

# Studieplan for Bachelorstudium i vernepleie, heltid (2012–2015)

## Fakta om programmet

**Studiepoeng:** 180

**Studiets varighet:** 3 år

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Stuedsted:** Fredrikstad

## Kontakt

**Studieveileder:** Nina Buskoven

**Telefon:** +47 696 08 899

**E-post:** 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 vernepleier. Utdanningen er regulert av blant annet disse styringsdokumentene:

- Rammeplan for vernepleierutdanning, fastsatt 1. desember 2005 av Utdannings- og forskningsdepartementet
- Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning
- Forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold
- Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie.

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 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 funksjonsnedsettelse, 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.

### **Vernepleierens yrkeskompetanse og arbeidsoppgaver**

På bakgrunn av så vel utviklingen av vernepleieryrkets fagtradisjoner som de endringer og reformer som har funnet sted innenfor helse- og sosialsektoren de siste 20 årene, står følgende momenter sentralt i vernepleierens yrkesutøvelse:

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 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, bistand, 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 arbeid er kjennetegnet ved at det foregår i direkte kontakt med mennesker med funksjonsnedsettelse og ofte er langvarig. Det er videre rettet inn mot brukerens hverdagsliv og ikke avgrenset i forhold til tid på døgnet.

Fysiske og psykiske funksjonsnedsettelse og høy alder kan medføre sykdom og redusert evne til egenomsorg. Vernepleierne må derfor både kunne identifisere og imøtekomme den enkeltes behov for pleie og omsorg.

Det er nær sammenheng mellom samfunnsmessige rammebetingelser og strukturer, politiske beslutninger, prioriteringer og verdivalg. Dette gir føringer for hvordan vernepleierne forstår og utøver sitt yrke. I dette arbeidet er samarbeidskompetanse og evne til konfliktløsning viktig; samtidig som vernepleierne må ha evne til å sette sitt arbeid inn i en større sammenheng og til å ha en fagkritisk holdning.

Vernepleieren må derfor ha kjennskap til lover og regler som regulerer deres arbeid, og de skal 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.

For å kunne ivareta brukernes interesser, må vernepleierne kunne synliggjøre behov for tjenester og tiltak og påse at det er nødvendige ressurser og kompetanse tilgjengelig for å gjennomføre aktuelle tiltak før disse igangsettes.

Evaluering og kritisk gjennomgang av resultater danner grunnlag for vernepleierens videre tjenesteyting og tiltaksarbeid. Vernepleieren har også en rolle som pådriver overfor etater og myndigheter. Vernepleierne må derfor ha kunnskap om aktuelt lovverk og kunne bidra til å fremme brukernes interesser gjennom forsvarlig saksbehandling og vedtaksgjennomføring.

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 samfunnsmessige 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 lover og forskrifter.
- 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 emner i første semester må tas før emner i andre semester osv. Se også de ulike emnebeskrivelsene.

Studiet strekker seg over tre år, der studentene avlegger eksamen i 60 studiepoeng pr. år.

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, ferdigheter, generell kompetanse og holdninger 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.
- Studieførløpet 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 generell kompetanse, ferdigheter og kunnskaper etter endt treårig høyskoleutdanning.
- 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.

Som hovedelementer i studiemodellen legger utdanningen til rette for følgende lærings- og undervisningssituasjoner:

Lærings- og undervisningssituasjon	Omfang
Undervisning i samlet kull - i hovedsak som en formidlende undervisningsform; f.eks. forelesninger	Totalt 10-11 timer pr uke. Fordelingen mellom de ulike undervisningsformene spesifiseres i undervisningsplanen
Undervisning i seminargrupper - diskusjons- og dialogpreget undervisning, som setter større krav til forberedelser og bidrag fra studenene. Seminarundervisningen er obligatorisk og er knyttet til studentens arbeid både i grupper og individuelt.	
Arbeid i basisgruppe med veileder	Antall veiledningstimer i det enkelte emne er beskrevet i emnebeskrivelsen. Arbeid i grupper utover dette uten veileder avtales i gruppene.
Ferdighetstrening og aktivitetsfag	Vil variere.
Praksisstudier (totalt 36 + 4 uker, se forklaring under "praksis")	30 timer pr uke
Forventet studiearbeid pr uke	Minimum 40 timer

#### Obligatorisk undervisning:

Dette er regulert i den enkelte emnebeskrivelse og i *Utfyllende bestemmelser til bachelorutdanning i arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie* (se innledningsvis for link til dokumentet).

#### 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 deltakelse 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 arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie*. Se også de enkelte emnebeskrivelsene.
- Basisgruppene er selv ansvarlig for å registrere obligatorisk tilstedeværelse. Grappa velger en representant for hvert emne som fører liste over tilstedeværelse. Lista leveres emneansvarlig ved slutten av hvert emne.

### **Ferdighetstrening:**

Gjennom hele studiet er det ulike former for ferdighetstrening. Ferdighetstrening 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 ("activities of daily living"), førstehjelp, helsefaglige prosedyrer, saksbehandling, 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 andre 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 og gir den enkelte student anledning til å reflektere over egen faglig utvikling, arbeid i basisgruppen og internasjonalisering.

### **Bruk av IKT:**

Høgskolen i Østfold benytter læringsplattformen Fronter. Læringsplattformene 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 emneprøver, 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 arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie* samt ferdighetstrening og testing av helsefagene i ferdighetssenteret.

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 obligatorisk 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 får studentene:

- erfaring med ferdigheter i yrkesutøvelsen som forberedelse til fremtidig yrkesrolle, ansvar og oppgaver
- praktisere og videreutvikle kunnskaper, ferdigheter, generell kompetanse 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 høgsolen og brukes som grunnlag for videre læring

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

### **Praksisdelen varighet og hvor i studiet den er plassert:**

Bachelor i vernepleie 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 skal ha sin første praksis i tilknytning til arbeid med denne gruppen. Første praksis i andre semester har en varighet på 8 uker. Andre praksis er i siste halvdel av tredje semester og har en varighet på 8 uker. Tredje praksis er i første halvdel av sjette semester og har en varighet på 12+1 uker. Siste periode med praksisstudier brukes til arbeidet med bacheloroppgaven. Perioden er i siste halvdel av sjette semester og har en varighet på 8+3 uker.

Se den enkelte emnebeskrivelse for mer informasjon.

## 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 høgsoler i Finland, Sverige, Danmark og Island. Utdanningene deltar også i nettverk for student- og lærerutveksling innen ERASMUS, og har samarbeidsavtaler med høgsoler 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. Studiene er egenfinansierte (institusjonene krever studiepengeavgift). Det er også muligheter for praksisstudier i Namibia og Brasil.

Uttekslingsmulighetene er primært lagt til 4. eller 6. semester av utdanningen, hvor det er mulighet til å gjennomføre utvekslingsopphold av varierende lengde, fra 3 mndr. til hele semesteret avhengig av avtaletype.

Avdeling for helse- og sosialfag har en internasjonal leder som i samarbeid med faglærere samordner utvekslingen.

Se mer [informasjon på høgsolens nettsider for samarbeidspartnere og kontaktinformasjon til internasjonal leder.](#)

## 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 studie kvalitetsutvalg gjennomfører årlig en evaluering av studie kvaliteten ved et utvalg av høgsolens 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 og skriftlig og muntlig tilbakemelding på egne arbeider i seminarer. 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 muntlige og skriftlige vurderinger, 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.

### Arbeidskrav

De enkelte arbeidskrav er nærmere beskrevet i emnebeskrivelsene. Arbeidskrav vurderes til godkjent/ikke godkjent. Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen/fortsette med sin studieprogresjon.

### 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.

## Litteratur

Litteraturlister som er publisert for emner frem i tid kan bli oppdatert foran hvert semester. Oppdatert litteraturliste vil være tilgjengelig i emnebeskrivelsene ved semesterstart.

## Jobb og videre studier



Bachelor i vernepleie kvalifiserer til opptak til flere ulike mastergradsutdanninger og videreutdanninger. Her kan nevnes master i Tverrfaglig 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 15.05.2009.

### Studieplanen er revidert

Studieleder Terje Grøndahl 20.04.2012, og 12.02.2014 - korrigeret læringsutbyttebeskrivelser i tråd med deskriptorer for nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

### Studieplanen gjelder for

Studieplanen gjelder for perioden 2012 - 2015

## Studiemodell

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

### Høst 2012

#### Obligatoriske emner

HSVPL10107 Vernepleieren- faget og yrket: en introduksjon til studiet	10 stp
HSABSV10211 Innføring i sosialpolitikk, jus, sosiologi og sosialantropologi	15 stp
HSFEL12 - Del 1 av 2 Innføring i profesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonell samhandling og etikk	

### Vår 2013

#### Obligatoriske emner

HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid	15 stp
HSFEL12 - Del 2 av 2 Innføring i profesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonell samhandling og etikk	10 stp

HSVPL10407  
Praksis 1: Miljøarbeid i praksis

10 stp

## Høst 2013

### Obligatoriske emner

HSVPL20112  
Fysisk helse

15 stp

HSVPL20209  
Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider

15 stp

## Vår 2014

### Obligatoriske emner

HSVPL20311  
Innføring i psykologi

10 stp

HSVPL20411  
Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse

20 stp

## Høst 2014

### Obligatoriske emner

HSABSV30111  
Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn

15 stp

HSVPL30214  
Psykisk helsearbeid og saksbehandling

15 stp

## Vår 2015

### Obligatoriske emner

HSVPL30311  
Praksis 3: Miljøarbeid

15 stp

HSVPL30414  
Bacheloroppgave: Faglig fordypning

15 stp

# HSVPL10107 Vernepleieren- faget og yrket: en introduksjon til studiet (Høst 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 (heltid).

## Undervisningssemester

1. semester (høst).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

1. Beskrive og anvende studiets læringsformer, og de viktigste formkravene ved akademisk skriving
2. Beskrive viktige kjennetegn ved ulike funksjonsnedsettelser
3. Beskrive ulike omsorgsideologier knyttet til arbeidet med mennesker med funksjonsnedsettelser
4. Beskrive sentrale kjennetegn ved profesjonelt miljøarbeid
5. Beskrive vernepleieren som profesjonell yrkesutøver og miljøarbeider

6. Beskrive ulike problemløsningsmodeller
7. Beskrive vernepleierutdanningens historie
8. Beskrive normative premisser for miljøarbeid

## Innhold

1. Innføring i problembasert læring (PBL), delta aktivt i basisgrupper og veiledningstimer. Bibliotekundervisning, akademisk skriving og kritisk tenkning (validitetsproblematikk).  
Avklaring av forventninger til studentrollen, krav og mestring.
2. Ulike former for funksjonsnedsettelse
3. Normalisering, empowerment og brukermedvirkning
4. Miljøarbeid inkludert fritidsaktiviteter
5. Vernepleieren i spenningsfeltet mellom makt og hjelp
6. Hovedtrekkene i vernepleierens arbeidsmodell og sjutrinns-modellen
7. Vernepleierutdanningens historie og vernepleieres funksjon og kompetanse
8. Yrkesetiske retningslinjer

## Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert etter prinsippet om problembasert læring med selvstudier, forelesninger, obligatorisk deltakelse i seminargrupper, veiledning og arbeid i basisgrupper (se regler om fravær).

### **Veiledning:**

Det er fire timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet. Veiledningen skal benyttes til:

- avklaring av roller og egne forutsetninger for å inngå i relasjoner
- konfliktforebygging og konfliktløsning
- veiledning på arbeidskrav
- studentrollen

## Praksis

Ingen praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

I løpet av emnet skal det leveres to oppgaver.

- En pbl-oppgave som skal løses i basisgruppen. Basisgruppen skal presentere oppgaven i fremleggsseminar. Det gis muntlig tilbakemelding på presentasjonen i fremleggseminaret av seminarledere og medstudenter. I tillegg skal alle skrive et individuelt notat på 1000 ord. Det gis skriftlig tilbakemelding på notatet.
- En individuell pbl-oppgave om vernepleierens arbeidsmodell hvor det skal leveres et individuelt notat på 1000 ord. Det gis skriftlig tilbakemelding på notatet.

De individuelle notatene må være innlevert til fastsatte frister for at arbeidskravet skal være godkjent. Godkjente arbeidskrav er gyldig i samme perioden som studieplanen. Arbeidskrav må være godkjent før studenten 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 våre 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 kulletts time

## Litteratur

*Litteraturlista er sist oppdatert 19.06.2012.*

### 362.3 Ba

Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet (2010). Mennesker med utviklingshemming skal heller ikke diskrimineres! Informasjons- og utviklingsprogram 2010 – 2015 (26 s). [www.publikasjoner.dep.no](http://www.publikasjoner.dep.no). Publikasjonskode: Q-1176 B  
[http://www.regjeringen.no/upload/BLD/Rapporter/2010/info\\_og\\_utvikl\\_program\\_210\\_2013.pdf](http://www.regjeringen.no/upload/BLD/Rapporter/2010/info_og_utvikl_program_210_2013.pdf)

### 362.3 Ut

Eknes, J. & Løkke, J.A. (red.) (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.fo.no/publikasjoner/om-vernepleieryrket-article1359-159.html>

### 361.3 Ve

Fellesorganisasjonen (FO) (2008). Vernepleierens helsefagkompetanse – et juridisk perspektiv, 16 s. Oslo: Seksjonsrådet for vernepleiere.  
[http://www.fo.no/getfile.php/Filer/01%20FO-sentralt%20filer/Trykksaker/Vernepleiere\\_helsefagkomp.pdf](http://www.fo.no/getfile.php/Filer/01%20FO-sentralt%20filer/Trykksaker/Vernepleiere_helsefagkomp.pdf)

### 174.2 Yr

Fellesorganisasjonen (FO) (2002). Yrkesetisk grunnlagsdokument for barnevernspedagoger, sosionomer og vernepleiere. 16 s. Vedtatt på kongressen 2002, revidert nov. 2010 <http://www.fo.no/yrkesetikk/yrkesetisk-grunnlagsdokument-article227-150.html>

### 362.3 Ja

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/publikasjoner/vi-vil-vi-vil-men-far-vi-det-til/Sider/default.aspx>

### 362.3 Ve

Luteberget, L. (2010). Selvbestemmelse: Muligheter og dilemmaer i vernepleiefaglig arbeid. I: Vernepleierboka 2010 – 20 år etter reformen. Oslo: Fellesorganisasjonen. 21 sider  
<http://www.fo.no/getfile.php/Filer/01%20FO-sentralt%20filer/Vernepleierne/Vernepleierboka%202010/02%20Vernepleierboka.pdf>

361.3 Ve

Owren, T. & S. Linde (red.) (2011). Vernepleiefaglig teori og praksis – sosialfaglige perspektiver. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: 978-82-15-01799-0

Kap. 1: Innledning s. 13-27

Kap. 2: Funksjonsnedsettelse og funksjonshemming s. 28-42

Kap. 4: Vernepleierens arbeidsmodell s. 65-84

Kap. 5: Et blikk tilbake s. 85-107

Kap. 6: Sosial helse og funksjon s. 108-130

Totalt 117 sider

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 120s

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: 978-82-15-00750-2. (109 sider) s. 5-114

361.65 Rø

Rønning, R. & L. J. Solheim (2000). Hjelp på egne premisser? Om brukermedvirkning i velferdssektoren. 174 s. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag. 3. opplag ISBN: 82-00-12710-9,h

Kap. 1: Hvorfor sette søkelyset på brukermedvirkning s. 9-20

Kap. 2: Brukermedvirkning - et mangeslunkent fenomen s. 21 – 44

Kap. 4: Utviklingstrekk som har hatt betydning for framveksten av brukermedvirkning s.63-93.

Totalt 64 sider

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

361.3 Sk

Skau, G. M. (2010). Mellom makt og hjelp : om det flertydige forholdet mellom klient og hjelper (4. utg.) Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: 978-82-15-00381-8  
Hele boka (142 sider)

Totalt: 734 s.

# HSABSV10211 Innføring i sosialpolitikk, jus, sosiologi og sosialantropologi (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
- 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 bachelorstudiene i

- arbeids- og velferdsfag
- barnevern
- sosialt arbeid
- vernepleie, heltid

## Undervisningssemester

1. semester (høst).

## 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 rettskilddefaktorer 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

- Innlevering av 1 individuelt notat innen gitt frist. Tilbakemeldinger fra basisgruppeveileder og medstudenter i veiledning.



- Innlevering av 1 gruppeoppgave innen gitt frist. Skriftlig tilbakemelding av basisgruppeveileder.
- Gruppeoppgave med muntlig presentasjon i seminar. Tilbakemelding fra seminarledere og medstudenter.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning.
- 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.

## Evaluerings 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

*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 velferdsstaten s. 86 – 115

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

Kap.5: Om å vite best – sammen – brukervedvirkning 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.lovdatab.no

Totalt 1149 sider fra bøker/artikler

# HSFEL12 Innføring i profesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonell samhandling og etikk (Høst 2012–Vår 2013)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 10

**Ansvarlig avdeling:** Avdeling for helse og velferd

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** 1 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 arbeids- og velferdsfag
- bachelorstudiet i barnevern
- bachelorstudiet i bioingeniørfag
- bachelorstudiet i sosialt arbeid
- bachelorstudiet i sykepleie, heltid
- bachelorstudiet i vernepleie, heltid

## Undervisningssemester

1. og 2. semester (høst og 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

Emnet inneholder flere arbeidskrav og to gruppeoppgaver. Forelesningene tar sikte på å dekke kunnskapsmålene. Deltakelse i basisgrupper, seminarer og arbeid med gruppeoppgavene tar sikte på å dekke ferdighetsmålene. Gruppene er tverrfaglige og nedsettes av høyskolen. Veiledning gis i basisgrupper og i seminarer. Det er 4 timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet.

## Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

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

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

## Eksamen

Emnet har to deksamener: To skriftlige gruppeoppgaver.

Deleksamen 1: Skriftlig gruppeoppgave med fokus på etikk.

Deleksamen 2: Skriftlig gruppeoppgave med fokus på kommunikasjon.

Besvarelsene vurderes til Bestått / Ikke bestått.

Begge besvarelsene må vurderes til bestått for å få karakter i emnet. Det gis en samlet karakter, Bestått / Ikke bestått.

Ved ikke bestått resultat ved en eller begge deksamener kan bearbeidet(e) oppgave(r) innleveres for ny vurdering en (1) gang.

## Evaluerings 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

*Litteraturlista er sist oppdatert 14.06.2012*

185 Ar

Aristoteles og 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 s.)

170 Ca

Carson, S. G. og Kosberg, N. (2011). Etikk: teori og praksis. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. ISBN 978-82-02-34084-1. Alt unntatt Kapittel 5, ss. 11 – 121 og 145 – 201 (167 s.)

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. og 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: Universitetsforlaget, ISBN 82-00-12994-2. (20 sider)  
side 242-262

174.2 He

Henriksen, J.-O. og 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)

371.4 Pe

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

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. og 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: J. Wetlesen, red. Menneskeverd : humanistiske perspektiver.  
Utdrag s. 7-28 (21 sider)





# HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid (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 i vernepleie, heltid.

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen

## Undervisningssemester

2. semester (vår).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter avsluttet emne skal studentene være i stand til å:

1. Beskrive konsekvenser ved utviklingshemming, funksjonsnedsettelse og noen av de vanligste tilleggslidelser ved utviklingshemming
2. Beskrive kroppens anatomi og fysiologi

3. Beskrive de mest sentrale kjennetegnene og de normative og deskriptive premissene for systematisk miljøarbeid.
4. Beskrive empiriske sammenhenger som har betydning for miljøarbeid
5. Beskrive innsamling og analyse av kliniske kartleggingsdata
6. Anvende og begrunne valg av metoder og beskrive feilkilder for datainnsamling
7. Anvende grafisk dataframstilling
8. Anvende empirisk støttet teori i argumentasjon
9. Beskrive hvordan mål velges og formuleres
10. Anvende praktisk bistand i dagliglivets ferdigheter
11. Anvende og begrunne bruk av ulike opplæringsteknikker
12. Beskrive vilkårene ved bruk av tvang og makt gitt i lover
13. Anvende livreddende førstehjelp etter gjeldende prinsipper
14. Beskrive enkle planer for evaluering av endring
15. Følge akademiske krav ved skriftlige arbeider

## 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. Ulike typer 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. Definerer av vesentlig skade og tvang
13. Førstehjelp
14. N=1 design
15. Følge APA-manualen og APA-style i arbeidskrav

## Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen og læring skjer gjennom teoretiske forelesninger, forelesninger med innlagte øvelser, demonstrasjoner, arbeids- og caseseminar, ressurstimer, trening på ulike ferdigheter. I tillegg kommer obligatorisk veiledning, deltakelse 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 testes i.

### *Veiledning:*

Det er 6 timer veiledning i basisgruppe

Innhold i veiledning i basisgruppene:

- Veiledning til rollen som miljøarbeider
- Veiledning til ferdigheter i miljøarbeid
- Prosessveiledning i forhold til arbeidskrav
- Veiledning til arbeid i grupper - roller og gruppeprosesser
- Veiledning knyttet til problemstillinger etter ønske fra studentene

## 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. Hvert notat skal være på minimum 700 ord.  
Notat 1: Kartlegging/registrering og analyse.  
Notat 2: Målvalg og normative vurderinger.  
Notat 3: Tiltaksarbeid og evaluering.  
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. Samlet oppgave vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet for 1 omarbeidelse ved ikke godkjent oppgave.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning
- Godkjent ferdighetstrening. Ved ikke godkjent test gis det mulighet for ett nytt forsøk.

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 våre 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 kulletts time

## Litteratur

*Litteraturlisten er oppdatert 19.06.2012*

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 (ca. 103 sider)

Kap. 3: Selecting and Defining Target Behaviors

Kap. 4: Measuring Behavior

Kap. 17: Stimulus Control

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 (90 sider)

Kap. 1: Grunnleggende begreper: Operant betinging

Kap. 2: Grunnleggende begreper: Klassisk betinging

Kap. 3: Motivasjon

Kap. 7: Forskningsmetoder

Kap. 10: Autisme

362.3 Ut

Eknes, J. & Løkke, J.A. (2009). Utviklingshemming og habilitering. Innspill til habiliteringsprosessen, 283 s. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01342-8 (ca 25 sider)

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

Kap. 2: Livskvalitet s. 31-44

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

618.970231 Ge

Kirkevold, M., K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (red.) (2008). Geriatrisk sykepleie: god omsorg til den gamle pasienten, 464 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-35776-1 (43 sider)

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

Kap. 21: Munnhelse s. 267-273

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

Kap. 27: Smerte s. 333-349

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

## Artikkel

Løkke, J. G. & G. Salthe (2012). Sjekkliste for målrettet tiltaksarbeid: fra normative og deskriptive premisser til tiltak og evaluering Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse, nr 1, s. 17-32 (15 sider)

URL: <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=308>

344.04 Mo

Mølven, O. (2009). Helse og jus. (6. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-39430-8. (36 sider)

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

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

362.3 Ut

Mæhle, I., Eknes, J. & G. Hauge (red.) (2011). Utviklingshemning Årsaker og konsekvenser. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01300-8 (130 sider)

Kap. 1: Ingen er perfekt

Kap. 2: Genetiske årsaker til utviklingshemning

Kap. 5: Down syndrom

Kap. 6: Williams syndrom

Kap. 9: Kjønnskromosomavvik

Kap. 10: Angelman syndrom

Kap 11: Prader-Willi syndrom

Kap. 12: Fragilt X-syndrom

Kap. 13: Rett syndrom

Kap 23: Hjerneskade og miljøfaktorer

Kap. 24: Cerebral parese og utviklingshemning

Kap. 25: Epilepsi

Kap. 26: Autisme – kjennetegn, forekomst og årsaker

Kap. 27: Tre historier om å leve med en diagnose som innebærer psykisk utviklingshemning

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

361.3 Ve

Owren, T. & S. Linde (red.) (2011). Vernepleiefaglig teori og praksis – sosialfaglige perspektiver. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01799-0 (ca 75 sider)

Kap. 9: Inviterende og insisterende praksis

Kap. 12: Spørsmålet om makt

Kap. 13: Myndiggjøring og kritisk refleksjon

Kap. 15: Tjenesteutøvelse i trange handlingsrom

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

155.422 Sm

Smith, L. & S.E. Ulvund (1994). Spedbarnsalderen. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 82-00-12898-9

Kap. 13: Det autistiske syndrom s. 430-433

300.72 Tj

Tjora, A. (2012). Kvalitative forskningsmetoder i praksis (2.utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-42549-1 (ca. 36 sider) kompendium?

Kap. 3: Intervju

371.9043 Tu

Tuntland, H. (2011). En innføring i ADL: teori og intervensjon, Kristiansand: Høyskoleforlaget ISBN 978-82-7634-661-9 (149 sider)

Kap 1: Grunnleggende forståelse s. 17-51

Kap 5: En oppgaveorientert tilnærming til ADL-trening s. 116-139

Kap 7: Aktivitetsanalyse og tilrettelegging s. 148-174

Kap 8: ADL-trening og tilrettelegging s. 175-241

362.3Ve

Østby, M. (2010). "Så du kan ikke gå, men du kan ikke tvinge deg innpå 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)

URL: <http://www.fo.no/getfile.php/Filer/01%20FO-sentralt%20filer/Vernepleierne/Vernepleierboka%202010/01%20Vernepleierboka.pdf>

616.07 Sy

Ørn, S., J. Mjelle & E. Bach-Gansmo (red.) (2011). Sykdom og behandling, 606 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-32360-5 (25 sider)

Kap. 3: Inflammatoriske og immunologiske prosesser s. 62-68

Kap. 4: Infeksjoner s. 70-88

Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten. .

Personlig hygiene: Vask og stell, munnstell

Ernæring: Servering av mat

[www.ppsnett.no](http://www.ppsnett.no)

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.lovdata.no](http://www.lovdata.no)

# HSVPL10407 Praksis 1: Miljøarbeid i praksis (Vår 2013)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 10

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**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 og deltid.

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått ferdighetstrening i emne *HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid (heltid)* eller *HSVPD10211 Innføring i miljøarbeid (deltid)*.

## Undervisningssemester

2. semester (vår).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studenten være i stand til å:

1. Anvende registreringsskjemaer og systemer for å dokumentere kartleggingsdata, samt planlagt og gjennomført bistand
2. Anvende systematisk empiri for å ivareta egenomsorg og selvstendighet i hverdagslivet for den enkelte bruker

3. Drøfte konsekvenser av enkelte funksjonsnedsettelse og utviklingsforstyrrelser
4. Anvende tiltak som er akseptable for bruker og i overensstemmelse med lov og vedtak
5. Anvende systematisk empiri og kritisk tenkning ved gjennomføring og evaluering av tiltak
6. Anvende gitte prosedyrer for å utføre praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter
7. Anvende enkle kommunikasjonsferdigheter i samhandling med brukere og kollegaer
8. Anvende enkle veiledningsferdigheter i veiledning av brukere

## Innhold

1. Sentrale dokumentasjonssystemer som benyttes i praksis (eks. Gerica, Dips), anerkjente reliable registreringsskjemaer.
2. Aktivitet og fritid. Bistå til personlig hygiene og ernæring.
3. Fysiske, psykiske og sosiale konsekvenser ved manglende tilrettelegging og helsehjelp.
4. Hva blir best for bruker, vurdering av brukerens samtykkekompetanse, brukermedvirkning, begrunnelse for eventuell paternalisme, prioritering av atferdsåpnere, hva er godt av hensyn til andre parter, aktuelt lovverk? Målformuleringer med fem dimensjoner (eier av målet, atferdsverb i presens, kvalitet, betingelser, tid).
5. Systematisk miljøarbeid.
6. Praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter.
7. Nonverbale og verbale kommunikasjonsferdigheter. 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 + 1 studiedag pr. uke, 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 en gang. Ikke innlevert oppgave anses som ikke godkjent, og studenten har ikke anledning til å omarbeide arbeidskravet. 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.
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 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. 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 arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie. Ved vurdering til "ikke bestått", må alle arbeidskrav avlegges på nytt.

## Evaluerings 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 kulletts time

## Litteratur

*Litteraturlisten er oppdatert 19.06.2012*

Pensum til praksisforberedelser:

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: Løsningsfokuserte veiledningsstrategier s. 214-227

"Pensumet knyttet til praksisperioden er relevante fagfelleverderte artikler knyttet til den praktiske utøvelsen og den skriftlige oppgaven".

# HSVPL20112 Fysisk helse (Høst 2013)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**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. Beskrive det rettslige grunnlaget for å yte somatisk helsehjelp til pasienter; samtykke, informasjon og medvirkning

## Innhold

1. Bevegelsesapparatet, respirasjonssystemet, sirkulasjonssystemet, temperaturreguleringen, fordøyelsessystemet, nyre- og urinveiene og det endokrine systemet
2. De vanligste somatiske symptomer (eks. hoste, cyanose, feber, obstipasjon). Med et spesielt fokus på geriatri.
3. De vanligste somatiske diagnoser (eks. frakturer, cols, diabetes mellitus). Med et spesielt fokus på geriatri.
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 (inkl. habilitering og rehabilitering), behandlende og lindrende karakter
7. Medikamentregning
8. Praktiske ferdigheter (eks. livreddende førstehjelp, måling av vitale tegn, injeksjoner)
9. Lov om pasient- og brukerrettigheter (inkl. kapittel 4A)

## 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:

Fokus i veiledningstimen:

- Gruppearbeid - roller og gruppeprosesser  
Rollen som helsearbeider

- Veiledning på arbeidskrav
- Problemstillinger etter ønske fra studentene

## Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltakelse i obligatorisk undervisning..
- Tre individuelle notater basert på oppgaver fra temaer i pensum. Notatene er godkjent ved innlevering til fastsatt dato. Oppgavene blir forelest over og arbeidet med i seminar etter innlevering.
- 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 ved ikke godkjent test.
- Deltakelse i 5 timer obligatorisk basisgruppeveiledning.

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 framstille seg 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 kulletts time

## Litteratur

*Litteraturlista er sist oppdatert 18.06.2013*

615.1 Bi  
Bielecki, T., & Børdahl, B. (2013). Legemiddelhåndtering, 240 sider, (7. utg.).  
Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-42702-0  
Kap.1: Ansvar i legemiddelhåndtering s. 13- 29  
Kap.2: Kvalitetssikring av legemiddelhåndtering s.31- 58  
Kap.3: Forskrift om legemiddelhåndtering s.65- 91  
Kap.4: Om legemidlers. 95- 122  
Kap.5: Ulike legemiddelformer og bruken av dem s.125- 164  
(130 sider)

Artikkel i tidsskrift

Graff-Iversen, S., Jenum, A. K., Grøtvedt, L., Bakken, B., Selmer, R. M., & Søggaard, A. J. (2007). Risikofaktorer for hjerteinfarkt, hjerneslag og diabetes i Norge. *Tidsskr Nor Legeforen*, 127 (19), 2537-41. Hentet fra <http://tidsskriftet.no/article/1594317>  
(6 sider)

Artikkel i tidsskrift

Hebostad, J. L. (2005). Fysisk trening av sykehjemsbeboere – har det noen hensikt? *Tidsskr Nor Legeforen*, 125 (9), 1195-7. Hentet fra <http://tidsskriftet.no/article/1185003>  
(2 sider)

Artikkel i tidsskrift

Henriksen, H. B., & Kolset, S. O. (2007). Sukkerforbruk og folkehelse. *Tidsskr Nor Legeforen*, 127 (17), 2259-62. Hentet fra <http://tidsskriftet.no/article/1579639>  
(3 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. 7: Den gamle pasientens s. 75-86

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. 28: Kognitiv svikt og demens s. 350-382

Kap. 30: Delirium s. 395-405

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

(135 sider)

Laerdal. MiniAnne. Lær deg førstehjelp på 30 minutter. Læremetode og faglig innhold godkjent og anbefalt av Norsk Resuscitasjonsråd og Norsk Førstehjelpsråd

Artikkel i tidsskrift

Malt, E. A., Dahl, R. C., Haugsand, T., M., Ulvestad, I. H., Emilsen, N. M., Hansen, B., ... Davidsen, E. E. M. (2013). Helse og sykdom hos voksne med Downs syndrom. *Tidsskr Nor Legeforen*, 133 (3), 290-4. doi: 10.4045/tidsskr.12.0390  
(4 sider)

344.04 Mo

Molven, O. (2012). Helse og jus, 435 sider, (7. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-42783-9

Kap. 11: Rett til selvbestemmelse s. 175-194

Kap. 12: Informasjon og medvirkning s. 195-210

(34 sider)

### 615.1 Le

Nordeng, H., & Spigset, O. (red.) (2013). Legemidler og bruken av dem., 420 sider, (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-42506-4

Kap.2: Farmakodynamikk s. 46-54

Kap.3: Farmakokinetikk s. 56- 65

Kap.4: Bivirkninger s. 68- 74

Kap.5: Årsaker til variasjon i legemiddelrespons s.78- 85

Kap.6: Interaksjoner s.88- 92

(34 sider)

### 616.0252

Norsk resuscitasjonsråd (2006). Norsk grunnkurs i bruk av halvautomatisk hjertestarter, 36 sider, (5. rev. utg.). Stavanger: Åsmund S. Lærdal A/S ISBN 82-91823-58-8

(25 sider)

### 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)

PPS. Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten

Oslo: Akribe forlag

[www.ppsnett.no](http://www.ppsnett.no)

### **Dokumentasjon**

*Dokumentasjon i EPJ:*

Elektronisk pasientjournal (EPJ)

*Sykepleiernes journalføring:*

Pasientjournalen

Pasientens rolle og rettigheter

Faglige prinsipper i sykepleieres journalføring

Kilder i journalføringen

Sykepleieplanen

Hvor dokumenterer sykepleierne?

(18 sider)

## **Prosedyrer: Respirasjon/ sirkulasjon**

### *Blodtrykk:*

Auskultatorisk blodtrykksmåling/Overarm. Gjennomføring

Palpatorisk blodtrykksmåling/Overarm. Gjennomføring

(2 sider)

### *Førstehjelp:*

Basal hjerte-lungeredning (BHLR). Gjennomføring

Fremmedlegeme i luftveiene. Gjennomføring

Sideleie. Gjennomføring

(4 sider)

### *Pulstelling:*

Ordinær pulstelling. Gjennomføring

(1 side)

### *Respirasjonstelling:*

Respirasjonstelling. Gjennomføring

(1 side)

### *Temperaturmåling:*

Oralt. Gjennomføring

Aksillært. Gjennomføring

Rektalt. Gjennomføring

Tympanisk. Gjennomføring

(4 sider)

## **Kunnskapsstoff: Respirasjon/ sirkulasjon**

### *Blodtrykk:*

Forskning og utvikling

Prinsipper for måling av blodtrykk

Mansjettstørrelse

Kroppens stilling ved måling av blodtrykk

Valg av ekstremitet

Spesielle hensyn

Feilkilder ved blodtrykksmåling

(7 sider)

### *Førstehjelp:*

Forskning og utvikling

Årsaker til uventet hjertestans

Prinsipper og utstyr

Bevissthet, luftveier og åndedrett

Brystkompresjoner og innblåsninger

Fremmedlegemer

Sideleie

(11 sider)

### *Pulstelling:*

Normal hvilepuls

Registrering av puls

(2 sider)

### *Temperaturmåling:*

Temperaturregistrering

Metoder for temperaturmåling

Kroppstemperatur; normalverdier og avvik

(5 sider)

**Prosedyrer: Prøver/ undersøkelser**

*Blodprøver:*

Hudpunksjon (kapillær punksjon). Gjennomføring

(1 side)

**Kunnskapsstoff: Prøver/ undersøkelser**

*Blodprøver:*

Måling av glukose

(1 sider)

**Prosedyrer: Hud og vev**

*Kroniske sår:*

Venøse sår/ Rengjøringsfasen: Ubehandlet venøs insuffisiens med sår. Gjennomføring

(1 side)

**Kunnskapsstoff: Hud og vev**

*Kroniske sår:*

Forskning og utvikling

Diabetiske fotsår – typiske tegn

Trykksår – typiske tegn

Sårfasene

Hygieniske prinsipper for behandling og stell av kroniske sår

Lokal sårbehandling – generelle prinsipper

Bandasjeutstyr og annet utstyr til sårbehandling

Risikofaktorer for utvikling av trykksår

Trykksår – risikovurdering

Trykksårforebyggende utstyr

Trykksår: endring av kroppsstilling

Kroniske sår og smerte

(28 sider)

**Prosedyrer: Legemiddelhåndtering**

*Injeksjoner og infusjoner:*

Hetteglass med injeksjonsvæske. Gjennomføring

Hetteglass med tørrstoff. Gjennomføring

Intramuskulære: hofter. Gjennomføring

Intramuskulære: lår. Gjennomføring

Subcutane injeksjoner. Gjennomføring

(7 sider)

**Kunnskapsstoff: Legemiddelhåndtering**

*Injeksjoner og infusjoner:*

Forskning og utvikling

Injeksjonsutstyr

Subcutane injeksjoner. Injeksjonsteknikk

Intramuskulære injeksjoner. Injeksjonsteknikk

Intramuskulære injeksjoner. Komplikasjoner

(6 sider)



## **Prosedyrer: Eliminasjon**

### *Kateterisering:*

Ren (RIK): Kvinne og jente. Gjennomføring

Ren (RIK): mann og gutt. Gjennomføring

(2 sider)

## **Kunnskapsstoff: Eliminasjon**

### *Kateterisering:*

Forskning og utvikling

Kateteriseringsfrekvens (IK)

Kateterstørrelser og lengder (IK)

Tiltak ved urinretensjon

Prinsipper for innleggelse og skifting/Permanent kateterisering (KAD)

Forebygging av bakteriuri

Komplikasjoner ved intermitterende kateterisering (IK)

Komplikasjoner ved permanent kateterisering (KAD)

(10 sider)

### *Stomi:*

Forskning og utvikling

Inkontinente stomityper

Grunnleggende prinsipper ved stomistell

(5 sider)

## **Kunnskapsstoff: Hygiene**

### *Infeksjonsforebygging:*

Krav til gjennomføring av ren prosedyre

Krav til gjennomføring av aseptisk prosedyre

Forebygging av urinveisinfeksjoner (UVI)

(4 sider)

## **Prosedyrer: Ernæring**

### *Enteral ernæring:*

Bolustilførsel i nasogastrisk sonde. Gjennomføring

Bolustilførsel i PEG/gastrostomiport. Gjennomføring

Stell av PEG/gastrostomiport. Gjennomføring

(5 sider)

## **Kunnskapsstoff: Ernæring**

### *Enteral ernæring:*

Enteral tilgang gjennom nasogastrisk sonde

Enteral tilgang ved hjelp av stomi

Næringsløsninger og ernæringssett

Komplikasjoner ved enteral ernæring

(7 sider)

612 Me

Sand, O., Sjaastad, Ø. V., Haug, E., & Bjålie, J. G. (2006). *Menneskekroppen: fysiologi og anatomi*, 520 sider, (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-34807-3

Kap. 1: Grunnleggende kjemi og fysikk s. 21-28

Kap. 2: Celler s. 64-76

Kap 3: Fra celler til kropp s. 80-100

Kap. 7: Skjelettet 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

(205 sider)

Artikkel i tidsskrift

Veenhoven, R. (2008). Healthy happiness: effects of happiness on physical health and the consequences for preventive health care. *J Happiness Stud*, 9, 449-469. doi: 10.1007/s10902-006-9042-1

(18 sider)

616.07 Sy

Ørn, S., Mjelle, J., & Bach-Gansmo, E. (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: Hjerne- 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)

Artikkel i tidsskrift

Aadland, E., & Andersen, S. A. (2013) Effekt av fysisk aktivitet på vektreduksjon. *Tidsskr Nor Legeforen*, 133 (1), 37-40. doi: 10.4045/tidsskr.12.0523

(4 sider)

### **Aktuelle lover:**

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester

Lov om pasient- og brukerrettigheter

Lov om folkehelsearbeid

Lov om helsepersonell

[www.lovdatab.no](http://www.lovdatab.no)

Sum pensum: 1020 sider



# HSVPL20209 Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider (Høst 2013)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**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 eksamener i første studieår.

## Undervisningssemester

3. 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 helsetiltak
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 gjennom deltakelse i praksisstedets daglige arbeid, 8 veiledningstimer gitt av praksisveileder, skriftlig arbeid og deltakelse på høgskolens undervisningsdager.

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.

## Praksis

8 ukers praksis med 30 timers arbeidsuke på praksisstedet, samt obligatoriske undervisningsdager ved høgskolen. 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 helsetiltak.  
Oppgaven skal 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 en gang. Ikke innlevert oppgave anses som ikke godkjent, og studenten har ikke anledning til å omarbeide arbeidskravet. Deler av oppgaven skal leveres til et gitt tidspunkt i praksisperioden for en underveis tilbakemelding (formativ vurdering) fra skoleveileder, og vurderes til 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 på oppgaven i 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 i kulleets 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/sykepleief.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/helsetilsynetrapport5\\_2013.pdf](http://www.helsetilsynet.no/upload/Publikasjoner/rapporter2013/helsetilsynetrapport5_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). Tablettknusing 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). Geriatrik 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/sykepleief.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](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 HSVPL20112.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:35:49



# HSVPL20311 Innføring i psykologi (Vår 2014)

## 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, heltid

## 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, selvendring og veiledning

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

## Innhold

(Tallene referer til læringsutbyttebeskrivelsene)

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

## Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert med ulikt tema for hver uke og med selvendring og kritisk tenkning som gjennomgående temaer. 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 førleser 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 gitt at innholdet er relevant som eksamensforberedelse. Oppgavesamlingen kan omarbeides 1 gang. 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 med 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 14.08.2013*

Cooper, J. O., Heron, T. E., & Heward, W. L. (2007). Applied behavior analysis. Second edition. Kapittel 27. Self management (ss 575-610=35 sider). Upper Saddle River, New Jersey: Pearson Merrill Prentice Hall.

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.

---

Sist hentet fra Felles Studentssystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:16

# HSVPL20411 Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse (Vår 2014)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 20

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**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, heltid.

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle emner i første studieår.

## Undervisningssemester

4. semester (vår).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter avsluttet 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 basisgruppeveiledning i emnet.

Arbeidskrav er gyldig i samme periode som studieplanen.

Arbeidskrav 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. 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 3 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 i kulletts time

## Litteratur

*Litteraturlista er sist oppdatert 18.06.2013*

Banda, Devender R.; Grimmett, 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: SOR rapport, vol. 50, nr. 4, s. 38-53. [http://www.samordningsradet.no/no/topmeny/tidsskriftet\\_rapport/](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: SOR rapport, vol. 50, nr. 2, s. 17-25. [http://www.samordningsradet.no/no/topmeny/tidsskriftet\\_rapport/](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: SOR rapport, vol. 50, nr. 3, s. 25-33. [http://www.samordningsradet.no/no/topmeny/tidsskriftet\\_rapport/](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](http://www.lovdatab.no)

Samlet 1334 sider

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:16

# HSABSV30111 Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn (Høst 2014)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Avdeling for helse og velferd

**Studiested:** 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 (bachelorstudiene i arbeids- og velferdsfag, bioingeniørfag, barnevern, sosialt arbeid, sykepleie og vernepleie).

### Tema B - Kunnskapsbasert praksis

Obligatorisk emne i bachelorstudium i

- arbeids- og velferdsfag
- barnevern
- sosialt arbeid
- vernepleie (heltid og deltid).

# Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i andre studieår.

## Undervisningssemester

5. semester (første halvdel).

## 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

I dette temaet er det felles undervisning for bachelorstudenter i sosialt arbeid, vernepleie, barnevern, arbeids- og velferdsfag, sykepleie og bioingeniør. Arbeidsformene består av egenstudier, arbeid i basisgruppe, seminarer og forelesninger.

## Tema B - Brukere og hjelpere i en samfunnsmessig kontekst

I dette temaet er undervisningen organisert som felles undervisning for bachelorstudentene i barnevern, vernepleie, sosialt arbeid og arbeids- og velferdsfag. 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 2 vitenskapelige artikler med henholdsvis kvalitativt og kvantitativt design. Artiklene må ta utgangspunkt i annen fagdisiplin enn egen og arbeidet gjennomføres i fagspesifikke grupper, samt fremlegges i tverrfaglig seminargruppe. Vurderes til godkjent/ikke godkjent.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning, deltakelse i fagspesifikk gruppe og presentasjonsseminar. Manglende deltakelse i obligatorisk undervisning medfører innlevering av individuell skriftlig oppgave på maks. 2000 ord, med 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.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning.

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emneplanen.

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.

## Evaluerings 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

**Tema A:**

610.72 Gr

Greenhalgh, T. (2014). How to read a paper: the basics of evidence-based medicine. Oxford: BMJ books FIFT EDITION.  
Kapittel 1-4 (s. 1-59), kapittel 6-7 (s. 78-98), kapittel 9 (s. 116-134), kapittel 12-15 (s. 164-220). Til sammen: 152 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](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). Handlemuligheder i socialt arbejde – et casestudie om kommunal frontlinjepsykologi på beskæftigelsesområdet, Roskilde: Roskilde Universitetscenter og akf. Kptl 9, Praksislogikker I socialt arbejde. 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). Velferdsmagnet 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](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

Lysestøl, 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

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:35:57

# HSVPL30214 Psykisk helsearbeid og saksbehandling (Høst 2014)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**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 *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i andre studieår.

## Undervisningssemester

5. 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

## Innhold

1. ICD-10: Psykose, angst, schizofreni, affektive lidelser, nevrotiske lidelser, FAS, FAE, NAS, omsorgsvikt, selvmord, dualproblematikk
2. Tidlig intervensjon, Webster Strattons modell, ART og kognitiv atferdsterapi
3. Risikofaktorer
4. Hele livsløpet generelt, oppvekstvilkår, omsorgskvalitet, mestringsvilkår
5. Samhandlingsreformen, opptrappingsplan for psykisk helse, helse- og omsorgstjenesteloven, folkehelseoven, 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

## Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen vil foregå gjennom forelesninger, seminarer, ferdighetstrening og arbeid i små grupper på 3 - 4 personer i hver gruppe. Det forutsettes aktiv deltakelse fra studentene. Det er fellesveiledning på arbeidskravene 2 og 3.

## Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

1. En skriftlig gruppeoppgave på maks 2000 ord. Oppgaven er knyttet til utarbeidelse av individuell plan, og vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet til en 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 en omarbeiding.
3. En gruppeoppgave er knyttet til saksbehandling ved bruk av tvang og makt overfor mennesker med 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 mulighet for en omarbeiding.

4. Deltakelse i obligatorisk undervisning.

Se også *Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie*.

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

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emnet.

## Eksamen

### Hjemmeeksamen

Gruppeoppgave som hjemmeeksamen over tre (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 bedømt 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 30.06.2014 og korrigert 12.11.2014.*

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. Gjørsum (red.) (2002). Hjerne og atferd: Utviklingsforstyrrelser hos barn og ungdom i et nevrobiologisk 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 brukermedvirkning. 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)

Helsedirektoratet <http://helsedirektoratet.no/helse-og-omsorgstjenester/habilitering-rehabilitering/individuell-plan/Sider/default.aspx> (2 s.)

Helsedirektoratet (2008) Gjør det så enkelt som mulig – tipshefte om individuell plan (42s) IS-1544 <http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/gjor-det-sa-enkelt-som-mulig-tipshefte-om-individuell-plan/Publikasjoner/gjor-det-sa-enkelt-som-mulig-tipshefte-om-individuell-plan.pdf>

Helsedirektoratet (2010) <http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/koordinatorrollen-for-deg-som-er-eller-skal-bli-koordinator-for-individuell-plan-/Publikasjoner/koordinatorrollen-for-deg-som-er-eller-skal-bli-koordinator-for-individuell-plan-.pdf> - (2 s)

Helsedirektoratet (2011). Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig ruslidelse og psykisk lidelse – ROP-lidelser. (rev. 2012). IS-1948 (133s.) <http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/nasjonal-faglig-retningslinje-personer-med-rop-lidelser/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-2005-2015/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](http://www.ogbedreskal-det-bli.no/237/Brukermedvirkning_mindre_fil.pdf)

Kjelle vold, A. (2013). Retten til individuell plan. Bergen: Fagbokforlaget (4. utgave). ISBN 978-82-450-1422-8 (118 sider). Hele boken.

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. (2013). Barn i risiko, skadelige omsorgssituasjoner Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-05-40017-7. (147 s)

Kap. 2: Definisjoner og forekomst av omsorgssvikt(32-38)

Kap. 3: Det utviklingsstøttende samspill (48-74)

Kap. 6: Ulike familieformers påvirkning på barns utvikling (182-196)

kap. 7: Barn som blir utsatt for omsorgssvikt (200-210)

Kap. 8: Foreldre med psykiske lidelser (214-268)

Kap. 9: Barn som utsettes for fysisk avstraffelse (274-310)

Kap.11: Barn av rusmiddelmisbrukere (346-357)

Meld. St. 10 (2012-2013). Melding til Stortinget. God kvalitet – trygge tjenester. Kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. Norge Helse- og omsorgsdepartementet (54 sider).

1: Innledning (7-15)

2: Status og utfordringer (19-35)

6: Kvalitets forbedring i tjenesten (79-92)

7: Større åpenhet om kvalitet og pasientsikkerhet (95-102)

<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.

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](http://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](http://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>

### **Lagt til i emnebeskrivelsen 12.11.2014 - falt ut av lista tidligere:**

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).

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](http://www.psykologtidsskriftet.no)

649.1 We

Webster-Stratton, C. (2007). De utrolige årene. En foreldreveileder. Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN: 978-82-05-37060-9 (104 sider). Kapitlene 1,2,3,4,5,6,7,8,9 og 10.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:07

# HSVPL30311 Praksis 3: Miljøarbeid (Vår 2015)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**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 *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i andre studieår.

## Undervisningssemester

6. semester (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 tverretatlig 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 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 inntreer 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 kulleets 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/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) 26. okt. 2021 02:36:34

# HSVPL30414 Bacheloroppgave: Faglig fordypning (Vår 2015)

## 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

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium vernepleie*, heltid og deltid

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Vernepleie heltid: Bestått alle eksamener i andre studieår

Vernepleie deltid: Bestått alle eksamener i tredje studieår

## Undervisningssemester

Vernepleie heltid: 6. semester

Vernepleie deltid: 8. semester

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter avsluttet emne skal studentene være i stand til å:

- Drøfte og fordype seg i et faglig tema
- Planlegge, gjennomføre og dokumentere et faglig arbeid
- Anvende metoder for innhenting og bearbeiding av data
- Anvende kunnskap og erfaring om forskningsetikk og personopplysninger
- Framstille faglig arbeid/problemstillinger skriftlig og systematisk
- Anvende faglig samarbeid og kommunikasjon i gruppe

## Innhold

- Faglig fordypning innenfor et tema godkjent av høgsolen
- Lage og følge en arbeidsplan. Godkjenning av praksisveileder og skoleveileder
- Gruppeveiledning, godkjenning av grunnlag for datainnsamling
- Samtykke, personopplysninger, taushetsplikt, anonymisering, generelle etiske avveininger
- Systematisere og analysere data i forhold til aktuell teori. Drøfte egne funn.
- Samarbeid i gruppe, ansvar for felles arbeidsoppgaver

## Undervisnings- og læringsformer

Forberedelsene til arbeidet med bacheloroppgaven starter i 5. semester, med å sette sammen grupper. Det skal være 2-3 studenter i hver gruppe. Høgsolen setter sammen gruppene etter forslag fra studentene. Grupper med færre enn to studenter eller flere enn tre studenter vil ikke bli godkjent. Høgsolen tildeler skoleveileder i løpet av januar. Det er et krav at studentene må velge et tema for bacheloroppgaven som samsvarer med et temaområde fra en av studentenes to/tre første praksisperioder. Bacheloroppgaven skal være relatert til problemstillinger fra praksisfeltet. Teoretiske oppgaver som for eksempel litteraturstudier vil ikke bli godkjent. Det kan skrives fagartikkel etter avtale med veileder.

En uke forberedelse til arbeidet med bacheloroppgaven før emnet starter.

Tittelen på oppgaven skal være på norsk og engelsk.

## Praksis

I forbindelse med bacheloroppgaven/dette emnet, er studentene tilknyttet et praksissted i åtte (8) uker og er til stede etter avtale/behov. Studentene får veiledning i gruppe av praksisveileder. Praksisbesøk og halvtidsevaluering gjennomføres på ordinær måte, jf praksisemner.

Studentene lager en arbeidsplan/framdriftsplan for perioden.

Før selve praksisperioden er det avsatt en uke til forberedelse til praksis.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Gjennomført minimum 5 timer veiledning med praksisveileder
- Gjennomført praksisbesøk med halvtidsevaluering
- Godkjent praksisevaluering
- Godkjent framdriftsplan for praksisperioden

- Dokumentert deltakelse i gruppearbeidet i henhold til arbeidsplan/framdriftsplan

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

## Eksamen

**Bacheloroppgave/fagartikkel** (maks 10500 ord), gruppebesvarelse.

Bacheloroppgave/fagartikkel vurderes etter karakterskalaen A-F. Det benyttes intern og ekstern sensor.

Kravet om informert samtykke og lovens krav om personvern skal følges når studentene skriver oppgaven/fagartikkelen.

Ved klage på karaktersetting på oppgaven må alle medlemmene i gruppen samtykke i og skrive under på klagen. Resultatet av klagebehandlingen gjelder for samtlige i gruppen.

Studentgrupper som får karakteren F, har anledning til å omarbeide oppgaven/fagartikkelen. Omarbeidet oppgave/fagartikkel leveres innen 1. november i høstsemesteret.

Neste frist for innlevering av omarbeidet oppgave/fagartikkel er neste ordinære eksamen.

## Evaluering av emnet

Ingen evaluering.