**ÄMMAEMAND TASE 7 TAASTÕENDAJA ENESEANALÜÜS**

**Eneseanalüüsi eesmärk on peegeldada ämmaemanda isikliku kutsealast arengut, hoiakuid, suhtumist ning teadmiste ja tegevuste omavahelist integreerimist igapäevases praktikas**. Taastaotleja eneseanalüüsis seob ämmaemand oskuslikult oma isikuliku eneseanalüüsi oma praktikas esinenud juhtumi(te)analüüsiga, luues lõimunud terviku praktika ning teooria vahel.

Eneseanalüüsi koostamisel lähtutakse üldoskustest, kohustuslikest kompetentsidest ja läbivatest kompetentsidest ning viimase viie aasta töökogemusest. Vaadatakse ka taotletava pädevuse kutsestandardit, kus on kirjeldatud tegevusnäitajad. Lähtutakse eneseanalüüsis ka hindamisstandardist ja hindamiskriteeriumitest. Eneseanalüüsimisel on abiks toetavad küsimused. Eneseanalüüsis kasutatakse julgelt oma praktikas olnud juhtumit või juhtumeid ilmestamaks, kuidas on erinevates olukordades käitud, millele tähelepanu pööratud ning millistele juhenditele, õigusaktidele jm-le oma töös toetutud. Kui teatud ämmaemandusvaldkonnas ei tegutseta, siis kirjeldatakse lähtudes elulistest olukordadest, mida teeksid ja millele põhineksid kui sellises olukorras ollakse ning mis dokumendid tegevust reguleerivad.

Eraldi lehel on välja tood hindamiskriteeriumid, millest juhindub hindamiskomisjon. Koostatud eneseanalüüsi loevad vähemalt kaks üksteisest sõltumatut hindamiskomisjoni liiget. Taotleja töö on nende jaoks anonüümne, see tähendab et neil puudub informatsioon taotleja nime, töökoha jm suhtes. Kõik informatsioon, mida hindamiskomisjoni lugejad taotlejast teada saavad, on see mida taotlejad siin eneseanalüüsis enda kohta kirjutavad.

**Eneseanalüüs vormistamine:**

Töö sisuline maht on 10-15 lehekülge. Töö tekst vormistatakse Times New Roman, tähe suurusega 12, rööpjoonduses, reavahega 1,5. Töö vormistatakse PDF-i failina. Töö kirjutatakse ladusas selges eestikeeles ning erialaste lühendite kasutamisel pannakse esmakordsel mainimisel täissõna sulgudesse (näiteks NKN (nahakontakt)). Kirjutamisel kasuta korrektset terminoloogiat (näiteks mekoniaalne lootevesi mitte roheline lootevesi) ning diagnoosid kirjutatakse vastavalt RHK-s kehtivatele diagnoosidele. Ladina keele kasutamisel veendu, et need oleks kirjutatud korrektselt.

Iga kohustusliku kompetentsi juures on vaja kasutada vähemalt 4 selle valdkonnaga seotud kehtivat juhendit või muud tõenduspõhist materjali, mis on avaldatud viimase 10 aasta jooksul. Läbivate kompententside juures nimetatakse vähemalt 6 hetkel kehtivat õigusakti. Viitamisel kasutatakse otse linki juhendile või määrusele. Selle jaoks tehakse tekstis vastav juhend või määrus lauses aktiivseks ning parema hiireklõpsuga valitakse „Link“. Kui kasutatakse mõnda teist allikat, mille lingile viitamine võimalik ei ole, siis pane sulgudesse algallika autor(id), allika pealkiri, avaldaja ja allika avaldamise aasta (Nt. Torloni MR, Betran AP, Souza JP, Widmer M, Allen T et al. Classification for cesarean section: a systematic review. Plos One, 2011). Tea, et plagiaat on eneseanalüüsis see, kui kasutatakse võõraste teoste, juhendite, allikate avaldamist enda omadena nendele viitamata.

**Hindamiskriteeriumid:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kutse ei omistata** | **Vestlus või eneseanalüüsi täiendamine** | **Kutse omistatakse** |
| Eneseanalüüs | Puudub oma tegevuse analüüs valdkondades iseseisvalt ämmaemanda pädevusest tulenevalt. Analüüsitud on üldist tegevust või peamiselt toimub suunamine teise spetsialisti juurde.  | Kõik kompetentsid ei ole kirjeldatud ja/või osaliselt kirjeldatud, isiklik tegevus ja eneseareng üksikutes valdkondades, tõenduspõhise materjali vähene sidumine eneseanalüüsiga.  | Kõik kompetentsid on kirjeldatud, selgelt on aru saada isiklik tegevus ja eneseareng, teooria ning praktika lõimuvad, tõenduspõhine materjal selgelt seotud eneseanalüüsiga.  |
| Patsiendi- ja/või kliendikesksus | Eneseanalüüsist ei selgu, kuidas taotleja näeb patsiendi- ja/või kliendikesksust oma igapäevases tegevuses: kaasamine, teadlik nõustamine, õigusloome jm. | On osaliselt kirjeldatud nii vajadused kui ka arenguvõimalused, kuid puuduvad viited juhenditele/õigusaktidele. | Patsiendi/kliendikesksus on eneseanalüüsi osa, kirjeldatud on nii vajadusi kui arendusvõimalusi, kasutatud on sobivaid viiteid. |
| Eetilised lähtekohad | Puudub seos väärtushinnangute ja hoiakutega ämmaemanduse valdkonnas nii praktikas kui kutsealases vaates.  | Eetilised lähtekohad ei ole seostatud eneseanalüüsiga, vaid nimetatud mõned hoiakud ja väärtushinnangud, mida tuleb järgida.  | Eetilised lähtekohad on eneseanalüüsis läbivad, kirjeldatud on nii hoiakud kui väärtushinnangud, mida on seotud nii patsiendi kui interdistsiplinaarse meeskonnaga.  |
| Töö maht | Rohkem kui 15 lehekülge või vähem kui 9 lehekülge | Rohkem kui 10 lehekülge ning esineb kordusi.  | 10–15 lehekülge |
| Keelekasutus | Töös esineb palju terminoloogilisi vigu, tekst on kohati mõistetamatu. Kasutatud diagnoosid ei ole vastavuses kehtivate RHK diagnoosidega. | Esineb üksikuid terminoloogilisi vigu, esineb kõnekeelt, tekst hüplik ning raskesti arusaadav. Kasutatud diagnoosid on kirjutatud korrektselt, vastavalt RHK diagnoosidele. | Keeleliselt selge ja ladus lugemine, tekst on loogilise ülesehitusega. Kasutatud diagnoosid on kirjutatud korrektselt, vastavalt RHK diagnoosidele. |
| Viitamine | Esineb plagiaat, viited kasutatud allikatele puuduvad. Viited ei ole õigetele juhenditele või õigusaktidele. Kasutatud viited on aegunud. | Läbivates kompetentsides >6 õigusakti, igas kohustuslikus kompetentsis >4 juhendi. Viited on kehtivad. | Läbivates kompetentsides vähemalt 6 õigusakti, igas kohustuslikus kompetentsis vähemalt 4 juhendit. Viited on kehtivad. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÜLDKOMPETENTSID**  |   |
| **Õppimine, enesejuhtimine ja lävimine**  |   |
| 1. Kirjelda, kuidas saaks ämmaemandusabis kvaliteeti tõsta ning millist rolli näed endas kvaliteedi säilitamises ja tõstmises?
2. Analüüsi oma praktikas esinenud konfliktsituatsiooni meeskonnas ja selle lahendamist.
3. Täida tabel ja too välja 6 erialast koolitust, millel oled viimase viie aasta jooksul osalenud (seoses kohustuslike kompetentsidega) ja kuidas rakendad saadud teadmisi.
 |   |
| **ENESEANALÜÜSI KOOSTAMINE**  |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koolituse nimi:** | **Kompentents(id), mida koolitus arendas:** | **Kuidas saadud teadmiseid rakendan:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **LÄBIVAD KOMPETENTSID** |
| 1. Analüüsi oma tegevuses biopsühhosotsiaalse hoolduse läbiviimist.
2. Too näiteid oma sagedamatest olukordadest oma töös, mille korral suunad ja/või kaasad teisi spetsiliste (nimeta spetsialist(id)). Mida pead oluliseks, et koostöö sujuks?
3. Analüüsi oma tegevuses sagedasemaid tervisedenduse ja/või sünnitusabi ja/või günekoloogia valdkonna ennetustegevusi, sh immuniseerimine.
4. Too näiteid ning analüüsi oma grupi- ja/või paarinõustamise kogemusi ning sealt saadud tagasiside rakendamist
 |
| **ENESEANALÜÜSI KOOSTAMINE**  |
|     |

|  |  |
| --- | --- |
|  **KOHUSTUSLIKUD KOMPETENTSID:**   |   |
| **Tervisekasvatus, pereplaneerimine ja antenataalne hooldus**   |   |
| * 1. Analüüsi oma teadmiseid, oskuseid ja hoiakuid ning too elulisi näiteid seoses ämmaemandusega tervisekasvatuse, pereplanneerimise ja antenataalset hooldust pakkudes k.a. spetsiifiliste oskuste rakendamist (võid tuua näideteid ka numbrites), sh:
		1. Too näiteid ning analüüsi Sinu tegevusi tervisekasvatuse, pereplanneerimise ja/või antenataalset hooldust pakkudes spetsiifilisi teadmiseid/oskuseid, mida kasutad (nt ultraheliuuringu teostamine, viljatusravi nõustamine, vaimse tervise alane nõustamine jm);
		2. Analüüsi mõnda erakorralist situatsiooni tervisekasvatuses, pereplanneerimises ja/või antenataalses hooldust pakkudest, ning kuidas oli korraldatud kliendi raviteekond;
		3. Kirjelda riskiraseda sünnitusplaani koostamist koostöös teiste spetsialistidega.
	2. Too välja, mis soodustab ning mis raskendab Sul selles valdkonnas kliendikeskset ämmaemandateenuse pakkumist.
	3. Kirjelda, milliseid arenguid oled selles valdkonnas viimase viie aasta jooksul tähendanud ning millised on su ootused selle valdkonna edasiseks arenguks.
 |   |
| **ENESEANALÜÜSI KOOSTAMINE**  |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ämmaemandus sünnituse korral**  |   |
| 1. Analüüsi oma teadmiseid, oskuseid ja hoiakuid ning too elulisi näiteid seoses ämmaemandusabiga sünnitusel, platsentaarperioodi juhtimisel, sünnitusteede revisioonil, varasel sünnitusjärgsel perioodil ning vastsündinu hooldusel sünnijärgselt (võid tuua näideteid ka numbrites), sh:
	* 1. Too näiteid ning analüüsi kuidas tagad kvaliteetse ning tõenduspõhise nõustamise ämmaemanduses sünnituse korral, sh erakorraliste situatsioonide korral;
		2. Analüüsi mõnda erakorralist situatsiooni vastsündinu sünnuiärgsel hooldamisel, sh oma valmisolekut osalemiseks vastsündinu elustamisel.
2. Too välja, mis soodustab ning mis raskendab Sul selles valdkonnas kliendikeskset ämmaemandateenuse pakkumist.
3. Kirjelda, milliseid arenguid oled selles valdkonnas viimase viie aasta jooksul tähendanud ning millised on Su ootused selle valdkonna edasiseks arenguks.
 |   |
| **ENESEANALÜÜSI KOOSTAMINE**  |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naise, vastsündinu, imiku ja pere järjepidav hooldus**  |   |
| 1. Analüüsi oma teadmiseid, oskuseid ja hoiakuid ning too elulisi näiteid seoses naise elukaare- ja sünnitusjärgsel perioodil -, vastsündinu (sh haige vastsündinu)-, imiku – ja pere järjepideva hoolduse pakkumisel (võid tuua näiteid ka numbrites*), sh:*
	1. Analüüsi kuidas tagada perekeskne nõustamine seoses erivajadustega imiku toitmisel;
	2. Analüüsi kuidas hindad sünnitusjärgse naise taastumist ja tema toimetulekut emotsionaalselt ning füüsiliselt;
	3. Kirjelda vanemate emotsionaalse seisundiga seotud juhtumi(te) lahendamist koostöös teiste spetsialistidega.
2. Too välja, mis soodustab ning mis raskendab Sul selles valdkonnas kliendikeskse ämmaemandateenuse pakkumist.
3. Kirjelda, milliseid arenguid oled selles valdkonnas viimase viie aasta jooksul tähendanud ning millised on Su ootused selle valdkonna edasiseks arenguks.
 |   |
| **ENESEANALÜÜSI KOOSTAMINE**  |
|   |