

Studieplan for Bachelorstudium i vernepleie, deltid (2011–2015)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 180

Studiets varighet: 4 år

Undervisningsspråk: Norsk

Studiested: Høgskolen i Østfold

Kontakt

Studieveileder Nina Buskoven

Telefon +47 696 08 899

Epost studier@hiof.no

Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Innholdsfortegnelse

- Informasjon om studiet
- Hva lærer du?
- Opptak
- Oppbygging og gjennomføring
- Jobb og videre studier
- Studieplanen er godkjent og revidert
- Studiemodell

Informasjon om studiet

Bachelor i vernepleie er en helse- og sosialarbeiderutdanning som fører fram til offentlig autorisasjon som autorisert helsepersonell. Formålet med utdanningen er å utdanne brukerorienterte og reflekterte yrkesutøvere som er kvalifiserte til å utføre miljøarbeid og rehabiliteringsarbeid sammen med mennesker som har bruk for slike tjenester.

Målgruppen er ulike grupper funksjonshemmede og personer med ulike funksjonsvansker/funksjonshemninger som har nytte av den habiliterings- og miljøarbeiderkompetansen, den pedagogiske tilnærmingen og hjelp til mestring av hverdagslivet som kjennetegner vernepleiernes yrkesutøvelse.

Utfordringer knyttet til psykisk utviklingshemning er fortsatt sentral i utdanningen, men vernepleiernes kompetanse gjør at de gir viktige bidrag også i arbeid med andre brukergrupper som personer med fysiske funksjonshemninger, aldersdemens, psykiske lidelser etc.

Vernepleierne arbeider i dag hovedsakelig i den kommunale helse- og sosialtjenesten og en stor del av arbeidet skjer i hjemmet til brukerne. Vernepleierne bistår også målgruppen utenfor hjemmet og yter assistanse slik at brukerne kan fungere i fritid og arbeid/opplæring.

Historikk

Vernepleieryrkets særegne kompetanse og tilnærming til ulike arbeidsoppgaver har sammenheng med yrkets historiske framvekst og utvikling. Vernepleierutdanningen kom som svar på behovet for kvalifisert personale i omsorgen for mennesker med psykisk utviklingshemming. Utdanningen begynte som kortvarige interne kurs på slutten av 1940-tallet. Utover 50-tallet utviklet dette seg først til ettårige utdanninger og siden til toårige utdanninger. Et utvalg oppnevnt av Sosialdepartementet la i 1957 fram et forslag om en treårig utdanning av vernepleiere. Allerede fra 1961 ble det satt i gang treårig utdanning, men først i 1963 fastsatte Sosialdepartementet felles regler for innholdet i utdanningen. I begynnelsen av 1980-årene ble det etablert frittstående høgschooler.

I begynnelsen var utdanningene knyttet til sentralinstitusjonene for mennesker med psykisk utviklingshemming, og den nære kontakten til omsorgen for mennesker med psykisk utviklingshemming har preget kunnskapsutvalget i utdanningen, selv om det allerede i forslaget fra 1957 ble påpekt at utdanningen også kunne kvalifisere for arbeid i beslektede deler av helse- og sosialsektoren. Kunnskapsgrunnlaget i utdanningen er nå utvidet for å gi studentene en bredere kompetanse.

På slutten av 1980-tallet skjedde det store endringer i organiseringen av tjenestetilbudet til mennesker med psykisk utviklingshemming. En del av endringene var av ideologisk art, ved f.eks. å framheve allmenne rettigheter og behov hos mennesker med psykisk utviklingshemming. Denne gruppen skal ikke overlates til en særomsorg, men få helse- og sosialtjenester som vanlige borgere. Avinstitusjonaliseringen innebar for vernepleierne en endring av yrkesrollen med blant annet større vekt på tverretattlig og tverrfaglig samarbeid og samspillet mellom brukere av tjenester og samfunnet omkring.

Endringene i vernepleierens "tradisjonelle" arbeidsfelt og yrkesrolle har således sammenheng med de siste 20 årenes gjennomgripende helse- og sosialpolitiske reformer. På den ene siden har kommunene fått større ansvar for helse- og sosialtjenesten, og vi har fått en klarere ansvarsfordeling mellom forvaltningsnivåene. Konsekvensene av dette er blant annet større samordning av tjenestene og økt samarbeid mellom yrkesgruppene tilknyttet sektoren. Betydningen av og behovet for tverrfaglig arbeid har kommet klarere fram; vernepleiere og andre helse- og sosialarbeidere må også kunne forholde seg til frivillig innsats, sosiale nettverk og lokale organisasjoner og institusjoner.

På den annen side er brukers rolle framhevet; spesielt det å sette brukerens behov i sentrum. Brukeren er ofte avhengig av den som yter tjenesten. I dette arbeidet er omsorg for brukeren og dennes nærmeste sentralt. Omsorg er blant annet å vise innlevelse og forståelse og å være solidarisk med den andre og handle ut fra det. Et krav til yrkesutøverne i helse- og sosialsektoren er derfor at de skal ha en gjennomtenkt holdning til sitt forhold til brukerne og utøvelsen av makt, kontroll og hjelp, samt en erkjennelse av at å sette brukerens behov i sentrum, ikke alltid vil være i overensstemmelse med effektiviseringsmål.

På bakgrunn av det som er framhevet overfor, vil det i dag være et sentralt mål for vernepleierens innsats å ha som mål å fremme brukerens muligheter for medvirkning og deltakelse, slik at allmenne og spesielle rettigheter ivaretas. Tjenesteytingen må baseres på respekt for det enkelte menneskes integritet, samt nærhet og engasjement i forhold til den enkelte bruker. Et sentralt mål for vernepleieren er å bidra til økt livskvalitet og trivsel for brukerne, realisering av gode levekår, tilrettelegging for samfunnsdeltakelse og vektlegging av likestilling og individuelle ønsker.

Mange av de brukere vernepleieren arbeider sammen med, kan ha begrensede muligheter til å fremme sine interesser. Vernepleieren må derfor ha kunnskaper og ferdigheter som gjør han/henne sensitiv og lydhør overfor brukerens signaler og i stand til å omsette vedkommendes ønsker og behov til praktisk bistand og tjenesteyting. Vernepleieren taler også brukerens sak når det er nødvendig.

Generelt vil det være slik at de problemstillingene yrkesutøverne i helse- og sosialsektoren stilles overfor i det felles praksisfeltet blir stadig mer komplekse og stiller nye krav til lagarbeid og tverrfaglig kompetanse. For vernepleierne, som for de øvrige yrkesutøverne i helse- og sosialsektoren, gjelder det at de ulike fagtradisjonenes kvalitet vil kunne styrkes gjennom et samarbeid der eget fag videreutvikles gjennom kritikk utenfra.

Vernepleierens yrkeskompetanse og arbeidsoppgaver

Vernepleieren må kunne utføre en del av de praktiske oppgavene brukerne selv ikke mestrer, samtidig som det er et mål å øke og/eller vedlikeholde brukerens mestringsnivå gjennom ulike former for veiledning og trening. Vernepleieren må kunne veksle mellom pleie, hjelp, omsorg, miljøarbeid og tilrettelegging for trivsel på den ene siden, og opplæring på den andre. Med kunnskaper fra fagområdet miljøarbeid, skal vernepleiere kunne bidra til økt livskvalitet, selvstendighet og mestring for de menneskene de arbeider sammen med.

Vernepleieren skal kunne identifisere forhold som hindrer brukeren i å styre eget liv. I samarbeid med bruker og evt. pårørende skal vernepleieren kunne bidra til at de målene som utformes er sentrale, oppfattes som viktige av personen og omgivelsene og at målene bidrar til økt livskvalitet. Vernepleieren må ha nødvendige ferdigheter og samhandlings- og relasjonskompetanse for å fremme selvstendighet og medvirkning også for brukere som har vansker med å uttrykke og formidle egne behov og ønsker.

Vernepleierens oppmerksomhet er rettet mot både rammefaktorer og individuelle forutsetninger hos den enkelte bruker. Det er like viktig å påvirke rammefaktorene som å forholde seg til de individuelle forutsetningene. Vernepleieren skal kunne ta utgangspunkt i ressurser personen selv, familien, det sosiale nettverket og nærmiljøet har, men også se de begrensninger som er tilstede. Planmessig observasjon gjennomføres for å beskrive ressurser, utfordringer og problemstillinger. Arbeidet foregår i nært samarbeid med pårørende, nærmiljøet og andre tjenesteytere.

Vernepleieren skal ha kjennskap til lover og regler som regulerer deres arbeid, og ha inngående kunnskap om reglene for begrensning av bruk av tvang og makt. Videre skal vernepleiere kunne utføre saksbehandling som bygger på forvaltningsmessige prinsipper og aktuelt lovverk for å kunne ivareta brukernes behov og rettigheter.

Vernepleieren har kompetanse til å yte tjenester som rehabilitering, pleie og omsorg, herunder praktisk bistand og opplæring, veiledning og sosial støtte. Denne kompetansen bygger på den samlede sammensetningen av teori og praksis som utdanningen gir.

Hva lærer du?

Grad/tittel ved bestått studium

Fullført og bestått studium gir rett til graden Bachelor i vernepleie og yrkestittelen vernepleier.

Studiets læringsutbytte

Kunnskaper

Kandidaten

- kan beskrive fysisk og psykologisk normalutvikling, utviklingsforstyrrelser og somatiske symptomer og kan identifisere personers ressurser og hjelpebehov.
- kan beskrive grunnleggende anatomi og fysiologi og de vanligste sykdommene, herunder psykiske helseplager.
- kan redegjøre for de generelle forvaltningsrettslige prinsippene.
- kan identifisere og diskutere relevante normative premisser for yrkesutøvelsen.
- kan redegjøre for antidiskriminering og kan identifisere utstøting og stigmatisering og forebygge stigmatisering, samt redegjøre for inkludering og kulturforståelse.
- kan beskrive og utdype emner fra familiesosiologi, arbeidslivssosiologi, avvikssosiologi, sosial nettverksteori og medisinsk antropologi.
- kan beskrive hvordan samfunnmessige endringer og politiske prioriteringer påvirker arbeidet med barn, unge, voksne og eldre med nedsatt funksjonsevne.
- kan beskrive ulike påvirkningskanaler og hvordan kanalene benyttes til å påvirke politiske prioriteringer og administrative beslutninger.

Ferdigheter

Kandidaten

- kan iverksette systematiske miljøtiltak og rehabiliteringstiltak basert på systematisk empiri og kritisk tenkning. Tiltakene skal ta utgangspunkt i tjenestemottakerens verdier og ønsker og kandidaten kan begrunne, dokumentere, kvalitetssikre og evaluere eget arbeid.
- kan vise empati og respekt i møte med brukere og samarbeidspartnere, kartlegge brukeres verdier, ønsker og beslutningskompetanse, og tilrettelegge for tverrprofesjonelt samarbeid og for brukermedvirkning i den utstrekning dette er faglig og moralsk forsvarlig.
- kan iverksette tiltak med henblikk på forebygging, bedring av helsetilstand, inkludert korrekt medikamenthåndtering og utføre grunnleggende pleie og omsorg til mennesker som ønsker og har behov for det.
- kan utøve juridisk og faglig skjønn ved anvendelse av relevante lover og gjennomføre saksbehandling i tråd med lowerket.
- kan utføre systematisk opplæring, rådgivning og veiledning.
- har ferdigheter i kommunikasjon, samtale-, samhandlings- og samarbeidsferdigheter, og har evne til å mestre direkte relasjoner og vanskelige situasjoner, i tillegg til grunnleggende veiledningsferdigheter.
- kan gjennomføre systematisk empirisk basert utviklingsarbeid, miljøarbeid og opplæring i direkte arbeid med personer med nedsatt funksjonsevne.
- kan tilrettelegge for dagliglivets aktiviteter og andre aktiviteter som bidrar til at personen lever et liv i tråd med sine verdier – livsløpsperspektivet er sentralt.

Generell kompetanse

Kandidaten

- har personlig kompetanse som omfatter evne til vurdering av egen yrkesutøvelse, respekt, empati og evne til å ta et brukerperspektiv i møte med personer som er i behov av bistand.
- har faglig kompetanse som innebærer forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og brukerkunnskap om barn, unge, voksne og eldre personer, deres helse, omsorgs, utviklings- og læringsbehov.
- har endringskompetanse som omfatter handlingsdyktighet i tråd med individets utvikling, endringer i teoritilfang, forskning og endringer i tråd med samfunnsutviklingen.
- har etisk kompetanse som omfatter evne til å identifisere og vurdere etiske problemstillinger og anvende normativ etikkteori i yrkesutøvelsen og utvise reflektert dømmekraft i ulike verdi- og konfliktspørsmål.

Opptak

Opptakskravet er generell studiekompetanse eller realkompetanse.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Studiet er organisert i emner. Alle emner er obligatoriske. Det kreves at emnene tas i rekkefølge, slik at førstesemesteremner tas før andresemesteremner osv. Se også de ulike emnebeskrivelsene.

Deltidsstudiet strekker seg over fire år, der studentene avlegger eksamen i 45 studiepoeng pr. år. Dette tilsvarer 75 % av et ordinært heltidsstudium. Teoriundervisning foregår i samlinger ved Høgskolen i Østfold gjennomsnittlig hver fjerde uke. Studiet organiseres med obligatorisk aktivitet mellom undervisningsukene, som arbeid i basisgrupper eller som nettstøttet studieaktivitet og eget studiearbeid. Praksisstudier gjennomføres som fulltidsstudier. Da studiet er nettstøttet kreves det at studentene disponerer egen bærbar pc med mikrofon og kamera.

Innholdet i studiet er uavkortet det samme som for fulltidsstudiet, men rekkefølgen for de ulike modulene kan variere i forhold til dette.

Med utgangspunkt i nasjonale rammeplaner er vernepleierutdanning organisert i tverrfaglige emner, der de ulike hoved- og delemner fra rammeplanen inngår. Utdanningen henter kunnskap fra mange fagområder, og det er den totale kompetansen som kandidatene har fått gjennom teoretiske og praktiske studier som utgjør vernepleierkompetansen. Yrkesutøvelsen krever innsikt i ulike kunnskapsområder. Kunnskap, holdninger og ferdigheter må hentes fra både teori og praksis og fra egne og beslektede fagområder.

Studiemodell og utdanningsforløp er valgt for best mulig å legge til rette studie- og undervisningssituasjoner som i er tråd med de mål som stilles til studentens læringsprosesser og arbeidsmetoder i studiet, jf. Rammeplan for vernepleierutdanning, fastsatt 1. desember 2005 av Utdannings- og forskningsdepartementet.

Organisering og læringsformer

Bachelor i vernepleie har lagt studentaktive læringsformer med elementer fra **problembaserte læringsprinsipper** (Problembasert læring - PBL) til grunn for så vel studiemodell som pedagogiske undervisnings- og arbeidsformer. Vi ser dette som en egnet måte å realisere sentrale forhold knyttet til studentenes læring, og legger i denne sammenheng spesielt vekt på følgende mål:

- Utdanningen skal legge grunnlaget for livslang læring.
- Studentenes egenaktivitet og samhandling skal stimuleres.
- Studieforløpet skal legge til rette for aktiv deltaking fra hver enkelt student.
- Arbeidsformene skal bidra til å styrke studentenes motivasjon for fagene og det yrket de har valgt.
- Undervisningsformene skal bidra til at studentene forstår betydningen av - og kjenner seg forpliktet til - stadig å stille nye spørsmål.
- Undervisningsformene skal bidra til at studentene kan fornye og utvikle holdninger, ferdigheter og kunnskaper etter endt høgskoleutdanning.
- Arbeidsformene må utfordre studentenes verdier, holdninger, følelser, intellekt, kreativitet og evne til samspill.
- Studentenes arbeidsoppgaver skal være knyttet til utfordringer som har betydning for videre læring og arbeid.
- Arbeidsoppgavene skal støtte studentenes egne initiativ.
- Studentene skal erverve kunnskaper og teknikker for innhenting, kritisk utvelgelse, bearbeiding, strukturering og formidling av informasjon, både i studiet og med tanke på fremtidig yrkesutøvelse.

Utdanningen legger til rette for følgende lærings- og undervisningssituasjoner:

Lærings- og undervisningsaktiviteter ved høgskolen; Forelesninger, gruppearbeid, seminar, ferdighetstrening og veiledning i grupper.

Gjennomsnittlig en uke hver 4. uke

Undervisning i seminargrupper; diskusjons- og dialogpreget undervisning, som stiller krav til forberedelser og bidrag fra studentene. Seminarundervisningen er obligatorisk og er knyttet til studentens arbeid både i grupper og individuelt

Antall veiledningstimer er beskrevet i det enkelte emne under emnebeskrivelsen.

Nettbaserte lærings- og undervisningsaktiviteter.

Nettbasert studieaktivitet mellom samlingene på Høgskolen.

Deler av disse aktivitetene vil foregå til fastsatte tider. Andre aktiviteter kan gjennomføres fleksibelt innen fastsatte tider. Slik som: Forelesninger, Gruppearbeid, Nettmøter, Nettveiledning, Nettbaserte diskusjoner

Gruppearbeid, Nettmøter, Nettveiledning og Nettbaserte diskusjoner er obligatoriske.

Ferdighetstrening vil i hovedsak foregå på samlinger lagt til Høgskolen i Østfold.

Antall timer ferdighetstrening er beskrevet i timeplanen for det enkelte emne

Praksisstudier

Foregår som fulltidsstudier

Egne studier

Studiet forutsetter arbeid i basisgrupper uten veileder, gjennomsnittlig 1 dag per uke i perioden mellom samlingene på høyskolen. Dette avtales i basisgruppene.

Gruppevirksomhet og prosjektarbeid - obligatorisk deltagelse:

- Studentene organiseres i ulike former for grupper, som er en sentral del av studiemodellen. Gruppene skal bidra til et lærende fellesskap som skal styrke gruppen og den enkeltes faglige utvikling. Et sentralt mål med arbeidet i gruppene er at studentene oppøver evne til faglig samarbeid, respekt og forståelse for hverandre.
- Gruppen har jevnlig møter med veileder, der fokus er læring, samarbeid og studieprogresjon. Veiledningen skal legge til rette for planlegging og evaluering av den enkeltes og gruppens læringsprosess.
- Alle gruppens medlemmer er forpliktet til å bidra til at samarbeidet i gruppen fungerer. Dette er både et mål og et middel for læring. Gruppens medlemmer skal holde hverandre orientert om forhold som kan påvirke samarbeidet og organisere gruppens arbeid slik at alle bidrar.
- Dersom det oppstår problemer i gruppen som ikke kan løses internt, kontaktes veileder. Gruppen har ansvar for å gi veileder beskjed dersom enkeltstudenter ikke bidrar, og det er veileders ansvar å følge dette opp. Manglende deltagelse i gruppen kan resultere i at man ikke får utført de læringsaktiviteter som er nødvendige for å fremstille seg til eksamen.
- Det stilles krav om at studentene deltar i arbeidet i basisgruppene. Retningslinjer for fravær fra obligatorisk undervisning og retningslinjer for ferdighetstrening finnes i [Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i barnevern, sosialt arbeid og vernepleie](#). Se også de enkelte emnebeskrivelsene.
- **Basisgruppene er selv ansvarlig for å registrere obligatorisk tilstedeværelse. Gruppen velger en representant for hvert emne som fører liste over tilstedeværelse. Lista leveres koordinert ved slutten av hvert emne.**

Ferdighetstrening:

Gjennom hele studiet er det avsatt tid til ferdighetstrening. Ferdighetstrening gjennom studiet er beregnet til minimum 12 studiepoeng, men kan være mer. Se nærmere beskrivelse under det enkelte emnet. Ferdighetstrening i vernepleierstudiet omfatter aktivitetsfag, kartleggingsmetodikk, ADL-trening, førstehjelp, pleiefaglige prosedyrer, saksbehandling, og rollespill m.m. for å trene på kommunikasjon og vanskelige situasjoner. Ferdighetene trenes både individuelt og i mindre grupper. Ferdighetstreningen er obligatorisk.

Studiesamtaler:

Basisgruppeveileder gjennomfører en individuell studiesamtale med studentene i første og tredje studieår. Studiesamtalen er obligatorisk. Studenten skriver et kort referat fra samtalen som skal leveres i Fronter. Samtalen skal ha fokus på den enkelte students studiesituasjon. Den gir den enkelte student anledning til å reflektere over egen studiesituasjon og studieprogresjon.

Samtalen tar utgangspunkt i følgende områder og det hakes av for gjennomført - arket legges i studentens mappe:

- Studieplanen og studieprogresjon
- Trivsel i studiesituasjonen
- Egen faglig utvikling
- Eksamensinnsats og resultat
- Egen studieinnsats
- Arbeid i basisgruppen og veiledning

- Internasjonalisering
- Andre forhold studenten ønsker å ta opp
- Hva er viktige utfordringer for meg fremover med tanke på bl.a. studiesituasjon og faglig utvikling?

Bruk av IKT:

Høgskolen i Østfold benytter læringsplattformen Fronter. Læringsplattformen er et viktig verktøy for kommunikasjon, samarbeid, oppgaveinnlevering og nettstøttede aktiviteter.

Bibliotek:

Biblioteket bidrar til å utvikle studentenes informasjonskompetanse, det vil si evnen til å søke etter, finne, evaluere og bruke relevant og faglig informasjon. I tillegg til personlig service, får studentene tilbud om bibliotekundervisning, der målet er at de skal kunne søke i norske informasjonskilder, ha kjennskap til internasjonale databaser og kunne vurdere kvalitet på informasjon. Det vil også bli undervist i referanseteknikk.

Arbeidskrav:

Arbeidskrav kan være emne prøver, notater, obligatorisk deltakelse i undervisning, veiledningslogger, gruppeoppgaver eller individuelle oppgaver. Det tilbys veiledning i forbindelse med mange av arbeidskravene. Se for øvrig Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i barnevern, sosialt arbeid og vernepleie samt ferdighetstrening og testing av helsefagene i øvingsavdelingen. Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan gå opp til eksamen, gå ut i praksisstudier eller fortsette med normal studieprogresjon, men resultatet inngår ikke i endelig karakter. Arbeidskravet står som godkjent for samme periode som studieplanen gjelder for, dersom ikke annet er oppgitt i emnebeskrivelsen. Endres studieplan, er arbeidskravet å regne som godkjent ett år etter at endringen fant sted dersom ikke annet er oppgitt i emnebeskrivelsen.

Se den enkelte emnebeskrivelse for mer informasjon.

Akademisk skriving:

Det organiseres eget skrivekurs i løpet av første studieår.

Praksis

Overordnede mål for praksisstudier:

Målene for praksisstudiene må sees i forhold til overordnet mål for studiet. I praksisundervisningen skal studentene erfare hvordan den offentlige omsorgsideologi og de politiske målsettinger gjennomføres. Omsorgsideologien (målene) må sees i forhold til brukere, ansatte og organisasjon.

I praksisstudiene skal studentene:

- få erfaring med ferdigheter i yrkesutøvelsen som forberedelse til fremtidig yrkesrolle, ansvar og oppgaver
- praktisere og videreutvikle kunnskaper, ferdigheter og holdninger i direkte kontakt med brukere under kyndig veiledning
- tilegne seg ferdigheter i somatisk pleie og omsorg
- tilegne seg kunnskap og faglig innsikt som ikke er beskrevet i litteraturen i samarbeid med erfarne yrkesutøvere
- reflektere over, vurdere og diskutere etikk og yrkesutøvelse
- innhente erfaringer med sosial- og helsetjenestens oppbygging og organisering
- samarbeide med ulike yrkesgrupper
- samle erfaring som kan drøftes på høgskolen og brukes som grunnlag for videre læring

Krav som må være oppfylt for å starte praksisstudier er beskrevet i emnebeskrivelsene.

Praksisdelens varighet og hvor i studiet den er plassert

Bachelor i vernepleie, 4-årig har 4 perioder med praksisstudier, totalt 36+4 uker. Det er et krav at en av praksisperiodene skal være i tilknytning til arbeid med utviklingshemmede. Studenter uten tidligere erfaring fra arbeid med utviklingshemmede bør ha sin første praksis i tilknytning til arbeid med denne gruppen. For 4-årig utdanning er første praksis i slutten av andre semester. Perioden har en varighet på 8 uker. Andre praksis er i siste halvdel av fjerde semester og har en varighet på 8 uker. Tredje praksis er i første halvdel av åttende semester og har en varighet på 12+1 uker. Siste periode med praksisstudier brukes til arbeidet med bacheloroppgaven. Perioden er i siste halvdel av åttende semester og har en varighet på 8+3 uker.

Forsknings- og utviklingsarbeid

Høgskolen i Østfold tilbyr forskningsbasert undervisning. Vernepleierutdanningen legger til rette for et læringsmiljø med studentaktiv forskning der studenter har mulighet til å delta i ansattes forsknings- og utviklingsarbeid.

Internasjonalisering

Vernepleierutdanningen deltar i nettverk innen NORDPLUS. Nettverkene samarbeider om gjensidig student- og lærerutveksling med høyskoler i Finland, Sverige, Danmark og Island. Utdanningene deltar også i nettverk for student- og lærerutveksling innen ERASMUS, og har samarbeidsavtaler med høyskoler og universitet i Storbritannia. Utveksling i disse nettverkene kan utløse stipend.

Videre eksisterer det avtaler om studier av ett semesters varighet med Queensland University of Technology i Brisbane i Australia, Augsburg College, Minneapolis, Minnesota i USA og London Metropolitan University i England. Disse er egenfinansierte (institusjonene krever studiepengeavgift).

Det er muligheter for praksisstudier i Namibia og Brasil.

Uttekslingsmulighetene er primært lagt til 5. eller 8. semester av utdanningen, hvor det er mulighet til å gjennomføre utvekslingsopphold av varierende lengde, fra 8 uker til hele semesteret avhengig av avtaletype

Evaluering av studiet

For å kunne tilby en aktuell og relevant utdanning av god kvalitet er vi avhengig av studentenes tilbakemeldinger og deltakelse i evaluering av studiene. Dette studieprogrammet blir jevnlig evaluert for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet:

- HiØs studiekvalitetsutvalg gjennomfører årlig en evaluering av studiekvaliteten ved et utvalg av høyskolens studieprogrammer (kalt EVA2).
- Teoriemner evalueres skriftlig
- Praksisemner evalueres skriftlig og muntlig
- Referansegrupper brukes i enkelte emner

Se emnebeskrivelsene for detaljer.

Tilbakemelding underveis

Studentene får tilbakemelding i veiledning, i seminarer og skriftlig og muntlig tilbakemelding på egne arbeider. Tilbakemelding kan gis fra fagansatte og medstudenter.

I hver praksisperiode foretas det en evaluering underveis og en avsluttende evaluering i forhold til målene for praksisperioden. Evalueringsskjemaet med beskrivelse av hva som er evaluert underskrives av student, praksisveileder og skoleveileder. Studenten får kopi av den skriftlige evalueringen.

Vurdering

Det benyttes varierte vurderingsformer i studiet; både muntlig og skriftlig vurdering, i gruppe og individuelt i tillegg til at man vurderer den enkelte students ferdigheter i praksis. Det henvises til den enkelte emnebeskrivelse for nærmere informasjon.

Vurderingskriterier ved hjemmeeksamener/eksamener.

Gjennom eksamensbesvarelsen skal kandidaten dokumentere tilstrekkelig faglig forståelse av temaene som er dekket i oppgaveteksten. Det vil bli lagt vekt på kandidatens evne til teoretisk belysning, logisk resonnering og selvstendig tenkning i forhold til oppgaven. I den forbindelse vektlegges også kandidatens evne til å tolke og avgrense oppgaveteksten og begrunne de valg som blir foretatt. Det legges vekt på at kandidaten henviser til kilder. Henvisning til kilder gjøres i tråd med retningslinjene for oppgaveskriving. Det blir lagt vekt på at besvarelsen er oversiktlig og logisk disponert og at fagstoffet i all vesentlighet framstilles med kandidatens egne formuleringer. Besvarelsen skal ikke overskride det angitte antall ord. Dersom denne maksimalgrensen overskrides med mer enn 10 % får det innvirkning på karakteren.

Besvarelser som er helt eller delvis identiske vil ikke bli godkjent. Helt eller delvis identiske besvarelser er å anse som forsøk på fusk. Se for øvrig Forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold.

Plagiatkontroll

Alle hjemmeeksamener og mappeinnleveringer skal til elektronisk plagiatkontroll. Manglende innlevering av elektronisk besvarelse vil medføre at besvarelsen ikke blir sensurert.

Karaktersystem

Det benyttes bokstavkarakterer A til F, hvor A er beste og E er den dårligste beståtte karakter. F er ikke bestått. Enkelte av emnene vurderes til bestått/ikke bestått. Se emnebeskrivelsene for mer informasjon

Jobb og videre studier

Bachelor i vernepleie kvalifiserer til opptak til flere ulike mastergradsutdanninger og videreutdanninger. Her kan nevnes master i Tverrprofesjonelt samarbeid i helse- og sosialsektoren, master i Psykososialt arbeid, master i Sosialt arbeid og master i Læring i komplekse systemer.

Vernepleieren er autorisert helsepersonell etter lov om helsepersonell § 3, jfr. 48.2. Vernepleiere arbeider hovedsakelig i ambulante helse- og sosialtjenester, hvor en stor del av arbeidet utføres i brukernes hjem. Vernepleiere bistår også brukerne utenfor hjemmet, slik at de kan mestre bl. a. arbeid og skolegang. Vernepleiere arbeider også innen barne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri, rusomsorg og eldreomsorg, skoleverk og i barnehager.

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Synnøve Narten 12.06.2007

Studieplanen er revidert

Studieleder Terje Grøndahl 14.04.2011, og 12.02.2014 - korrigerings av læringsutbyttebeskrivelser i tråd med deskriptorer for nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

Studieplanen gjelder for

Studieplanen gjelder for perioden 2011 - 2015 for kull 2011 deltid.

Studiemodell

Denne studiemodellen har en ny utforming. [Fortell oss hva du synes om den](#)

Høst 2011

Obligatoriske emner

HSVPD10111

Vernepleieren- faget og yrket: en introduksjon til studiet

10 stp

HSVPD10211 · Del 1 av 2

Innføring i miljøarbeid

Vår 2012

Obligatoriske emner

HSFELSPD10

Innføring i profesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonell samhandling og etikk

10 stp

HSVPD10211 · Del 2 av 2

Innføring i miljøarbeid

15 stp

HSVPD10311

Praksis 1: Miljøarbeid i praksis

10 stp

Høst 2012

Obligatoriske emner

HSVPD20111

Fysisk helse

15 stp

Vår 2013

Obligatoriske emner

HSVPD20211

Innføring i sosialpolitikk, juss, sosiologi og sosialantropologi

15 stp

HSVPD20311

Innføring i psykologi

10 stp

Høst 2013

Obligatoriske emner

HSVPD30111 · Del 1 av 2

Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse

HSVDP30211

Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider

15 stp

Vår 2014

Obligatoriske emner

HSVDP30111 · Del 2 av 2

Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse

20 stp

HSVDP30311

Psykisk helsearbeid og saksbehandling

15 stp

Høst 2014

Obligatoriske emner

HSVDP40111

Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn

15 stp

HSVDP40214 · Del 1 av 2

Praksis 3: Miljøarbeid

Vår 2015


Obligatoriske emner

HSVDP40214 · Del 2 av 2

Praksis 3: Miljøarbeid

15 stp

HSVPL30414

Bacheloroppgave: Faglig fordypning  Emneside mangler

15 stp

Emner som ikke er tatt med

Emnesiden finne ikke

– HSVPL30414 2015v

HSVPD10111 Vernepleieren- faget og yrket: en introduksjon til studiet (Høst 2011)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i bachelorstudiet i vernepleie, deltid.

Undervisningssemester

1. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

1. Beskrive og benytte studiets læringsformer, og delta aktivt i basisgrupper og veiledningstimer
2. Beskrive viktige kjennetegn ved ulike funksjonshemninger
3. Beskrive ulike omsorgsideologier knyttet til arbeidet med mennesker med funksjonsnedsettelse
4. Beskrive sentrale kjennetegn ved profesjonelt miljøarbeid
5. Beskrive ulike problemløsningsmodeller

6. Beskrive vernepleierutdanningens historie og vernepleierens roller
7. Beskrive normative premisser for miljøarbeid
8. Anvende de viktigste formkravene ved akademisk skriving

Innhold

1. Problembasert læring (PBL), innføring i Høgskolens læringsplattform, generell IT - innføring, bibliotekundervisning med datasøking og studentrollen, forventninger, krav og mestring
2. Ulike former for funksjonsnedsettelse
3. Normalisering, empowerment og brukermedvirkning
4. Miljøarbeid, inkludert fritidsaktiviteter
5. Hovedtrekkene i vernepleierens arbeidsmodell og syv trinns-modellen
6. Vernepleierutdanningens historie og vernepleieres funksjon og kompetanse
7. Yrkesetiske retningslinjer
8. Akademisk skriving og kritisk tenkning (validitetsproblematikk)

Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert etter prinsipper om studentaktive metoder med bruk av elementer fra problembasert læring. Undervisning og læring skjer gjennom selvstudier, forelesninger, obligatorisk deltakelse i seminargrupper, ferdighetstrening, veiledning, nettstøttede studier og arbeid i basisgrupper (se regler om fravær).

Praksis

Ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

I løpet av emnet er det fem innleveringer og obligatorisk deltagelse i ulike undervisningsaktiviteter:

1. Individuell leseplan - muntlig tilbakemelding i gruppeveiledning.
2. Gruppenotat på 750 ord. Godkjent ved innlevering. Tilbakemelding i basisgruppeveiledning.
3. Individuelt notat 750 ord - med skriftlig tilbakemelding - vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis en mulighet for omarbeiding.
4. Evaluering av leseplan - muntlig tilbakemelding i gruppeveiledning.
5. Logg fra nettdiskusjon - maks 300 ord- skriftlig tilbakemelding fra emneansvarlig.
6. Obligatorisk deltagelse i ferdighetstrening

Obligatorisk deltagelse i **fire** veiledningstimer i basisgruppe. Tema for veiledning er:

1. Forventninger til studiet - studentenes målsetting med studiet.
2. Gruppekontrakt og leseplan
3. Veiledning på skriftlig notat.
4. Tilbakemelding på gruppenotat og evaluering av leseplan

Godkjent arbeidskrav er gyldig i samme perioden som studieplan. Arbeidskravene må være godkjent før studentene kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

3 timers skriftlig eksamen. Ingen hjelpemidler tillatt.

Eksamensbesvarelsen vurderes etter en karakterskala med karakterer fra A - F. Det benyttes to interne sensorer ved vurdering av emnet.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og på kulletts time

Litteratur

362.3 As
Askheim, O. P. (2003). Fra normalisering til empowerment: ideologier og praksis i arbeid med funksjonshemmede, 224 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 82-05-30242-1. (sider)

Kap. 1: Skandinavisk normaliseringstradisjon: Levekårs- og rettighetsorientering s. 17-27

Kap. 2: Verdsetting av sosial rolle (VSR) s. 28-51

Kap. 3: VSR og skandinavisk normtradisjon: Skillelinjer og likhetspunkter s. 52-60

Kap. 5: Livskvalitet som overordnet mål for arbeidet med funksjonshemmede s. 71-88

Kap. 6: Normaliseringstenkningen møter motbør s. 89-101

Kap. 7: Empowerment s. 102-125

Kap. 10: Empowerment - profesjonelle utfordringer s.166-186

Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet. Mennesker med utviklingshemming skal heller ikke diskrimineres! Informasjons- og utviklingsprogram 2010 – 2015 (26 s). www.publikasjoner.dep.no. Publikasjonskode: Q-1176 B
http://www.regjeringen.no/upload/BLD/Rapporter/2010/info_og_utvikl_program_210_2013.pdf

362.3 Ek
Eknes, J. & Løkke, J.A. (2009). Utviklingshemning og habilitering. Innspill til habiliteringsprosessen, 283 s. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01342-8
Kap 7 - Fysisk aktivitet, kropp og bevegelse s. 87 - 95 - 8 s.

361.3 Om
Fellesorganisasjonen (FO) (2008). Om vernepleieryrket, 19 s. Oslo: Seksjonsrådet for vernepleiere. <http://www.fobsv.no>

361.3 Ve
Fellesorganisasjonen (FO) (2008). Vernepleierens helsefagkompetanse – et juridisk perspektiv, 16 s. Oslo: Seksjonsrådet for vernepleiere.
<http://www.fobsv.no>

174.2 Yr
Fellesorganisasjonen (FO) (2002). Yrkesetisk grunnlagsdokument for barnevernpedagoger, sosionomer og vernepleiere. 16 s. Vedtatt på kongressen 2002, revidert nov. 2010 <http://www.fobsv.no>

Jacobsen, T. (2007). Vi vil, vi vil, men får vi det til? Levekår, tjenestetilbud og rettssikkerhet for personer med utviklingshemming. 60 s. Sosial- og helsedirektoratet. IS-1456 Rapport. <http://www.helsedirektoratet.no>

361.32 Li

Linde, S. & I. Nordlund (2006). Innføring i profesjonelt miljøarbeid, 135 s. (2. utg.) Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-00917-9

Del I: s. 15-51

Del II: Byggesteiner i profesjonelt miljøarbeid s. 55-78

Del IV: Fra problemløsningsmodell til problemløsningsprosess s. 97-134

Del V: Problemløsningsprosess - Stine s. 137-176 142 s.

Martinsen, A.-K. 2003. Et yrke og en profesjon vokser fram i Helsefagene i vernepleierutdanningen. En historisk, profesjonssosiologisk og empirisk analyse. Oslo: Institutt for helsefag UiO (Deles ut) 20 s

808.066 Pe

Pettersen, R. C. (2008). Oppgaveskrivings ABC: veileder og førstehjelp for høgskolestudenter, 163 s. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01302-2

Kap. 1: Oppgaveskriving: Introduksjon og overblikk s. 9-24

Kap. 2: Hva skal oppgaven handle om? s. 25-48 Kap. 3: Så var det skrivingen s. 49-74

Kap. 4: Oppgavens disponering og struktur s. 75-96

Kap. 5: Litt mer om ulike oppgavesjangere s. 97-134

Totalt 120 s.

371.39 Pe

Pettersen, R. C. (2005). PBL for studenten: en introduksjon til PBL for studenter og lærere, 186 s. (2. utg.). Oslo: Universitetsforlaget ISBN 82-15-00750-3; 978-82-15-00750-2. (109 sider) s. 5-114

361.65 Rø

Rønning, R. & L. J. Solheim (1998). Hjelp på egne premisser?: om brukervedvirkning i velferdssektoren, 181 s. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 82-00-1270-9 (24 s.)

Kapittel 2: brukervedvirkning – et mangslungent fenomen s. 21-44

Salthe, G. (2007) "Noen teorier om det gode liv" (16 s.) Pdf-fil på <http://koff.hiof.no/~gunnars/>

Skau, G. M. (2011). Gode fagfolk vokser - personlig kompetanse i arbeid med mennesker. (4. utg.) Oslo: Cappelen Damm Akademisk. 80 s. (ny utgave kommer i juni)

362.401 Tø

Tøssebro, J. (2010). hva er FUNKSJONSHEMMING, 141 s. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-01422-7, h 141 s

Totalt: 933 s.

Lover:

Diskriminerings- og tilgjengelighetsloven (antidiskrimineringsloven) <http://www.lovdata.no/index-lov.html>

HSVPD10211 Innføring i miljøarbeid (Høst 2011–Vår 2012)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i bachelorstudiet i vernepleie, deltid.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen.

Undervisningssemester

1. og 2. semester (høst/vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter avsluttet tema skal studentene være i stand til å:

1. Redegjøre for konsekvenser ved utviklingshemming, funksjonsnedsettelse og noen av de vanligste tilleggslidelser ved utviklingshemming
2. Beskrive kroppens anatomi og fysiologi
3. Redegjøre for de mest sentrale kjennetegnene og de normative og deskriptive premissene for systematisk miljøarbeid.
4. Beskrive empiriske sammenhenger som har betydning for miljøarbeid
5. Redegjøre for innsamling og analyse av kliniske kartleggingsdata
6. Anvende og begrunne valg av metoder og beskrive feilkilder for datainnsamling
7. Framstille data grafisk
8. Anvende empirisk støttet teori i argumentasjon
9. Redegjøre for hvordan mål velges og formuleres
10. Gjennomføre praktisk bistand i dagliglivets ferdigheter
11. Anvende og begrunne bruk av ulike opplæringsteknikker
12. Beskrive vilkårene ved bruk av tvang og makt gitt i lov om sosiale tjenester kapittel 4A og pasientrettighetsloven kapittel 4A
13. Beherske livreddende førstehjelp etter gjeldende prinsipper
14. Redegjøre for enkle planer for evaluering av endring

Innhold

1. Utviklingshemming
2. Sentrale utviklingsforstyrrelser og de vanligste tilleggslidelser
3. Ulike organsystemer og deres funksjon
4. Grunnbegreper og arbeidsmodeller
5. Relevante sjekklister for identifisering av fysiologiske forhold
6. Sentrale kvalitative og kvantitative datainnsamlingsmetoder
7. Funksjonelle analyser
8. Etske og juridiske vurderinger ved målvalg
9. Kriterier for målformuleringer
10. Praktisk bistand ved personlig hygiene og tilrettelegging av måltider
11. Ulike opplæringsteknikker
12. Vesentlig skade og definering av tvang
13. Førstehjelp
14. N=1 design

Undervisnings- og læringsformer

Undervisning og læring skjer gjennom teoretiske forelesninger, forelesninger med innlagte øvelser, demonstrasjoner, arbeids- og caseseminar, ressurstimer og trening på ulike ferdigheter. I tillegg kommer obligatorisk veiledning, deltagelse i basisgrupper og nettdiskusjoner.

Vernepleierstudenter skal tilegne seg kunnskaper og ferdigheter i en rekke pleie- og omsorgsprosedyrer under tema helsefaglige emner. Undervisning, demonstrasjoner og veiledning gis i de prosedyrer som studentene skal tilegne seg og som de skal testes i.

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Innleverte notater basert på anvendelse av vernepleiefaglig arbeidsmodell ved tilrettelegging av et konkret tiltak gitt i situasjonsbeskrivelse. Til sammen skal ikke notatene overstige 3000 ord, minimum 500 ord i hvert notat. Notat 1: Kartlegging/registrering og analyse. Notat 2: Målvalg og tiltaksarbeid. Notat 3: Evaluering og drøfting. Notatene diskuteres i case-seminarer og i basisgruppeveiledning.
- De 3 notatene sammenfattes til en skriftlig individuell oppgave på maks 3000 ord. Studentene gis skriftlig tilbakemelding på oppgaven. Oppgaven vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet for 1 omarbeidelse ved ikke godkjent oppgave.
- Obligatorisk deltakelse i ferdighetstrening, seminarer og basisgruppeveiledning.
- Godkjent ferdighetstrening
- Innlevering av individuell leseplan og evaluering av leseplan - med muntlig tilbakemelding i basisgruppa

Obligatorisk basisgruppeveiledning 6 timer. Innhold:

- 2 veiledningstimer knyttet til ferdighetstrening i praktiske prosedyrer i miljøarbeid.
- 1 veiledningstime til prosessveiledning i forhold til arbeidskrav
- 1 veiledningstime til arbeid med forventninger og krav til rollen som student og miljøarbeider
- 1 veiledningstime til arbeid i grupper - roller og gruppeprosesser
- 1 veiledningstime til faglige diskusjoner med forankring i teori.

Godkjente arbeidskrav er gyldig i samme periode som studieplanen.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

4 timers individuell skriftlig eksamen. Ingen hjelpemidler tillatt.

Vurderes med karakteren A - F. Intern og ekstern sensor.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og på kullets time

Litteratur

150.1943 Co

Cooper, J. O., T. E. Heron & W. L. Heward (2007). Applied behavior analysis, 770 s. (2. utg.) Upper Saddle River, N.J.: Pearson/Merrill Prentice Hall

Kap 4: Measuring Behavior

Kap 18: Imitation

Kap 19: Shaping

Kap 20: Chaining

616.89142 An

Eikeseth, S. & F. Svartdal (2010). Anvendt atferdsanalyse : teori og praksis, 518 s. (2. utg.) Oslo: Universitetsforlaget

Kap 1: Grunnleggende begreper: Operant betingning

Kap. 2: Grunnleggende begreper: Klassisk betingning

Kap. 3: Motivasjon

Kap. 10: Autisme

362.3 Ut

Eknes, J. et. Al. 2008 Utredning og diagnostisering utviklingshemming, psykiske lidelser og atferdsvansker. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01301-5 (8 sider)

Kap. 3: Diagnostisering av autisme Helverschou, S. B & K. Steindal

Kap. 9: Analyse av atferdsfunksjoner – en introduksjon J.A. Løkke (112-120)

362.3 Ek

Eknes, J. & Løkke, J.A. (2009). Utviklingshemming og habilitering. Innspill til habiliteringsprosessen, 283 s. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01342-8 (ca 30 sider)

Kap. 1: Perspektiver på helse og habilitering s. 19-30

Kap. 2: Livskvalitet s. 31-44

Kap. 7: Fysisk aktivitet, kropp og bevegelse s. 87-94

616.8 Hj

Gjærum, B. & B. Ellertsen (2006) hjerne og atferd: utviklingsforstyrrelser hos barn og ungdom i et neurologisk perspektiv – et skritt videre, 659 s. (2. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 82-05-30434-3; 978-82-05-30434-5 (ca. 85 sider)

Kap. 7: Psykisk utviklingshemming/mental retardasjon s. 206 - 251

Kap. 9: Epilepsi s. 286 – 300

Kap. 10: Cerebral parese s. 304 – 328

302.5 Gu

Gundersen, K. & L. Moynahan (2006) Nettverk og sosial kompetanse Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 13 978-82-05-30241-9 (ca. 50 sider)

Kap. 3: Nettverkskartlegging s. 42-58

Kap. 4: Nettverkets struktur s.59-77

Kap. 5: Samspillet i nettverket s. 78-102

Kap.17: Nettverkstrening s. 260-274

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2008). Velferdsrett II. Barnevern og sosiale tjenester, 420 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-34911-7 (6 sider).

Kap. 7.4 Vergemål og hjelpevergemål s.281-286

346.0138 Kr

Kroken, J. 2011 Bruk av tvang og makt sosialtjenesteloven kapittel 4A i praksis Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01798-3 (ca. 60 sider)

Kap. 1: Psykisk utviklingshemning s. 15 - 29

Kap. 2: Veien fram mot lovreguleringene

Kap. 3: Tvang og makt iht. kapittel 4A

Internett

Lofterød, B. (2006) Down syndrom - mulighetenes syndrom

www.downsyndrom.no/om_down_syndrom/ mulighetenes syndrom (sjekket 16.02.2011)

Artikkel i tidsskrift

Løkke, J.A. & G. Løkke (2004). Kunnskaper om utforming av konkrete mål: hvor kom kunnskapene fra og med hvilket badevann forsvant de? I: Diskriminanten, vol. 31, nr. 3/4, s. 31-52. (ca 9 sider) www.atferd.no/nta/artikler.html (sjekket 16.02.2011)

372.21 Lø

Løkken, G. & F. Søbstad (2006). Observasjon og intervju i barnehagen, 155 s. (3. utg.). Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-00941-4 (71 sider)

Kap. 1: Innledning s. 10-23

Kap. 2: Vitenskapsteoretisk bakgrunn s. 24-40

Kap. 3: Generelt om observasjon s. 42-65

Kap. 6: Intervju s. 116-135

344.04 Mo

Molven, O. (2006). Helse og jus, 339 s. (5. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-35171-4. (36 sider)

Kap. 14: Krav om forsvarlig yrkesutøvelse og virksomhet s. 183-199

Kap. 18: Taushetsplikt og samarbeid s. 251-271

616.0252 No

Norsk førstehjelpsråd & Norsk resuscitasjonsråd (2006). Norsk grunnkurs i førstehjelp, 35 s. (5. utg.). Stavanger: Åsmund S. Lærdal AS ISBN 82-91823-56-1. (31 sider)

s. 5-35

362.3 Se

Selboe, A. L. Bollingmo & K. E. Ellingsen (2005). Selvbestemmelse for tjenestenytere, 200 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 82-05-34274-1. (79 sider)

Kap. 4: Selvbestemmelse, visjoner og målvalg

Kap. 5: Kvaliteter ved samhandling

Kap. 6: Omstillinger innenfor miljøarbeid - fra instruks til samhandling

612 Me

Sand, O. et al. 2006 menneskekroppen Fysiologi og anatomi, (2. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-34807-3 (ca. 72 sider)

Kap. 4. Nervesystemet

Kap. 5: Sansene

616.9041 Tj

Tjade, T. 2008 Medisinsk mikrobiologi og infeksjonssykdommer (3. utg.) Bergen: Fagbokforlaget

ISBN 978-82-450-0736-7 (ca. 34 sider)

Kap. 2: Hvordan infeksjoner oppstår 21-42

Kap. 3: Infeksjonsforebyggende tiltak s 43 - 55

371.9043 Tu

Tuntland, H. (2011). En innføring i ADL: teori og intervensjon, Kristiansand: Høyskoleforlaget ISBN 978-82-7634-661-9 (hvikle kapitler og antall sider kommer senere)

Artikkel

Østby, M. (2010) "Så du kan ikke gå, men du kan ikke tvinge deg inn på ham heller, da!" – Utfordringer som kan oppstå når offentlige tjenester ytes på den private arena i Vernepleierboka 2010 – 20 år etter reformen Oslo: Fellesorganisasjonen (17 sider)

<http://www.fo.no/vernepleiere/vernepleierboka-2010-20-aar-etter-reformen-article4001-147.html>

Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten. .

Personlig hygiene: Vask og stell, munnstell

Ernæring: Servering av mat

www.ppsnett.no

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 02:35:10

HSFELSPD10 Innføring i profesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonell samhandling og etikk (Vår 2012)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i

- bachelorstudiet i sykepleie, deltid
- bachelorstudiet i vernepleie, deltid

Undervisningssemester

2. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Studentene skal ved avsluttet emne kunne:

- beskrive hva respekt for kollegaer er, inkludert dem fra andre profesjoner
- beskrive minst to kommunikasjonsmetoder

- beskrive hva respekt og empati er, for brukere og pasienter
- beskrive minst to utfordringer i kommunikasjon med brukere eller pasienter
- beskrive hvordan egen og andres atferd påvirker gruppeprosesser på minst to måter
- anvende kommunikasjonsteori til å begrunne valg av målrettet kommunikasjon i yrkesrelevante situasjoner
- skille mellom normative og deskriptive utsagn
- gjengi hovedpunktene i etikken til Aristoteles, Kant, Rawls, utilitarismen, eller omsorgs- og nærhetsetikken
- beskrive minst to etiske aspekter ved sosialpolitikk og helse- og sosialfaglig arbeid
- anvende minst en normativ etikkteori til å vurdere på en systematisk måte hva som er en god handlemåte i yrkesrelevante situasjoner der rett svar ikke er opplagt
- ta standpunkt til om resultatet av å anvende en normativ etikkteori i en yrkesrelevant situasjon kan godtas som eksempel på god etikk

Innhold

- Grunnleggende begreper i kommunikasjon
- Praktiske kommunikasjonsferdigheter:
 - Verbal og nonverbal kommunikasjon
 - Strukturere en samtale
 - Den vanskelige samtalen
 - Omsorg og humor i kommunikasjon
 - Kommunikasjon og fordommer
 - Interkulturell kommunikasjon
- Konflikt, konfliktmestring og konfliktbearbeiding
- Metaetikk
- Omsorgs- og nærhetsetikk
- Normativ etikk:
 - Dydsetikk
 - Pliktetikk
 - Konsekvensetikk
 - Paternalisme og autonomi
 - Rettferdighetsteori
- Arbeid med yrkesrelevante problemstillinger
- Tverrprofesjonelt samarbeid

Undervisnings- og læringsformer

Formidlingsundervisning og selvstudier sikter på å dekke kunnskapsmålene. Deltakelse i basisgrupper, seminarer og arbeid med gruppeoppgaven tar sikte på å dekke ferdighetsmålene. Gruppene er tverrfaglige og nedsettes av høgskolen. Veiledning gis i basisgrupper og i seminarer. Det er 5 timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet.

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltakelse i arbeidet med gruppeoppgaven
- Deltakelse i seminarer og basisgruppeveiledning

Godkjent arbeidskrav er gyldig i samme periode som studieplanen.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen i emnet / få eksamensresultatet registrert. Se [Forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold av 25.1.2010](#).

Eksamen

Skriftlig gruppeoppgave, maks. 4 deltakere. Oppgaven presenterer yrkesrelevante situasjoner. Besvarelsen skal være på maksimalt 3000 ord og leveres innen gitt frist ved emnets avslutning. I vurderingen av besvarelsene, vektlegges alle målene i emnet, men særlig ferdighets- og holdningsmålene. Emnet vurderes til Bestått/Ikke bestått.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene våre er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Underveisevaluering
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i:

- Lærergroupe
- Programråd

Litteratur

185 Ar

Aristoteles & A. Stigen (1999). *Etikk : et hovedverk i Aristoteles' filosofi*, også kalt "Den nikomakiske etikk", 115 s. (3. utg). Oslo: Gyldendal ISBN 82-05-26691-3. s. 19-32 (13 sider)

174.2 Ch

Christoffersen, S. Aa. (2005). *Handling - person - samfunn : innføring i etikk for helse- og sosialfagene*, 169 s. (2. utg.) Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-00744-1

Utdrag fra kap. 3 (s. 86-104)

303.482 Da

Dahl, Ø. (2001). *Møter mellom mennesker : interkulturell kommunikasjon*, 248 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 82-00-45368-5.

Kap. 1-3 og 6, (s. 15-81 og 129-175)

610.730699 Ei

Eide, T. & H. Eide (2007). *Kommunikasjon i relasjoner*, 443 s. (2. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-32689-7

Kap. 1, 6-16 (s. 12-28, 165-418)

160 Fø
Føllesdal, D. et al. (2000). Argumentasjonsteori, språk og vitenskapsfilosofi, 287 s. (7. utg.). Oslo: Universitetsforl. ISBN 82-00-12994-2. (20 sider)
side 242-262

174.2 He
Henriksen, J.-O. & A. J. Vetlesen (2006). Nærhet og distanse: Grunnlag, verdier og etisk teori i arbeid med mennesker, 285 s. 3. utg. Oslo: Gyldendal akademisk. ISBN 978-82-05-35554-5
Kap. 8 (s. 114-131)

174.2 Jo
Johannessen, K.I (2007). Godt, rett, rettferdig: etikk for sykepleiere, 375 s. Oslo: Akribe
ISBN 978-82-7950-117-6
Utdrag av kap. 11 (s. 236-248)

170 Jo
Johansen, K. E.& A. J. Vetlesen (2000). Innføring i etikk, 235 s. (Rev. utg.). Oslo: Universitetsforl.
ISBN 82-00-12993-4.
Kap. 1, 4 og 6-10 (s. 12-34, 54-73 og 100-180)

Artikkel i tidsskrift
Lindholm, T. (1989). Hva bør studenter til Examen Philosophicum lære om internasjonale menneskerettigheter? : et foreløpig forslag til pensumtekst. I: Mennesker og rettigheter, vol. 7, nr. 1, s. 42-47. (5 sider)

174.2 Li
Lingås, L.G. 2008. Etikk- og verdivalg i helse- og sosialfag, 280 s. (4. utg.). Oslo:Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-38783-6
Kap. 3-4 (s. 49-73)

371.4 Pe
Pettersen, R. C. & J. A. Løkke (2004). Veiledning i praksis : grunnleggende ferdigheter, 278 s. Oslo: Universitetsforl. ISBN 82-15-00494-6.
Kap. 13, s. 214-227 (13 sider)

174.2 Ru
Ruyter, K.W. (2007). Medisinsk og helsefaglig etikk, 344 s. (2. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-36260-4
Utdrag fra kap. 3 (s. 123-141)

174.2 Et
Slettebø, Å. & P. Nortvedt (red.) (2006). Etikk for helsefagene, 220 s. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-34249-1
Kap. 11 (s. 193-215)

170 Me
Kapittel i bok
Wetlesen, J. (1992). Hva slags verdi er menneskeverd? I: Wetlesen, J. (red.), Menneskeverd : humanistiske perspektiver.
Utdrag s. 7-28 (21 sider)

HSVPD10311 Praksis 1: Miljøarbeid i praksis (Vår 2012)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i bachelorstudiet i vernepleie, deltid.

Undervisningssemester

2. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studenten være i stand til å:

1. Tilrettelegge for en aktiv fritid
2. Tilrettelegge for å ivareta egenomsorg og selvstendighet i hverdagslivet for den enkelte bruker
3. Beskrive konsekvenser av enkelte funksjonshemminger og utviklingsforstyrrelser
4. Anvende enkle kommunikasjonsferdigheter i samhandling med brukere og kollegaer
5. Planlegge gjennomføringen av et systematisk tiltak for en bruker
6. Utarbeide tiltak som er akseptable for bruker og i overensstemmelse med lover og vedtak
7. Anvende enkle kommunikasjonsferdigheter i samhandling med brukere og kolleger

8. Anvende enkle veiledningsferdigheter i veiledning av brukere

Innhold

1. Aktivitet og fritid
2. Bistå til personlig hygiene og ernæring
3. Kartlegging og dokumentasjon av funksjonsnivå
4. Nonverbale og verbale kommunikasjonsferdigheter
5. Systematisk miljøarbeid
6. Brukermedvirkning, etiske vurderinger og aktuelt lowverk
7. Verbal og non verbal kommunikasjon. Roller og relasjoner
8. Spørsmålsformuleringer og veiledningsteknikker

Undervisnings- og læringsformer

Praksisperioden organiseres og tilrettelegges for læring gjennom deltakelse i praksisstedets daglige arbeid, veiledningstimer gitt av praksisveileder, skriftlig arbeid og deltagelse på høgskolens undervisningsdager.

Praksis

Praksis består av 8 ukers praksis á 30 timers arbeidsuke på praksisstedet, samt 2 obligatoriske undervisningsdager ved høgskolen. Selvstudier kommer i tillegg til dette.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Arbeidskrav som må være godkjent for å få praksisperioden bestått, er følgende:

1. Gjennomføring av 8 veiledningstimer med praksisveileder
2. En oppgave basert på planlegging og gjennomføringen av et systematisk miljøtiltak. Oppgaven kan skrives i artikkelformat etter APA-manualen og skal være på maks 3000 ord. Oppgaven leveres og vurderes etter gitte frister. Oppgaven må være vurdert til godkjent for at det skriftlige arbeidskravet skal godkjennes i sin helhet. Oppgaver som ikke blir godkjent, kan omarbeides to ganger. Ikke innlevert oppgave anses som ikke godkjent, og studenten har ikke anledning til å omarbeide arbeidskravet dersom det ikke er innlevert ved første innleveringstidspunkt. Deler av oppgaven skal leveres til et gitt tidspunkt i praksisperioden for en underveis tilbakemelding fra skoleveileder, og vurderes til godkjent/ikke godkjent ved innlevering. Kravet om informert samtykke og lovens krav om personvern skal følges når studenten skriver oppgaver eller notater fra praksis. Ved praksisstart får studenten opplyst frister for innlevering(er) av skriftlige arbeidskrav. Skoleveileder gir én veiledningstime på forespørsel fra student, og skriftlig tilbakemelding.
3. Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder i eget skjema etter halvtid og av praksisveileder etter hele praksisperioden. Studenten leverer evalueringsskjemaet til skoleveileder senest 1 uke etter avsluttet praksis.
4. Fravær må være innenfor godkjente grenser. For fravær se: [Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i barnevern, sosialt arbeid og vernepleie](#)

Godkjente arbeidskrav er gyldig i ett semester. Alle arbeidskrav må gjennomføres og godkjennes samme semester.

Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet/praksisperioden gjennomføres på nytt.

Eksamen

Praksisperioden vurderes til Bestått/Ikke bestått. For å få praksisperioden vurdert til bestått, må alle arbeidskrav være vurdert til godkjent. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet/praksisperioden gjennomføres på nytt.

Ved tvil om bestått praksisstudier inntreer egne rutiner, se Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i barnevern, sosialt arbeid og vernepleie. Ved vurdering til "ikke bestått", må alle arbeidskrav avlegges på nytt.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene våre er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og på kullets time

Litteratur

Pensum til praksisforberedelser:

Studieplan Bachelor i vernepleie deltid: 2011 - 2015

371.4 Pe

Pettersen, R. C. & J. A. Løkke (2004). Veiledning i praksis: grunnleggende ferdigheter, 278 s. Oslo: Universitetsforl. ISBN 82-15-00494-6; 978-82-15-00494-5 (79 sider)

DEL 2: PRAKTISKE VEILEDNINGSFERDIGHETER

Kap. 7: Praktiske arbeidsmodeller og veiledningens indre struktur s. 143-149

Kap. 8: Veiledning og kommunikasjon s. 153-161

Kap. 9: Veiledningstimen begynner s. 163-176

Kap. 10: Å forstå den veilededes perspektiv s. 178-184

Kap. 11: Begrunnelser, forslag og råd s. 187-196

Kap. 12: Veiledningens alfa og omega s. 198-209

Kap. 13: Løsningsfokuserede veiledningsstrategier s. 214-227

Pensumet knyttet til praksisperioden er 40 sider selvalgtpensum hentet fra vitenskapelige artikler. Artikkene skal godkjennes av skoleveileder i praksis og de skal anvendes i praksisoppgaven.

HSVPD20111 Fysisk helse (Høst 2012)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i bachelorstudiet i vernepleie, heltid.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle emner i første studieår.

Undervisningssemester

3. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

1. Beskrive kroppens grunnleggende anatomi og fysiologi
2. Beskrive somatiske symptomer

3. Beskrive somatiske diagnoser
4. Beskrive generell og spesiell farmakologi og medikamenthåndtering
5. Anvende kliniske kartleggingsmetoder og dokumentasjonssystemer
6. Beskrive helsefremmende og forebyggende arbeid, samt behandlende og lindrende tiltak basert på systematisk empiri og kritisk tenkning
7. Anvende kunnskap om medikamentregning og utføre feilfri medikamentregning
8. Anvende gitte prosedyrer for å utføre praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter
9. Anvende etiske og juridiske premisser i diskusjonen av det helsefaglige arbeidet

Innhold

1. Bevegelsesapparatet, respirasjonssystemet, sirkulasjonssystemet, temperaturreguleringen, fordøyelsessystemet, nyre- og urinveiene og det endokrine systemet
2. De vanligste somatiske symptomer (eks. hoste, cyanose, feber, obstipasjon).
3. De vanligste somatiske diagnoser (eks. frakturer, cols, diabetes mellitus)
4. Generell farmakologi: Farmakokinetikk og farmakodynamikk. Spesiell farmakologi i forhold til de vanligste somatiske symptomer og sykdommer. Ansvarlighet og praktisk håndtering av legemidler
5. Kartleggingsmetoder, registrerings skjemaer og dokumentasjonssystemer. Kliniske observasjoner og tiltak systematisert etter funksjonsområder benyttet av for eksempel DIPS og Geric
6. Anerkjente og velbegrunnede strategier og tiltak av helsefremmende, forebyggende, behandlende og lindrende karakter
7. Medikamentregning
8. Praktiske ferdigheter (eks. førstehjelp, måling av vitale tegn, injeksjoner)
9. Samhandlingsreformen, Lov om folkehelsearbeid, Lov om helse- og omsorgstjenester, Lov om helsepersonell og Lov om pasient- og brukerrettigheter

Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert med ulike tema for ukene. Undervisning og læring skjer gjennom selvstudier, forelesninger, demonstrasjon, nettstøttede studier, ferdighetstrening, arbeids- og caseseminar, veiledning og gruppearbeid.

Vernepleierstudenter skal tilegne seg kunnskaper og ferdigheter i en rekke praktiske prosedyrer av helsefaglig karakter. Alle studentene må avlegge ferdighetstest i dette emnet.

Aktuelle ferdigheter for trening og test:

- Målinger: Puls, blodtrykk, respirasjon, kroppstemperatur og blodglucose
- Sårbehandling
- Injeksjoner
- Livreddende førstehjelp
- Kateterisering av urinveiene

Veiledning: Det er 5 timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet.

Fokus i veiledningstimen:

- Gruppens utvikling og samarbeid
- Etiske og juridiske aspekter i det helsefaglige arbeidet

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Tre individuelle notater, maks 750 ord, leveres i Fronter innen nærmer angitte datoer. Notatene danner utgangspunkt for seminarer der innholdet i seminarene blir en indirekte tilbakemelding på notatene.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning.
- Deltagelse i ferdighetstrening.
- Feilfri skriftlig prøve i medikamentregning.
- Godkjent ferdighetstest i praktiske prosedyrer (Jfr. punktet over 'Organisering og læringsformer'). Det gis mulighet til å gjennomføre ett nytt forsøk.

Se *Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie* angående emnetester/prøver og krav til frammøte i obligatorisk undervisning.

Alle arbeidskravene må være godkjent før studenten kan gå opp til eksamen. Arbeidskravene står som godkjent for samme periode som studieplanen gjelder for.

Eksamen

5 timers skriftlig eksamen. Ingen hjelpemidler er tillatt.

Vurderes med karakteren A-F. Interne sensorer.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulleets time

Litteratur

Litteraturlisten er oppdatert 19.06.2012

Artikkel

Andreassen, S. A. & S. B. Strømme (2001). Fysisk aktivitet og helse - anbefalinger. Tidsskrift for Den norske Legeforening vol. 121, nr. 17, s. 2037-41. Hentet fra <http://tidsskriftet.no/article/362722>

(5 sider)

615.1 Bi

Bielecki, T. & B. Børdahl (2008). Legemiddelhåndtering, 233 sider, (6. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-37420-1

Kap. 1: Ansvar i legemiddelhåndtering s. 14-29

Kap. 2: Kvalitetssikring av legemiddelhåndtering s. 32-63

Kap. 3: Forskrift om legemiddelhåndtering s. 66-93

Kap. 4: Om legemidler s. 96-123

Kap. 5: Ulike legemiddelformer og bruken av dem s. 126-165

(115 sider)

618.970231 Ge

Kirkevold, M., K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (red.) (2008). Geriatrisk sykepleie: god omsorg til den gamle pasienten, 464 sider. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-35776-1

Kap. 7: Den gamle pasientens s. 75-86

Kap. 19: Sansesvikt i eldre år s. 241-253

Kap. 20: Ernæring, mat og måltider s. 254-266

Kap. 22: Eliminasjonsproblemer s. 274-286

Kap. 23: Bevegelse og aktivitet s. 287-304

Kap. 25: Søvn og søvnproblemer s. 311-318

Kap. 26: Respirasjon og sirkulasjon s. 319-332

Kap. 27: Smerte s. 333-349

Kap. 28: Kognitivsvikt og demens s. 350-382

Kap. 31: Hjerneslag s. 406-417

Kap. 33: Diabetes s. 433-443

Kap. 34: Pleie og omsorg ved livets slutt s. 447-455

Kap. 35: Åndelig omsorg s. 456-464

(165 sider)

Laerdal. MiniAnne. Læremetode og faglig innhold godkjent og anbefalt av Norsk Resuscitasjonsråd og Norsk Førstehjelpsråd

344.04 Mo

Molven, O. (2009). Helse og jus, 422 sider, (6. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk

ISBN 978-82-05-39430-8

Kap. 11: Rett til selvbestemmelse s. 161-179

Kap. 12: Informasjon og medvirkning s. 180-195

(34 sider)

615.1 Le

Nordeng, H. & O. Spigset (red.) (2007). Legemidler og bruken av dem., 459 sider. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-32365-0

Kap. 2: Farmakodynamikk s. 48-57

Kap. 3: Farmakokinetikk s. 60-72

Kap. 4: Bivirkninger s. 76-83

Kap. 5: Årsaker til variasjon i legemiddelrespons s. 86-95

Kap. 6: Interaksjoner s. 98-103

Kap. 11: Legemidler ved hjerte- karsykdommer s. 169-187

Kap. 14: Legemidler ved sykdommer i fordøyelseskanalen s. 222-225

Kap. 16: Legemidler ved nevrologiske sykdommer s. 244-249

(70 sider kompendium)

615.1 Ol

Olsen, L. A. (2010). Praktisk medikamentregning, 201 sider, (3. utg.). Oslo: Cappelen akademisk

ISBN 978-82-02-35017-8

Innledning: s. 10-15

Kap. 1: Dose, styrke og mengde s. 16-44

Kap. 2: Grunnleggende regneferdigheter s. 45-85

Kap. 3: Regneoperasjoner ved ulike legemiddelformer s. 86-109, s. 135-170

(135 sider)

612 Me

Sand, O., Ø. V. Sjaastad, E. Haug & J. G. Bjålie (2006). Menneskekroppen: fysiologi og anatomi, 520 sider, (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-34807-3
Kap. 7: Skjellet s. 216-224
Kap. 8: Musklene s. 236-252
Kap. 9: Sirkulasjonssystemet s. 268-278, s. 284-308
Kap. 12: Respirasjonssystemet s. 356-376
Kap. 13: Fordøyelsessystemet s. 380-420
Kap. 15: Temperaturreguleringen s. 438-449
Kap. 16: Nyrene og urinveiene s. 452-478
(170 sider)

610.7302 Sa

Sandvand, E. & G. Vabo (2007). Dokumentasjon i sykepleien: en basisbok i faglig og juridisk forsvarlig dokumentasjon, 220 sider. Kristiansand: Høyskoleforlaget ISBN 978-82-7634-729-6
Kap. 2: Hvorfor det er viktig å dokumentere helsehjelp s. 33-47
Kap. 4: Dokumentasjonsprosessen s. 99-123
(39 sider kompendium)

616.9041 Tj

Tjade, T. (2008). Medisinsk mikrobiologi og infeksjonssykdommer, 302 sider. Bergen: Fagbokforlaget ISBN 978-82-450-0736-7
Kap. 5: Mikroorganismers angrepsmekanismer s. 75-93
Kap. 6: Infeksjonsforsvaret s. 94-119
Kap. 8: Tegn på infeksjonssykdom s. 132-135
(50 sider)

616.07 Sy

Ørn, S., J. Mjelle & E. Bach-Gansmo (red.) (2011). Sykdom og behandling, 606 sider. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-32360-5
Kap. 2: Grunnleggende sykdomslære s. 44-57
Kap. 5: Sirkulasjonsforstyrrelser s. 92-108
Kap. 7: Svulster s. 124-144
Kap. 9: Hjerte- og karsykdommer s. 163-171, s. 173-183, s. 187-191
Kap. 11: Sykdommer i respirasjonsorganene s. 210-218, s. 220-223, s. 230-234
Kap. 12: Sykdommer i fordøyelsessystemet s. 244-248, s. 256-258, s. 267-270, s. 275-276, s. 280-282
Kap. 13: Sykdommer i nyrene og urinveiene s. 290-293, s. 294-295, s. 301-303, s. 305-309
Kap. 14: Sykdommer i nervesystemet s. 315-316, s. 318-320
Kap. 17: Sykdommer i endokrine organer s. 370-371
Kap. 18: Diabetes mellitus s. 380-390
Kap. 23: Sykdommer i bevegelsesapparatet s. 456-460, s. 472-478
Kap. 24: Sykdommer i hudens s. 498-499, s. 507-512
(155 sider)

613.04 Fo

Øverby, N. C., M. K. Torstveit & R. Høigaard (red.) (2011). Folkehelsearbeid, 316 sider. Oslo: Høgskoleforlaget ISBN 978-82-7634-893-4
Kap. 10: Ernæring i folkehelsearbeidet s. 146-162
Kap. 11: Fysisk aktivitet i folkehelsearbeidet s. 163-179
Kap. 18: Folkehelsedidaktikk s. 275-285
(44 sider kompendium)

Aktuelle lover:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester

Lov om pasient- og brukerrettigheter

Lov om folkehelsearbeid

Lov om helsepersonell

www.lovdatab.no

Sum pensum: 1045 sider

Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten.

Målinger: Puls, blodtrykk, respirasjon, kroppstemperatur og blodglucose

Sårbehandling

Injeksjoner

Livreddende førstehjelp

Kateterisering av urinveiene

www.ppsnett.no

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 02:35:28

HSVPD20211 Innføring i sosialpolitikk, juss, sosiologi og sosialantropologi (Vår 2013)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i bachelorstudiet vernepleie, deltid.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle emner i første studieår.

Undervisningssemester

4. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter fullført emne skal studenten:

1. Gjøre rede for sosiologisk og sosialantropologisk tenkemåte
2. Gjøre rede for begrepene makt, avmakt, sosiale avvik og sosial kontroll
3. Gjøre rede for ulike definisjoner og forklaringer på fattigdom
4. Gjøre rede for betydningen av kulturelle fortolkningsrammer i møte med mennesker samt sette helse og sykdom inn i et kulturelt perspektiv
5. Beskrive barn og barndom i historisk perspektiv og samtidsperspektiv
6. Gjøre rede for profesjonenes rolle i samfunnet og samfunnsfag som redskap i profesjonsutøvelsen
7. Anvende kunnskap om sosialt nettverk og nettverkskartlegging
8. Gjøre rede for juridisk metode og lovens betydning for yrkesutøvelsen
9. Gjøre rede for forvaltningsrettslige prinsipper og lovregler som er av sentral betydning for faget og yrkesutøvelsen
10. Beskrive velferdsstatens oppbygging
11. Beskrive hvordan hovedinnholdet i velferdspolitikken har betydning for utsatte grupper
12. Gjøre rede for innsatsområder og hvordan velferdsstatens ordninger får betydning for innbyggernes situasjon

Innhold

1. Sosiologisk og sosialantropologisk tenkemåte
2. Makt, avmakt, sosiale avvik og sosial kontroll
3. Fattigdom
4. Kulturelle fortolkningsrammer, helse og sykdom
5. Barn og barndom
6. Profesjoner og samfunnsfag som redskap i profesjonsutøvelsen
7. Sosialt nettverk, nettverksarbeid og nettverkskartlegging
8. Juridisk metode og sentrale rettskildefaktorer som grunnlag for tolkning av rettsregler
9. Forvaltningsrettslige grunnprinsipper og rettighets- og tvangsregler i velferdsstaten
10. Den historiske utviklingen av velferdsstaten. Velferdsstatens oppbygging gjennom det politiske og administrative systemet. Forvaltningsstruktur og oppgaver på kommunalt, fylkeskommunalt, helseforetaks- og statlig nivå
11. Statlige styringssignaler og reformer.
12. Brukernes behov og mulige tiltak og tilbud i tjenesteapparatet

Undervisnings- og læringsformer

Emnet undervises gjennom forelesninger, ressurstimer, seminarer og veiledning. Veiledning foregår i basisgrupper der gruppene diskuterer ulike forhåndsbestemte temaer. Det forutsettes at deltakerne i forkant av veiledningen tilegner seg kunnskap om temaet gjennom lesing og/eller deltagelse i annen undervisning. Det er 4 timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet.

Undervisningen har som mål å hjelpe studentene til å forstå målene, men hver student er selv ansvarlig for å lære tilstrekkelig til å kunne besvare spørsmål som bygger på målene til eksamen.

Praksis

Ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

1. En gruppeoppgave 2.500 ord. Skriftlig tilbakemelding fra basisgruppeveileder i Fronter.

2. Individuelt notat maks 1000 ord med skriftlig tilbakemelding for basisgruppeveileder.
3. Gruppeoppgave med innlevering av forslag til ti påstander til emnetester. Innleverte påstander vurderes til godkjent.
4. Individuell emnetest som vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis ett nytt forsøk til testen. Krav til godkjent er satt til 75 % riktige svar.
5. Deltakelse i obligatorisk undervisning.
6. Én studiesamtale må være gjennomført. Kort rapport må være levert i Fronter.

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som studieplanen. Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

4 timers skriftlig eksamen. Ingen hjelpemidler tillatt. Besvarelsen vurderes etter karakterskala A - F. Det benyttes interne sensorer.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Referansegruppe
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulleets time

Litteratur

Litteraturlisten er oppdatert 19.06.2012

Oppføringer merket med @ er gratis nettressurser eller tilgjengelige via Høgskolens abonnementer på e-tidsskrifter.

- 301 Me
Brodtkorb, E og M. Rugkåsa (red) (2009). Mellom mennesker og samfunn. Sosiologi og sosialantropologi for helse- og sosialprofesjonene. Oslo; Gyldendal akademisk (hele boka 294 s).
- Dybvik, K. A. (2005). Varig tilrettelagt arbeid og brukernes nettverk. SOR-Rapport, nr. 3, s. 24-34. (9 sider) @
- Elstad, J (2010). Geografiske forskjeller i uføres dødelighet: Levekår, seleksjon, sosial avstand? Tidsskrift for samfunnsforskning nr. 2, s. 191-218. (23s) @
- Garvey, P (2005). Domestic Boundaries: Privacy, Visibility and the Norwegian Window. Journal of Material Culture vol. 10, nr. 2, s. 157-176. (20 s).

- 320.9481 Ha
Hansen, G.S, M.K. Helgesen & S.I. Vabo (2011): Politikk og demokrati. En innføring i stats- og kommunalkunnskap, Oslo: Gyldendal Akademisk. (120 sider).
Kap.1: Profesjonsutøver i et demokrati s. 15 - 25
Kap.2: Grunnbegreper i statsvitenskap s. 27 - 55
Kap.3: Statsforvaltningen og den parlamentariske styringskjeden s. 61 - 69
Kap.5: Storting og regjering s. 96 - 122
Kap.6: Forvaltningen s. 135 - 151
Kap.7: Fylkeskommunen og det regionale nivået s. 153 - 174
Kap.10: Forholdet mellom stat og kommune s. 244 - 270

302.5 Ho

Hove, O. (2001). Stigma: teoretiske tilnærminger til stigma og til forholdet mellom stigma og sosiale ytelser-en kritisk drøfting (Oslo): Høgskolen i Oslo. (63 sider)

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2008). Velferdsrett I, 570 s. (4. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-34909-4 (191s)

Kap. 3.2: Retten til opplæring s. 127-133

Kap. 4: Retten til sosiale tjenester s. 161-199

Kap. 5.1-5.3: Retten til helsehjelp s. 203-221

Kap. 6.3-6.4: Sykdomsbaserte trygdeytelser s. 274-307

Kap 8.1-8.3: Folketrygdens pensjonssystem s. 351-358

Kap. 9: Økonomisk stønad og kvalifiseringsprogram etter sosialtjenesteloven s. 389-420

Kap 10: Tvangshjemler og tvangsbruk i velferdsretten s. 423-445

Kap. 10.6: Psykisk helsevernloven - den viktigste osv. s. 446-479

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2008). Velferdsrett II: barnevern og sosiale tjenester, 464 s. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-34911-7

Kap. 6. Barnevernloven - særlig om hjelpetiltak s. 221-266 (45 s)

305.23089 Li

Lidén, H. (2005). Barn og unge fra nasjonale minoriteter. En nordisk kunnskapsoversikt".

ISF Rapport (2005:007) Oslo: Institutt for samfunnsforskning

URL: <http://www.samfunnsforskning.no/Publikasjoner/Rapporter/2005/2005-007>

Kap. I og 30, s.10-21 + 31-46 (26 s) @

344.041 Oh

Ohnstad, B. (2009). Juss for helse- og sosialarbeidere. En innføring i lovgivning, juridisk tenkning og metode. (4. utg.). Bergen: Fagbokforlaget. ISBN 978-82-450-0813-5.

Kap. 2: Begrepet juss, reglenes funksjon og ulike typer regler s. 19-35

Kap. 4: Grunnleggende juridiske begreper s. 43-63

Kap. 6: De viktigste generelle forvaltningslovene s. 83-109

Kap. 7.6: Tvang og maktbruk i helse- og sosialtjenesten s. 119-122

Kap. 7.7: Rettighetsbestemmelser i helse- og sosiallovgivningen s. 123-125

(67 s.)

Røgstad, Jon (2002) Diskriminering og ulikhet-forklaring og metode. Sosiologisk tidsskrift

nr. 1, s. 4-26 (22s) @

Sandberg, Sveinung (2010). Utbredt men annerledes. Tidsskrift for samfunnsforskning

nr. 4, s. 496-522 (26s) @

361.65 Ve

Stamsø, M. A. (red) 2009: Velferdsstaten i endring. Norsk helse- og sosialpolitikk ved starten av et nytt århundre. (2. utg.) Oslo; Gyldendal Akademiske (233 s)

Kap. 1: Sosialpolitikk i et historisk perspektiv s. 29-63

Kap.2: New Public management s. 67 - 84

Kap.3: Organisering og finansiering av velferdsstatens s. 86 - 115

Kap 4: Sosialpolitikk og teorier om sosiale problemer s. 119 - 140

Kap.5: Om å vite best - sammen - brukermedvirkning i helse og sosialsektoren s.114 - 172

Kap.7: Kommunal sosialpolitikk s. 200 - 230

Kap. 8: Helsetjenester s.233 - 253

Kap. 10: Familien og det sivile samfunn s. 272 - 294

Ørvig, K (2009) Lost in Translation i møte med det offentlige. Sosiologisk tidsskrift
nr. 4, s. 334-352 (18s) @

Tilleggspensum (brukes i undervisning):

344.03 So

Sosialdepartementet (1992). Lov om sosiale tjenester mv, 248 s. Oslo: Sosialdepartementet (Rundskriv I-1/93)

362.483 So

Sosialdepartementet (2000). Brukerstyrt personlig assistanse, 11 s. Oslo: Departementet. (Rundskriv I-20/2000)
www.regjeringen.no

362.16 Om

Sosial- og helsedepartementet (1997). Omsorgsbolig: en veileder, 28 s. Oslo: Sosial- og helsedepartementet: Kommunal- og arbeidsdepartementet.
(Rundskriv I - 29/97, H - 24/97 B) www.regjeringen.no

346.0138 Lo

Sosial- og helsedirektoratet (2004). Lov om sosiale tjenester kapittel 4A, 91 s. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet (Rundskriv IS-10/2004) ISBN 82-8081-049-8.
www.regjeringen.no

Lover

Diskrimineringsloven

Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven)

Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd (offentleglova)

Lov om forbud mot diskriminering på grunn av etnisitet, religion mv. (diskrimineringsloven)

Lov om arbeid og velferdsforvaltningen (NAV-loven)

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)

Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen (lov om sosiale tjenester i NAV)

Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)

Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven)

Lov om barneverntjenester (barnevernloven)

Lov om grunnskolen og den videregående opplæringa (opplæringslova)

Lov om barnehager (barnehageloven)

Lov om folketrygd (folketrygdloven)

Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern (psykisk helsevernloven)

www.lovdato.no

Totalt 1149 sider fra bøker/artikler

HSVPD20311 Innføring i psykologi (Vår 2013)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for bachelor i vernepleie, deltid.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i første studieår.

Undervisningssemester

4. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter avsluttet emne skal studentene være i stand til å:

1. Beskrive og eksemplifisere psykologiens mål
2. Beskrive sentrale psykologiske perspektiver, begreper og empiriske sammenhenger fra innholdet i emnet som har betydning for miljøarbeid og veiledning

3. Beskrive undersøkelsesdesign og metoder som er vanlige i psykologisk forskning og stille kritiske spørsmål til forskning
4. Gjøre rede for hvordan atferd og helse påvirkes av endringer i biologiske betingelser og miljøbetingelser
5. Anvende psykologiske prinsipper som påvirker utførelsen av miljøarbeid i team og i direkte klientkontakt

Innhold

(Tallene referer til læringsmålene)

1. Psykologiens mål, temaer og perspektiver
3. Psykologiens forskningsdesign, forskningsmetoder og kritisk tenkning
- 2, 4. Emosjonell og kognitiv normalutvikling
- 2, 4, 5. Biologisk psykologi og læring på nervernivå
- 2, 4, 5. Læringspsykologi og atferdsendring
- 2, 4, 5. Helsepsykologi
- 2, 4, 5. Sentrale sosialpsykologiske fenomener

Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert med ulikt tema for hver uke og med selvendring som et gjennomgående tema. Undervisningen består eksempelvis av forelesninger, gruppearbeid og veiledning, arbeids- og øvelsesseminar, demonstrasjoner, tester og ressurstimer/muligheter for diskusjon i klasserom eller på læringsplattform. Undervisningen forutsetter at studentene fører pensum og formulerer egne læringsmål.

Praksis

Det er ikke praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Skriftlig individuell oppgavesamling med et antall (angitt ved oppstart av emnet) oppgaver fra temaer i pensum. Oppgavesamlingen er godkjent ved innlevering til fastsatt dato. Oppgavesamlingen danner grunnlaget for eksamensspørsmål. Arbeidskravet er en forberedelse til eksamen.
- En individuell selvendringsoppgave på maks 2000 ord. Godkjent/ikke godkjent med skriftlig tilbakemelding. Oppgaven kan omarbeides 1 gang.
- Deltakelse i 3 timer basisgruppeveiledning.

Eksamen

6 timers individuell skriftlig eksamen.

Eksamensoppgaven inneholder spørsmål som har vært utgangspunkt for oppgavesamlingen i arbeidskravet. Ingen hjelpemidler tillatt. Vurderes med karakteren A- F. Interne sensorer.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering eller evaluering utført av et utvalg studenter
- Resultatene presenteres for studentene

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 08.11.2012

150 Ps

Passer, M. W., & Smith, R. E. et al* (2009, 2008 eller nyeste utgave som kommer i 2013). Psychology: The science of mind and behavior. London el. Boston: McGraw-Hill.

Kapitler i utgaven fra 2008 i [x] (fourth edition). Utgaven fra 2009 står angitt først.

Chapter 1 [1]: Psychology: The science of psychology (ca 25 sider)

Chapter 2 [2]: Studying behaviour scientifically (25 sider)

Chapter 4 [3]: The brain and behaviour (ca 45 sider)

Chapter 7 [7]: Learning :the role of experience (ca 40 sider)

Chapter 12 & 13 [12]: Life span development I og II (ca 40 sider og litt mer i 2009;physical and emotional development & social and emotional development)

Chapter 14 [17]: Social thinking and behavior (ca 40 sider)

Chapter 16 i 2009: Health psychology: adjusting to life (ca 50 sider) - tilsvarende kapittel i 2008

* Flere forfattere i 2009 utgaven; tilsvarende kapitler i 2013 utgaven. Ca. 300 sider.

158.1 Wa

Watson, D., & Sharp, R. G. (2006). Self-directed Behavior : Self-modification for Personal Adjustment. International ed of 9th revised ed. London: Cengage Learning, Inc.

Omtrent 350 sider. Nyere utgaver, 10. utgave, kan også bli aktuelle i 2013. Både 9. og 10. utgave kan benyttes med tilsvarende kapitler i 2013 utgaven.

150 St

Stanovich, K. E. (2010). How to think straight about psychology. Ninth edition. Boston: Pearson.

Studentene kan også bruke Stanovitch, K. (2012). How to think straight about psychology. Tenth edition (kommer mest sannsynlig oktober 2012 på Prentice Hall).

Aktuelle kapitler i Stanovitch, uansett utgave, er de som dreier seg om (totalt er det ca. 100 sider fra Stanovitch):

- Psychology Is Alive and Well (and Doing Fine Among the Sciences)
- Falsifiability: How to Foil Little Green Men in the Head
- Operationism and Essentialism: "But, Doctor, What Does It Really Mean?"
- Correlation and Causation: Birth Control by the Toaster Method
- Getting Things Under Control: The Case of Clever Hans
- "But It's Not Real Life!" The "Artificiality" Criticism and Psychology
- The Role of Chance in Psychology

Schlinger, H. D. (1993). Separating discriminative and function-altering effects of verbal stimuli. Behavior Analyst, 16(1), 9–23.

Törneke, N., Luciano, C., & Salas, S. V. (2008). Rule-governed behavior and psychological problems. International Journal of Psychology and Psychological Therapy, 8(2), 141–156.

HSVPD30111 Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse (Høst 2013–Vår 2014)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 20

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for bachelor i vernepleie, deltid.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle emner i andre studieår.

Undervisningssemester

5. og 6. semester (høst/vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

1. Anvende observasjoner og registreringer som måler ulike dimensjoner ved atferd.
2. Anvende observasjoner og registreringer for identifisering av årsaker til atferd.
3. Beskrive innholdet i somatisk differensialdiagnostikk ved endret atferd.
4. Beskrive ulike funksjonsvansker og tilstander beskrevet i ICD-10.
5. Beskrive hvordan man ved kartlegging og tolkning kan anslå grad av autonomi-evne hos personer med nedsatt kognitiv fungering.
6. Anvende analysedata som grunnlag for mål- og tiltaksvalg
7. Anvende og begrunne (drøfte) bruk av ulike typer N=1 design
8. Vurdere/drøfte juridiske og etiske grunnlag for tiltak
9. Beskrive minst ett prinsipp for å øke eller unntaksvis begrense menneskers innflytelse over eget liv
10. Anvende og begrunne (drøfte) bruk av ulike opplæringsteknikker
11. Anvende og begrunne (drøfte) bruk av ulike forsterkningsstrategier
12. Anvende tiltak som fremmer grunnleggende ferdigheter, verbale ferdigheter og samarbeidsferdigheter

Innhold

1. Strategier for måling av progresjon under endrings- og opplæringstiltak
2. Funksjonelle analyser
3. Sjekklistor for identifisering av somatisk sykdom, samt ulike risikofaktorer og forebygging
4. Atferdsproblemer hos mennesker med psykisk utviklingshemming, ADHD, Tourettes syndrom, multifunksjonshemming og autisme (tidlige tegn)
5. Kartlegging av autonomi hos mennesker med nedsatt kognitiv fungering
6. Normative og deskriptive premisser for målvalg og tiltak
7. N=1 design, grafisk fremstilling av data, visuelle analyser
8. Helse- og omsorgstjenesteloven, kapittel 9; Pasient- og brukerrettighetsloven, kapittel 4A. Utviklingshemmede i fengsel
9. Autonomi- eller nytteprinsippet
10. Særtrening, læring i naturlige situasjoner og strategier for ferdighets-generalisering
11. Forsterkningsstrategier basert på differensiell forsterkning; atferds-avtaler; tegnøkonomi
12. Atferds-analytisk tidlig intervensjon, alternativ og supplerende kommunikasjon, kognitive hjelpemidler, sosial ferdighetstrening

Undervisnings- og læringsformer

Seminarer, forelesninger, ferdighetstrening, veiledning og selvstudier. I tillegg vil caseseminarer utgjøre en sentral del av arbeidsformen i emnet.

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Studentene skal i løpet av emnet arbeide med 2 caseoppgaver. Til hver av casene skal det leveres 2 deloppgaver, à maks 2000 ord. Oppgavene leveres i Fronter til fastsatte datoer. Veiledning og feedback gis i caseseminarer. Studenten skal ha en komplett læringsmappe (4 deloppgaver) 14 dager før eksamen. Ikke godkjente oppgaver kan omarbeides 1 gang.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning.
- Det er 5 timer obligatorisk veiledning i basisgruppe.

Arbeidskravene er gyldig i samme periode som studieplanen.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Muntlig individuell eksamen (ca. 40 minutter).

Ved muntlig eksamen tas det utgangspunkt i to av de innleverte deloppgavene. Høgskolen velger oppgavene. De innleverte skriftlige oppgavene vurderes ikke. Det er den muntlige presentasjonen og prestasjonen som vurderes med bokstavkarakterer.

Det benyttes karakterskala A - F.

Intern og ekstern sensor.

Den muntlige eksamen skal dokumentere at studenten (a) har og kan anvende kunnskaper om problemområder som kjennetegner ulike klient-/brukergrupper som profesjonen arbeider med, og (b) kan redegjøre for og beskrive sentrale arbeidsmetoder/prosedyrer/tiltak som profesjonen anvender i forhold til disse gruppene, og (c) kan vurdere og begrunne hvordan man går fram i det systematiske arbeidet for å utvikle og tilrettelegge tiltak, samt hvordan man arbeider direkte med den enkelte klient/bruker/tjenestemottaker basert på (a) og (b).

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og på kulletts time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 18.06.13

Banda, Devender R.; Grimmert, Eric; Hart, Stephanie L. (2009) Activity Schedules. *Teaching Exceptional Children*, 41 (4), p16-21.
5 sider

150.1943 Co

Cooper, J. O., T. E. Heron & W. L. Heward (2007). Applied behavior analysis, 770 s. (2. utg.)

Upper Saddle River, N.J.: Pearson/Merrill Prentice Hall

Kap 1: Definition and Characteristics of Applied Behavior Analysis s. 2-22

Kap 2: Basic Concepts s. 24-45

Kap 6: Constructing and Interpreting Graphic Displays of Behavioral Data s. 126-156

Kap 7: Analyzing Behavior Change: Basic Assumptions and Strategies s. 158-174

Kap 8: Reversal and Alternating Treatment Designs s. 176-198

Kap 9: Multiple Baseline and Changing Criterion Designs s. 200-223

Kap 10: Planning and Evaluating Applied Behavior Analysis Research s. 225-253

Kap 11: Positive Reinforcement s. 255-289

Kap 12: Negative Reinforcement s. 291-302

Kap 13: Schedules of Reinforcement s. 304-323

Kap 16: Motivating Operations s. 374-389

Kap 21: Extinction s. 456-467

Kap 22: Differential Reinforcement s. 469-484

Kap 23: Antecedent Interventions s. 486-496

Kap 24: Functional Behavioral Assessment s. 500-523

Kap 25: Verbal Behavior s. 526-547

Kap 26: Contingency Contracting, Token Economy, and Group Contingencies s. 550-574

Kap 28: Generalization and Maintenance of Behavior change s. 614-655

384 sider

616.89142 An

Eikeseth, S. & F. Svartdal (red.) (2010). Anvendt atferdsanalyse: teori og praksis, 2. utgave

Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 82-05-30181-6.

Kap. 3: Motivasjon s. 60-74

Kap. 4 Språk, regelstyring og bevissthet s. 80-96

Kap. 9: Valg av atferdsanalyse og måter og bruke den på s. 207-219

Kap. 10: Autisme s. 223-239

Kap. 11: Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder og hyperkinetisk forstyrrelse s. 247-274

Kap. 12: Behandling av barn med atferdsforstyrrelser s. 275-290

Kap. 13: Trening av sosial kompetanse s. 294-314

Kap. 14: Atferdsproblemer hos mennesker med utviklingshemming s. 319-332

151 sider

362.3 Ut

Eknes, J, Bakken T. E. Løkke, J. A & Mæhle. I. (red.) (2008). Utredning og diagnostisering. Utviklingshemming, psykiske lidelser og atferdsvansker. Oslo:

Universitetsforlaget

Kap. 7: Somatisk differensialdiagnostikk ved utredning av atferdsvansker og mulige psykiatriske symptomer. s. 88-101

13 sider

362.3 Ut

Eknes, J & Løkke, J. A. (red.)(2009). Utviklingshemming og habilitering. Oslo: Universitetsforlaget

Kap. 5: Seksualitet - opplæring og veiledning s. 66-73

Kap. 9: Utviklingshemming og syn - en tilnærming i habiliteringsarbeidet i forståelse av ulike funksjoners og faktorerers betydning for kommunikasjon og samspill s. 102-109

Kap. 14: Negativ frihet og evne til selvbestemmelse s. 153-160

Kap. 17: Hjelpemidler for forståelse, selvstendighet og deltagelse s. 191-201

Kap.18: Avtalestyring s. 203-211

Kap. 21: Utagering - utfordrende atferd s. 233-244

Kap. 22: Selvskadning hos mennesker med alvorlig og dyp grad av utviklingshemming s. 245-253

Kap. 24: Utviklingshemming og kriminalitet s. 266-282

74 sider

Fossnes, Olaff, & Isaksen (2012). Praktiske øvelser innen felles oppmerksomhet hos barn med autisme. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 39 (2), s. 187-200.

13 sider

Gundersen, K. & Moynahan, I. (2006). Nettverk og sosial kompetanse. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Kap. 11. trening av sosial kompetanse s. 157-163

Kap.12. Hva er sosial kompetanse s.163-167

Kap. 13 Forholdet mellom sosial kompetanse og avvikende atferd s. 167-179

Kap. 14 Teoretisk bakgrunn for trening av sosial kompetanse s. 181-201

Kap. 15 Trening av sosial kompetanse med grupper s. 203-252

Kap. 16 Implementering og generalisering s. 254-257

100 sider.

Helsedirektoratet - Pasient og brukerrettighetsloven kapittel 4a - E-læringskurs <http://pasientrettighetsloven.helsedir.no/>

15 sider

Holth, P. (2012) Fellesoppmerksomhet og kilder til ny atferd. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, nr. 39 (2), s. 143-152.

9 sider

362.4 Mu

Horgen, T., K. Slåtta, A. Gjermestad (red.) (2010). Multifunksjonshemming, livsutfoldelse og læring. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: -82-15-00920-4

Kap. 3: Det nære språket - språkmiljø. Grunnleggende forhold for utvikling av gjensidig forståelse. s. 57-73

Kap. 4: Deltagelse s. 76-89

Kap. 8: En skoledag med glede og engasjement. Om viktige forhold i den gode skolehverdagen s. 141-164

Kap. 11: Tilpassede spill, hobbyer og hyggeaktiviteter s. 200-214

Kap. 12: Med mulighetens briller. Videoopptak som redskap til utvikling av felles forståelse og fagmiljø s. 214-228

80 sider

Artikkel i tidsskrift

Løkke, G. E. H., Olsen, F., Løkke, J. A., & Strømgren, B. (2010). Utforming av innendeltaker-design grafer i Microsoft Excel™2007*. *Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse* nr. 2, s.55-67.

12 sider

Hentet fra <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=186>

371.928 Lø

Løvaas, O.I. (2003). Opplæring av mennesker med forsinket utvikling: grunnleggende prinsipper. Oslo: Gyldendal akademisk.

Kap. 6: Selvstimulerende atferd s. 55-59

kap. 7: Motivasjonsproblemer s. 61-65

Kap.10: Oppsummering av grunnleggende trinn i opplæringen, s. 89-98

Kap.13: Ikke-verbal imitasjon, s. 115-134

Kap.14: Innføring i språkprogrammer, s.135-139

Kap.15: Tidlig reseptivt språk, s 141-150

Kap.16: Diskriminasjonslæring, s.153-166

Kap.17: Reseptiv identifikasjon av objekter, s.167-173

Kap.19: Tidlige lekeferdigheter, s.181-192

Kap.21: Selvhjelpsferdigheter, s.11-225

kap. 22: Verbal imitasjon s.33-255

Kap 23: Ekspresiv benevnning av objekter s.257-260

Kap.26 Tidlig grammatikk: jeg vil ha, jeg ser, jeg har s 279-285

Kap.30 PECS: Kommunikasjonsstrategier for visuelt sterke barn, s.361-375

Kap.33 Innsamling av data, s.385-395

Kap.35 Hvordan tilrettelegge for tidligintervensjon i Norge, s.409-416

159 sider

Artikkel i tidsskrift

MacDonald, R., Anderson, J., Dube, W. V., Geckeler, A., Green, G., Holcomb, W., et al. (2006). Behavioral assessment of joint attention: A methodological report. *Research in Developmental Disabilities*, vol. 27, nr. 2, s. 138-150.

12 sider

McDonnel, A. (2010). Managing aggressive behavior in care settings. Understanding and applying low arousal approaches. Wiley-blackwell.

200 sider

616.8589 Rø

Rønhovde, L. I. (2004). Kan de ikke bare ta seg sammen: om barn og unge med ADHD og Tourette syndrom, 308 s. (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 82-05-32992-3.

Kap. 2: Diagnostisering og diagnosekriterier s. 44-52

Kap. 3: Fra småbarnsalder til ung voksen: kjennetegn på ADHD og Tourette syndrom s. 65-83

Kap. 6: Medikamentell behandling s.154-165

Kap. 9: Kan de ikke bare ta seg sammen? : atferdsvansker og konfliktløsning s. 243-267

61 sider

Artikkel i tidsskrift

Salthe, G. (2004). Frihet og ansvar for personer med mentale handikap.

I: *SORrapport*, vol. 50, nr. 4, s. 38-53. http://www.samordningsradet.no/no/topmeny/tidsskriftet_rapport/

15 sider

Artikkel i tidsskrift

Salthe, G. (2004). Personer med mentale handikap: deltakere og objekter: del 1.

I: *SORrapport*, vol. 50, nr. 2, s. 17-25. http://www.samordningsradet.no/no/topmeny/tidsskriftet_rapport/

8 sider

Artikkel i tidsskrift

Salthe, G. (2004). Personer med mentale handikap: deltakere og objekter: del 2.

I: *SORrapport*, vol. 50, nr. 3, s. 25-33. http://www.samordningsradet.no/no/topmeny/tidsskriftet_rapport/

8 sider

Vignes, T (2007) Kommunikasjon for mennesker med språkvansker. Valg av alternative responsformer. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 34 (1), s. 13-28.
15 sider

Øzerk, M. & Øzerk, K. (2013) Autisme og pedagogikk: Teoretiske og pedagogiske tilnærminger til arbeid med barn med autisme-spekter - forstyrrelser. Cappelen Damm AS.

Kap. 8: Metoder for opplæring av barn med autisme-spekter-forstyrrelser, 135-137

Kap. 9: Discrete Trial opplæring, s. 139-165

Kap. 10: Incidental opplæring, s. 167-175

Kap. 11: Pivotal Response Trening, s. 179-197

Kap. 12: Modelllæring, s. 199-211

60 s.

346.0138 Lo

Lov om sosiale tjenester kapittel 4A: rettsikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor enkelte personer med psykisk utviklingshemming (2004). , 91 s. Oslo:

Sosial- og helsedirektoratet (Rundskriv IS 10/2004)

ISBN 82-8081-049-8

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/lov-om-sosiale-tjenester-kapittel-4a/Publikasjoner/lov-om-sosiale-tjenester-kapittel-4a.pdf>

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) LOV 2011-06-24 nr 30: kapittel 9: rettsikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor enkelte personer med psykisk utviklingshemming

www.lovdatab.no

Samlet 1334 sider

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 02:35:45

HSVPD30211 Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider (Høst 2013)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i bachelorstudiet i vernepleie, deltid.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i andre studieår.

Undervisningssemester

5. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studenten være i stand til å:

1. Anvende kliniske metoder for å kartlegge brukerens funksjonsnivå
2. Anvende registreringsskjemaer og systemer for å dokumentere kartleggingsdata, samt planlagt og gjennomført helsehjelp
3. Drøfte mulige konsekvenser av manglende helsehjelp
4. Anvende tilegnet kompetanse i samarbeid med andre fagpersoner
5. Anvende faglitteratur, empiri og kritisk tenkning systematisk ved planlegging, gjennomføring og evaluering av tiltak
6. Anvende gitte prosedyrer for å utføre praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter og korrekt medikamenthåndtering
7. Anvende tiltak som er akseptable for bruker og i overensstemmelse med lov og vedtak
8. Gjennomføre individuell veiledning
9. Anvende ulike metoder for forebygging av konflikter og konflikthåndtering

Innhold

1. Kartlegging basert på anerkjente kliniske metoder og prosedyrer ved praksisstedet. Fokuset skal være rettet mot brukerens ressurser, ønsker, helseplager og hjelpebehov.
2. Anerkjente registreringsskjemaer og gjeldende dokumentasjonssystem (eks. Gerica, Dips) ved praksisstedet
3. Fysiske, psykiske og sosiale konsekvenser ved manglende helsehjelp
4. Fagspesifikk kompetanse for vernepleiere og tverrfaglig samarbeid med aktuelle yrkesgrupper som for eksempel hjelpepleier, omsorgsarbeider, sykepleier, lege, farmasøyt, fysioterapeut, ergoterapeut, psykolog, logoped, sosionom, ernæringsfysiolog
5. Anerkjente og velbegrunnede strategier og tiltak av helsefremmende, forebyggende (inkl. habilitering og rehabilitering), behandlende og lindrende karakter
6. Praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter og medikamenthåndtering; medikamentregning, istandgjøring, utdeling og kontroll av medikamenter
7. Samtykkekompetanse, brukermedvirkning, paternalisme, tvang/makt; etikk og juss
8. Strukturering av samtalen, løsningsskapende samtaler, by alle en stemme
9. Konfliktstrategier, problemløsning, profesjonsetikk

Undervisnings- og læringsformer

Praksisperioden organiseres og tilrettelegges for læring og deltakelse i praksisstedets daglige arbeid, gjennom 8 veiledningstimer, skriftlig arbeid og deltakelse på høyskolens undervisningsdager.

Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder i eget skjema etter halv tid og av praksisveileder etter hele praksisperioden.

Studenten leverer vurderingsskjemaet til skoleveileder senest 1 uke etter avsluttet praksis.

Praksis

8 ukers praksis med 30 timers arbeidsuke på praksisstedet, samt 2 obligatoriske undervisningsdager ved høyskolen. Selvstudier kommer i tillegg til dette.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Arbeidskrav:

1. Gjennomføring av 8 veiledningstimer med praksisveileder
2. En oppgave basert på planlegging og gjennomføring av et systematisk helse- og miljøtiltak. Oppgaven kan skrives i artikkelformat etter APA-manualen og skal være på maks 4000 ord. Oppgaven leveres og vurderes etter gitte frister. Oppgaven må være vurdert til godkjent for at det skriftlige arbeidskravet skal godkjennes i sin helhet. Oppgaver som ikke blir godkjent, kan omarbeides to ganger. Ikke innlevert oppgave anses som ikke godkjent, og studenten har ikke anledning til å omarbeide arbeidskravet dersom det ikke er innlevert ved første innleveringstidspunkt. Deler av oppgaven skal leveres på et tidligere tidspunkt i praksisperioden for en underveis tilbakemelding (formativ vurdering) fra skoleveileder, og vurderes til godkjent ved innlevering. Ikke innlevert oppgave anses som ikke godkjent. Nærmere beskjeder om arbeidskravet gis i nettbasert læringsplattform. Kravet om informert samtykke og lovens krav om personvern skal følges når studenten skriver oppgaver eller notater fra praksis. Ved praksisstart får studenten opplyst frister for innlevering(er) av skriftlige arbeidskrav. Skoleveileder gir én veiledningstime på forespørsel fra student, og skriftlig tilbakemelding på oppgaven i nettbasert læringsplattform.
3. Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder i eget skjema etter halvtid og av praksisveileder etter hele praksisperioden. Studenten leverer vurderingsskjemaet til skoleveileder senest 1 uke etter avsluttet praksis.
4. Fravær må være innenfor godkjente grenser. For fravær se: [Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i barnevern, sosialt arbeid og vernepleie](#)

Godkjente arbeidskrav er gyldig i ett semester. Alle arbeidskrav må gjennomføres og godkjennes samme semester. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet gjennomføres på nytt.

Eksamen

Praksisperioden vurderes til Bestått/Ikke bestått.

1. For å få praksisperioden vurdert til bestått, må alle arbeidskrav være vurdert til godkjent. Ved vurdering til *Ikke bestått*, må alle arbeidskrav avlegges på nytt.
2. Dersom et eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet/praksisperioden gjennomføres på nytt.

Ved tvil om bestått praksisstudier inntreffer egne rutiner, se [Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i barnevern, sosialt arbeid og vernepleie](#) og forskrift til rammeplan for vernepleierutdanning av 1. desember 2005.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og på kulletts time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 18.06.2013

Artikkel i tidsskrift

Birkeland, A. (2013). Eldre, ensomhet og hjemmesykepleie. *Sykepleien Forskning*, 8 (2), 114-122. doi: 10.4220/sykepleienf.2013.0049 (5 sider)

Rapport fra helsemyndigheter

Helsedirektoratet (2011). Riktig legemiddelbruk til eldre pasienter/beboere på sykehjem og i hjemmesykepleien. Hentet fra <http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/riktig-legemiddelbruk-til-eldre-pasienter/Publikasjoner/riktig-legemiddelbruk-til-eldre-pasienter.pdf> (34 sider)

Rapport fra helsemyndigheter

Helsetilsynet (2013). Tvil om tvang. Oppsummering av landsomfattende tilsyn i 2011 og 2012 med tvungen helsehjelp til pasienter i sykehjem. Hentet fra http://www.helsetilsynet.no/upload/Publikasjoner/rapporter2013/helsetilsynetrappor5_2013.pdf (14 sider)

Artikkel i tidsskrift

Haave, T., & Gustad, L. T. (2008). En glemt arena? Infeksjonskontroll i hjemmesykepleien byr på mange utfordringer. *Sykepleie*, 96 (18), 88-90. Hentet fra <http://www.sykepleien.no/Content/117344/en%20glemt%20arena.pdf> (2 sider)

Artikkel i tidsskrift

Johansen, R. (2012). Tablettkusing kan få fatale følger. *Sykepleien*, (100)11, 70-71. doi: 10.4220/sykepleiens.2012.0117 (2 sider)

618.970231 Ge

Kirkevold, M., Brodtkorb, K., & Ranhoff, A. H. (red.) (2008). Geriatrisk sykepleie: god omsorg til den gamle pasienten, 464 sider. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-35776-1

Kap. 17: Eldreomsorg i hjemmesykepleie s. 196-218

Kap. 18: Sykepleie i sykehjem s. 219-236

(39 sider)

Artikkel i tidsskrift

Løkke, J.A., Drabløs, A. H., Strand, T. M., Thorvaldsen, B., & Vold, J. A. (2011). Personalopplæring i bruk av mindre påtrengende prompts ved måltider på en sykehjemsavdeling. *Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse*, 38 (2), 1-10. Hentet fra <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=254> (8 sider)

Artikkel i tidsskrift

Rønningen, S. W., Bakken, K., & Granås, A. G. (2013). Behovsmedisinering i sykehjem: Forskrivning, bruk og dokumentasjon av effekt. *Sykepleien Forskning*, 8 (1), 14-24. doi: 10.4220/sykepleinf.2013.0005

(5 sider)

Artikkel i tidsskrift

Aagaard, H. (2010). Mat og måltider i sykehjem. *Sykepleien Forskning*, 5 (1), 36-43. Hentet fra http://www.sykepleien.no/ikbViewer/Content/343824/artikkel_aagard_4002.pdf

(6 sider)

I tillegg skal vitenskapelige artikler og fagartikler av relevans for det skriftlige arbeidskravet benyttes. Det skal også benyttes litteratur fra emne HSVPD20111.

HSVPD30311 Psykisk helsearbeid og saksbehandling (Vår 2014)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for bachelor i vernepleie, deltid.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i andre studieår.

Undervisningssemester

6. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

1. Beskrive hvordan ulike psykiske lidelser, atferdsforstyrrelser og rusproblemer kan påvirke barn, unge og voksnes liv generelt og personer med utviklingshemming spesielt.
2. Beskrive ulike evidensbaserte tiltak med forebyggende og behandlende effekt i forhold til psykisk helse
3. Identifisere forhold ved samfunnet som kan påvirke utviklingen av psykososiale vansker, psykiske problemer og lidelser
4. Analysere grunnleggende livsbetingelser og å kunne iverksette tiltak for å fremme og videreutvikle evnen til å mestre livskriser og psykososiale belastninger
5. Beskrive hvordan nasjonale føringer får betydning for forebyggende og behandlende tiltak for mennesker med psykiske lidelser
6. Analysere og koordinere helhetlige tjenestetilbud til enkeltpersoner og grupper
7. Gjennomføre saksbehandling i forhold til enkeltvedtak på tjenester.
8. Gjennomføre saksbehandling i forhold til enkeltvedtak ved bruk av tvang og makt
9. Identifisere og drøfte faglige dilemmaer vernepleieren står overfor som miljøarbeider og saksbehandler
10. Beskrive hvordan arbeidet med kvalitet, kontroll og tilsyn i helse- og sosialsektoren foregår
11. Beskrive vernepleierens kompetanseområder og drøfte hvordan disse får konsekvenser for den profesjonelle yrkesutøvelsen

Innhold

1. ICD-10: Psykose, angst, schizofreni, affektive lidelser, nevrotiske lidelser, FAS, FAE, NAS, omsorgsvikt, selvmord, dualproblematikk, og ulike demenssykdommer
2. Tidlig intervensjon, Webster Strattons modell, ART og økologisk modell
3. Risikofaktorer
4. Hele livsløpet generelt
5. Samhandlingsreformen, helse- og omsorgstjenesteloven, folkehelseloven, psykisk helsevernlov, pasient- og brukerrettighetsloven og spesialisthelsetjenesteloven
6. Individuell plan, ansvarsgruppe og koordinatorrollen. Samarbeid med bruker, pårørende, fagpersoner og frivillige organisasjoner.
7. Saksbehandlingsregler; forvaltningsloven, helsepersonelloven, helse- og omsorgstjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven
8. Generelle saksbehandlingsregler og spesielle saksbehandlingsregler ved bruk av tvang og makt; forvaltningsloven, helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 9 og pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4A
9. Profesjonelt skjønn og etisk refleksjon.
10. Kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og sosialtjenestene, dokumentasjon og brukerinvolvering
11. Personlig kompetanse, kommunikasjonskompetanse, faglig kompetanse, endringskompetanse, juridisk kompetanse og etisk kompetanse

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen vil foregå gjennom forelesninger, nettbaserte diskusjoner, seminarer, ferdighetstrening, basisgrupper og arbeid i små grupper på 3 - 4 personer i hver gruppe. Det forutsettes stor deltakelse fra studentene.

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

1. En skriftlig individuell oppgave maks 1500 ord. Oppgaven vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis en mulighet for omarbeiding.

2. En gruppeoppgave som presenteres og vurderes som test i ferdighetstrening. Presentasjonen er knyttet til saksbehandling i forhold til enkeltvedtak på tjenester. Test i ferdighetstrening vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet for to nye tester.
3. En gruppeoppgave er knyttet til saksbehandling ved bruk av tvang og makt overfor mennesker med psykisk utviklingshemming. Oppgaven presenteres og vurderes som test i ferdighetstrening. Test i ferdighetstrening vurderes til godkjent/ikke godkjent. Skriftlig vedtak leveres og vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis to muligheter for omarbeiding.
4. Deltakelse i obligatorisk undervisning.

Veiledning: Arbeidskrav 1: 1 time veiledning i forbindelse med praktisk trening i gruppe.

Arbeidskrav 2: 1 time fellesveiledning i helt kull knyttet til arbeidskravet. Arbeidskrav 3: 1 time fellesveiledning i helt kull knyttet til arbeidskravet.

Arbeidskravene må være godkjent for å gå opp til eksamen i emnet.

Se også Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i barnevern, sosialt arbeid og vernepleie.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Gruppeoppgave som hjemmeeksamen over 3 dager. Besvarelsen skal ha et omfang på maks 3000 ord. Det benyttes karakterregel A-F og karakteren gis for hele gruppen.

Ved klage på karaktersetting der det gis en felles karakter, må alle de som er vurdert samlet, samtykke i og skrive under på klagen. Resultatet av klagebehandlingen gjelder for samtlige i gruppen.

Høgskolen setter sammen gruppene til eksamen. Hver gruppe består av 2-3 studenter. Interne sensorer

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Referansegruppe

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 02.12.2013

361.32 As

Askeland, G. A. & O. Molven (2010). Dokument i klientarbeid: journaler, sosialrapporter og saksframstilling i sosialt arbeid. 6. utgave. Oslo: Gyldendal akademisk. ISBN: 978-82-05-39891-7 (227 sider)

616.8 Hj

Ellertsen, B. og B. Gjærum (red.) (2002). Hjerne og atferd: Utviklingsforstyrrelser hos barn og ungdom i et neurobiologisk perspektiv. 2. utgave. 659 sider. Oslo: Gyldendal akademisk. ISBN: 978-82-05-30434-5,h, 82-05-30434-3,n (14 sider)

Kap. 11: Det føtale alkoholsyndrom – FAS (333-347)

362.10425 Fa

Hansen, H. (red.), K. Humerfelt, A. Kjellevold, A. Norheim & R. Sommerseth et. al. (2010). Faglig skjønn og brukervedvirkning. Bergen: Fagbokforlaget ISBN: 978-82-450-0866-1 (94 sider)

Kap. 1: Faglig skjønn i utøvelse av profesjonelt helse- og sosialfaglig arbeid (s. 21-50)

Kap. 2: Pårørende involvering i helsetjenesten – rettsanvendelsesskjønn og faglig skjønn (s. 51-78)

Kap. 3: Et faglig rom for skjønn. (s. 79-99)

Kap. 5: Et faglig skjønn forutsetter anerkjennelse av brukerne (s. 131-149)

361.6 Ha

Haug, E. & K, M. Paulsen (2007): Mellom fag, forvaltning og politikk, En problembasert introduksjon for studenter. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: 978-82-15-00919-3. (64 sider)

Kap. 4: Arbeid med kvalitet i helse- og sosialtjenester (s. 84-104)

Kap. 5: Saksbehandling (s. 105-149)

362.10685 Hv

Hvordan holde orden i eget hus: internkontroll i Sosial- og helsetjenesten (2004)

34 s. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet ISBN 82-8081-043-9 (IS-1183)

<http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/internkontroll-i-sosial--og-helsetjenesten/Sider/default.aspx>

362.10685 Og

-og bedre skal det bli!: nasjonal strategi for kvalitetsforbedring i Sosial- og helsetjenesten (2005) 49 s. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet 978-82-8081-072-4 (IS-1162)

[http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/nasjonal-strategi-for-kvalitetsforbedring-i-sosial--og-helsetjenesten-og-bedre-skal-det-bli-2005-](http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/nasjonal-strategi-for-kvalitetsforbedring-i-sosial--og-helsetjenesten-og-bedre-skal-det-bli-2005-2015/Sider/default.aspx)

[2015/Sider/default.aspx](http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/nasjonal-strategi-for-kvalitetsforbedring-i-sosial--og-helsetjenesten-og-bedre-skal-det-bli-2005-2015/Sider/default.aspx)

362.10685 Og

Hvordan kommer vi fra visjoner til handling? Og bedre skal det bli! Praksisfeltets anbefalinger for å oppnå god kvalitet på tjenestene i sosial- og helsetjenesten (2007) 56 s. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet ISBN 978-82-8081-096-0 (IS-1162)

<http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/hvordan-kommer-vi-fra-visjoner-til-handling-og-bedre-skal-det-bli-/Sider/default.aspx>

..og bedre skal det bli, ved å involvere brukerne og gi dem innflytelse (2008). "Metode for kvalitetsforbedring" 68 s. Oslo: Kunnskapsenteret.

http://www.ogbedreskal-det-bli.no/237/Brukermedvirkning_mindre_fil.pdf

Helsedirektoratet (1/2010) INDIVIDUELL PLAN 2010. Veileder til forskrift om individuell plan. ISBN-82-808-8081-067-6

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/individuell-plan-veileder-til-forskriften/Publikasjoner/individuell-plan-veileder-til-forskriften.pdf>

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). Velferdsrett I. Grunnleggende rettigheter, rettssikkerhet og tvang. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag (5. utgave). ISBN 978-82-05-043036-5 (18 sider)

Kap. 3.1: Opplæring, arbeid og arbeidsløshet (s. 123-132 og s. 140-149)

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). Velferdsrett II: Barnevern- og sosialrett, 473 s. (4. utg.).

Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-42426-5. (154 sider)

Kap. 2: Saksbehandlingen i første instans. s. 61-102

Kap. 3: Klage over tildelingsvedtak etter velferdslovgivningen s. 105-141

Kap. 4: Taushetsplikt s. 145-177

Kap. 7: Samtykkekompetanse, integritetsvern og tvangsbruk s. 277-322

362.76 Kv.

Kvello, Ø. (2010). BARN I RISIKO. Skadelige omsorgssituasjoner. (437 sider). Oslo: Gyldendal Norsk Forlag (1. utgave 6. opplag) ISBN978-82-05-40017-7(103 sider)

Kap. 6: Ulike familieformers påvirkning på barns utvikling (181-197)

Kap. 7: Barn som blir utsatt for omsorgssvikt (199-211)

Kap. 8: Barn med og barn av foreldre med psykiske lidelser (213-271)

Kap. 11: Barn av rusmiddelmissbrukere (343-360)

Meld. St. 10 (2012-2013). Melding til Stortinget. God kvalitet – trygge tjenester. Kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. Norge Helse- og omsorgsdepartementet (127 sider).

<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/regpubl/stmeld/2012-2013/meld-st-10-20122013.html?id=709025>

371.93 Er

Moynahan, L., B. Strømgren & K. Gundersen (red.) (2005). Erstatt aggresjonen. Aggression replacement training og positive atferds- og støttetiltak. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 1082-15-00618-3 (82 sider)

Kap. 1: Hvorfor aggresjonserstatningstrening (ART)? (17-23)

Kap. 2: Hva er ART? (s. 24-73)

Kap. 3: Grunnlaget for å velge ART som metode (s.75-102)

362.2 Sa

Norvoll, R. (red.) (2013). Samfunn og psykisk helse. Samfunnsvitenskapelige perspektiver. Oslo: Gyldendal Norsk forlag AS. ISBN 978-82-05-40913-2. Hele boka. 312 s.

361.2 So

Helsetilsynet (2008) Avlastning og støttekontakt - tjenester med betydning for et bedre liv!

Rapport fra Helsetilsynet 4/2008

http://www.helsetilsynet.no/upload/Publikasjoner/rapporter2008/helsetilsynetrapport4_2008.pdf

362.16 Om

Sosial- og helsedepartementet (1997) Omsorgsbolig: en veileder, 28 s. Oslo: Sosial- og helsedepartementet: Kommunal- og arbeidsdepartementet. (Rundskriv I - 29/97, H - 24/97 B www.regjeringen.no)

344.03 So

Sosial- og helsedepartementet (1998). Tilleggsrundskriv til Rundskriv I-1/93 til lov om sosiale tjenester m v: Omsorgslønn, 13 s. (Rundskriv I-42/98)

www.regjeringen.no

362.10685 Kv

Sosial- og helsedirektoratet (2004). Kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene, 42 s. Oslo. En veileder.

(IS-1201) ISBN 82-8081-054-4

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/kvalitet-i-pleie-og-omsorgstjenesten/Sider/default.aspx>

362.483 So

Sosialdepartementet (2000). Brukerstyrt personlig assistanse, 11 s. Oslo: Departementet.

(Rundskriv I-20/2000) www.regjeringen.no

616.89075 Ic

Statens helsetilsyn. (1999). ICD-10 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser. Kliniske beskrivelser og diagnostiske retningslinjer. Oslo: Gyldendal Akademisk. ISDN 978-82-00-45076. s. 25-37 og s.40-128 (100 sider)

Stortingsmelding nr. 47 (2008-2009). Samhandlingsreformen. Rett behandling – på rett sted – til rett tid. Helse- og omsorgsdepartementet (150 sider)
www.regjeringen.no

Stroebe, M. Schut, H. og Stroebe, W (2011). Helsemessige følger av sorg. Tidsskrift for Norsk Psykologforening, 48(9), 883 - 897 (10 sider).
www.psykologtidsskriftet.no

362.3 St

Stubrud, L. H. (2001). Utviklingshemning i et økologisk perspektiv. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: 82-15-00001-0. (s. 76-128) (52 sider)

649.1 We

Webster-Stratton, C. (2007). De utrolige årene. En foreldreveileder. Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN: 978-82-05-37060-9 (104 sider) Kapitlene 1,2,3,4,5,7,8,9 og 10.

Totalt: 1819 sider

Lover, forskrifter og rundskriv

Kommuneloven

Offentlighetsloven

Ombudsmannsloven

Plan- og bygningsloven

Forvaltningsloven

Pasient- og brukerrettighetsloven

Helsepersonelloven

Helse- og omsorgstjenesteloven

Lov om psykisk helsevern

Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen

Lov om arbeids- og velferdsforvaltningen

Spesialisthelsetjenesteloven

www.lovdatab.no

FOR-2011-12-16-1256: Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator [http://lovdatab.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256?q=habilitering og rehabilitering, individuell plan*](http://lovdatab.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256?q=habilitering%20og%20rehabilitering,%20individuell%20plan*)

HSVPD40111 Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn (Høst 2014)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Stuedsted: Fredrikstad

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Tema A - Forskningsmetode

Obligatorisk emne som gjennomføres med felles undervisning (Bachelorstudium i arbeids- og velferdsfag, bioingeniørfag, barnevern, sosialt arbeid, sykepleie og vernepleie).

Tema B - Kunnskapsbasert praksis

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium i vernepleie, deltid*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i tredje studieår.

Undervisningssemester

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Emnet er inndelt i Tema A og Tema B.

Tema A - Forskningsmetode

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

1. Gjøre rede for vitenskapelig metode for å kunne lese forskningsrapporter og nyttiggjøre seg forskningsresultater i sin yrkesutøvelse
2. Gjøre rede for sine handlinger overfor brukerne, andre yrkesutøvere og arbeidsgivere på en faglig, forsvarlig måte
3. Identifisere etiske dilemmaer som en står overfor i forbindelse utføring av forskning.

Tema B - Brukere og hjelpere i en samfunnsmessig kontekst

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

1. Anvende ulike kunnskapskilder i utvikling av kunnskapsbasert praksis.
2. Analysere faktorer som hemmer og fremmer sosial inkludering
3. Vurdere globale utfordringer og internasjonale perspektiver
4. Analysere betydningen av grunnleggende samfunnsøkonomi i velferdstjenestene.
5. Drøfte profesjonell autonomi, brukermakt og rollen som problemløser i privat og offentlig sektor.

Innhold

Tema A:

1. Forskningsprosessen
2. Vitenskapsteori
3. Forskning i et etisk perspektiv
4. Design og validitet, datainnsamling, bearbeide data, litteratursøk.

Tema B:

1. Kan integrere og vurdere brukererfaringer, forsknings- og erfaringsbasert kunnskap i profesjonelt arbeid.
2. Organisatoriske forhold, kultur og styringssignaler som rammebetingelser for sosial inkludering.
3. Norge som del av en større verden. Kunnskap om flyktninger, asylsøkere og andre emigranter i Norge. Kjennskap til viktige internasjonale avtaler.
4. Samfunnsøkonomi som mulighet og begrensning for velferdsordningene våre, nå og fremover.
5. Profesjonelle roller og utfordringer man kan møte som ansatt. Spesielt settes fokus på krysspress-situasjoner mellom ledelse, kollegaer, organisasjonskultur, brukere, faglige-, juridiske- og etiske normer, media osv. når hovedoppgaven er å sette mennesker i stand til å løse sine problemer.

Undervisnings- og læringsformer

Tema A - Forskningsmetode

Arbeidsformene består av egenstudier, arbeid i basisgruppe, seminarer og forelesninger.

Tema B - Brukere og hjelpere i en samfunnsmessig kontekst

Undervisningen vil bli gitt i seminarer og forelesninger og arbeid i mindre grupper som forutsetter aktiv deltakelse fra studentene.

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Tema A:

- Vurdering av to (2) vitenskapelige artikler med henholdsvis kvalitativt og kvantitativt design. Arbeidet gjennomføres i grupper, samt fremlegges i seminargruppe. Vurderes til godkjent/ikke godkjent.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning, deltakelse i gruppe og presentasjonsseminar. Manglende deltakelse i obligatorisk undervisning medfører innlevering av individuell skriftlig oppgave på maks. 2000 ord. Tema fra den delen fraværet har vært.

Tema B:

- En individuell skriftlig oppgave på inntil 2000 ord. Organisert tilbakemelding fra medstudent i forhold til oppgitte kriterier. Faglærer/veileder gir tilbakemelding på studentenes medstudent tilbakemelding. Kan omarbeides en (1) gang.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning.

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emnebeskrivelsen.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

5 timer individuell skriftlig skoleeksamen. Ingen tillatte hjelpemidler.

Vurderes med bokstavkarakterer (A-F). Interne sensorer.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Referansegruppe
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletts time

Litteratur

Litteraturliste oppdatert 270314.

Tema A:

610.72 Gr

Greenhalgh, T. (2010). How to read a paper: the basics of evidence-based medicine. Oxford: BMJ books.

Kapittel 1-4 (s. 1-60), kapittel 6-7 (s. 78-97), kapittel 9 (s. 113-131), kapittel 12-15 (s. 163-207). Til sammen: 140 sider.

Eller:

610.72 Gr

Greenhalgh T. (2012). Att läsa vetenskapliga artikler och rapporter. Lund: Studentlitteratur.

Kapittel 1-4 (s. 23-97), kapittel 6-7 (s. 119-141), kapittel 9 (s. 161-183), kapittel 12-15 (s. 225-279). Til sammen: 172 sider.

300.72 Ja

Jacobsen D.I. (2010). Forståelse, beskrivelse og forklaring. Innføring i metode for helse- og sosialfagene. Kristiansand: Høyskoleforlaget.

Kapittel 1-3 (s. 15-82), kapittel 6-7 (s. 125-160), kapittel 10-12 (s. 211-262). Til sammen: 153 sider

Tema B:

353.5 Na

Andreassen, Tone Alm & Fossetøl, Knut (Red.). (2011). NAV ved et veiskille : organisasjonsendring som velferdsreform. Oslo: Gyldendal Akademisk.

kpt. 3, 29 sider. **Kompendium**

Askheim, Ole Petter (2009). Brukermedvirkning - kun for verdige trengende? Om brukermedvirkning på rusfeltet. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, nr. 1, s. 52-59. 8 s

Backe-Hansen, E. (2009): Hva innebærer et kunnskapsbasert barnevern? *Fontene forskning*, nr. 2, s. 4-16. **Kompendium**

Barstad, Bernt, (2013). Et godt liv kan måles, *Fontene*, nr. 1, s. 54-58. 5 s.

http://multimedia.api.no/www.frifagbevegelse.no/archive/04682/Et_godt_liv_4682512a.pdf

303.482 Fl

Båtnes, P. I. & Egden, S. (Red.). (2012). Flerkulturell forståelse i praksis. Oslo: Gyldendal akademisk (254 sider)

Caswell, Dorte (2005). Handlemuligheter i sosialt arbeid - et casestudie om kommunal frontlinjepsykologi på beskæftigelsesområdet, Roskilde: Roskilde Universitetscenter og akf. Kptl 9, Praksislogikker I sosialt arbeid. 10 sider **Kompendium**

<http://www.kora.dk/udgivelser/udgivelse/i3449/Handlemuligheder-i-socialt-arbejde---et-casestudie-om-kommunal-frontlinjepsykologi-paa-beskaeftigelsesomraadet-Phd-afhandling>

Christiansen, Øivin. (2012). Hvorfor har barnevernet problemer med å se og behandle barn som aktører? *Tidsskriftet Norges barnevern*, nr. 1, s. 16-29. 14 s

Dyrlid, Linda & Berg, Berit, (2008). Menneskehandelens ofre - fra utnyttning til myndiggjøring. Evaluering av ROSA-prosjektet. NTNU, 50 s.

<http://samforsk.no/SiteAssets/Sider/publikasjoner/Rosa%20rapport%20-%20opplag%202.pdf>

Eriksson, Bengt B. & Hummelvoll, Jan Kåre (2012): Relevans og evidens. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, nr. 1, s. 33-42. 9 s.

Endresen, Arne & Moe, Sverre (2012). Arbeidsmiljøet blant NAV-ansatte sett i et sosial kapitalperspektiv *Søkelys på arbeidslivet*, nr 1, s.3-18. 16 s.

Galaasen, Anders Mølster (2012). Velferds magnet eller velferdsdiskriminering? Om ikke-vestlige innvandreres tilbøyelighet til å søke om uførepensjon og hvorfor de oftere får avslag. *Søkelys på arbeidslivet*, nr. 1-2, s. 33-55. 24 s http://www.idunn.no/file/ci/54184165/spa_2012_01-02_pdf.pdf

362.16 Ga

Garsjø, Olav: Institusjonssosiologi. Gyldendal akademiske 2008, kptl. 6. 13 sider **Kompendium**

Gundersen, A., Young, E. & Pettersen, K. T. (2013). Good enough Care? A study of the difficulties Norwegian child welfare workers experience in working with mothers who have intellectual disabilities. *Scandinavian Journal of Disability Research*, 15 (3), 2013 282-297. ,16 s. Internett: <http://dx.doi.org/10.1080/15017419.2012.692709>

Hansen, Gunnar Vold, Arvesen, Petter A. & Tonholm, Trude (2013). Pappa i fengsel - hvordan ivaretas familien? *Tidsskriftet Norges barnevern*, nr. 4, s.195-104. 11-12 s.

Holte, Pål Ousland (2011). Flerkultur og parallellkultur. *Stat & Styring*, nr. 4, s. 24-25. 2 s.

339 Ly

Lysetøl, P. M. & Meland, E. A. (2012). Velferdsstatens økonomi: Innføring i samfunnsøkonomi for helse- og sosialfag-studenter. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-00293-4. Hele boken (246 sider)

Mevik, Kate & Tveraabak, Marit. (2011). Flerkulturelle møter; mødre møter mødre. *Tidsskriftet Norges barnevern*, nr. 1, s. 24-35. 11 s.

Owren, Thomas (2010). «Else skal på NAV» - om psykisk lidelse og begrepet funksjonshemming. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, nr. 3, s. 228-238. 10 sider

Pettersen, Karen-Sofie (2011). Taushet og tause barn. *Tidsskriftet Norges barnevern*, nr. 1, s. 5-12. 10 s.

Schreiner, Ragnhild & Markussen, Simen (2012). NAV-reformen: «Færre i arbeid og lenger på trygd». *Søkelys på arbeidslivet*, nr. 1-2, s. 151-161), 11 s.

Slettebø, Tor (2013). Forskningssirkler som fagutvikling, I Elsa Døhlie & Anne Marie Støkken (red.), Fagutvikling i velferdstjenester. Oslo, Universitetsforlaget (s. 219-232) 13 sider. **Kompendium**

Thomsen, K. Michael (2013). Ikke mine, ikke dine, men VÅRE pasienter: eksempler på samarbeid mellom kommune og DPS for mennesker med psykiske lidelser og omfattende behov for tjenester. Halden, Høgskolen i Østfold. s. 13-63: 50 sider
<http://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/148491/Hefte%203-2013.pdf?sequence=1>

Thorbjørnsen N., & Sømme, D. (2006). Mitt bu, min heim, min keiserdom, mitt rike her på jord. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 3(3), 246-254. 13 s.

Thorbjørnsen, N. & Sømme, D. (2007) Er 1. og 2. linjetjenesten mer opptatt av kontroll enn behandling? *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, nr. 4, s. 340-349. 9 s

Trane, Kristin Augenie Randi, (2013). Det er så godt å snakke med deg, men hva kan du gjøre for meg? - Noen sentrale faktorer i møte med afrikanske kvinner utsatt for seksuelle overgrep. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid* nr. 1, s. 46-54 9 s.

Aas, Karin Haarberg. (2013). «Å samtale med barn i barnevernet er mye mer enn bare å snakke med .» -Erfaringer fra et kompetanseutviklende prosjekt i praksis. *Tidsskriftet Norges barnevern*, nr. 4, s. 212.223. 13. s.

Totalt: 876 sider

Anbefalt, ikke-obligatorisk:

Meld. St. 9 (2009 - 2010) Norsk flyktning- og migrasjonspolitikk i et europeisk perspektiv, kpt 3, (Flyktningkonvensjonen) og kpt 4 og 5

HSVPD40214 Praksis 3: Miljøarbeid (Høst 2014–Vår 2015)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium i vernepleie, deltid*, kull 2011.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i tredje studieår.

Undervisningssemester

Bachelorstudium i vernepleie, deltid: 7. og 8. semester (høst og vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

- Redegjøre for rammebetingelser som styrer individuelt rehabiliteringsarbeid på praksisstedet, samt gjennomføre en litteraturgjennomgang av aktuell litteratur og artikler.
- Gjennomføre i praksis og dokumentere praktisk gjennomføring av kartleggingsmetoder og begrunne metodevalg og redegjøre for begrensninger ved metodene.

- Skrive ett arbeidsmål basert på analyse av kartleggingsdata og normative vurderinger formulert med atferdsverb, betingelser og kriterier som resultat av analyse av data.
- Gjennomføre i praksis, gjennomføring og evaluering av et rehabiliteringstiltak i tråd med sjekklister for målrettet tiltaksarbeid.
- Anvende tilegnet kunnskap om forvaltning og saksbehandling.
- Beskrive på forespørsel andre helse- og sosialfaglige yrkesgruppers fagfunksjon.
- Vise gjennom praktiske handlinger vilje og evne til tverrfaglig samarbeid.
- Redegjøre for mulige konsekvenser for tjenestemottaker ved manglende tverrfaglig samarbeid.
- Dokumentere nødvendige opplysninger om tjenestemottakeren på en etisk og juridisk forsvarlig måte.
- Vurdere om egen yrkesutøvelse hjelper den enkelte bruker til å leve et liv bestemt av egne beslutninger (eller i det minste) egen atferd.
- Praktisere og videreutvikle kunnskaper, ferdigheter og holdninger i miljøarbeid og rehabiliteringsarbeid.
- Leder faglige og tverrprofesjonelle møter.
- Samhandler og koordinerer arbeidet rundt enkeltindivider og grupper.

Innhold

- Praksisstedets målsetting, primæroppgaver, juridiske, organisatoriske og administrative rammer.
- Miljøarbeid.
- Opplæring, habilitering og rehabilitering for bedring av livssituasjonen.
- Sammenhengen mellom individuelt miljøarbeid/habiliteringsarbeid og rammefaktorer.
- Forvaltning og saksbehandling.
- Tverrfaglig og tverretattlig samarbeid.
- Etiske vurderinger
- Møteledelse, lederegenskaper, lederferdigheter
- Lede og koordinere arbeid i ansvarsgruppe med utgangspunkt i tidligere arbeidskrav; individuell plan

Undervisnings- og læringsformer

Praksisperioden organiseres og tilrettelegges for læring gjennom deltakelse i praksisstedets daglige arbeid, veiledningstimer gitt av praksisveileder, skriftlig arbeid og deltakelse på høgskolens undervisningsdager.

Praksis

12 ukers (13 uker ved utenlandspraksis) praksis med 30 timers arbeidsuke på praksisstedet, samt én obligatorisk undervisningsdag ved høgskolen. Selvstudier kommer i tillegg til dette.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Arbeidskrav som må være godkjent for å få praksisperioden bestått, er følgende:

1. Gjennomføring av 10 veiledningstimer med praksisveileder

2. En oppgave basert på gjennomføringen av et systematisk miljøtiltak.

Oppgaven skal skrives i artikkelformat etter APA-manualen og være på maks 4000 ord. Oppgaven vurderes og leveres til gitte frister.

Oppgaven må være vurdert til godkjent for at det skriftlige arbeidskravet skal godkjennes i sin helhet.

Oppgaver som ikke blir godkjent, kan omarbeides to ganger.

Ikke innlevert oppgave anses som ikke godkjent, og studenten har ikke anledning til å omarbeide arbeidskravet dersom det ikke er innlevert ved første innleveringstidspunkt.

Deler av oppgaven skal leveres til et gitt tidspunkt i praksisperioden for en underveis tilbakemelding fra skoleveileder, og vurderes til godkjent/ikke godkjent.

Kravet om informert samtykke og lovens krav om personvern skal følges når studenten skriver oppgaver eller notater fra praksis.

Ved praksisstart får studenten opplyst frister for innlevering(er) av skriftlige arbeidskrav.

Skoleveileder gir én veiledningstime på forespørsel fra student, og skriftlig tilbakemelding på oppgaven i nettbasert læringsplattform.

3. Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder i eget skjema etter halv tid og av praksisveileder etter hele praksisperioden. Studenten leverer evalueringsskjemaet til skoleveileder senest 1 uke etter avsluttet praksis.

4. Fravær må være innenfor godkjente grenser. For fravær se: **Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie**

Godkjente arbeidskrav er gyldig i ett semester. Alle arbeidskrav må gjennomføres og godkjennes samme semester. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet/praksisperioden gjennomføres på nytt.

Eksamen

Praksisperioden vurderes til Bestått /ikke bestått.

Ved tvil om bestått praksisstudier inntreffer egne rutiner, se '**Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i barnevern, sosialt arbeid og vernepleie**'.

For å få praksisperioden vurdert til bestått, må alle arbeidskrav være vurdert til godkjent. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet / praksisperioden gjennomføres på nytt.

Ved vurdering til 'ikke bestått', må alle arbeidskrav avlegges på nytt.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene våre er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletts time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 12.12.2013

Spurkeland, Jan (2009) *Relasjonsledelse*. Oslo: Universitetsforlaget. 205 sider. ISBN 978-82-15-01497-5 (93 sider)

- Kap. 1: Begrunnelsen. S. 13-32
- Kap. 2: Elementer i relasjonsledelse. S. 37-56
- Kap. 4: Hvordan bli mer relasjonsorientert? S. 101-108
- Kap. 6: Relasjonsfremmende atferd og relasjonshemmende atferd. S. 123-140
- Kap. 8: Lær deg mer om kommunikasjon. S. 161-179
- Kap. 9: Relasjonsledelse og framtid. S. 185-198

Repetisjon fra tidligere emner

Individuell plan - veileder til forskriften.

<http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/i-individuell-plan-veileder-til-forskriften/Sider/default.aspx>

Norsk førstehjelpsråd og Norsk resuscitasjonsråd (2012). *DHLR. Norsk grunnkurs i HLR med bruk av hjertestarter. Retningslinjer 2010*. Stavanger: Åsmund S.Lærdal AS. ISBN 978-82-8276-041-6

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 02:36:03