



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# LOGBOOK

**Specializační vzdělávání  
v oboru**

**FYZIOTERAPIE V NEONATOLOGII A PEDIATRII**



## OBSAH

|  |    |
|--|----|
| 1. Identifikace účastníka specializačního vzdělávání (SV)                        | 3  |
| 2. Identifikační údaje akreditovaného zařízení (AZ) pro realizaci SV             | 3  |
| 3. Výkon povolání fyzioterapeuta v oboru Fyzioterapie v neonatologii a pediatrii | 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 účasti na kurzech   | 12 |
| 10. Záznamy o změně AZ   | 14 |
| 11. Záznamy o přerušení SV   | 14 |
| 12. Záznamy o odborné praxi  | 15 |
| 13. Přehled ucelených částí studia   | 18 |
| 14. Poznámky   | 19 |



### 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<br/>odpovědného zaměstnance pro<br/>realizaci SV<br/>(školitele pro teoretickou část SV)</b> |  |               |
| <b>telefon</b>   |  | <b>e-mail</b> |
| <b>Podpis a razítko</b>  |  |               |



**Výkon povolání fyzioterapeuta v oboru  
Fyzioterapie v neonatologii a pediatrii**

|  |  |
|--|--|
| <b>Pracovní zařazení<br/>a pracoviště</b>                                    |  |
| <b>Úvazek<br/>Doba trvání od – do</b>  |  |
| <b>Zaměstnavatel<br/>(razítko + podpis)</b>                                  |  |
| <b>Poznámka:</b><br>Určeno pro záznamy každé změny<br>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) doložení potvrzení účasti na kurzech
- g) úspěšné vykonání atestační zkoušky.

### Logbook slouží k průběžnému zaznamenávání

- a) výkonu povolání v oboru specializace
- b) průběhu a ukončení teoretické a praktické části
- c) změn AZ
- d) přerušení SV
- e) potvrzení odborné praxe a evidence vypracovaných seminárních prací 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 částí, 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 280 hodin:

- |   |              |           |
|---|--------------|-----------|
| 1. kliniky rehabilitačního lékařství FN | 2 týdny, tj. | 80 hodin  |
| 2. akreditované zařízení                | 5 týdnů, tj. | 200 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 všech požadavků stanovených vzdělávacím programem.

**Školitel** svým podpisem a razítkem pracoviště stvrzuje, že požadavky odborné praxe byly splněny.

## Povinnosti účastníka SV ve vztahu k AZ

---

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

---

- a) seznámit účastníka SV s provozem oddělení, vnitřními předpisy, harmonogramem práce, se zvláštnostmi příslušného oddělení, s hygienickými nařízeními a platnými předpisy BOZP
- b) seznámit účastníka SV se standardy daného pracoviště
- c) zkontrolovat s účastníkem SV plán odborné praxe
- d) v průběhu odborné praxe účastníka SV metodicky vést a poskytovat mu potřebné informace
- e) zajistit účastníkovi SV splnění výkonů stanovených vzdělávacím programem
- f) potvrdit absolvovanou odbornou praxi a provedení jednotlivých výkonů do Logbooku
- g) provést záznam o započtení dosud absolvované praxe dle platných právních předpisů, pokud splňuje požadavky stanovené vzdělávacím programem
- h) 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 kmen**

**1 týden, tj. 40 hodin**

**Role fyzioterapeuta specialisty**

|                                    |  |                                  |  |
|------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| <b>Teoretická část<br/>(místo)</b> |  |                                  |  |
| <b>Podpis a razítko</b>            |  |                                  |  |
| <b>Termín od – do</b>              |  |                                  |  |
| <b>Ukončení ZK<br/>(místo)</b>     |  |                                  |  |
| <b>Podpis a razítko</b>            |  | <b>Datum<br/>ukončení<br/>ZK</b> |  |

**Vlastní specializovaný výcvik**

**2 týdny, tj. 80 hodin - teoretická výuka**

**2 týdny, tj. 80 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**

**kliniky rehabilitačního lékařství FN**

**Rehabilitační diagnostika hybné poruchy dítěte a zásady vedení terapie v neonatologii a pediatrii**

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



Vlastní specializovaný výcvik

Rehabilitační diagnostika hybné poruchy dítěte a zásady vedení terapie v neonatologii a pediatrii

|                                 |  |                                   |  |
|---------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| <b>Ukončení VSV<br/>(místo)</b> |  |                                   |  |
| <b>Podpis a razítko</b>         |  | <b>Datum<br/>ukončení<br/>VSV</b> |  |

Odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení celkem 5 týdnů, tj. 200 hodin

3 týdny, tj. 120 hodin - řízená praxe na výukovém pracovišti

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

1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

lůžkové pediatrické oddělení

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

**1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**

**oddělení neonatologie**

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



**ZÁZNAMY O ÚČASTI NA KURZECH**

**Krátkodobý kurz s dotací minimálně 16 hodin s dětskou problematikou**

|  |  |                        |  |
|--|--|------------------------|--|
| <b>Název kurzu</b>                     |  |                        |  |
| <b>Doba trvání od do (počet hodin)</b> |  |                        |  |
| <b>Číslo GID</b>                       |  | <b>Pořadové číslo</b>  |  |
| <b>Podpis a razítko</b>                |  | <b>Datum potvrzení</b> |  |

**Krátkodobý kurz s dotací minimálně 16 hodin s dětskou problematikou**

|  |  |                        |  |
|--|--|------------------------|--|
| <b>Název kurzu</b>                     |  |                        |  |
| <b>Doba trvání od do (počet hodin)</b> |  |                        |  |
| <b>Číslo GID</b>                       |  | <b>Pořadové číslo</b>  |  |
| <b>Podpis a razítko</b>                |  | <b>Datum potvrzení</b> |  |



| <b>Krátkodobý kurz s dotací minimálně 40 hodin (Bobath info nebo Vojta info)</b> |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| <b>Název kurzu</b>   |  |                            |  |
| <b>Doba trvání od do<br/>(počet hodin)</b>                                       |  |                            |  |
| <b>Číslo GID</b>   |  | <b>Pořadové<br/>číslo</b>  |  |
| <b>Podpis a razítko</b>  |  | <b>Datum<br/>potvrzení</b> |  |



### ZÁZNAMY O ZMĚNĚ AZ

| Název jiného AZ | Datum přestupu | Jméno, příjmení, titul školitele pro teoretickou část SV | Podpis a razítko |
|-----------------|----------------|--|------------------|
|                 |                |  |                  |

### ZÁZNAMY O PŘERUŠENÍ SV

| Datum přerušení SV | Datum znovu zařazení do SV | Jméno, příjmení, titul školitele pro teoretickou část SV | Podpis školitele pro teoretickou část SV |
|--------------------|----------------------------|--|--|
|                    |                            |  |  |



## ZÁZNAMY O ODBORNÉ PRAXI

2 týdny, tj. 80 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Identifikace pracoviště |  |
|-------------------------|--|

| seznam předepsaných seminárních prací  | stanovený počet | datum písemného doložení | podpis školitele | podpis účastníka SV |
|--|-----------------|--------------------------|------------------|---------------------|
| Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů (diagnóza dle vlastního výběru), krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválenou školitelem odborné praxe). | 1               |                          |                  |                     |

**5 týdnů, tj. 200 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Identifikace pracoviště</b> |  |
|--------------------------------|--|

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Identifikace pracoviště</b> |  |
|--------------------------------|--|

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Identifikace pracoviště</b> |  |
|--------------------------------|--|

**Odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**

| seznam předepsaných seminárních prací  | stanovený počet | datum písemného doložení | podpis školitele | podpis účastníka SV |
|--|-----------------|--------------------------|------------------|---------------------|
| Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů dětských pacientů s ortopedickou diagnózou u různých věkových skupin (0 - 3 měsíce, 8 – 20 měsíců, 4 – 12 let), na základě rozboru stanovit krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta a rodičů (schválené školitelem odborné praxe) | 3               |                          |                  |                     |
|  |                 |                          |                  |                     |
|  |                 |                          |                  |                     |
| Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů dětských pacientů s interní diagnózou u různých věkových skupin (0 - 3 měsíce, 8 – 20 měsíců, 4 – 12 let), na základě rozboru stanovit krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta a rodičů (schválené školitelem odborné praxe)      | 3               |                          |                  |                     |
|  |                 |                          |                  |                     |
|  |                 |                          |                  |                     |





| <b>seznam předepsaných seminárních prací</b>  | <b>stanovený počet</b> | <b>datum písemného doložení</b> | <b>podpis školitele</b> | <b>podpis účastníka SV</b> |
|---|------------------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů dětských pacientů s neurologickou diagnózou u různých věkových skupin (0 - 3 měsíce, 8 – 20 měsíců, 4 – 12 let), na základě rozboru stanovit krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta a rodičů (schválené školitelem odborné praxe) | 3                      |                                 |                         |                            |
|   |                        |                                 |                         |                            |
|   |                        |                                 |                         |                            |
| Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů dětských pacientů s diagnózou DMO, na základě rozboru stanovit krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta a rodičů (schválené školitelem odborné praxe)   | 3                      |                                 |                         |                            |
|   |                        |                                 |                         |                            |
|   |                        |                                 |                         |                            |
| Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů dětských pacientů s VDT nebo skoliózou, na základě rozboru stanovit krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta a rodičů (schválené školitelem odborné praxe)  | 3                      |                                 |                         |                            |
|   |                        |                                 |                         |                            |
|   |                        |                                 |                         |                            |
| Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů dětských pacientů na volné téma (svalová dystrofie, SMA, meningokély, apod.), na základě rozboru stanovit krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta a rodičů (schválené školitelem odborné praxe)                                    | 3                      |                                 |                         |                            |
|   |                        |                                 |                         |                            |
|   |                        |                                 |                         |                            |

**PŘEHLED UCELENÝCH ČÁSTÍ STUDIA**

| <b>Specializační vzdělávání v oboru:<br/>FYZIOTERAPIE V NEONATOLOGII A PEDIATRII</b> |            |   |  |  |
|--|------------|---|--|--|
| <b>kód</b>   | <b>typ</b> | <b>název</b>  | <b>rozsah</b>  | <b>počet kreditů</b>   |
| ZK   | P          | Role fyzioterapeuta specialisty   | 1 týden T – 40 hodin   | 20 (á 4 kredity/den)   |
| VSV  | P          | Rehabilitační diagnostika hybné poruchy dítěte a zásady vedení terapie v neonatologii a pediatrii   | 2 týdny T – 80 hodin   | 40 (á 4 kredity/den)   |
|  | P          | Kliniky rehabilitačního lékařství FN  | 2 týdny Pr – 80 hodin  | 40 (á 4 kredity/den)   |
| Pr – AZ  | P          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- výukové pracoviště</li> <li>- pediatrické lůžkové oddělení</li> <li>- neonatologické oddělení</li> </ul> | 3 týdny – 120 hodin<br>1 týdny – 40 hodin<br>1 týden – 40 hodin            | 45 (á 3 kredity/den)<br>15 (á 3 kredity/den)<br>15 (á 3 kredity/den) |
|  |            |   | T $\Sigma$ 120 hodin<br>Pr $\Sigma$ 80 hodin<br>Pr – AZ $\Sigma$ 200 hodin |  |
|  |            |   | <b>Celkem 400 hodin</b>  | <b>175 kreditů</b>   |
|  | P          | 3 x krátkodobý kurz související s dětskou problematikou   | <b>á 16 hodin</b>  |  |

Vysvětlivky: P – povinné, ZK – Základní kmen, VSV - Vlastní specializovaný výcvik, OP – Odborná praxe, T - teorie, Pr – praxe, Pr – AZ – praxe na pracovišti akreditovaného zařízení



**Poznámky:**



**Poznámky:**