

Studieplan for Bachelorstudium i vernepleie, heltid (2014–2017)

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.

Politiattest

I henhold til forskrift om opptak til høyere utdanning fastsatt av Kunnskapsdepartementet 31.01.2007, *kap. 6 Politiattest ved opptak til høyere utdanning*, skal alle studenter i vernepleierutdanningen levere politiattest. Søkere med merknad på politiattesten som er relevant for opptak til studiet skal levere politiattesten innen 3 uker etter tilbud om studieplass er gitt. Søkere som ikke har merknad på politiattesten skal levere politiattest senest innen studiestart. Dersom søkeren får tilsagn om studieplass mindre enn fjorten dager før studiestart skal politiattest fremlegges senest tre uker etter tilbud om studieplass er gitt. Politiattesten skal ikke være eldre enn tre måneder.

Vernepleierutdanning

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/ funksjonsnedsettelse 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, demens, psykiske lidelser etc.

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. Vernepleieren 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 vernepleiere forstår og utøver sitt yrke. I dette arbeidet er samarbeidskompetanse og evne til konfliktløsning viktig; samtidig som vernepleiere 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 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 lowerk for å kunne ivareta brukernes behov og rettigheter.

For å kunne ivareta brukernes interesser, må vernepleiere 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. Vernepleiere må derfor ha kunnskap om aktuelt lowerk 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 lowerket.
- kan utføre systematisk opplæring, rådgivning og veiledning.
- har ferdigheter i kommunikasjon, samtale-, samhandlings- og samarbeidsferdigheter, og har evne til å mestre direkte relasjoner og vanskelige situasjoner, i tillegg til grunnleggende veiledningsferdigheter.
- kan gjennomføre systematisk empirisk basert utviklingsarbeid, miljøarbeid og opplæring i direkte arbeid med personer med nedsatt funksjonsevne.

- kan tilrettelegge for dagliglivets aktiviteter og andre aktiviteter som bidrar til at personen lever et liv i tråd med sine verdier - livsløpsperspektivet er sentralt.

Generell kompetanse

Kandidaten

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

Opptak

Generell studiekompetanse eller realkompetanse.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

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. Kunnskap, ferdigheter, generell kompetanse og holdninger må hentes fra både teori og praksis og fra egne og beslektede fagområder.

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.

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 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. Undervisningsformene skal bidra til at studentene kan fornye og utvikle generell kompetanse, ferdigheter og kunnskaper etter endt treårig høgskoleutdanning.
- Studentenes egenaktivitet og samhandling skal stimuleres.
- Studieforløpet skal legge til rette for aktiv deltaking fra hver enkelt student.
- Arbeidsformene skal bidra til å styrke studentenes motivasjon for fagene og det yrket de har valgt.

- Undervisningsformene skal bidra til at studentene forstår betydningen av og kjenner seg forpliktet til stadig å stille nye spørsmål.
- 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 studentene. Seminarundervisningen 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	Vil variere.
Praksisstudier (totalt 36 + 4 uker, se forklaring under "praksis")	30 timer pr uke
Forventet studiearbeid pr uke	Minimum 40 timer

Obligatorisk undervisning:

Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i forelesninger, seminar og veiledning.

Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening.

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 praksisstudier, aktivitetsfag, kartleggingsmetodikk, ADL-trening ("activities of daily living"), førstehjelp, helsefaglige prosedyrer, saksbehandling, kommunikasjon og vanskelige situasjoner. Ferdighetene trenes både individuelt og i mindre grupper.

Studiesamtaler:

Basisgruppeveileder gjennomfører en individuell studiesamtale med studentene i første studieår. Studiesamtalen er obligatorisk. Studenten skriver et kort referat fra samtalen som 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 ferdighetscenteret.

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.

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 høyskolen og brukes som grunnlag for videre læring

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

Praksisdelens varighet og hvor i studiet den er plassert:

Bachelor i vernepleie har fire 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.

1. Første praksis i andre semester har en varighet på 8 uker.
2. Andre praksis er i siste halvdel av tredje semester og har en varighet på 8 uker.
3. Tredje praksis er i første halvdel av sjette semester og har en varighet på 12+1 uker.
4. 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

Høyskolen 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

Internasjonalisering:

Vernepleierutdanningen deltar i nettverk innen NORDPLUS. Nettverkene samarbeider om gjensidig student- og lærerutveksling med høyskoler i Finland, Sverige og Danmark. I tillegg har utdanningen avtale om utveksling til Nord- Irland innenfor Erasmus. Utveksling er lagt til 6. semester.

Videre eksisterer det avtale om studier av ett semesters varighet med Augsburg College, Minneapolis, Minnesota i USA (4. eller 6. semester). Det er også muligheter for praksisstudier i 6. semester i Namibia, i tillegg til praksisstudier i Bolivia i samarbeid med Misjonsalliansen.

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

Se mer [informasjon på høgskolens 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 studiekvalitetsutvalg gjennomfører årlig en evaluering av studiekvaliteten ved et utvalg av høgskolens 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.

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, mappeinnleveringer og bacheloroppgaver skal til elektronisk plagiatkontroll. Manglende innlevering av elektronisk besvarelse vil medføre at besvarelsen ikke blir sensurert. Arbeidskrav kan også bli kontrollert for plagiering.

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

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, skolegang og fritid. Vernepleiere arbeider også innen barne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri, rusomsorg og eldreomsorg, skoleverk og i barnehager.

Bachelor i vernepleie kvalifiserer til opptak til flere ulike mastergradsutdanninger og videreutdanninger. Ved Høgskolen i Østfold kan du blant annet søke opptak ved

- *Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren (120 stp)*
- *Masterstudium i psykososialt arbeid - helse- og sosialfaglig yrkespraksis (120 stp)*
- *Masterstudium i organisasjon og ledelse (120 stp)*

Merk at studiene i tillegg til aktuell utdanning også krever relevant yrkeserfaring for opptak.

Eksempler på andre relevante masterstudier; *Masterstudium i sosialt arbeid* (Høgskolen i Oslo og Akershus, NTNU, Diakonhjemmet Høgskole) og *Masterstudium i læring i komplekse systemer* (Høgskolen i Oslo og Akershus).

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Synnøve Narten 15.05.2009.

Studieplanen er revidert

Studieleder Terje Grøndahl 04.04.2014.

Studieplanen gjelder for

Studieplanen gjelder for perioden 2014-2017.

Studiemodell

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

Høst 2014

Obligatoriske emner

HSVPL10113
Vernepleieren: Faget, yrket og samfunnet

25 stp

HSFEL14 - Del 1 av 2

Innføring i profesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonell samhandling og etikk

Vår 2015

Obligatoriske emner

HSVPL10311

Innføring i miljøarbeid

15 stp

HSFEL14 - Del 2 av 2

Innføring i profesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonell samhandling og etikk

10 stp

HSVPL10407

Praksis 1: Miljøarbeid i praksis

10 stp

Høst 2015

Obligatoriske emner

HSVPL20112

Fysisk helse

15 stp

HSVPL20209

Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider

15 stp

Vår 2016

Obligatoriske emner

HSVPL20311

Innføring i psykologi

10 stp

HSVPL20411

Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse

20 stp

Høst 2016

Obligatoriske emner

HSABSV30111

Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn

15 stp

HSVPL30214

Psykisk helsearbeid og saksbehandling

15 stp

Vår 2017

Obligatoriske emner

HSVPL30311

Praksis 3: Miljøarbeid

15 stp

HSVPL30414

Bacheloroppgave: Faglig fordypning

15 stp

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 03:18:44

HSVPL10113 Vernepleieren: Faget, yrket og samfunnet (Høst 2014)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 25

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 Bachelorstudium i vernepleie (heltid).

Undervisningssemester

1. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

1. Beskrive vernepleierens samfunnsmandat, kompetanse og plass i velferdssamfunnet som helse- og sosialarbeider
2. Beskrive sentrale kjennetegn ved målrettet miljøarbeid
3. Redegjøre for sentrale begreper og føringer i vernepleiefaglig arbeid
4. Redegjøre for vernepleieren i spenningsfeltet mellom makt og omsorg

5. Beskrive hovedtrekkene i ulike omsorgsideologier knyttet til arbeidet med mennesker med funksjonsnedsettelse og hvordan disse får konsekvenser for vernepleierens yrkesutøvelse
6. Redegjøre for konsekvenser ved utviklingshemming
7. Anvende de viktigste formkrav for akademisk skriving av tekst og kildebruk
8. Gjøre rede for betydning av levekårene til personer med funksjonsnedsettelse i relasjon til vernepleierfaglig arbeid
9. Gjøre rede for utfordringer vernepleieren kan stå overfor i møte med etniske minoritetsgrupper
10. Beskrive velferdsstatens oppbygging og funksjon
11. Beskrive sentrale helse- og sosialpolitiske målsettinger, utfordringer og konsekvenser
12. Gjøre rede for forvaltningsrettslige prinsipper og lovregler som er av sentral betydning for faget og yrkesutøvelsen
13. Gjøre rede for juridisk metode og lovens betydning for yrkesutøvelsen

Innhold

1. Vernepleieryrket og utdanningens historie og utvikling, vernepleiefagets verdier, ideologi og menneskesyn, dagens arbeidsfelt, vernepleieres roller som autorisert helsepersonell, forventninger til vernepleieren fra samfunnet, brukere, pårørende og andre yrkesgrupper.
2. Hovedtrekkene i sjekklister for målrettet tiltaksarbeid, vernepleierens arbeidsmodell, ulike modeller i miljøarbeid.
3. Sentrale begreper som helse, livskvalitet, omsorg, velferd og rehabilitering, sosialisering, roller, sosial ulikhet, sosiale avvik og sosial kontroll, diskriminering, mestring, inkludering og selvbestemmelse.
4. Ulike former for makt.
5. Ulike modeller for å forstå funksjonsnedsettelse og konsekvenser for tilbud fra tjenesteapparatet.
6. Utviklingshemming, årsaker, inndeling og konsekvenser.
7. Akademisk skriving, kritisk tenkning (validitetsproblematikk), studieteknikk og plagiering.
8. Levekårsindikatorer.
9. Kulturelle fortolkningsrammer, helse, funksjonsnedsettelse og sykdom.
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. Sentrale lover innen helse, sosial og sysselsetting. Statlige styringssignaler og reformer.
12. Forvaltningsrettslige grunnprinsipper og rettighets- og tvangsregler i velferdsstaten
13. Juridisk metode og sentrale rettskildedefaktorer som grunnlag for tolkning av rettsregler

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen skjer gjennom studentaktive undervisningsmetoder med forelesninger, ressurstimer, seminarer, veiledning og selvstudier. 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.

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

Veiledning: Det er åtte (8) timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet. Forslag til tema i basisgruppene: På vei til å bli profesjonsutøver. Sentrale temaer innen læringsutbyttene som f.eks. maktforhold, brukermedvirkning, kulturell forståelse av funksjonsnedsettelse.

Praksis

Ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Gjennomføring av åtte (8) veiledningstimer med praksisveileder
- To individuelle notat på 1000 ord innen gitt frist, hvorav det ene er tilknyttet akademisk skrivekurs.
- To gruppeoppgaver inne gitt frist. Kort vurdering, kan omarbeides en gang.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i forelesninger, seminarer og veiledning. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening. Selvrapportering av fravær i Fronter.
- Gjennomført en studiesamtale med kort rapport levert i fronter.

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emnet.

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

Eksamen

Individuell hjemmeksamen og skriftlig skoleeksamen.

Det er to deleksamener i emnet:

Deleksamen 1: Individuell hjemmeksamen. Varighet: To dager.

Studentene skriver en individuell oppgave på maks 1600 ord. Besvarelsen vurderes etter karakterskala A-F. Det benyttes interne sensorer.

Deleksamen 2: Individuell skriftlig skoleeksamen. Varighet: 4 timer.

Ingen hjelpemidler tillatt. Besvarelsen vurderes etter karakterskala A-F. Det benyttes interne sensorer.

Hver deleksamen teller 50 % på karakteren for emnet. Begge eksamener må bestås for å bestå emnet. Ved ikke bestått karakter på en deleksamen er det tilstrekkelig å avlegge ny/utsatt eksamen kun i denne delen for å bestå emnet. Deleksamen inngår i samlet karakter for emnet, og gir uttelling først når begge deleksamener i emnet er bestått.

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 06.06.2014

Arbeids- og sosialdepartementet NOU 2012: 6 Arbeidsrettede tiltak kap 4 s.32-44 (13 s)

Arbeids- og sosialdepartementet Meld. St. 46 (2012-2013) Flere i arbeid s.5-17 (12 s)

362.3As

Askheim, O. P. (2003). Fra normalisering til empowerment: ideologier og praksis i arbeid med funksjonshemmede, 224 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 82-05-30242-1. (ca 100 sider)

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

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

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

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

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

Kap. 7: Empowerment s. 102-125

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

302.1 So

Askheim, O. P.(2009) Sosial kapital som grunnlag for politikk og tiltaksutvikling for utviklingshemmede. I Rønning, R. & Starrin, B. (red) Sosial kapital i et velferdsperspektiv Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-39248-9 s. 72-83

362.4089 In

Berg, B. (2012) Innvandring og funksjonshemming Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02060-0

Kap 3 : Pakistansk-norske familier med funksjonshemmede barn s. 57-73

Kap 4 : Bildene i hodet forestillinger om funksjonshemming s. 74-102

Kap 5 : Erfaringer fra møter mellom familier og hjelpeapparatet s. 103-128

Kap 6 : Kultursensitiv kommunikasjon s. 129-150

Kap 7 : Livsholdning, tro og mestring s. 151-171

I alt 110 s.

362.3 Mo

Berge, K. & K.E. Ellingsen (red.) (2010). Modeller i miljøarbeid. Trondheim: NAKU ISBN 978-82-998499-0-6 (37 sider)

http://naku.no/sites/default/files/files/GodeHistorier_web.pdf

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).

362.3 Ut

Ellingsen, K.E. red (2014). Utviklingshemming og deltakelse. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02288-8.

- hvilke kapitler som er pensum oppgis ved studiestart.

361.3 Ve

Ellingsen, K.E red (2014). Vernepleiefaglig kompetanse og faglig skjønn. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02202-4 (23 s)

Kap. 1: Vernepleiefaglig kompetanse og faglig skjønn (23-46) 23

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) (2009). Vernepleierens helsefagkompetanse – et juridisk perspektiv, 26 s. Oslo: Seksjonsrådet for vernepleiere.

[https://www.fo.no/getfile.php/01 Om FO/Hefter og publikasjoner/Vernepleiere_helsefagkomp.pdf](https://www.fo.no/getfile.php/01%20Om%20FO/Hefter%20og%20publikasjoner/Vernepleiere_helsefagkomp.pdf)

174.2 Yr

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

Finnvold J.E. & Hilde Eirin Pedersen (2012) Alle skal med? Utdanning og arbeid for fysisk funksjonshemmede. Samfunnsspeilet, nr. 2, s. 39-45 (8 s)
<http://www.ssb.no/helse/artikler-og-publikasjoner/alle-skal-med-utdanning-og-arbeid-for-fysisk-funksjonshemmede>

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

361.6 Ha

Halvorsen, K, Stjernø S, Øverbye, E (2013): Innføring i helse- og sosialpolitikk; Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02196-6 (hele boka 234 s)

362.3 Ho

Holden, B. (2009) Utdfordrende atferd og utviklingshemming. Atferdsanalytisk forståelse og behandling. Gyldendal Akademiske, Oslo ISBN 978-82-05-39069-0
Kap. 1: En kort innføring i utviklingshemming s. 19 – 32 (14 s)

150 Ps

Holt, N., Bremner, A., Sutherland, E., Vliek, M., Passer, M. W., & Smith, R. E. (2013) Psychology: The science of mind and behavior. London el. Boston: McGraw-Hill.
Kap. 5, s. 163-178.

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). *Velferdsrett I*, 627 s. (5. utg). Oslo: Gyldendal juridisk ISBN 978-82-05-43036-5 (211s)
Kap. 3: Opplæring, arbeid og arbeidsløshet s. 123-149
Kap. 4: Retten til helse- og omsorgstjenester s. 167-214
Kap. 5: Rett til spesialisthelsetjenester s. 215-227
Kap. 6.3: Arbeidsavklaringspenger s. 282-296
Kap 6.4: Uførepensjon s. 297-312
Kap. 9: Fattigdomsbekjempelse, økonomisk sosialhjelp og kvalifiseringsprogram s. 423-469
Kap 10: Tvangshjemler og tvangsbruk i velferdsretten s. 473-524

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). *Velferdsrett II: barnevern og sosialrett*, 487 s. (4. utg). Oslo: Gyldendal juridisk ISBN 978-82-05-42426-5
Kap. 6. Barnevernloven - særlig om hjelpetiltak s. 235-272 (45 s)

362.3 Ve

Luteberget, L. (2010). Selvbestemmelse : Muligheter og dilemmaer i vernepleiefaglig arbeid. I: Vernepleierboka 2010 – 20 år etter reformen. Oslo: Fellesorganisasjonen. 21 sider
[https://www.fo.no/getfile.php/06/Profesjonene/Vernepleierne/Vernepleierboka 2010/00/Vernepleierboka.pdf](https://www.fo.no/getfile.php/06/Profesjonene/Vernepleierne/Vernepleierboka%202010/00/Vernepleierboka.pdf)

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?ldDocument=308>

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

344.041 Oh

Ohnstad, B. (2013). Juss for helse- og sosialarbeidere. En innføring i lovgivning, juridisk tenkning og metode. (5. utg.). Bergen: Fagbokforlaget. ISBN 978-82-450-1397-9.

Kap. 2: Begrepet juss, reglens 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.)

353.48 Br

Jenssen, A.G og Inger Mari Tronvoll (2012) (red) Brukermedvirkning. Likeverd og anerkjennelse» Oslo: Universitetsforlaget ISBN: 978-82-15-01889-8

Kap. 3: Brukermedvirkning – hva er så det – s. 42-53 (10 s)

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. (2013). Mellom makt og hjelp : om det flertydige forholdet mellom klient og hjelper (4. utg.) Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: 978-82-15-02198-0

Hele boka (146 sider)

362.4083Op

Tøssebro, J. og Christian Wendelborg (2014) (red)Oppvekst med funksjonshemming. Familie, livsløp og overganger, Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN 978-82-05-45898-7

Kap. 1: Introduksjon s. 11 – 32

Kap. 2: Fra barnehage til videregående skole – veien ut av jevnaldermiljøet s. 35 – 56

Kap. 3: Inkludering i skolen – inkludering på fritiden? S. 59 – 79

Kap. 5: Søsken til funksjonshemmede barn og unge s. 105 – 125

Kap. 7: Foreldrenes erfaringer med hjelpeapparatet s. 153 – 178

Kap. 9: Ungdomstid s. 200 – 218

I alt 117s

Totalt: 1707 sider

Tillegglitteratur (brukes i undervisning):

808.02 Am

The American Psychological Association (2011) Publication Manual (Sixth Edition) Washington DC: ISBN-13: 978-1-4338-0561-5

361,3 Kr

Askeland, G.A. (2001)(red.) *Kritisk refleksjon i sosialt arbeid*. Oslo: Universitetsforlaget.

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

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

Lover

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 og livssyn

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)

HSFEL14 Innføring i profesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonell samhandling og etikk (Høst 2014–Vår 2015)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Emneansvarlig: Anne Regine Tvette

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 bachelorstudium i

- arbeids- og velferdsfag
- barnevern
- bioingeniørfag
- sosialt arbeid
- sykepleie, heltid
- 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.

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

Skriftlig hjemmeoppgave i gruppe, maks. 4 deltakere.

Oppgaven presenterer yrkesrelevante situasjoner. Besvarelsen skal være på maksimalt 3000 ord og leveres innen gitt frist. Besvarelsen vurderes til Bestått/Ikke bestått. Det gis en samlet karakter til hele gruppen.

Ved klage på karakterfastsetting på felles eksamensbesvarelse der det gis én felles karakter (gruppeeksamen), må alle de som er bedømt samlet, samtykke i og skrive under på klagen. Resultatet av klagebehandlingen gjelder for samtlige i gruppen (Forskrift om eksamen og studierett ved HiØ § 18 pkt. 5).

Ved ikke bestått vurderingsresultat kan oppgaven bearbeides en gang innenfor samme gruppesammensetning.

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, ved avslutning av emnet

Resultatene behandles i:

- Lærerguppe
- Program møte

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 11.06.2014

185 Ar

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

170 Ca

Carson, S. G. & 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*. (2. utg.) Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-00744-1

1

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

(18 s.)

303.482 Da

Dahl, Ø. (2013). *Møter mellom mennesker: Innføring i interkulturell kommunikasjon*. Oslo: Gyldendal akademisk. ISBN 82-00-45368-5.

Kap. 1-4 og 11-12 (s. 17-99 og 237-296)

(141 s.)

610.730699 Ei

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

Kap. 1-2, 7-12 og 14 -16 (s 12-62, 198-326 og 358-414)

(233 s.)

160 Fø

Føllesdal, D. et al. (2000). *Argumentasjonsteori, språk og vitenskapsfilosofi*. (7. utg.). Oslo: Universitetsforlaget, ISBN 82-00-12994-2. side 242-262

(20 s.)

174.2 He

Henriksen, J.-O. & Vetlesen, A. J. (2006). *Nærhet og distanse: grunnlag, verdier og etisk teori i arbeid med mennesker*. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk.

ISBN 978-82-05-35554-5

Kap. 8 (s. 114-131)

(17 s.)

174.2 La

Heilmann, G., Pedersen, R., Lillemoen, L. & Børslett, E. J. A. (2011). *La etikken blomstre i praksis: en bok om systematisk refleksjon i arbeidshverdagen*. Bærum.

Side 11-49

<http://np.netpublicator.com/netpublication/n91504744>

(38 s.)

371.4 Pe

Pettersen, R. C. & Løkke, J. A. (2004). *Veiledning i praksis: grunnleggende ferdigheter*. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 82-15-00494-6.

Kap. 13, s. 214-227

(13 s.)

174.2 Ru

Ruyter, K.W. (2014). *Medisinsk og helsefaglig etikk*. (3. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN 978-82-05-46110-9. Utdrag fra Kap. 3 (s. 127-144)

(18 s.)

174.2 Et

Slettebø, Å. & Nortvedt, P. (Red.) (2006). *Etikk for helsefagene*. Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN 978-82-05-34249-1

Kap. 11 (s. 193-215)

(22 s.)

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 s.)

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:00

HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid (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
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium 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 årsaker til og konsekvenser av funksjonsnedsettelse og utviklingshemming, og de vanligste fysiske og psykiske tilleggslidelsene.

2. Beskrive faktorer som hemmer og fremmer brukermedvirkning.
3. Beskrive grunnleggende anatomi og fysiologi.
4. Beskrive sentrale elementer ved folkehelse.
5. Beskrive ulike perspektiver på miljøarbeid.
6. Beskrive og anvende miljøterapeutisk metoder og teknikker.
7. Anvende helsefaglige ferdigheter gjennom praktiske bistand.
8. Beskrive og utføre livreddende førstehjelp.

Innhold

1. De vanligste fysiske og psykiske tillegglidelser til utviklingshemming og utviklingsforstyrrelser, epilepsi, cerebral parese, sansedefekter og autisme.
2. Samarbeid med brukere, pårørende, hjelperollen, brukere med ulik kulturell bakgrunn.
3. Nervesystemet og sanseapparatet, kartlegging av smerteuttrykk.
4. Livskvalitet; helse, habilitering, arbeid og fritid.
5. Miljøarbeid ut fra ulike psykologiske perspektiver, atferdsanalytisk perspektiv, helseperspektiv og økologisk perspektiv.
6. Vernepleierens arbeidsmodell, sjekklister for målrettet tiltaksarbeid. Datainnsamling og analyse, mål og kriterier for målformuleringer, opplæringsteknikker, tilrettelegging av miljøbetingelser og evalueringsplaner. Juridiske og faglige vilkår knyttet til miljøarbeid, utøvelse av faglig skjønn. Miljøtilrettelegging, hjelpemidler og velferdsteknologi.
7. Hygieniske prinsipper, praktisk bistand ved personlig hygiene og tilrettelegging av måltider.
8. Førstehjelpers rolle ved akutt skade og sykdom. Hjertestans og alarmering. BHLR (basal hjerte- og lunge-redning).

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen og læring skjer gjennom forelesninger, selvstudier, demonstrasjoner, arbeids- og caseseminar, ressurstimer, og ferdighetstrening. I tillegg kommer obligatorisk veiledning og deltakelse i basisgrupper.

Veiledning

Det er fem (5) timer veiledning i basisgruppe.

Forslag til innhold i veiledning i basisgruppene:

- Utfordringer i rollen som student og miljøarbeider
- Fokus på ulike sider av miljøarbeid
- Veiledning på arbeidskrav, herunder struktur, plagiering, referanseteknikk m.m jfr. krav til akademisk skrivning
- Gruppeprosessen

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. Arbeidskravet følger akademiske krav ved skriftlige arbeider, APA-manualen og APA-style.

Notat 1: Kartlegging og analyse.

Notat 2: Målvalg og normative vurderinger.

Notat 3: Tiltaksarbeid; planlegging, metodevalg, gjennomføring, evaluering og drøfting.

Notatene diskuteres i case-seminarer og i basisgruppeveiledning.

- De tre notatene sammenfattes til en skriftlig individuell oppgave på maks 3500 ord. Studentene gis skriftlig tilbakemelding på oppgaven. Samlet oppgave vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet for en omarbeidelse ved ikke godkjent oppgave.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Det krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i undervisning.
- Godkjent ferdighetstrening. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening. Ny test i ferdighetstrening kan tas en gang ved ikke godkjent test.
- Fem (5) timer veiledning i basisgruppe.

Studenten må selv rapportere alt fravær i Fronter.

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emnet.

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

362.4083Op

Berg, B. (2014) Dobbelt sårbare - minoritetsfamilier med funksjonshemmete barn. I Tøssebro, J. og Christian Wendelborg (red) Oppvekst med funksjonshemming. Familie, livsløp og overganger, Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN 978-82-05-45898-7 24 s.

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 (76 sider)

Kap. 3: Selecting and Defining Target Behaviors (48-72) 24

Kap. 17: Stimulus Control (392-408) 16

Kap. 18: Imitation (412-418) 6

Kap. 19: Shaping (420-432) 12

Kap. 20: Chaining (434-452) 18

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 betingning (21-39) 18

Kap. 2: Grunnleggende begreper: Klassisk betingning (42-58) 16

Kap. 6: Nevrobiologi og læring (139-158) 19

Kap. 7: Forskningsmetoder (159-180) 21

362.3 Ut

Eknes, J., Bakken, T.L., Løkke, J.A. & I. Mæhle (2008) Utredning og diagnostisering, Utviklingshemming psykiske lidelser og atferdsvansker. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-0130-5 (115)

Kap. 1: Diagnostisering av utviklingshemming hos barn (17-34) 17

Kap. 2: Diagnostisering av utviklingshemming hos voksne (35-50) 18

Kap. 10: Diagnostisering av atferdsforstyrrelser psykiske og nevropsykiatriske lidelser (127-131) 4

Kap. 11: Diagnostisering av depresjon hos personer med utviklingshemming (132-149) 17

Kap. 12: Diagnostisering av bipolar lidelser hos personer med utviklingshemming (150-165) 15

Kap. 13: Diagnostisering av angst og belastningsrelaterte lidelser hos personer med utviklingshemming (166-181) 15

Kap. 14: Diagnostisering av tvangslidelse hos personer med utviklingshemming (182-196) 14

Kap. 15: Diagnostisering av schizofreni og andre psykoser hos personer med utviklingshemming (197-212) 15

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 (59 sider)

Kap. 1: Perspektiver på helse og habilitering (19-30) 11

Kap. 2: Livskvalitet (31-44) 13

Kap. 3: Nettverkskartlegging (45-53) 8

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

Kap. 8: Hørselssvikt (95-101) 6

Kap. 11 Oral helse (118-125) 7

Ellingsen, K.E (2011) Nederst ved enden av bordet? Om utviklingshemmedes deltakelse i arbeidslivet. FONTENE forskning, nr. 2, s.4-19 (15 s)

Ellingsen, K.E red (2014). Vernepleiefaglig kompetanse og faglig skjønn. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02202-4 (59 s)

Kap. 2: Identitet og selvforståelse i møte med hjelpere (47-64) 17

Kap. 3: Vernepleieren som aktør for en «emowerment»-orientert praksis (65-88) 23

Kap. 6: Sjekklister inkludert casusformuleringer som støtte ved skjønn i måttet miljøarbeid (119-138) 19

302.5 Gu

Gundersen, K. & L. Moynahan (2006) Nettverk og sosial kompetanse Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 13978-82-05-30241-9 (72 sider)

Kap. 3: Nettverkskartlegging (42-58) 16

Kap. 4: Nettverkets struktur (59-77) 18

Kap. 5: Samspillet i nettverket (78-102) 24

Artikkel i tidsskrift

Haugen, O. H., Høvdning, G. & Riise, R. (2004). Øyeforandringer ved Downs syndrom. Tidsskr Nor Legeforen, 124 (2), 186-8.

(3 sider)

150.1943 Is

Isaksen Jørn og Are Karlsen (2013) Innføring i atferdsanalyse. Universitetsforlaget.

ISBN 978-82-15-02076

(69 sider)

Kap. 1: Atferd og atferdsanalyse (11-22) 11

Kap. 2: Viktige begreper i atferdsanalysen (26-47) 21

Kap. 4: Analyse, etablering og endring av atferd (63-80) 17

Kap. 6: Datainnsamling og design (99-119) 20

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). Velferdsrett II. Barnevern og sosialrett, 473 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-42426-5 (6 sider).

Kap. 7.4.3: Vergemålsloven av 2010 s.297-302

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. (7. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-42783-9, h (46 sider)

Kap. 14: Krav om forsvarlig yrkesutøvelse og virksomhet (225-249) 24

Kap. 18: Taushetsplikt og samarbeid (309-331) 22

362.3 Ut

Mæhle, I., Eknes, J. & G. Hauge (red.) (2011). Utviklingshemning Årsaker og konsekvenser. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01300-8 (111 sider)

Kap. 1: Ingen er perfekt (19-23) 4

Kap. 2: Genetiske årsaker til utviklingshemning (23-43) 20

Kap. 5: Down syndrom (67-80) 13

Kap. 6: Williams syndrom (81-87) 6

Kap. 9: Kjønnskromosomavvik (108-113) 5

Kap. 10: Angelman syndrom (117-124) 7

Kap 11: Prader-Willi syndrom (125-135) 10

Kap. 12: Fragilt X-syndrom (136-143) 7

Kap. 13: Rett syndrom (144-150) 6

Kap 23: Hjerneskade og miljøfaktorer (202-204) 2

Kap. 24: Cerebral parese og utviklingshemning (209-214) 5

Kap. 25: Epilepsi (215-227) 12

Kap. 27: Tre historier om å leve med en diagnose som innebærer psykisk utviklingshemning (241-246) 5

616.0252 No

Norsk førstehjelpsråd og Norsk resuscitasjonsråd (2011). *Norsk grunnkurs i førstehjelp*. Stavanger Åsmund S. Lærdal AS ISBN 978-82-8276-018-8 (35 s.)

PPS- prosedyrer og kunnskapsstoff

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

Norges Optikerforbund (u.å.) Den lille øyeboken. Hentet 18. 03. 2014 fra <http://www.optikerne.no/pop.cfm?FuseAction=Doc&pAction=View&pDocumentId=14857>

(side 6-12)

612 Me

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

Kap. 4. Nervesystemet

Kap. 5: Sansene

Sansetap.no (u.å.) Nedsatt synsfunksjoner > Definisjoner. Hentet 18. 03. 2014 fra <http://www.sansetap.no/smabarn-syn/om/nedsatt-synsfunksjon/synsheming-definisjoner>

(1 side)

371.9043 Tu

Tuntland, H. (2011). En innføring i ADL: teori og intervensjon, Kristiansand: Høyskoleforlaget ISBN 978-82-7634-661-9 (182 sider)

Kap 1: Grunnleggende forståelse (17-51) 34

Kap 4: ADL-vurdering (82-115) 33

Kap 5: En oppgaveorientert tilnærming til ADL-trening (116-139) 23

Kap 7: Aktivitetsanalyse og tilrettelegging (148-174) 26

Kap 8: ADL-trening og tilrettelegging (175-241) 66

371.94 Øz

Øzerk, M. & Øzerk, K. (2013). Autisme og pedagogikk. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. ISBN978-82-02-39519 (63 sider)

Kap. 2: Et kort historisk tilbakeblikk på autisme. (23-28) 5

Kap. 3 Autismespekter-forstyrrelser og kriterier i DSM og ICD. (29-45) 17

Kap. 4 Forkomsten av autisme-spekter-forstyrrelser og ulike forståelsesrammer. (46-63) 18

Kap. 5: Autismespekterforstyrrelser i lys av den utviklingspsykologiske forståelsesrammen. (64-85) 22

PPS. Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten

Oslo: Akribe forlag. (62 sider)

Ernæring:

<http://www.ppsnett.no/Ernæring>

Servering av mat. Gjennomføring (3 s.)

Mating av pasient. Gjennomføring (4 s.)

Kunnskapsstoff:

<https://ppsnett.no/pps/kunnskapsstoff/emne?emne=67837>

Servering og spisehjelp (1 s.)

Komplikasjoner og observasjoner (3 s.)

Observasjon av munnhule og tannstatus (1 s.)

Observasjoner ved spisehjelp og matservering (1 s.)

Infeksjonsforebygging:

<http://www.ppsnett.no/Infeksjonsforebygging>

Instrumenter og utstyr: Arbeid på desinfeksjonsrom: Gjennomføring (1 s)

Aseptikk

Ren prosedyre: Gjennomføring (1 s.)

Håndhygiene

Håndvask. Gjennomføring (1 s.)

Hånddesinfeksjon. Gjennomføring (1 s.)

Hanskebruk

Rene engangs beskyttelseshansker. Gjennomføring (1 s.)

Kunnskapsstoff: Forskning og utvikling 3 s.

<https://ppsnett.no/pps/kunnskapsstoff/emne?emne=67847>

Personlig hygiene:

[http://www.ppsnett.no/Hud og vev:](http://www.ppsnett.no/Hud_og_vev)

Sengebad i flatt leie (4 s.)

Sengebad i høyt sengeleie (4 s.)

Nedentilvask av kvinne og jente (2 s.)

Nedentilvask av mann og gutt (2 s.)

Kunnskapstoff: Forskning og utvikling 4 s.

<https://ppsnett.no/pps/kunnskapsstoff/emne?emne=70006>

Munnstell:

<https://ppsnett.no/pps/prosedyrer/prosedyre/innhold?emne=70020>

Tannpuss (2 s.)

Stell av tannproteser (3 s.)

Spesielt munnstell (2 s.)

Kunnskapsstoff:

<https://ppsnett.no/pps/kunnskapsstoff/emne?emne=67664>

Forskning og utvikling 2 s.

Sykdom i tenner og tannkjøtt 1 s.

PPS. Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten

Oslo: Akribe forlag

www.ppsnett.no

Kunnskapsstoff:

Smerte/sansetilstand

Ikke-medikamentell smertelindring: voksne

Kunnskapsgrunnlag > Forskning og utvikling

Rasjonale for ikke-medikamentelle metoder

Ikke-medikamentelle metoder

Kartlegging av smerte

Komplikasjoner og observasjoner

(19 sider)

Førstehjelp: Respirasjon/ sirkulasjon

www.ppsnett.no/pps/prosedyrer/prosedyre/innhold?emne=67479

Basal hjerte-lungeredning (BHLR). Gjennomføring

Fremmedlegeme i luftveiene. Gjennomføring

Sideleie. Gjennomføring

(4 sider)

Kunnskapsstoff: Respirasjon/ sirkulasjon

Førstehjelp:

Forskning og utvikling

Årsaker til uventet hjertestans

Prinsipper og utstyr

Bevissthet, luftveier og åndedrett

Brystkompresjoner og innblåsninger

Fremmedlegemer

Sideleie

(11 sider)

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/meningsfylt-fritid-informasjon-om-stottekontakttjenesten/Publikasjoner/meningsfylt-fritid-informasjon-om-stottekontakttjenesten.pdf> (12 s.)

Totalt 1121 sider

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.lovdatabasen.no

Lov om vergemål for umyndige (vergemålsloven). JD (Justis og beredskapsdepartementet) ISBN 82-504-1040-8. LOV-1927-04-22-3, sist endret: LOV-2003-12-12-113 fra 2004-07-01. Ikraftredelse: 2013-07-01

www.lovdatabasen.no

HSVPL10407 Praksis 1: Miljøarbeid i praksis (Vår 2015)

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 *Bachelorstudium 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 registreringskjemaer 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 veiledning
8. Anvende enkle veiledningsferdigheter i individuell veiledning og i gruppeveiledning

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, hva er godt av hensyn til andre parter, aktuelt lowerk? Målformuleringer med fem dimensjoner (eier av målet, atferdsverb i presens, kvalitet, betingelser, tid).
5. Systematisk miljøarbeid.
6. Praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter.
7. SOLER, CARE, ulike spørsmålsformuleringer.
8. PALLET, reflekterende team.

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. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse 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.

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:

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

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 02.12.2013

DeJong Peter, Kim Berg Insoo (2005) *Løsningsskapende samtaler*. 284 sider. Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-33932-3 (34 sider)

Kap. 3: Kunsten å ikke vite s 32 - 66

Pettersen, R. C. & J. A. Løkke (2004). *Veiledning i praksis: grunnleggende ferdigheter*, 278 s. Oslo: Universitetsforlag. 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. 143-152

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

Kap. 9: Veiledningstimen begynner s. 163-177

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

HSVPL20112 Fysisk helse (Høst 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 i *Bachelorstudium 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 og diagnoser

3. Beskrive generell og spesiell farmakologi og medikamenthåndtering
4. Anvende kliniske kartleggingsmetoder og dokumentasjonssystemer
5. Beskrive helsefremmende og forebyggende arbeid, samt behandlende og lindrende tiltak basert på systematisk empiri og kritisk tenkning
6. Anvende kunnskap om medikamentregning og utføre feilfri medikamentregning
7. Anvende gitte prosedyrer for å utføre praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter
8. 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 og diagnoser, med et spesielt fokus på brukere med nedsatt fysisk- og/eller kognitiv funksjon
3. Generell farmakologi: Farmakokinetikk og farmakodynamikk. Spesiell farmakologi i forhold til de vanligste somatiske symptomer og sykdommer.
4. Kartleggingsmetoder, registreringskjemaer og dokumentasjonssystemer. Kliniske observasjoner og tiltak systematisert etter funksjonsområder benyttet av for eksempel DIPS og Gerica
5. Anerkjente og velbegrunnede strategier og tiltak av helsefremmende, forebyggende (inkl. habilitering og rehabilitering), behandlende og lindrende karakter
6. Medikamentregning
7. Praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter
8. 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, seminar, 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

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltakelse i obligatorisk undervisning med rapport av tilstedeværelse i Fronter innen gitt frist. Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening.

- En skriftlig oppgave basert på teoretiske spørsmål fra tema i pensum. Oppgavene blir arbeidet med og godkjent i seminar.
- Feilfri skriftlig prøve i medikamentregning.
- Godkjent ferdighetstrening i praktiske prosedyrer av helsefaglig karakter. Ny test i ferdighetstrening kan tas en gang ved ikke godkjent test.

Alle arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille 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 01.06.2015

610.73 Gr

Almås, H., & Berntzen, H. (2011). Sykepleie til pasienter med forstyrrelser i kroppstemperaturen. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt & E-A. Skaug (Red.), Grunnleggende sykepleie bind 2 Grunnleggende behov, (2. utg.), (s. 138-157). Oslo: Gyldendal Akademisk
ISBN 978-82-05-40007-8
(20 sider i kompendium)

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 legemidler s. 95-122

Kap.5: Ulike legemiddelformer og bruken av dem s.125-164

(130 sider)

E-bok

Helsedirektoratet (2011). Kostråd for å fremme folkehelse og forebygge kroniske sykdommer Metodologi og vitenskapelig kunnskapsgrunnlag Nasjonalt råd for ernæring.

Oslo: Helsedirektoratet

Kap. 17: Helseeffekter av ulike sammensatte kostholds- og måltidsmønster, s. 220-245

Hentet fra <http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/kostrad-for-a-fremme-folkehelsen-og-forebygge-kroniske-sykdommer/Sider/default.aspx>

(20 sider)

618.970231 Ge

Kirkevold, M., Brodtkorb, K., & Ranhoff, A. H. (Red.) (2014). Geriatrik sykepleie: god omsorg til den gamle pasienten. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-02-24659-4

Kap. 7: Den gamle pasienten s. 79-90

Kap. 23: Eliminasjonsproblemer s. 322-337

Kap. 24: Bevegelse og aktivitet s. 338-357

Kap. 26: Søvn og søvnproblemer s. 365-372

Kap. 27: Respirasjon og sirkulasjon s. 373-387

Kap. 29: Kognitiv svikt og demens s. 406-435

Kap. 32: Hjerneslag s. 462-477

Kap. 34: Diabetes s. 495-508

Kap. 36: Pleie og omsorg ved livets slutt s. 520-535
(130 sider)

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

Artikkel

Huang, Ying-Ying, Kung, Pei-Tseng, Chiu, Li-Ting, & Tsai, Wen-Chen. (2015). Related factors and incidence risk of acute myocardial infarction among the people with disability: A national population-based study. *Research in Developmental Disabilities*, 36, 366-375.

DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ridd.2014.10.019>

(10 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 i kompendium)

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 i kompendium)

616.0252

Norsk Resuscitasjonsråd i samarbeid med Norsk førstehjelpsråd (2012). DHLR: norsk grunnkurs i HLR med bruk av hjertestarter: retningslinjer 2010. (Rev.utg. A). Stavanger: Laerdal Medical AS ISBN 978-82-8276-041-6

(43 sider)

615.1 Ol

Olsen, L. A. (2014). Praktisk medikamentregning, 201 sider, (4. utg.). Oslo: Cappelen Damm akademisk ISBN 978-82-02-44161-6

Kap. 1: Dose, styrke og mengde s. 19-47

Kap. 2: Grunnleggende regneferdigheter s. 48-99

Kap. 3: Utregninger ved ulike legemiddelformer s. 100-163

(145 sider)

Nettressurs

PPS. Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten

Oslo: Akribe forlag

www.ppsnett.no

Dokumentasjon

Dokumentasjon i EPJ:

Elektronisk pasientjournal (EPJ)

Journalføring:

Pasientjournalen

Pasientens rolle og rettigheter

Faglige prinsipper i sykepleieres journalføring

Kilder i journalføringen

Sykepleieplanen

Hvor dokumenterer sykepleierne?

(18 sider)

Prosedyrer: Førstehjelp

Livreddende Førstehjelp:

Basal hjerte-lungeredning (BHLR). Gjennomføring

Fremmedlegeme i luftveiene. Gjennomføring

Sideleie. Gjennomføring

(4 sider)

Kunnskapsstoff: Førstehjelp

Livreddende Førstehjelp:

Forskning og utvikling

Grunnleggende prinsipper

Bruk av utstyr

Bevissthet, luftveier og åndedrett

Brystkompresjoner og innblåsninger

Fremmedlegemer

Sideleie

(10 sider)

Prosedyrer: Sirkulasjon

Blodtrykk:

Auskultatorisk blodtrykksmåling/Overarm. Gjennomføring

Palpatorisk blodtrykksmåling/Overarm. Gjennomføring

(2 sider)

Blodprøver:

Hudpunksjon (kapillær punksjon). Gjennomføring

(1 side)

Pulstelling:

Ordinær pulstelling. Gjennomføring

(1 side)

Temperaturmåling:

Oralt. Gjennomføring

Aksillært. Gjennomføring

Rektalt. Gjennomføring

Tympanisk. Gjennomføring

(4 sider)

Kunnskapsstoff: 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)

Blodprøver:

Måling av glukose
(1 side)

Pulstelling:

Normal hvilepuls
Registrering av puls
(2 sider)

Prosedyre: Respirasjon

Respirasjonstelling:

Respirasjonstelling. Gjennomføring
(1 side)

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 sårbehandling
Lokal sårbehandling: generelle prinsipper
Bandasjeutstyr og annet utstyr til sårbehandling
Risikofaktorer for utvikling av trykksår
Trykksår – risikovurdering
Trykksårforebyggende utstyr
Trykksår: endring av kroppstilling
Kroniske sår og smerte
(28 sider)

Prosedyrer: Legemiddelhåndtering

Injeksjoner og infusjoner:

Hetteglass med injeksjonsvæske. Gjennomføring
Hetteglass med tørrstoff. Gjennomføring
Intramuskulære: hofte. 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. Gjennomføring

Ren (RIK): mann. 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

Sonder:

Stell av PEG/gastrostomiport. Gjennomføring

(5 sider)

Kunnskapsstoff: Ernæring

Enteral ernæring: utstyr og gjennomføring:

Enteral tilgang gjennom nasogastrisk sonde

Enteral tilgang ved hjelp av stomi

Næringsløsninger og ernæringssett

Komplikasjoner og observasjoner:

Komplikasjoner ved enteral ernæring

(7 sider)

E-bok

Rössner, S. (2009). Overvekt og fedme. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s. 466-483). Oslo: Helsedirektoratet.

Hentet fra

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/aktivitetshandboken-fysisk-aktivitet-i-forebygging-og-behandling/Sider/default.aspx>

(15 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)

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: Hjerte- og karsykdommer s. 163-171, s. 173-183, s. 187-191

Kap. 11: Sykdommer i respirasjonsorganene s. 210-218, s. 220-223, s. 230-234

Kap. 12: Sykdommer i fordøyelsessystemet s. 244-248, s. 256-258, s. 267-270, s. 275-276, s.280-282

Kap. 13: Sykdommer i nyrene og urinveiene s. 290-293, s. 294-295, s. 301-303, s. 305-309

Kap. 14: Sykdommer i nervesystemet s. 315-316, s. 318-320

Kap. 17: Sykdommer i endokrine organer s. 370-371

Kap. 18: Diabetes mellitus s. 380-390

Kap. 23: Sykdommer i bevegelsesapparatet s. 456-460, s. 472-478

Kap. 24: Sykdommer i huden s. 498-499, s. 507-512

(155 sider)

Artikkel

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)

Sum pensum: 1070 sider

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:25

HSVPL20209 Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider (Høst 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 i *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i første studieår.

Godkjent ferdighetstrening i emnet HSVPL20112 Fysisk helse.

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 praksisstedets pasient- og brukerdokumentasjonssystemer for føring av kartleggingsdata og 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 faglig samarbeid med aktuelle yrkesgrupper som for eksempel hjelpepleier, omsorgsarbeider, sykepleier, lege, farmasøyt, fysioterapeut, ergoterapeut, psykolog, logoped, sosionom, ernæringsfysiolog.
5. Systematisk miljøarbeid. 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, åtte (8) veiledningstimer gitt av praksisveileder, skriftlig arbeid og deltakelse på høyskolens undervisningsdager.

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

Studenten leverer evalueringsskjemaet til skoleveileder senest en (1) uke etter avsluttet praksis.

Praksis

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

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Følgende arbeidskrav må være godkjent for å få praksisperioden bestått:

1. Gjennomføring av 8 veiledningstimer med praksisveileder.
2. En oppgave på maks 3000 ord. Mer informasjon om oppgaven gis i emneheftet. Oppgaven leveres og vurderes til gitte frister. Oppgaver som ikke blir godkjent, kan omarbeides en gang. 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 av arbeidskrav. Skoleveileder gir én veiledningstime etter forespørsel fra student. Skriftlig tilbakemelding på oppgaven.
3. Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder i eget skjema etter halvtid og av praksisveileder etter hele praksisperioden. Studenten leverer vurderingsskjemaet til skoleveileder senest en (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 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 inntreer egne rutiner, se **Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i arbeids- og velferdsfag, 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 kulletts time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 01.06.2015

Artikkel
Birkeland, A. (2013). Eldre, ensomhet og hjemmesykepleie. *Sykepleien Forskning*, 8 (2), 116-122. DOI: <http://dx.doi.org/10.4220/sykepleienf.2013.0049>
(5 sider)

361.322

Dejong, P., & Berg, K. I. (2005). Løsningsskapende samtaler, 336 sider. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 82-05-33932-5

Kap. 1: Fra problemløsning til løsningsskapning s. 11-23

Kap. 2: Løsningsskapning s. 24-31

Kap. 4: Å komme i gang s. 67-91

Kap. 5: Å utdype klientens ønsker s. 92-118

Kap. 6: Å utforske unntakene s. 119-131

Kap. 9: Samtaler med ufrivillige klienter s. 191-235

Kap. 10: Samtaler med klienter i krisesituasjoner s. 236-259

Kap. 11: Profesjonelle verdier og menneskelig mangfold s. 260-272
(160 sider)

610.730699 Ei

Eide, H., & Eide, T. (2007). Kommunikasjon i relasjoner: samhandling, konfliktløsning, etikk, 443 sider, (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-32689-7

Kap. 17: Samarbeid i gruppe, konflikt og konflikthåndtering s. 413-417
(5 sider)

Rapport

Helsedirektoratet (2011). Riktig legemiddelbruk til eldre pasienter/beboere på sykehjem og i hjemmesykepleien. Hentet 29.04.15 fra <https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/255/Riktig-legemiddelbruk-til-eldre-pasienter-beboere-pa-sykehjem-og-i-hjemmesykepleien-IS-1887.pdf>

(34 sider)

Rapport

Helsetilsynet (2013). Tvil om tvang. Oppsummering av landsomfattende tilsyn i 2011 og 2012 med tvungen helsehjelp til pasienter i sykehjem. Hentet 29.04.15 fra http://www.helsetilsynet.no/upload/Publikasjoner/rapporter2013/helsetilsynetrapport5_2013.pdf (14 sider)

Artikkel

Haave, T., & Gustad, L. T. (2008). En glemt arena? Infeksjonskontroll i hjemmesykepleien byr på mange utfordringer. *Sykepleie*, 96 (18), 88-90. Haave, T., & Gustad, L. T. (2008). Hentet 29.04.15 fra <https://sykepleien.no/forskning/2008/12/en-glemt-arena>

(2 sider)

Artikkel

Johansen, R. (2012). Tablettknusing kan få fatale følger. *Sykepleien*, (100)11, 70-71. DOI: <http://dx.doi.org/10.4220/sykepleiens.2012.0117>

(2 sider)

Nettressurs Lunde, P. H. Forflytningskunnskap Oslo: Gyldendal Akademisk <http://forflytningskunnskap.no/index.asp?id=143408>

Artikkel 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?ldDocument=254>

(8 sider)

Nettressurs

PPS. Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten Oslo: Akribe forlag

www.ppsnett.no

Prosedyrer: Ernæring

Kartlegging:

Kartlegging av ernæringsstatus (1 side)

Kunnskapsstoff: Ernæring

Rasjonale for ernæringsprosedyrer:

Indikasjoner og mål for ernæringsprosedyrer

Energibehov, væskebehov og ernæringsstatus

(4 sider)

Kartlegging:

Kostintervju

Kartleggingsverktøy

Vurderings av ernæringsrisiko

(3 sider)

Artikkel

Rønningen, S. W., Bakken, K., & Granås, A. G. (2013). Behovsmedisinering i sykehjem: Forskrivning, bruk og dokumentasjon av effekt. *Sykepleien Forskning*, 8 (1), 14-24. Hentet 29.04.15 fra <https://sykepleien.no/forskning/2013/01/forskrivning-bruk-og-dokumentasjon-av-effekt>

(5 sider)

Artikkel

Aagaard, H. (2010). Mat og måltider i sykehjem. *Sykepleien Forskning*, 5 (1), 36-43. DOI: <http://dx.doi.org/10.4220/sykepleienf.2010.0023>

(6 sider)

Rapport

Aagaard, H., & Grøndahl, V. A. (2013). Mat og måltider i hjemmesykepleien: undersøkelse utført for Helsedirektoratet. *Høgskolen i Østfold*. Oppdragsrapport 2013:4. ISBN 978-82-7825-380-9. Hentet fra [http://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/147833/Hefte 4-2013.pdf?sequence=1](http://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/147833/Hefte%204-2013.pdf?sequence=1)

(58 sider)

I tillegg skal artikler og pensum HSVPL20112 av relevans for det skriftlige arbeidskravet benyttes.

HSVPL20311 Innføring i psykologi (Vår 2016)

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 *Bachelorstudium 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 i et folkehelseperspektiv

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, folkehelse
- 2, 4, 5. Sentrale sosialpsykologiske fenomener

Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert med ulikt tema for hver uke og med selvdring 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 en (1) gang. Oppgavesamlingen danner grunnlaget for eksamensspørsmål. Arbeidskravet er en forberedelse til eksamen.
- En individuell selvdringsoppgave på maks 2000 ord. Godkjent/ikke godkjent med skriftlig tilbakemelding. Oppgaven kan omarbeides en (1) gang.
- Deltakelse i tre (3) timer basisgruppeveiledning.
- Obligatorisk undervisning: Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening.

Studenten må selv rapportere alt fravær i Fronter.

Alle arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

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 08.12.2015.

50.1943 Co

Cooper, J. O., Heron, T. E., & Heward, W. L. (2014). 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

Holt, N., Bremner, A., Sutherland, E., Vliek, M., Passer, M. W., & Smith, R. E. (2015) Psychology: The science of mind and behavior. London el. Boston: McGraw-Hill.

Chapter 1: Psychology: The science of psychology (ca 27 sider)

Chapter 2: Studying behaviour scientifically (48 sider)

Chapter 4: The brain and behaviour (ca 41 sider)

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

Chapter 12 & 13: Life span development I og II (ca 70 sider physical and emotional development & social and emotional development)

Chapter 14: Social thinking and behavior (ca 50 sider)

Chapter 16 : Health psychology: adjusting to life (ca 55 sider) Ca. 300 sider.

158.1 Wa

Watson, D., & Tharp, R. G. (2013). Self-directed Behavior : Self-modification for Personal Adjustment. International ed of 10th revised ed. London: Cengage Learning, Inc. Omtrent 350 sider. Både 9. og 10. utgave kan benyttes med tilsvarende kapitler.

150 St

Stanovich, K. E. (2013). How to think straight about psychology. Tenth edition. Boston: Pearson. Studentene kan også bruke Stanovitch, K. (2010). How to think straight about psychology. Ninth edition

Aktuell 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

Nordanger, D. Ø., & Braarud, H. C. (2014). Regulering som nøkkelbegrep og toleransevinduet som modell i en ny traumepsykologi. *Tidsskrift for Norsk Psykologforening*, 51, 531–536.

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 Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:49

HSVPL20411 Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse (Vår 2016)

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 *Bachelorstudium 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.
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 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 bruk av ulike opplæringsteknikker.
11. Anvende og begrunne 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, multifunksjonshemming, autisme (tidlige tegn) og demens.
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

- En individuell caseoppgave på maks 4000 ord
- 8 individuelle notater a maks 500 ord.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Studenten må selv rapportere sin tilstedeværelse i Fronter innen gitt frist. Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % deltakelse tilstedeværelse i ferdighetstrening.

Oppgaven og notatene leveres i Fronter til fastsatte datoer. Veiledning og feedback gis i caseseminarer og ressurstimer. Studenten skal ha en komplett læringsmappe (1 caseoppgave og 8 notater) 14 dager før eksamen. Oppgaven og notatene godkjennes ved innlevering såfremt innholdet er eksamensrelevant.

Arbeidskravene er gyldige i samme periode som emnet.

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

Eksamen

Muntlig individuell eksamen (ca. 40 minutter).

Ved muntlig eksamen tas det utgangspunkt i læringsmappen. De innleverte skriftlige arbeidskravene vurderes ikke. Det er den muntlige prestasjonen som vurderes med bokstavkarakterer.

Det benyttes karakterskala A - F.

Intern og ekstern sensor.

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

Evaluering av emnet

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

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

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 01.06.2015

Banda, Devender R.; Grimmett, Eric & Hart, Stephanie L. (2009) Activity Schedules. *Teaching Exceptional Children*, 41 (4), 16-21.

Christopher, P. J., & Dougher, M. J. (2009). A behavior-analytic account of motivational interviewing. *The Behavior Analyst*, 32, 149-161.

150.1943 Co

Cooper, J. O., Heron, T. E., & Heward, W. L. (2014). *Applied behavior analysis*, (2 utg.). Harlow: Pearson.

Kap 1: Definition and Characteristics of Applied Behavior Analysis s. 22-43

Kap 2: Basic Concepts s. 44-66

Kap 6: Constructing and Interpreting Graphic Displays of Behavioral Data s. 146-177

Kap 7: Analyzing Behavior Change: Basic Assumptions and Strategies s. 178-195

Kap 8: Reversal and Alternating Treatment Designs s. 196-219

Kap 9: Multiple Baseline and Changing Criterion Designs s. 245-274

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

Kap 11: Positive Reinforcement s. 276-310

Kap 12: Negative Reinforcement s. 311-323

Kap 13: Schedules of Reinforcement s. 324-343

Kap 16: Motivating Operations s. 390-407

Kap 21: Extinction s. 468-480

Kap 22: Differential Reinforcement s. 481-497

Kap 23: Antecedent Interventions s. 498-509

Kap 24: Functional Behavioral Assessment s. 510-534

Kap 25: Verbal Behavior s. 536-557

Kap 26: Contingency Contracting, Token Economy, and Group Contingencies s. 558-582

Kap 28: Generalization and Maintenance of Behavior change s. 622-663

Downs, A., Downs, R.C., Fossum, M., and Rau, K. (2008). Effectiveness of Discrete Trial Teaching with Preschool Students with Developmental Disabilities. *Education and Training in Developmental Disabilities*, 43, 443–453.

Dyvesveen, H., Christensen, R., Sørheim, D.G, & Klintwall, L. (2013). Etablering av vokale mands ved bruk av Modified Incidental Teaching Sessions. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 40, 197-202.

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

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

Kap. 17: Diagnostisering av demens hos personer med utviklingshemming. S. 219-233

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

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

362.4 Fr

Fröhlich, A. (1995). *Basal stimulering for mennesker med multifunksjonshemming*. Ad Notam Gyldendal, s 33-50 (kopieres).

302.5 Gu

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

Halvorsen, L. R., Løkke, J. A., Berge, K. R., Johnsrud, L., Larsen, K & Mæhre, L. J. V (2013). En empirisk studie av forløperidentifisering og responsklassehierarkier. *Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse*, 40, 157-169.

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

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

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

Løkke, J.A., Berger, C., Aadalen, R. & Vold, J.A. (2011). Tidsbasert presentasjon av stimuli med forsterkereffekt og vandring hos en person med demens. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 38 (2), 45-50.

Løkke, J.A., Eriksen, E.S., Hansteensen, C., Karlsøen, A.N. & Vold, J.A. (2011). Preferansekartlegging for personer med kognitiv svikt på sykehjem. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 38 (2), 77-88.

Løkke, J.A., Falck, R., Jacobsen, A., Steen, L.K., Unnemark, G.A. & Vold, J.A. (2011). Økt sosial interaksjon som følge av primingaktiviteter blant eldre med demens. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 38 (2), 89-95.

371.928 Lø

Løvaas, O.I. (2003). Opplæring av mennesker med forsinket utvikling: grunnleggende prinsipper. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap.30 PECS: Kommunikasjonsstrategier for visuelt sterke barn, s.361-375

616.8582 Mc

McDonnell, A. A., Sjøbu, A., Elvegård, K., & Stenhammer, T. (2013). Håndtering av aggressiv atferd med lavaffektive tilnærminger. Oslo: Universitetsforlaget.

Pindiprolu, S. S. (2012). A Review of Naturalistic Interventions with Young Children with Autism. *Journal of the International Association of Special Education*, 13, 69-78.

616.8589 Rø

Rønnevold, 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

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

SORrapport, 50 (4), 38-53. http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2004/Salthe_Frihet_og_ansvar_4_04.pdf

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

SORrapport, 50 (2), 17-25.

http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2004/Salthe_Deltakere_og_objekter_del_1_2_04.pdf

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

SORrapport, 50 (3), s. 25-33.

http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2004/Salthe_Deltakere_og_objekter_del_2_3_04.pdf

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

Vold, J.A. & Løkke, J. A. (2011). Atferdsanalytiske tiltak for personer med demens: Et litteratursøk. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 38 (2), 51-58.

371.94 Øz

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. 7: Autismespekter forstyrrelser i lys av den atferdsteoretiske forståelsesrammen, s.98-130.

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

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

Kap. 12: Modellering, s. 199-211

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.lovdato.no

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:50

HSABSV30111 Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn (Høst 2016)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Stuedsted: Fredrikstad

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

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

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Tema A - Forskningsmetode

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

Tema B - Kunnskapsbasert praksis

Obligatorisk emne i bachelorstudium i

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

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 i velferdsstaten.
4. Analysere betydningen av grunnleggende samfunnsøkonomi i velferdstjenestene.
5. Drøfte profesjonell autonomi, brukermakt og rollen som problemløser i privat og offentlig sektor.
6. Formidle og drøfte faglige problemstillinger knyttet til utøvelsen av egen profesjon.

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 minoriteter. 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.
6. Søke, kritisk vurdere og anvende forskningsresultater.

Undervisnings- og læringsformer

Tema A - Forskningsmetode

I dette temaet er det felles undervisning for bachelorstudenter i arbeids- og velferdsfag, barnevern, bioingeniør, sosialt arbeid, sykepleie og vernepleie. 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 arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie. 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. Ikke godkjent oppgave kan omarbeides en gang.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Det er krav om 80 % tilstedeværelse forelesning og seminar. 90 % tilstedeværelse på ferdighetstrening. Selvrapporing av tilstedeværelse i Fronter innen gitt frist. Ikke rapportert tilstedeværelse anses som fravær.

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.

Evaluering av emnet

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

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

Litteratur

Tema A:

300.72 Da

Dalland, O. (2012). *Metode og oppgaveskriving for studenter* (5. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 7,8,9,10,11,12 Til sammen 120 sider.

610.72 Gr

Greenhalgh, T. (2012). *Att läsa vetenskapliga artiklar och rapporter: grunden för en evidensbaserad vård*. Lund: Studentlitteratur.

Kap. 1-4 (s.23-97), kap. 6-7 (s.119-141), kap. 9 (s. 167-183). kap. 12-15 (s. 225-279) Til sammen 172 sider.

610.72 Gr

Greenhalgh, T. (2014). *How to read a paper: the basics of evidence-based medicine* (5th ed. utg.). Chichester: Wiley-Blackwell/BMJ Books.

Kap. 1-4 (s.1-59), kap. 6-7 (s.78-98), kap. 9 (s. 116-134), kap. 12-15 (s.164-220) Til sammen 152 sider.

Artikkel i tidsskrift

Nylenna, M. (2009). Vitenskapelige rapporteringsmaler. *Tidsskrift for Den norske legeforening*, 129(22), 2340. doi: 10.4045/tidsskr.09.1099

1. side

Tema B:

Andersen, B., & Biseth, H. (2013). The Myth of Failed Integration: The Case of Eastern Oslo. *City & Society*, 25(1), (5-24). doi:10.1111/ciso.12004

Baldersheim, H. (2012). På barrikadane for status quo ; ny stortingsmelding om forholdet stat-kommune. *Plan*(2), (16-19).

Benson, M., & O'Reilly, K. (2009). Migration and the search for a better way of life: a critical exploration of lifestyle migration. *The Sociological Review*, 57(4), (608-625). doi:10.1111/j.1467-954X.2009.01864.x

Dahle, R. (2010). Sosialt arbeid ; en historie om kjønn, klasse og profesjon. *Tidsskrift for kjønnsforskning*.

Døving, R. (2007). Voksne barn. Husholdsviabilitet blant urbane skandinaver. *Norsk Antropologisk Tidsskrift*, 18(01), (22-37).

362.1042 El

Elstad, J. I. (2005). *Sosioøkonomiske ulikheter i helse : teorier og forklaringer*. Sosial- og helsedepartementet. Kan fåes gratis ved henvendelse til Helsedirektoratet. Hele rapporten.

Frøyland, K. (2015). Å «stå langt fra arbeid» - Refleksjonar og førestillingar om kven som kan jobbe. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*(04), (307-316).

Fylkesnes, M. K., Iversen, A., Bjørknes, R., & Nygren, L. (2015). Frykten for barnevernet - En undersøkelse av etniske minoritetsforeldres oppfatninger. *Tidsskriftet Norges barnevern*(02), (81-96).

Hansen, G. V., Arvesen, P. A., & Tonholm, T. (2013). Pappa i fengsel – hvordan ivaretas familien? *Tidsskriftet Norges barnevern*.

Haug, V., & Horverak, S. (2009). Barns deltakelse og ressurstilgang på ulike nivåer sett i lys av sosial kapital. *Tidsskriftet Norges barnevern*, 86(02), (77-88).

Juritzen, T. I., & Heggen, K. (2009). Produktive maktpraksiser i sykehjem: en Foucault-inspirert analyse av pleiefaglig handlekraft. *Tidsskrift for velferdsforskning*, 12(2), (94-104).

Moser, I. (2005). On becoming disabled and articulating alternatives: The multiple modes of ordering disability and their interferences. *Cultural Studies*, 19(6), (667-700). doi:10.1080/09502380500365648

302.35 Re

Repstad, P. (2014). *Sosiologiske perspektiver for helse- og sosialarbeidere* (3. utg. ed.). Oslo: Universitetsforlaget. Hele boka.

Schafft, A. (2007). Ansettelse av personer med psykiske lidelser i ordinære bedrifter ; vi må forstå arbeidsgivernes grunner. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*.

Taylor, J. (2010). On recognition, caring and dementia. In A. Mol, I. Moser, & J. Pols (Eds.), *Care in practice: on tinkering in clinics, homes and farms* (pp. 325 s. : ill.). Bielefeld: Transcript Verlag.

Ugelvik, T. (2012). Prisoners and their victims: Techniques of neutralization, techniques of the self. *Ethnography*, 13(3), 259-277. doi:10.1177/1466138111435447

Van Vree, W. (2011). Meetings: the frontline of civilization. *The Sociological Review*, 59, 241.

Vike, H. (2013). Egalitarianisme og byråkratisk individualisme. *Norsk Antropologisk Tidsskrift*, 24(03-04), (181-193).

305.9 Pr

Vågan, A., & Grimen, H. (2008). "Profesjoner i maktteoretisk perspektiv." I Molander & Terum (2008): *Profesjoner*. Kap 25. Oslo: Universitetsforlaget.

HSVPL30214 Psykisk helsearbeid og saksbehandling (Høst 2016)

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 (høst).

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. Det er krav om 80 % tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % tilstedeværelse i ferdighetstrening. Selvrapporing av fravær i Fronter innen gitte frister.

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 10.06.2016

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)

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator <http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256>

Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften). <http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1996-12-06-1127>

Grønneberg, Siv V. (2014) Diagnose – en vei til god psykisk helse?

Tidsskriftstittel: Fokus på familien

Universitetsforlaget (15 s.)

ISSN: 0332-5415

E-ISSN: 0807- 7487

371.93Aa

Gundersen, K. K., Olsen, T. M., Finne, J., Strømgren, B. & Bengt Daleflod (2015). AART. En metode for trening i sosial kompetanse. Oslo: Universitetsforlaget (side 9 – 219) ISBN9788215020754
Kap. 3 Hva er sosial kompetanse.
Kap. 4 AART En metode for trening i sosial kompetanse.
Kap. 5 Sosial ferdighetstrening.
Kap. 7 Sinnereguleringstrening.
Kap. 8 Trening i moralsk resonering
Totalt 89 sider

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: Pårørendeinvolvering 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 (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>

ICD-10: Den internasjonale statistiske klassifikasjonen av sykdommer og beslektede helseproblemer 2015. Helsedirektoratet. Kap. V (44 sider). <https://helsedirektoratet.no/publikasjoner/icd-10-den-internasjonale-statistiske-klassifikasjonen-av-sykdommer-og-beslektede-helseproblemer-2015>

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.ogbedreskaldebli.no/237/Brukermedvirkning_mindre_fil.pdf

344.04 Kj

Kjellevold, 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. (122 sider)

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

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

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

362.76 Kv

Kvello, Ø. (2015). Barn i risiko. Skadelige omsorgssituasjoner. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag A/S. ISBN 978-82-05-45981-6. (165 s.)

Kap. 3: Psykisk helse og sosial fungering (198-211)

Kap. 4: Definisjoner av, former for og forekomst av mangelfull og skadelig barneomsorg (212-239) Kap. 5: Mestring av utfordringer (240-273)

Kap. 7: Omsorgssvikt (318-335)

Kap. 8: Barn av rusmiddelmissbrukere (336-361)

Kap. 9: Fysisk avstraffelse, mishandling og vold (362-412)

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.

616.898 Me

Oterholt, F. og Haugen G. B. (2015) Mening og Mestring ved psykoselidelser

Kap 5. Når livet går i stykker – er det livet som må repareres.

Kap 7. Når livet mister mål og mening.

Kap 10. Å gjøre det umulige mulig. - Om samvalg og samtale.

Universitetsforlaget AS (35 sider)

ISBN 978-82-15-02381-6

Solberg, M. & Berg, G. (2015) Familieperspektivet i psykisk helsevern. Sykepleien.no (7 sider)

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>

Stortingsmelding nr. 47 (2008-2009). Samhandlingsreformen. Rett behandling – på rett sted – til rett tid. Helse- og omsorgsdepartementet s.11-88 (77 sider)

www.regjeringen.no

Stroebe, M. Schut, H. og Stroebe, W (2011). Helsemessige følger av sorg. Tidsskrift for Norsk Psykologforening, 48(9), 883 - 897 (10 sider).

www.psykologtidsskriftet.no

362.2 Ps

Ulland, D., A. B. Thorød & E. Ulland (red.) (2015). Psykisk helse. Nye arenaer, aktører og tilnærminger. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN9788215024035.(223)

Fra side 23-255 s.

649.1 We

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

Totalt: 2046 sider

Lover, forskrifter og rundskriv

- Lov om kommuner og fylkeskommuner
- Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd (offentleglova)
- Lov om Stortingets ombudsmann for forvaltningen
- Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven)
- Lov om behandlingsmåter i forvaltningssaker (forvaltningsloven)
- Lov om pasient- og brukerrettigheter
- Lov om helsepersonell m.v.
- Lov om helse- og omsorgstjenesteloven
- Lov om psykisk helsevern
- Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen
- Lov om arbeids- og velferdsforvaltningen
- Lov om spesialisthelsetjenesten

www.lovdatab.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)

344.03 So

Sosial- og helsedepartementet (1998). Tilleggsrundskriv til Rundskriv I-1/93 til lov om sosiale tjenester m v: Omsorgslønn, 13 s. (Rundskriv I-42/98) www.regjeringen.no

362.483 So

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

HSVPL30311 Praksis 3: Miljøarbeid (Vår 2017)

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 tverretattlig samarbeid.
- Etiske vurderinger
- Møteledelse, lederegenskaper, lederferdigheter
- Lede og koordinere arbeid i ansvarsgruppe med utgangspunkt i tidligere arbeidskrav; individuell plan

Undervisnings- og læringsformer

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

Praksis

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

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

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

1. Gjennomføring av 10 veiledningstimer med praksisveileder

2. En oppgave basert på gjennomføringen av et systematisk miljøtiltak. Oppgaven skal skrives i artikkelformat etter APA-manualen og være på maks 4000 ord. Oppgaven vurderes og leveres til gitte frister. Oppgaven må være vurdert til godkjent for at det skriftlige arbeidskravet skal godkjennes i sin helhet. Oppgaver som ikke blir godkjent, kan omarbeides to ganger. Ikke innlevert oppgave anses som ikke godkjent, og studenten har ikke anledning til å omarbeide arbeidskravet dersom det ikke er innlevert ved første innleveringstidspunkt. Deler av oppgaven skal leveres til et gitt tidspunkt i praksisperioden for en underveis tilbakemelding fra skoleveileder. Kravet om informert samtykke og lovens krav om personvern skal følges når studenten skriver oppgaver eller notater fra praksis. Skoleveileder gir én veiledningstime på forespørsel fra student, og skriftlig tilbakemelding på oppgaven i Fronter.
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 inntreffer egne rutiner, se Emnehefte praksis generell del. For å få praksisperioden vurdert til bestått, må alle arbeidskrav være vurdert til godkjent. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet / praksisperioden gjennomføres på nytt.

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

Evaluering av emnet

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

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

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 01.06.2015

658.45 Sp

Spurkeland, Jan (2013) Relasjonsledelse. Oslo: Universitetsforlaget. 224 sider. (4. utg) ISBN 978-82-15-02244-4 (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

<https://helsedirektoratet.no/individuell-plan-rehabilitering-og-habilitering/individuell-plan>

HSVPL30414 Bacheloroppgave: Faglig fordypning (Vår 2017)

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 høgskolen
- 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 (heltid) og 7. semester (deltid), med å sette sammen grupper. Det skal være 2-3 studenter i hver gruppe. Høgskolen setter sammen gruppene etter forslag fra studentene. Grupper med færre enn to studenter eller flere enn tre studenter vil ikke bli godkjent. Høgskolen 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 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.

Det gis 5 timer veiledning på bacheloroppgaven.

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 praksisvurdering
- 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.