansökningsförfarande (praktikant)	8
X:1 Förutsättningar för genomförande av praktiken	8
Bilagor	
A: Praktikprotokoll 1 (handledare, utbildning, praktikant)	9
B: Praktikprotokoll 2	10
C: Avtal (handledare och praktikant)	11
D: Diplomarbete	12

Förord

Läkeerytmihospitationen och praktiken skall göra det möjligt för den blivande läkeerytmisten att under handledning av en erfaren läkeerytmist göra sina första erfarenheter i den praktiska yrkesverksamheten.

I samarbete med handledare och läkare lär praktikanten känna olika sjukdomsbilder och diagnoser i förhållande till patienten och lär sig att utveckla individuella terapikoncept. Ifråga om evaluering tas hänsyn till terapi- och sjukdomsförlopp i det terapeutiska arbetet.

Ett annat område som beaktas under praktiken är hur praktikanten förhåller sig till patienten och de speciella kraven i det metodiska och didaktiska i en terapisituation.

I det terapeutiska arbetet tas hänsyn till samverkan med andra terapiriktningar (konstnärliga terapi, fysioterapi, psykoterapi etcetera) eftersom arbetet sker i team.

Dessa rekommendationer har uppstått i samarbete med den internationella läkeerytmiutbildarkonferensen, företrädare för praktikområden, mentorer (arbetskretsen) och praktikanter. De har utvecklats utifrån erfarenheterna av omhändertagande av praktikanterna på olika praktikställen.

Stiftelsen Nordiska Läkeerytmiutbildningen med säte i Järna följer dessa rekommendationer.

I Riktlinjer och rekommendationer för hospitationen

När läkeerytmistudenten börjar sin hospitation kallas han/hon hospitant!

Hospitationen äger rum mellan Block II och Block III under 5 dagar på heltid eller 10 dagar halvtid hos en erfaren läkeerytmist, studenten skall själv eller i samråd med av utbildningen utsedd person ansöka om hospitationsplats. Utbildningen ger hjälp och råd åt sina studenter inför hospitation.

Hospitanten skall ges möjlighet att varsebli en patient i en behandlingssituation, beakta behandlingsprocessens uppbyggnad och struktur. Hospitanten skall om möjligt följa samma patient för att kunna uppfatta det processuella i behandlingen och varsebli rörelseföljderna. Hospitanten skall utveckla social kompetens och medvetenhet för tystnadsplikten.

Hospitationen avslutas med en skriftlig redogörelse för vad studenten/hospitanten varseblivit. Denna redogörelse blir en del av den mera utförliga praktikberättelsen efter praktik I (ett).

I:1 Målsättning med hospitationen

Hospitationen skall ge den blivande läkeerytmistens en första kontakt med och ge en inblick i en terapisituation och lära känna läkeerytmin som behandlingsmetod.

II Allmänt om praktiken

När läkeerytmistudenten påbörjar praktik I kallas han/hon läkeerytmist i praktik.
När läkeerytmistudenten påbörjar praktik II kallas han/hon läkeerytmist i klinisk praktik.

Den erfarna läkeerytmist som handleder läkeerytmistudenten kallas genomgående handledare både på praktik I och II.

Utbildningen utser en koordinator som fungerar som förbindelselänk mellan utbildning och praktik oavsett var praktiken äger rum.

Läkeerytmistudenten har från utbildningen tilldelats en mentor som finns som stöd under hela utbildningstiden.

Praktiken är ett avgörande område för att med hjälp av en handledare och nära avstämd med utbildningen få erfarenheter i det kommande yrket. Den är den praktiska delen av utbildningen till läkeerytmist och har därför en central betydelse.

Praktiken är uppdelad i 2 delar dels en kortare praktik mellan Block III och Block IV och fortgår under 4 veckor på heltid eller 8 veckor på halvtid dels en längre praktikperiod efter avslutad Block IV som pågår under 4 - 6 månader och är tidsmässigt bl.a. relaterad till det antal patienter som behandlas.

Läkeerytmistudenterna måste själva ansöka om en praktikplats. Vid behov kan de av en koordinator från utbildningen få hjälp till detta genom förslag och/eller kontakt till en lämplig praktikplats.

Utbildningen ger hjälp och råd åt sina studenter inför de båda praktikperioderna.

III Riktlinjer och rekommendationer för praktik I

Läkeerytmipraktikanten skall nu ta del av remisser från läkare och av diagnoser.
Praktikanten skall arbeta med 3 – 5 patienter dagligen. Arbetsveckan består av 5 arbetsdagar.
Praktikanten arbetar nu självständigt med patienter men följer det behandlingskoncept som handledaren utfärdar. Handledaren kan vara med under patientbehandlingen.

Under praktik I skall 30 patientbehandlingar dokumenteras och redovisas liksom även arbetsplatsbesök på motsvarande sätt.

Tillsammans med handledaren görs uppföljning av patienten, eventuell vidareutveckling av terapiprogrammet genomförs.

Läkeerytmipraktikanten lär sig att skriva slutanteckningar. Handledaren signerar remissvar till ordinerande läkare efter avslutad behandling.

Efter avslutad praktik skall skriftlig redovisning ske av patientfall där patienten och sjukdomen beskrivs, sjukdomens karaktär och uttryck redovisas vetenskapligt och eventuellt ur antroposofisk syn samt dess anamnes och diagnos.

I en allmän del redovisas hur många patienter man behandlat, hur många behandlingar det inneburit och vilka diagnoser det rört sig om. Man bör här även beskriva den institution man praktiserat på.

III: I Målsättning med praktik I

4

Praktiken skall ge den blivande läkeerytmisten möjlighet att under erfaren läkeerytmists handledning öva sig att själv arbeta med en patient i en terapisisituation. Under denna period skall praktikanten ta del av diagnoser och remissförfarande för att få förståelse för en läkeerytmisk anamnes, att diagnostisera rörelsesymtom och få insikt i en rörelsedagnos. Skolningen av varseblivningen fördjupas genom att fokus ligger på uppövandet av iakttagelseförmågan och förståelse för val av övningar.

Den egna färdigheten får prövas i ett sammanhang med medstudenter.

De skall själv även arbeta ut ett 7-minuters välgörande eurytmiprogram som kan göras i en krets av kollegor.

IV Allmänt gällande samarbetet mellan utbildning och praktikplats vid praktik II

Utbildningen tar kontakt med Vidarkliniken i Järna eller andra möjliga praktikplatser för möjlighet till praktikplats för utbildningens studenter inför praktik II.

Kriterierna för bedömning av läkeerytmisten i klinisk praktik har utarbetats och lämnats ut av den internationella utbilderkonferensen. Dessa kriterier har bejakats av såväl utbildningen som arbetsplatsen för praktikanten och bedömningskriterierna görs kända för praktikanten i förväg av utbildningen och handledaren.

Handledarna tar kontakt med utbildningen om en student utan rekommendationer från utbildningen själv söker en plats.

Utbildningen förpliktar sig att ta kontakt med de handledare som handleder läkeerytmistudenterna under deras praktik.

IV: 1 Praktikplatsen erbjuder följande för praktik II

Omhändertagande och införande av läkeerytmisten i praktik genom en erfaren läkeerytmist. Om det inte finns en läkeerytmist på praktikplatsen, så kan även ett distansomhändertagande vara möjligt under särskilda förutsättningar som i sådana fall måste avtalas i förväg.

Handledare måste ha minst 3 års läkeerytmisk yrkeserfarenhet och en gång varje vecka ha ett utvecklingssamtal med praktikanten.

Samarbete och kontakt med behandlande läkare skall eftersträvas.

Det måste finnas utrymme för behandling.

Det måste finnas tillräckligt med patienter med en stegring av upp till 6 vuxna patienter eller 8 barn per dag.

Det finansiella måste regleras: fickpengar, lön, försäkring.

Kontakten med läkeerytmiutbildningen måste fortgå under praktiken enligt gällande överenskommelse utgående från praktikantens behov.

Det är önskvärt att praktikanten kan få råd av handledaren angående diplomarbetet.

En utförlig praktikberättelse av praktikantens handledare skall vara utbildningen tillhanda före påbörjandet av diplomkursen. I de fall där praktikanten fram till diplomkursen ej fullgjort sin praktik, skall ändock en praktikberättelse om den genomförda praktiken inges.

IV:2 Utbildningen erbjuder följande för praktik II

Utbildningen tillhandahåller information, rådgivning och regler inför diplomarbetet.
Utbildningen skall sköta kontakten med handledarna.
Utbildningen utfärdar skolspecifika konkreta överenskommelser till handledarna.
Utbildningen skickar inbjudningar till skolningskurser och avslutningar till handledarna.
Utbildningen förmedlar handledaren och praktikanten sina förväntningar och kriterierna för diplomkursen.
Utbildningen organiserar de möten som anses nödvändiga för utvärdering av praktiken.
Utbildningen råder läkeerytmisten i klinisk praktik att överlämna en kopia av sitt diplomarbete till sin handledare.

V Riktlinjer och rekommendationer för praktik II

Införandet i det praktiska arbetet sker under en erfaren läkeerytmihandledares ansvar.

Under denna period som varar mellan 4 – 6 månader, 5 dagar/vecka, skall läkeerytmisten i praktik självständigt genomföra terapier och med läkarens diagnos och terapiförslag som grund göra en behandlingsplan med adekvata läkeerytmiövningar för den individuella patienten samt dokumentera terapiförlopp och behandlingsresultat. Direktiv från handledaren skall följas.

Genom rörelse- och ljudgestaltning göra erfarenheter av vilka krafter som är verksamma och på så sätt uppnå en fördjupning och komplettering av diagnos och terapikoncept.

För praktik II gäller att genomföra och dokumentera 300 behandlingar. Utvärdering av behandlingsförlopp och slutsvar (epikris) görs, till en början tillsammans med handledaren.

I arbetet läggs vikt vid förmåga till samarbete och göra sig förstådd tillsammans med andra terapeuter och medarbetare. Det är också viktigt att vara öppen för att ta emot förslag från handledare och läkare som en viktig del i evalueringen av dels sitt eget arbete och dels den egna utvecklingen.

En utförlig praktikberättelse skall inom aktuell tid skickas till den motsvarande läkeerytmiutbildningen enligt anvisningar från utbildningen.

V:1 Målsättning med praktik II

Genom att förbinda olika former av lärande (behandlingspraxis, samtal med läkare och läkeerytmister, terapeuter och pedagoger) vid olika lärosäten (kliniker, sanatorier, åldershem, skolor, socialpedagogiska hem eller fri praktik) skall studenten gå igenom en intensiv och omfattande kvalificeringsprocess och utveckla yrkeskompetens.

Studenten får möjlighet att utveckla förmåga att reflektera och dokumentera en arbetsprocess som grund för att kunna överblicka ett terapeutiskt förlopp, analysera och utvärdera det för att kunna fastställa en patients tillstånd och de förändringar som sker genom terapin. För detta skall hon/han göra sig förbunden med metods specifika, objektiva diagnostiska kriterier samt i vilken utsträckning även andra faktorer inverkat på behandlingsresultatet.

En väsentlig utveckling av den egna terapeutiska förmågan, självreflektion och själv-evaluering eftersträvas.

Praktikantens kunskaper och förmågor skall värderas utifrån en överenskommen värdesättning som är tillgänglig för alla deltagande. Värderingen är en del av läkeerytmi-diplomet efter fullföljd utbildning.

VI Målsättning med handledning

Vid införandet i det praktiska arbetet, som är det avgörande området för erfarenheter inför ett kommande yrkesliv, vara handledande, stöd- och rådgivande samt ge feedback. Handledaren förmedlar kontakten mellan praktikant-patient och underlättar kontakten med läkare och övriga samarbetspartner.

VI:1 Handledarens kompetensområden

Handledaren har en minst 3-årig yrkeserfarenhet och en grundläggande kompetens i arbetet med läkeerytmi.

Det är eftersträvaransvärt med en skolning av handledarna omfattande vuxenutbildning, coaching, feedback, ledning av samtal och kommunikation.

Handledaren bör regelbundet delta i handledarmöten, samtal inom yrkesrelevanta områden samt möte med utbildningen före praktikantens placering. Handledaren skall sörja för en tillförlitlig 4 - 6 månaders uppföljning av praktikanten beroende på placeringens längd och de överenskomna förutsättningarna för praktiken (patienter, ort, rum, arbetstid och vila, ekonomisk ersättning).

Handledaren skall stödja praktikanten ifråga om terapeutiska och sociala processer.

Handledaren står vid behov till förfogande för rådgivning om diplomarbetet och har som stöd utbildningens mall för hur ett diplomarbete bör utformas.

Handledaren skall införa praktikanten i samarbete med läkaren.

Handledaren talar med praktikanten om sin förståelse av handledarrollen.

Konsekvensen av att praktikkriterierna inte uppfylls klargörs såväl med utbildningen som med praktikanten i förväg.

VI:2 Tankar om handledarnas skolning

Skolningar: Långvarig praktik med bred erfarenhet från olika yrkesområden (skola, läkepedagogik etcetera) Handledarmöten med intern skolning. Skolning i andra sammanhang som socialkompetens, interdisciplinär skolning yrkesmässigt och offentligt med andra terapiformer och läkare.

Målsättning: Uppnå handledarcertifikat.

Innehåll: Vuxenutbildning, coaching, kommunikation utan våld, feedback, självhygien samt andra ämnen för de nordiska förhållandena relevanta.

VII Tematiska tyngdpunkter i praktikantens verksamhet

Utveckling av ett läkeerytmiskt terapikoncept
 Hospitation, självreflexion, utvärdering, feedback
 Praktik och olika tekniker i det terapeutiska arbetet

Läkeerytmiska verktyg och metoder som t.ex. att göra en rörelsed diagnos, arbetshygien, regeneration i läkeerytmin
 Dokumentation av anamnes, val av behandling och dess förlopp, slutberättelse (epikris)
 Kvalitetsmedvetande, kvalitetsutveckling, kvalitetsbeskrivning i läkeerytmin
 Antroposofisk människokunskap och medicin i praktiken i förhållande till skolmedicin
 Samarbete/diskussion med andra terapeutiska yrkesgrupper

VIII Steg i arbetet med att utveckla praktikantens kompetens

Här följer de kompetensområden som praktikanten bör reflektera över tillsammans med handledaren angående patienten:

VIII:1 Möte med patienten (gestaltning av patientförhållandet)

- a: kommunikation och interaktion med patienten
- b: terapeutiska förmågor
- c: patientens rätt, patientorganisationer

VIII:2 Diagnos, varseblivning (i sammanhang med punkt 3 och 4 i indelningen)

- a: Rörelsed diagnostik (väsensledsdiagnostik)
- b: Medicinsk diagnostik

VIII:3 Samarbete med läkaren

- a: Förståelse av diagnos och ordination
- b: feedback om framsteg i behandlingen

VIII:4 Terapi

- a: läkeerytmi- och eurytmiövningar (verktyg)
- b: Terapikoncept inklusive sjukdomsbilder, fysiologi, människokunskap etc.
- c: uppbyggnad och genomförande (terapi gestaltning, enskilda timmar)
- d: Integration av bedömningar och varseblivningar hos andra terapeuter

VIII:5 Dokumentation

- a: terapibeskrivning
- b: beskrivning av om förloppet av enskilda terapitimmar

VIII:6 Organisation av arbetet

- a: indelning av arbetstiden (effektivitet, punktlighet, flexibilitet, detaljerad redovisning av timmar)
- b: klara av tekniken på ett kontor, till exempel en dator
- c: kunna tala ut, avlastning

VIII:7 Självutveckling

- a: självreflexion
- b: självorganisation, självmanagement
- c: förmåga att lära sig
- d: stilfrågor
- e: arbetshygien (regeneration, egen konstnärlig verksamhet, pauser)

VIII:8 Social kompetens

- a: förmåga att arbeta i team
- b: förmåga att ge och ta korrektur
- c: möte med medarbetare, yrkeskollegor (institutioner, myndigheter etc.)
- d: allmänt förståeligt språk
- e: tystnadsplikt

IX Handledares värdering av praktiken och praktikant

Handledarens värdering är en del av diplomavslutningen. Värderingen dokumenteras enligt praktikantprotokoll A och B och delges utbildningen.

X Ansökningsförfarande (Praktikant)

Praktikanten meddelar läkeerytmiutbildningen sin avsikt att ansöka en praktikplats.

Praktikanten frågar hos utbildningen efter riktlinjer, kriterier, önskemål, krav och målsättning för en 4 - 6-månaders praktik beroende av platstillgång och patienttillgänglighet.

Praktikanten ansöker skriftligt hos handledaren (läkeerytmikollegiet) och bifogar eventuellt en skolintern skrivelse om utbildningens kriterier. Praktikanten anger vilket område som föredras (barn, ungdomar, vuxna, psykiatri, inre medicin, onkologi etc.).

X:1 Förutsättningar för genomförande av praktiken:

- en fullföljd erkänd grundutbildning i eurytmi
- en praktik eller jämförbar erfarenhet i ett vårddyrke
- handledaren inbjuder praktikanten till ett första möte för att lära känna praktikanten, samtala och få ett första intryck
- den framtida handledaren presenterar sig för praktikanten och avstämmer med praktikanten eventuella utbildningsblock under praktiken. Allt efter tid och önskemål kan det göras en första praktik
- samtal äger rum om i avtal fastlagda betingelser för praktiken
- praktikantens kontakt med personalavdelningen bör förmedlas av handledaren
- efter en betänketid på omkring en vecka för praktikant, handledare och läkeerytmi-kollegiet förväntas ett antagande eller avböjande
- vid ömsesidigt antagande tillskickas de nödvändiga underlagen för praktiken
- senast 4 veckor före praktikantens början måste de relevanta underlagen ha skickats in.

A: Praktikantprotokoll 1

(Enligt kriterierna från den internationella utbildarkonferensen för praktikantens kännedom).

Det yttre

Välskött yttre:

Väl anpassad klädsel under behandlingen:

Ordentligt välskött behandlingsrum:

Social kompetens

Punktlighet:

Kan närma sig människor och använder ett till situationen anpassat språk:

Kan tala om problem och förhåller sig orienterande till att lösa problemen:

Adekvata förhållanden med närhet och distans:

Yrkesetik

Tystnadsplikt:

Behandlingen överensstämmer med läkarens anvisningar och handledares rekommendationer:

Facklig kompetens

Behärskar övningarna i läkeurytmkursen och kan förmedla dem:

Övar självständigt och kan ta till sig korrekturen:

Kan åstadkomma ett fritt empatiskt förhållande till patienten, (fritt från sympati/antipati-fördomar)

Iakttar uppmärksamt patientens rörelser och reaktioner och varseblir förändringar:

God lyssnare, och kan även bidra vid samtal mellan terapeuterna:

Har arbetat in sig i de aktuella sjukdomsbilderna:

Har lärt sig att skriva rapporter:

Har punktligt lämnat in rapporterna:

Behandlingsrapporten (diplomarbetet) är lyckad även enligt handledares bedömning:

Sammanfattande bedömning:

Ort, datum:

Handledare: _____

Läkare: _____

B: Praktikprotokoll 2

(Enligt kriterierna från den internationella utbildarkonferensen för praktikantens kännedom).

Vilka sjukdomsbilder bearbetades?

(Patientens namn/identitet får ej framgå av rättsliga skäl).

Uppbyggnad av den terapeutiska enheten

Behandling av de enskilda patienterna:

Övningarnas följd:

Påbörjan av nya övningar:

Tidsåtgång för de enskilda övningarna:

Genomförandet av övningarna:

Användning av tiden:

Annat:

Helhetsintryck och ”arbetsatmosfär”:

Läkeurytmiska övningar

Indikationer, terapikoncept:

Genomförande av övningarna, användning:

Kommunikation, interaktion och förhållningssätt

Språk och uttal:

Lyssnande:

Att föra samtal:

Icke verbal kommunikation:

Förhållningssätt vid korrektur och lärande:

Yttre framtoning, ex. som kläder, utstrålning etc:

Annat:

Helhetsintryck:

Sammanfattande bedömning:

Datum:

Tid:

Handledare: _____

Praktikant: _____

C: Rambetingelser i överenskommelsen mellan praktikant och handledare

Arbetstider

delas i 3 delar:

- 1: Läkeurytmi med patienten
- 2: samtal och terapikonferenser
- 3: förberedelser, avslutningar, dokumentation och studium.

Behandlingarnas antal

I idealfallet genomförs 6 behandlingenheter per dag.

I vikariesituationer kan under kortare tid fler patienter behandlas.

Praktikanten skall redogöra för enskilda patientbehandlingar på blankett som tillhandahålls av utbildningen. På denna blankett ifylls avkodade namn, ålder, antal behandlingar, remitterande läkare, sjukdomsdiagnos, remissvar. Denna blankett skall signeras av handledaren på praktiken och skall lämnas till utbildningen i slutet av praktiken.

Handledarsamtal

Om möjligt en gång i veckan. Vid brådskande problem skall möjlighet finnas till att spontant ta upp frågor. Vid semestervikariat måste en i läkeurytmi kunnig samtalspartner anges.

Hospitering

Efter möjlighet deltar handledaren gång i veckan hos praktikanten. Ömsesidigt deltagande kan planeras även med flera kolleger och medarbetare.

Dokumentering

Varje behandling dokumenteras kortfattat.

Praktikbedömning

Efter omkring 2, 4 och 6 månader tar man i samtalsform upp hur det har gått hittills. Problem tydliggörs av handledare och av praktikant. Vid klausulsamtal kan ytterligare en kollega/medarbetare, eventuellt läkeurytmiteamet, medverka.

Slutberättelse

I nära anslutning till praktikavslutningen skall handledare lämna en sammanfattande praktikantberättelse enligt praktikantprotokoll A och B. Bedömningen till läkeurytmiutbildningen skall göras tillsammans med eller enligt överenskommelse med praktikanten.

D: Diplomarbeta

Diplomarbetet handläggs av handledaren endast om detta är bestämt av utbildningsinstitutionen och det finns en skriftlig överenskommelse. Det förutsätts att handledaren rådfrågas i frågor gällande diplomarbetet.

Praktikrelevanta områden

Följande områden är föremål för samtal mellan handledare och läkeerytmist i klinisk praktik och tas hänsyn till vid bedömningen och värderingen:

Kännedom om och genomförande av läkeerytmiövningarna (litteratur: Läkeerytmikursen).
 Allmänna medicinska och terapeutiska grundkunskaper ur både skolmedicinskt som antroposofiskt perspektiv.
 Indikationer vid enskilda sjukdomsbilder.
 Utarbetande av terapikoncept.
 Genomförande av en terapi (terapiprocess med reflektion och evaluering).
 Metodik och didaktik.
 Samtal med läkare och terapeut.
 Omhändertagande av kriser och ovanliga situationer i terapin.
 Praktikantens personliga problem som har sammanhang med den terapeutiska verksamheten (t.ex. överbelastning av arbete, umgänge med svårt sjuka och döende).

Uppdelning av praktiken

4 – 6 månaders praktik kan uppdelas i 3 avsnitt som kan innehålla bestämda tematiska tyngdpunkter.

1:a – 2:a månaden: uppbyggande av förhållande mellan terapeut och patient (leva in sig i förhållandet till patienten).

3:e - 4:e månaden: Terapikoncept och fördjupande i enskilda sjukdomsbilder.

5:e - 6:e månaden: Självreflexion och terapeutisk metodik.

Läkeerytmisten i praktik kan vid varje tidpunkt vända sig till verksamma läkeerytmister med frågor om terapi och praktik eller vid frågor och problem av ett eller annat slag. Vid problem kan hon/han efter avtal med handledaren ta hjälp av en särskilt utsedd person för att lösa en konflikt.

Ort, datum:

Handledare: _____

Praktikant: _____