

# Studieplan for Bachelorstudium i vernepleie, heltid (2017–2020)

## 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, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold

## 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.

## Tuberkulosekontroll/medisinsk testing

Alle studenter som i løpet av de siste tre årene har oppholdt seg i minst tre måneder i land utenfor Vest-Europa, USA, Canada, Australia, New Zealand eller Japan, har plikt til å gjennomgå tuberkulosekontroll før de kan delta i praksis, jf. forskrift om tuberkulosekontroll § 3.

## 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 høyskoleutdanning.
- 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 + 2 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 og praksisstudier

### 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.
- Basisgruppene er selv ansvarlig for å registrere obligatorisk tilstedeværelse. Gruppen 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 blant annet praksisstudier, førstehjelp, helsefaglige prosedyrer, saksbehandling, kommunikasjon og vanskelige situasjoner. Ferdighetene trenes både individuelt og i mindre grupper.

Arbeidstøy til bruk i ferdighetssenteret, samt utstyr til bruk ut over timeplanfastlagt undervisning i ferdighetssenteret og ved undervisning i hjerte-lungeredning (Mini Anne, AED), må bekostes av studenten. Ad bruk og vask av arbeidstøy se [Hygienereglement](#).

### **Studiesamtaler:**

Basisgruppeveileder gjennomfører en individuell studiesamtale med studentene i første studieår. Studiesamtalen er obligatorisk. Studenten skriver et kort referat fra samtalen som leveres på læringsplattformen. 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 læringsplattform, som 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:**

I løpet av studiene vil studentene bli pålagt flere skriftlige arbeidskrav.

Arbeidskrav kan være emneprøver, obligatorisk deltakelse i undervisning, veiledningslogger, gruppeoppgaver eller individuelle oppgaver. Krav til oppgavens innhold, lengde og form vil variere. Se det enkelte emne for nærmere beskrivelse. Det tilbys veiledning i forbindelse med mange av arbeidskravene.

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:

- erfarings 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.

## Praksisdelenes varighet og hvor i studiet den er plassert

Bachelor i vernepleie har fire perioder med praksisstudier, totalt 38 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+1 uke.

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

Utdanningen tilstreber å ha oppdatert internasjonal litteratur som en del av pensum.

I utdanningen legges det vekt på kulturforståelse, utfordringer profesjonelle står overfor i møte med etniske minoritetsgrupper og hvordan omsorg utøves i ulike kulturer. Studentene får gjennom utdanningen kjennskap til begreper og prosesser relatert til arbeid med innvandrere og minoriteter. Utdanningen vektlegger globale perspektiver på folkevandring og innvandringspolitikk.

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.

Se mer informasjon på høgskolens nettsider for [samarbeidspartnere og kontaktinformasjon for internasjonalisering](#).

## 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:

- Det gjennomføres hvert år en nasjonal studentundersøkelse blant 2. årsstudenter på alle bachelor- og masterprogram, i regi av NOKUT (Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen). Resultatene fra undersøkelsen publiseres i portalen Studiebarometeret.no
- 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 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 hjemmemeeksamener, 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, jf. 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 samordning av helse- og velferdstjenester (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 Mona Jerndahl Fineide 11.04.2017

### Studieplanen er revidert

Studieleder Terje Grøndahl 31.03.2017

### Studieplanen gjelder for

Studieplanen gjelder for perioden 2017-2020

## Studiemodell

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

## Høst 2017

### Obligatoriske emner

HSVPL10117 Vernepleierprofesjon og kunnskap	20 stp
HSABSV10217 · Del 1 av 2 Juridiske og samfunnsvitenskapelige emner	

## Vår 2018

### Obligatoriske emner

HSABSV10217 · Del 2 av 2 Juridiske og samfunnsvitenskapelige emner	15 stp
HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid	15 stp
HSVPL10407 Praksis 1: Miljøarbeid i praksis	10 stp

## Høst 2018

### Obligatoriske emner

HSVPL20112 Fysisk helse	15 stp
HSVPL20209 Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider	15 stp

## Vår 2019

### Obligatoriske emner

HSVPL20311 Innføring i psykologi	10 stp
HSVPL20411 Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse	20 stp

## Høst 2019

### Obligatoriske emner

HSABSV30118

Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn

15 stp

HSVPL30214

Psykisk helsearbeid og saksbehandling

15 stp

HSVPL30417 · Del 1 av 2

Bacheloroppgave: Faglig fordypning

## Vår 2020

### Obligatoriske emner

HSVPL30417 · Del 2 av 2

Bacheloroppgave: Faglig fordypning

15 stp

HSVPL30311

Praksis 3: Miljøarbeid

15 stp

# HSVPL10117 Vernepleierprofesjon og kunnskap (Høst 2017)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 20

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

**Stuedsted:** Høgskolen i Østfold, Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Lars Rune Halvorsen

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

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

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for bachelor i vernepleie.

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen

## Undervisningssemester

1. semester

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studenten være i stand til å:

### **Kunnskap**

1. beskrive vernepleierprofesjonen og profesjonsutøvelse
2. beskrive sentrale konsekvenser ved kognitiv funksjonsnedsettelse
3. beskrive hovedtrekk i velferdsstatens oppbygning og utvikling, samt sosialpolitiske begreper relevante for vernepleierprofesjonen
4. diskutere utfordringer knyttet til grensen mellom selvbestemmelse og ivaretagelse

### **Ferdigheter**

5. anvende sentrale kjennetegn ved systematisk miljøarbeid for å treffe begrunnede valg
6. anvende normativ etikkteori til å vurdere hva som er en god handlemåte i situasjoner der rett svar ikke er opplagt
7. anvende kunnskap om akademiske standarder og skriving

### **Generell kompetanse**

8. beskrive hovedtrekkene i kunnskapsbegrepet som benyttes innenfor høyere utdanning
9. diskutere forutsetningene for og utfordringer relatert til faglig skjønn
10. beskrive skillet mellom normative og deskriptive utsagn
11. beskrive sentrale hovedpunkter i noen utvalgte etikkteorier
12. beskrive sentrale hovedpunkter relatert til ulike måter å tilnærme seg og forstå språk

## **Innhold**

1. Profesjon. Vernepleierprofesjon- og utøvelse, høyere utdanning
2. Diagnoser/fenomenbeskrivelser; utviklingshemning og utviklingsforstyrrelse. Paneldiskusjon med vernepleiere.
3. Begrepet velferd, ulike velferdsarenaer, velferdsstatens normative fundament og historiske utvikling. Aktuelle helseproblemer og sosiale problemer i Norge. Definisjoner av sosiale problemer, helseproblemer, integrering og marginalisering. Empowerment og GAP-modellen. Individnivå og struktur/samfunnsnivå.
4. Funksjonsnedsettelse og funksjonshemming. Frihet; negativ- og positivfrihet. Diskriminering. Selvbestemmelse og brukermedvirkning.
5. Systematisk miljøarbeid m/vekt på atferdsanalyse. Miljøarbeid. Planlegge og gjennomføre fritidsaktiviteter
6. Problemstilling, kilder, kildekritikk, studieteknikk, referanseteknikk, plagiering, etikk, kritisk tenkning, hvordan skrive en tekst.
7. Akademisk skriving, studieteknikk, plagiering

8. Kunnskap; ontologi og epistemologi. Kritisk tenkning. Feilslutninger: validitets slutninger og logiske feilslutninger.
9. Faglig skjønn. Stor- og liten grad av frihet. Sanseproblemer, persepsjonspsykologi, beslutningspsykologi. Sjekklistor og arbeidsmodeller.
10. Normative og deskriptive premisser. Det naturalistiske mistaket. Autonomi og paternalisme.
11. Dydetikk, konsekvensetikk, pliktetikk, rettferdighet.
12. Hva er språk: sosial konstruering av virkeligheten, språkets struktur, språkets funksjon. Retorikk.

## Undervisnings- og læringsformer

Emnet undervises gjennom forelesninger, seminarer og veiledning. Veiledning foregår i basisgrupper der gruppene diskuterer ulike forhåndsbestemte temaer. Det forutsettes at deltakerne i forkant av veiledningen tilegner seg kunnskap om temaet gjennom lesing og/eller deltagelse i annen undervisning. Undervisningen har som mål å hjelpe studentene til å oppfylle læringsutbyttene, men hver student er selv ansvarlig for å lære tilstrekkelig til å kunne besvare spørsmål som bygger på målene til eksamen.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- En oppgavebank på ca. 15-20 oppgaver leveres ut. Fem oppgaver på maks 500 ord må besvares individuelt og vurderes til godkjent. Det gis en mulighet til omarbeiding.
- En individuell oppgave på maks 1500 ord må besvares og vurderes til godkjent. Det gis en mulighet til omarbeiding.
- Det er 3 timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet. Det er krav om 80% deltagelse/tilstedeværelse i veiledning.
- Deltagelse i obligatorisk undervisning. **Det er krav om 80% deltagelse/tilstedeværelse i forelesninger, seminarer og veiledning.**
- Selvrapportering av fravær på læringsplattformen. Manglende rapportering regnes som fravær

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

## Eksamen

### 5 timers skriftlig eksamen

Ingen hjelpemidler er tillatt.  
Karakterregel: 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 13.06.2017*

362.10425 As

Askheim, O. P. (2012). Empowerment i helse- og sosialfaglig arbeid. Floskel, styringsverktøy eller frigjøringsstrategi Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-42850-8. Hele boka (180 sider).

#### 170 Ca

Carson, S. G. & Kosberg, N. (2011). Etikk: teori og praksis. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. ISBN 978-82-02-34084-1. Hele boka (190 sider)

Edvald, J., Fjørtoft, K., Gilje, N., Grimmen, H., Lavik, T., Pedersen, J., ...Torjussen, L. P. S (2014). Exphil for juss. Oslo; Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-02432-5. Kapittel 1 (46 sider).

#### 361.3 Ve

Ellingsen, K.E red (2014). Vernepleiefaglig kompetanse og faglig skjønn. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02202-4. Kapittel 1, 3, 6, 10 (92 sider).

Fellesorganisasjonen (2008) Barnevernspedagogen, sosionomen og vernepleierens kompetanse i barnehage, skole og SFO.

<https://www.fo.no/publikasjoner/category159.html?offset1135=20>.

(7 sider).

#### 361.3 Om

Fellesorganisasjonen (FO) (2008). Om vernepleieryrket <https://www.fo.no/publikasjoner/category159.html?offset1135=20>

(11 sider).

#### 361.3 Ve

Fellesorganisasjonen (FO) (2013). Om vernepleieren som helsepersonell og rettsanvender. Den juridiske rammen for yrkesutøvelsen. Oslo: Seksjonsrådet for vernepleiere. <https://www.fo.no/publikasjoner/om-vernepleieren-som-helsepersonell-og-rettsanvender-article1566-159.html> (32 sider).

Fellesorganisasjonen (FO) (2015). Yrkesetisk grunnlagsdokument for barnevernspedagoger, sosionomer, vernepleiere og velferdsarbeidere. Vedtatt på FO's 6. kongress mars 2015 <https://www.fo.no/publikasjoner/category159.html> (15 sider).

#### 170 Gr

Griffin, J. (1986). Well-Being: Its meaning, measurement and moral importance. Oxford: Oxford University Press. ISBN 0-19-824903-9. Kapittel 4 (17 sider).

#### 305.9 Pr

Grimen, H. (2008). Profesjon og kunnskap. I Molander, A. & Terum, L. I. (red). Profesjonsstudier (71-86). Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 9788215008592.

Kapittel 3 (16 sider).

Hacking, I. (1999). The social construction of what? Cambridge Massachusetts: Harvard University Press. ISBN 9780674812000. Kapittel 4 (25 sider).

#### 361.6 Ha

Halvorsen, K. Stjerneø, S. & Øverbye, E. (2016). Innføring i helse- og sosialpolitikk (6. utg). Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-02683-1. Kapittel 1, 2 og 3. (78 sider).

Halvorsen, L, R. (2017, 09.05). Profesjonsutøvelse og profesjonsetikk. Hentet fra <https://vernepleier.no/2017/05/profesjonsutovelse-og-profesjonsetikk/> (11 sider).

#### 362.3 Ho

Holden, B. (2009) Utfordrende atferd og utviklingshemming. Atferdsanalytisk forståelse og behandling. Gyldendal Akademiske, Oslo ISBN 978-82-05-39069-0. Kapittel 1 (14 sider).

#### 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. Kapittel (5 sider).

- 305.9 Pr  
Kirkebøen, G. (2011). Kan vi stole på fagfolks skjønn? I Molander, A. & Smeby, J, C. (red). Profesjonsstudier II (27-43). Oslo: Universitetsforlaget. Kapittel 2 (17 sider).
- 808.5 Kj  
Kjeldsen, J, E. (2014). Hva er retorikk. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-02020-4. Hele boka (130 sider).
- 300.72 Lu  
Lund, T. (2002). Innføring i forskningsmetodologi (red). Oslo: Unipubforlag. Kapittel 3 (46 sider).
- 362.3 Ve  
Luteberget, L. (2010). Selvbestemmelse: Muligheter og dilemmaer i vernepleiefaglig arbeid. I: Vernepleierboka 2010 – 20 år etter reformen. Oslo: Fellesorganisasjonen. <https://www.fo.no/publikasjoner/vernepleierboka-2010-20-ar-etter-reformen-article4001-159.html> (21 sider).
- Løkke, J. A. & Salthe, G. (2012). Sjekkliste for målrettet tiltaksarbeid: fra normative og deskriptive premisser til tiltak og evaluering. Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse, 39, 17-32. (16 sider).
- NOU 2016:17. (2016). På lik linje Åtte løft for å realisere grunnleggende rettigheter for personer med utviklingshemming. Oslo: Departementenes servicesenter, Informasjonsforvaltning. (229 sider).
- 361.3 Ve  
Owren, T. & S. Linde (red) (2011) Vernepleiefaglig teori og praksis – sosiale perspektiver. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-01799-0. Kapittel 2. (15 sider).
- Salthe, G. (2007) "Noen teorier om det gode liv". Kopi blir utlevert. (16 sider).
- 150.72 Sv  
Svartdal, F. (2009). Psykologiens forskningsmetoder. En introduksjon (4. utg). Bergen.. Fagbokforlaget. ISBN 978-82-450-1887-5. Kapittel 1, 2, 3, 5, 8 (137 sider).
- 150 St  
Stanovich, K. E. (2013). How to think straight about psychology (10. utg). Boston: Pearson. ISBN 10: 0-205-94575-9. Kapittel 1, 2, 3 (51 sider).
- Vignes, T. (2007). Kommunikasjon for mennesker med språkvansker: Valg av alternative Responsformer. Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse, 34, 13-28. (16 sider).
- Total antall sider: 1433
- 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
-



# HSABSV10217 Juridiske og samfunnsvitenskapelige emner (Høst 2017–Vår 2018)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

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

**Studiested:** Høgskolen i Østfold, Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Trond Heitmann

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** 1 år

## Innholdsfortegnelse

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

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for bachelorutdanningene i:

- Arbeids- og velferdsfag
- Barnevern
- Sosialt arbeid
- Vernepleie

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen

## Undervisningssemester

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter fullført emne skal studentene:

## Kunnskap

1. Beskrive hvordan velferdspolitikken utformes og får konsekvenser for yrkesutøvelsen
2. Gjøre rede for hvordan maktfordelingsprinsippet kommer til uttrykk i offentlig forvaltning
3. Kjenne til et utvalg av velferdsrettslige lover som har betydning for yrkesutøvelsen
4. Beskrive samfunnsvitenskapelig metode og samfunnsvitenskapenes vitenskapsteoretiske grunnlag
5. Gjøre rede for sentrale samfunnsvitenskapelige perspektiver, teorier og begreper
6. Redegjøre for ulike forståelser av makt og beskrive maktforhold av betydning for yrkesutøvelsen
7. Redegjøre for samfunnsstrukturer som skaper sosial ulikhet
8. Redegjøre for grupper i samfunnet som er utsatte for marginalisering og sosial utstøting
9. Gjøre rede for teorier om sosiale avvik og drøfte hvordan stempling og stigmatisering kommer til uttrykk i samhandling mellom mennesker

## Generell kompetanse

1. Gjøre rede for grunntrekkene i juridisk metode og kjenne til lovens betydning for yrkesutøvelsen
2. Gjøre rede for saksbehandlingsregler og grunnleggende prinsipper i forvaltningsloven
3. Gjøre rede for hva rettigheter og plikter er i juridisk forstand
4. Gjennomføre arbeidsoppgaver som deltakere i gruppe
5. Formidle fagstoff skriftlig og muntlig

## Innhold

Det undervises i stats- og kommunalkunnskap med vekt på statlige styringssignaler, maktfordelingsprinsippet og hvordan velferdspolitikken utformes i spenningsfeltet mellom ulike interesser i samfunnet. Det undervises i juridisk metode og sentrale rettskildefaktorer som grunnlag for tolkning av rettsregler og om forvaltningsrettslige grunnprinsipper og rettighets- og tvangsregler i velferdsretten. Det gis videre en innføring i kritisk tenkning ut fra samfunnsvitenskapelige perspektiver og teorier. Temaer som behandles i undervisningen er makt, avmakt, sosial ulikhet, fattigdom, sosiale avvik og sosial kontroll. En viktig målsetting i emnet er kritisk tenking og å gi innsikt i hvordan profesjonsutøvelsen påvirkes av samfunnsvitenskapelige fag.

## Undervisnings- og læringsformer

Emnet undervises gjennom forelesninger, seminarer og veiledning. Veiledning foregår i basisgrupper der gruppene diskuterer ulike forhåndsbestemte temaer. Det forutsettes at deltakerne i forkant av veiledningen tilegner seg kunnskap om temaet gjennom lesing og/eller deltagelse i annen undervisning. Undervisningen har som mål å hjelpe studentene til å oppfylle læringsutbyttene, men hver student er selv ansvarlig for å lære tilstrekkelig til å kunne besvare spørsmål som bygger på målene til eksamen.

## Praksis

Det er ikke praksis i dette emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

**Punktet er revidert 10. november 2017.**

- Innlevering av 1 individuell oppgave på 1000 ord innen gitt frist. Arbeidskravet godkjennes av basisgruppeveileder. Muntlig tilbakemelding gis i veiledning av basisgruppeveileder. Ikke godkjente arbeidskrav kan omarbeides 1 gang.
- 15 minutter presentasjon i gruppe av oppgave i juridiske emner. Gruppene leverer presentasjonen elektronisk (eks. PowerPoint eller annet manus) innen gitt frist.  
Tilbakemelding på arbeidskrav gis av seminarleder under presentasjonen. Ved manglende oppmøte eller ikke godkjent arbeidskrav må det leveres et notat på 1500 ord.
- Det er 4 timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet. Det er krav om 80% deltakelse/tilstedeværelse i veiledning.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. **Det er krav om 80% deltakelse/tilstedeværelse i forelesninger, seminarer og veiledning.**
- Selvrapportering av fravær på læringsplattform. Manglende rapportering regnes som fravær

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emneplanen.

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

## Eksamen

### Hjemmeeksamen

Studentene vurderes etter en 8 timers individuell hjemmeeksamen. Eksamen foregår og leveres elektronisk med alle hjelpemidler tilgjengelig. Det blir gjennomført obligatorisk plagiatkontroll.

Karakterregel: 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

**Punktet er revidert 10. november 2017.**

*Litteraturlista er sist oppdatert 10.11.2017*

Balsvik, E & S.M. Solli (red) (2011). Introduksjon til samfunnsvitenskapene. Bind 2. Oslo Universitetsforlaget ISBN9788215018430  
s.15 – 97, s.101 – 219, s. 253 – 264, s.306 – 317, s. 318 - 334

Goode, E. (2016). *Deviant Behavior*. (11.th ed.). Routledge. ISBN9781138191907;ISBN0205899668  
Kapittel 1 (26 sider)

Grødem, A.S. (2009). The impact of poverty and immigrant background on children's satisfaction: evidence from Norway. *International Journal of Social Welfare*, 18(2), 193-201. doi: 10.1111/j.1468-2397.2009-00594x (9 sider).

Halvorsen, K, Stjernø S, Øverbye, E (2016): Innføring i helse- og sosialpolitikk; Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02683-1

Kap 4: Den politiske maktstrukturen (22 s)

Kap 5. Profesjonene – velferdsstatens iverksettere (18s)

Kap 11. Brukerne og deres rettigheter i helse- og sosialpolitikken (23 s)

Ipsos. (2017). *Norsk Seniorpolitisk Barometer 2017 Undersøkelse blant yrkesaktive*. Retrieved from <https://seniorpolitikk.no/fag-fakta/forskning-og-utvikling/yrkesaktive2017.pdf> (53 sider)

344.03 Kj

Kjønstad, A. og A. Syse (2012). *Velferdsrett I*. 5. utgave. Oslo: Gyldendal Juridisk.

Kap. 2: Rettighetstenkningen i velferdsretten, Del 2.1–2.3, s. 79-113 (34s)

Kap. 4: Retten til helse- og omsorgstjenester fra kommunen, Del 4.1-4.5.2, s. 167-198 (32s)

Kap. 7: Trygdeytelser på bakgrunn av barneomsorg og familieforhold, Del 7.1-7.5, s. 313-349 (37s)

Kap. 9: Fattigdomsbekjempelse, økonomisk sosialhjelp og kvalifiseringsprogram, Del 9.1-9.8, s. 423-456 (34s)

Kap. 10: Tvangshjemler og tvangsbruk i velferdsretten, Del 10.1-10.4, s. 473-485 (13s)

344.03 Kj

Kjønstad/Syse (red.) (2012). *Velferdsrett II*. Barnevern- og sosialrett. 4. utgave. Oslo: Gyldendal Juridisk.

Kap. 2: Saksbehandlingen i første instans. Del 2.1-2.6, s. 61-96 (36s)

Kap. 4 Taushetsplikt og opplysningsplikt s. 145-160, 162-184 (37 s)

Kap. 6: Barnevernloven – særlig om hjelpetiltak. Del 6.1-6.5, s. 235-267 (32s)

Sudmann, t.t. (2015). Mikroagresjon og ikke-undertrykkende praksis i demensomsorgen. *Michael*, 12, 237-261 (15 sider).

Totalt 645 sider

# HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid (Vår 2018)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

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

**Stuedsted:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Aleksander Vie

**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:

### Kunnskap

1. Beskrive årsaker til og konsekvenser av funksjonsnedsettelse
2. Beskrive faktorer knyttet til hjelperollen
3. Beskrive grunnleggende anatomi og fysiologi
4. Beskrive sentrale elementer ved livskvalitet

### **Ferdigheter**

5. Anvende miljøterapeutiske metoder og teknikker
6. Anvende praktiske prosedyrer for sykepleie

## **Innhold**

1. Hyppigste årsaker til og konsekvenser av utviklingshemming, til epilepsi, cerebral parese, sansedefekter og autisme.
2. Hjelperollen og samarbeid med brukere, pårørende, også brukere og pårørende med ulik etnisk/kulturell bakgrunn.
3. Nervesystemet og sanseapparatet og fysiske smerter.
4. Livskvalitet; helse, habilitering og rehabilitering, levekårsvariabler, tilrettelegging for en meningsfylt hverdag
5. 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.
6. Hygieniske prinsipper, praktisk bistand ved personlig hygiene og tilrettelegging av måltider. Førstehjelpers rolle ved akutt skade og sykdom. Hjertestans og alarmering. BHLR (basal hjerte- og lungeredning). Medikamentregning.

## **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 skriving

- Gruppeprosessen

## Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- En individuell skriftlig oppgave. Innleveres på læringsplattform til gitt tid. Tilbakemelding fra basisgruppeveileder. Oppgaven vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet for en omarbeidelse ved ikke godkjent oppgave. Form og innhold vil bli presentert ved oppstart av emnet.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning med rapport av tilstedeværelse på læringsplattform innen gitt frist. Det krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening.
- Godkjent ferdighetstrening i praktiske prosedyrer i sykepleie. Ny test i prosedyrer kan tas en gang ved ikke godkjent testresultat.
- Fem (5) timer veiledning i basisgruppe.

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.

Karakterregel: A-F.

Intern og ekstern sensor.

## Evaluering av emnet

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

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

## Litteratur

*Litteraturlista er sist oppdatert 06.12.2017*

362.4083Op

Berg, B. (2014) Dobbelt sårbar – 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. 4: Measuring Behavior (92-121) 30

Kap. 11: Stimulus Preference Assessment (275-283) 8

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. & 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. 7: Fysisk aktivitet, kropp og bevegelse (87-94) 7 denne overflyttes til 101

Kap. 8: Hørselssvikt (95-101) 6 Kap. 11 Oral helse (118-125) 7

361.3 Ve

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. 6: Sjekkliste inkludert casusformuleringer som støtte ved skjønn i målrettet miljøarbeid (119-138) 19

Kap. 8: Mer en bare tjenesteyting: om vernepleierfaglig skjønn og hjemlig omsorg. (161-174) 13s

362.3

Ellingsen, K.E red 23 (2014). Utviklingshemning og deltagelse. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02288-8. (84s)

Kap 5: utviklingshemmet av hvem? (91-112) 21s

Kap 6: Den levende deltagelsen (120-138) 18s Kap 7: Deltagelse som mål og ambisjon for profesjonell praksis (143-175) 32s

Kap 8: Utviklingshemming og deltagelse – en avsluttende drøfting (180-193) 13s

Gjærum, B. & Ellertsen, B. (2002). Hjerne og atferd. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS (56 s).

Kap. 7 Psykisk utviklingshemming (206-262) 56

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

Holden, B. (2016). Utfordrende atferd og utviklingshemning (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk (15 s.)

Kap. 1: Kort innføring i utviklingshemning (12-27) 15 s.

Artikkel i tidsskrift Haugen, O. H., Høvdig, G. & Riise, R. (2004). Øyeforandringer ved Downs syndrom. Tidsskr Nor Legeforen, 124 (2), 186-8. (3 sider)



Kittelsaa, A., S.E. Wik & J. Tøssebro (2015) Levekår for personer med nedsatt funksjonsevne: Fellestrekk og variasjon. Trondheim: NTNU Samfunnsforskning (149 s)

<http://samforsk.no/Sider/Publikasjoner/Levekår-for-personer-med-nedsatt-funksjonsevne.aspx>

Kapittel 3: Arbeid (31-51) 21s

Kapittel 9: Helse (103-111) 8s

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

Lexow, K. (2011). DHLR : norsk grunnkurs i HLR med bruk av hjertestarter : retningslinjer 2010. Stavanger: Laerdal Medical. Hentet 10.05.2016 fra:

<http://nrr.org/wp-content/uploads/2010/12/3.-DHLR-retningslinjer-2010.pdf> 3 s

Lexow, K., Tjelmeland, I. B. M., Nilsen, K., & Rokvam, A. S. (2014). HHLR : norsk grunnkurs i HLR for helsepersonell. Stavanger: Laerdal Medical. Hele boken 60 sider

Løvaas, O. I. (2003). Opplæring av mennesker med forsinket utvikling. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS. (35 s.)

Kap. 16: Diskriminasjonslæring (153-166) 13

Kap. 21: Selvhjelpsferdigheter (211-232) 11

Kap. 34: Vanlige problemer i opplæringen (397-408) 11

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. 5: Down syndrom (67-80) 13

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

Kap. 25: Epilepsi (215-227) 12

Norsk Epilepsi forbund (u.a) Hva er egentlig epilepsi? Hentet 28.04.2016 fra <http://www.epilepsi.no/medisinsk/hva-er-epilepsi/>

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.)

Norsk førstehjelpsråd, Norsk resuscitasjonsråd, & Laerdal Medical. (2011). Norsk grunnkurs i førstehjelp. Stavanger: Lærdal Medical. 36sider.

Norges Optikerforbund (u.å.) Den lille øyeboken. Hentet 28.04.2016 fra [http://www.optikerne.no/pop.cfm?](http://www.optikerne.no/pop.cfm?FuseAction=Doc&pAction=View&pDocumentId=14857)

[FuseAction=Doc&pAction=View&pDocumentId=14857](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)

Tuntland, H. (2006). ADL i en myndiggjøringstid? SOR rapport, Nr., s47-57

[http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv\\_Rapport/Artikler/2006/Tuntland\\_ADL\\_i\\_en\\_myndiggjoringstid\\_3\\_06.pdf](http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2006/Tuntland_ADL_i_en_myndiggjoringstid_3_06.pdf)

Tuntland, H. (2006). ADL-trening eller ei i bofellesskap for mennesker med utviklingshemning? SOR rapport, Nr.4, s41-46. <https://bora.hib.no/nb/item/130>

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](http://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](http://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-stottekontaktjenesten/Publikasjoner/meningsfylt-fritid-informasjon-om-stottekontaktjenesten.pdf> (12 s.)

**Totalt 815 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

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

---

Sist hentet fra Felles Studentssystem (FS) 26. okt. 2021 02:37:21

# HSVPL10407 Praksis 1: Miljøarbeid i praksis (Vår 2018)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 10

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

**Emneansvarlig:** Anders Dechsling

**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 *HSVPD10216 Miljøarbeid, etikk og kommunikasjon* (deltid).

## Undervisningssemester

2. semester (vår).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studenten være i stand til å:

### Kunnskaper

1. Drøfte konsekvenser av enkelte funksjonsnedsettelse og utviklingsforstyrrelser

2. Redegjøre for rammebetingelser på praksisstedet

### **Ferdigheter**

3. Anvende kartleggingsmetoder og systemer for å dokumentere kartleggingsdata og planlagt og gjennomført bistand

4. Skrive et arbeidsmål basert på analyse av kartleggingsdata og normative vurderinger formulert i tråd med fem dimensjoner

5. Anvende opplysninger om fakta og verdier ved bruker og vurdere om kartlegging og tiltak er normativt/etisk akseptable for bruker og i overensstemmelse med lov og vedtak

6. Anvende kritisk tenkning ved valg av litteratur, og evaluere tiltak under veiledning

7. Anvende prosedyrer for å utføre praktiske ferdigheter av miljø- og helsefaglig karakter

8. Anvende enkle kommunikasjonsferdigheter i veiledning

9. Anvende enkle veiledningsferdigheter i veiledning

## **Innhold**

1. Fysiske, psykiske og sosiale konsekvenser ved manglende tilrettelegging og helsehjelp.

2. Ressurser, organisering, lowerk, styringssignaler.

3. Aerkjente kartleggingsmetoder og sentrale dokumentasjonssystemer som benyttes i praksis (eks. Gerica, Iplos, Dips).

4. Fem dimensjoner: Subjekt, verb i presens, situasjonsbetingelser, kvalitetskriterier og tid.

5. Hva blir best for bruker, vurdering av brukerens samtykkekompetanse, brukermedvirkning, begrunnelse for eventuell paternalisme, hva er godt av hensyn til andre parter, aktuelt lowerk?

6. Relevans ved ulike eksempler på systematisk miljøarbeid. Evaluere normative/etiske og empiriske effekter av tiltak.

7. Opplæring, aktivitet, arbeid og fritid. Bistå til ADL-ferdigheter som personlig hygiene og ernæring. Praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter.

8. SOLER, CARE, ulike spørsmålsformuleringer.

9. PALLET (primært ved innedag på høgskolen).

## **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, totalt 240 timer og 2 obligatoriske undervisningsdager ved høgskolen. Det føres eget fraværsregnskap for undervisningsdagene ved høgskolen.

## **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 Praksis emnehefte, generell del. 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 07.06.2016*

361.322 De

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

371.4 Pe

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: Løsningsfokusede veiledningsstrategier s. 214-227

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:37:21



# HSVPL20112 Fysisk helse (Høst 2018)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

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

**Stuedsted:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Liv-Solveig Tvette

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

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

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

## Absolutte forkunnskaper

Bestått alle emner første studieår.

## Undervisningssemester

3. semester (høst).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

### Kunnskaper

- 1. Beskrive kroppens grunnleggende anatomi og fysiologi
- 2. Beskrive somatiske symptomer og diagnoser
- 3. Beskrive generell og spesiell farmakologi og medikamenthåndtering
- 4. Beskrive flere registreringsskjema
- 5. Beskrive helsefremmende og forebyggende arbeid, samt behandlende og lindrende tiltak basert på systematisk tiltaksarbeid
- 6. Beskrive det rettslige grunnlaget for å yte somatisk helsehjelp til pasienter; samtykke, informasjon og medvirkning

### **Ferdigheter**

- 7. Utføre feilfri medikamentregning
- 8. Utføre praktiske prosedyrer i sykepleie

## **Innhold**

- Bevegelsesapparatet, respirasjonssystemet, sirkulasjonssystemet, temperaturreguleringen, fordøyelsessystemet, nyre- og urinveiene og det endokrine systemet.
- De vanligste somatiske symptomer og diagnoser, med et spesielt fokus på brukere med nedsatt fysisk- og/eller kognitiv funksjon.
- Generell farmakologi: Farmakokinetikk og farmakodynamikk. Spesiell farmakologi i forhold til de vanligste somatiske symptomer og sykdommer.
- Registreringsskjema ved f.eks. gitt medikasjon, blodtrykk, væskeinntak, avføringssekvens.
- Anerkjente og velbegrunnede strategier og tiltak av helsefremmende, forebyggende, behandlende og lindrende karakter.
- Lov om pasient- og brukerrettigheter (inkl. kapittel 4A).
- Medikamentregning.
- Praktiske prosedyrer i sykepleie: blodtrykk-, puls- og respirasjonsregistrering, blodglukosemåling, temperaturmåling, sårbehandling, injeksjoner, kateterisering av urinveier og livreddende førstehjelp.

## **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.

## **Arbeidsomfang**

450 timer

## **Praksis**

Det er ingen praksis i emnet.

## **Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen**

- **Deltakelse i obligatorisk undervisning** med rapport av tilstedeværelse på læringsplattform innen gitt frist. Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i forelesninger, seminarer og veiledning, og det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening.
- **En skriftlig individuell oppgave basert på teoretiske spørsmål fra tema i pensum.** Oppgavene blir arbeidet med og godkjent i seminar.
- **Feilfri skriftlig prøve i medikamentregning.** Det gis tre forsøk.
- **Godkjente praktiske prosedyrer i sykepleie.** Ny test i prosedyrer kan tas en gang ved ikke godkjent testresultat. Aktuelle ferdigheter for trening og test: Målinger: Puls, blodtrykk, respirasjon, kroppstemperatur og blodglucose. Sårbehandling. Injeksjoner. Livreddende førstehjelp. Kateterisering av urinveiene
- **Godkjent HHLR kurs (NRR).**

Arbeidskravene står som godkjent for samme periode som studieplanen gjelder for.

## Eksamen

### 5 timers skriftlig eksamen

Ingen hjelpemidler er tillatt.

Karakterregel: A-F.

## Sensorordning

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 16.05.2018

610.73 Gr

Berntzen, H. (2016). Sykepleie til pasienter med forstyrrelser i kroppstemperaturen. I G. H. Grimsbø (Red.), *Grunnleggende sykepleie bind 2 Grunnleggende behov*, (3. utg.), (s. 167-187). Oslo: Gyldendal Akademisk

ISBN 978-82-05-48391-0

(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)

#### Artikkel

Heller, T., McCubbin, J. A., Drum, C., & Peterson, J. (2011). Physical Activity and Nutrition Health Promotion Interventions: What is Working for People With Intellectual Disabilities? *Intellectual and Developmental Disabilities*, 49, 1:26-36. DOI: 10.1352/1934-9556-49.1.26  
(9 sider)

#### Rapport

Hesledirektoratet (2014). *Anbefalinger om kosthold, ernæring og fysisk aktivitet* (IS-2170). Hentet 28.05.17 fra <https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/806/Anbefalinger-om-kosthold-ernæring-og-fysisk-aktivitet-IS-2170.pdf>  
(12 sider)

#### Nettressurs (åpne i Internet Explorer)

Høgskolen i Østfold, Fredrikstad kommune, Sarpsborg kommune og Utviklingscenter for sykehjem i Østfold (2016). *Kurs i pasient- og brukerrettet dokumentasjon*. Hentet 28.05.17 fra <http://www.fag.hiof.no/helse/2/Course/asset/main.html>

#### 618.970231 Ge

Kirkevold, M., Brodtkorb, K., & Ranhoff, A. H. (Red.) (2014). *Geriatrisk sykepleie: god omsorg til den gamle pasienten*, 560 sider (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-02-46449-0

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

Kap. 21: Ernæring, mat og måltider s. 301-315

Kap. 23: Eliminasjonsproblemer s. 324-337

Kap. 24: Bevegelse og aktivitet s. 340-357

Kap. 26: Søvn og søvnproblemer s. 367-374

Kap. 27: Respirasjon og sirkulasjon s. 375-388

Kap. 29: Kognitiv svikt og demens s. 408-434

Kap. 31: Delirium (akutt forvirring) s. 452-463

Kap. 32: Hjerneslag s. 464-478

Kap. 34: Diabetes s. 497-508

Kap. 36: Pleie og omsorg ved livets slutt s. 522-535

(138 sider)

#### 344.04 Mo

Molven, O. (2015). *Helse og jus*, 474 sider, (8. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-480124

Kap. 11: Rett til selvbestemmelse s. 179-197

Kap. 12: Informasjon og medvirkning s. 198-213

(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)

Norsk Resuscitasjonsråd (2014). *HHLR. Norsk grunnkurs i HLR for helsepersonell*. Stavanger: Laerdal Medical.

(66 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: Utrekninger ved ulike legemiddelformer s. 100-163  
(145 sider)

### Artikkel

Rimmer, J. H., Yamaki, K., Lowry, B. M. D., Wang, E., & Vogel, L. C. (2010). Obesity and obesity-related secondary conditions in adolescents with intellectual/developmental disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*, 54, 9:787-794. DOI: 10.1111/j.1365-2788.2010.01305.x

(7 sider)

### 612 Me

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

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

Kap. 2: Celler s. 64-76

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

Kap. 7: Skjelettet s. 216-224

Kap. 8: Musklene s. 236-252

Kap. 9: Sirkulasjonssystemet s. 268-308

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)

Nettressurs (Alltid siste utgave)

VAR Healthcare. Prosedyrebibliotek for helsetjenesten.

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

### **Temasider: Dokumentasjon**

*Dokumentasjon i EPI:*

Dokumentasjon av sykepleie

Juridiske rammefaktorer

*Journalføring:*

Pasientjournalen

Pasientens rolle og rettigheter

Sykepleiefunksjonen og dokumentasjonsplikten

Faglige prinsipper i sykepleieres journalføring

Sykepleieplanen

Hvor dokumenterer sykepleierne?

Strukturer for journalføring

Journalføring og praksissituasjoner

(24 sider)

## **Kunnskapsstoff: Eliminasjon**

### *Kateterisering:*

Intermitterende kateterisering (IK): utstyr og gjennomføring/

- Kateteriseringsfrekvens (IK)
- Hygieniske prinsipper (RIK og SIK)
- Fordeler og ulemper ved intermitterende kateterisering
- Katetertyper og størrelser (IK)
- Tiltak og hensyn ved urinretensjon

Permanent kateterisering (KAD): utstyr og gjennomføring/

- Prinsipper for innleggelse og skifte (KAD)
- Hygieniske forholdsregler ved permanent kateterisering
- Komplikasjoner og observasjoner ved kateterisering/
- Komplikasjoner ved intermitterende kateterisering (IK)
- Komplikasjoner ved permanent kateterisering (KAD)
- Observasjoner av urin

### *Stomi:*

Kunnskapsgrunnlag/Forskning og utvikling

Stomistell/

- Stomiutstyr – ulike systemer
- Hjelpemidler ved stomistell
- Grunnleggende prinsipper ved stomistell

### *Tømming:*

Rasjonale for tømmingsprosedyrer/Rasjonale for bruk av uridom

Utstyr og gjennomføring/

- Bekken, spissbekken og urinflaske
- Rektumsonde
- Klyster
- Praktiske hensyn ved bruk av uridom

(24 sider)

## **Prosedyrer: Eliminasjon**

### *Kateterisering:*

Intermitterende kateterisering (IK)/

- Ren intermitterende kateterisering (RIK) av kvinne
- Ren intermitterende kateterisering (RIK) av mann

(2 sider)

## **Kunnskapsstoff: Ernæring**

### *Enteral ernæring: utstyr og gjennomføring:*

Enteral tilgang ved hjelp av stomi

Næringsløsninger og ernæringssett

Enteral ernæring - metoder for tilførsel

### *Komplikasjoner og observasjoner:*

Komplikasjoner ved enteral ernæring

(6 sider)

## **Prosedyrer: Ernæring**

### *Enteral ernæring:*

Administrering av enteral næringsløsning gjennom nasogastrisk sonde – bolustilførsel

Administrering av enteral næringsløsning gjennom PEG-sonde eller gastrostomiport - bolustilførsel

### *Sonder:*

Stell av PEG-sonde/gastrostomiport

(5 sider)

## **Kunnskapsstoff: Hud og vev**

### *Kroniske sår:*

Kunnskapsgrunnlag/Forskning og utvikling

Rasjonale for stell av kroniske sår/

- Arterielle sår – typiske tegn

- Diabetiske fotsår - typiske tegn

- Venøse sår – typiske tegn

- Trykksår - typiske tegn

- Sårfasene

- Hygieniske prinsipper for behandling og stell av kroniske sår

Utstyr og gjennomføring/

- Lokal sårbehandling - generelle prinsipper

- Bandasjeutstyr og annet utstyr til sårbehandling

- Kompresjonsbehandling

- Risikofaktorer for utvikling av trykksår

- Trykksår: risikovurdering

- Trykksår: vurdering av hudstatus

- Trykksårforebyggende utstyr

- Endring av kroppstilling

- Dokumentasjon ved trykksårforebygging

Komplikasjoner og observasjoner/

- Observasjoner og dokumentasjon av kroniske sår

- Infeksjon: observasjon og tiltak

- Kroniske sår og smerte

(30 sider)

## **Prosedyrer: Hud og vev**

### *Kroniske sår:*

Venøse sår/Stell av venøse sår i rengjøringsfasen – ubehandlet venøs insuffisiens med sår

Venøse sår og kompresjonsbehandling/Kompresjonsbehandling til aktiv pasient med sår

(2 side)

## **Kunnskapsstoff: Hygiene**

### *Infeksjonsforebygging:*

Renhetskrav/

- Krav til gjennomføring av ren prosedyre

- Krav til gjennomføring av aseptisk prosedyre

Forebygging av helsetjeneste-assosierte infeksjoner/ Forebygging av kateterassosierte urinveisinfeksjoner (UVI)

(4 sider)

## **Kunnskapsstoff: Legemiddelhåndtering**

*Injeksjoner og infusjoner:*

Kunnskapsgrunnlag/Forskning og utvikling

Injeksjoner: opptrekking/Injeksjonsutstyr

Subkutane injeksjoner/Subkutane injeksjoner – injeksjonsteknikk

Insulininjeksjoner/

- Pasientperspektiv og opplæring

- Injeksjonssteder for subkutan adm. av insulin

- Administrering av insulin med insulinpenn

- Administrering av insulin med insulinpumpe

- Komplikasjoner ved administrering av insulin

Intramuskulære injeksjoner/

- Intramuskulær injeksjonsteknikk

- Komplikasjoner ved intramuskulære injeksjoner

(13 sider)

## **Prosedyrer: Legemiddelhåndtering**

*Injeksjoner og infusjoner:*

Injeksjoner: opptrekking/

- Opptrekking av legemiddel fra hetteglass med injeksjonsvæske

- Opptrekking av legemiddel fra hetteglass med tørrstoff

Injeksjoner: administrering/

- Administrering av intramuskulære injeksjoner i hoften

- Administrering av intramuskulære injeksjoner i låret

- Administrering av subkutane injeksjoner

Insulin/

- Administrering av insulin med insulinpenn

- Administrering av insulin med insulinpumpe

(9 sider)

## **Kunnskapsstoff: Respirasjon**

*Respirasjonstelling:*

Utstyr og gjennomføring/

- Fremgangsmåter for respirasjonstelling

- Respirasjonsfrekvens og –mønster

(2 sider)

## **Prosedyre: Respirasjon**

*Respirasjonstelling:*

Respirasjonstelling

(1 side)



## **Kunnskapsstoff: Sirkulasjon**

### *Blodtrykk:*

Kunnskapsgrunnlag/Forskning og utvikling

Utstyr og gjennomføring/

- Prinsipper for måling av blodtrykk

- Utstyr til blodtrykksmåling

- Mansjettstørrelse

- Kroppens stilling ved måling av blodtrykk

- Valg av ekstremitet

- Spesielle hensyn

- Feilkilder ved blodtrykksmåling

### *Blodprøver:*

Utstyr og gjennomføring/

Måling av blodsukker

### *Pulstelling:*

Utstyr og gjennomføring/

- Normal hvilepuls

- Registrering av puls

(12 sider)

## **Prosedyrer: Sirkulasjon**

### *Blodtrykk:*

Auskultatorisk blodtrykksmåling/Overarm

### *Blodprøver:*

Blodsuktermåling

### *Pulstelling:*

Ordinær pulstelling

(3 side)

616.07 Sy

Ørn, S., Mjelle, J., & Bach-Gansmo, E. (Red.) (2016). *Sykdom og behandling*, 630 sider, (2.utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-48233-3

Kap. 2: Grunnleggende sykdomslære s. 36-49

Kap. 5: Sirkulasjonsforstyrrelser s. 94-111

Kap. 7: Svulster s. 128-149

Kap. 9: Hjerne- og karsykdommer s. 167-174, s. 176-187, s. 192-195

Kap. 11: Sykdommer i respirasjonsorganene s. 220-225, s. 228-231, s. 234-236, s. 238-243

Kap. 12: Sykdommer i fordøyelsessystemet s. 255-257, s. 265-267, s. 268-272, s. 275-276, s.277-278, s. 283-284, s. 288-289

Kap. 13: Sykdommer i nyrene og urinveiene s. 299-301, s. 302-303, s. 309-310, s. 312-317

Kap. 14: Sykdommer i nervesystemet s. 322-324, s. 326-328, s. 335-226

Kap. 17: Sykdommer i endokrine organer s. 375-379

Kap. 18: Diabetes mellitus s. 388-399

Kap. 23: Sykdommer i bevegelsesapparatet s. 468-472, s. 479-485

(120 sider)

Sum pensum: 1057 sider

# HSVPL20209 Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider (Høst 2018)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

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

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Liv-Solveig Tvette

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

## Absolutte forkunnskaper

Bestått følgende emner:

- HSVPL10117 Vernepleierprofesjon og kunnskap
- HSVPL10217 Juridiske og samfunnsvitenskapelige emner
- HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid

- HSVPL10407 Praksis 1: Miljøarbeid i praksis

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:

### Kunnskaper

- 1. Drøfte mulige konsekvenser av manglende helsehjelp

### Ferdigheter

- 2. Kartlegge brukerens helsetilstand og funksjonsnivå
- 3. Anvende registreringsskjemaer og praksisstedets pasient- og brukerdokumentasjons-systemer for føring av kartleggingsdata og helsehjelp
- 4. Utføre praktiske prosedyrer i sykepleie og korrekt medikamenthåndtering
- 5. Anvende tilegnet kompetanse i samarbeid med andre fagpersoner
- 6. Anvende systematisk tiltaksarbeid ved planlegging, gjennomføring og evaluering av helsetiltak
- 7. Anvende tiltak som er noramativt/etisk akseptable for bruker og i overensstemmelse med lov og vedtak
- 8. Gjennomføre individuell veiledning inn mot bruker
- 9. Anvende ulike metoder for forebygging av konflikter og for konflikthåndtering mellom brukere og mellom brukere og ansatte/student

## Innhold

- Fysiske, psykiske og sosiale konsekvenser ved manglende helsehjelp
- Ferdigheter
- Praksisstedets målsetting, primæroppgaver, juridiske, organisatoriske, fysiske og administrative rammer. Sammenhengen mellom individuelt helse- og miljøarbeid/habiliteringsarbeid og rammefaktorene. Konsekvenser av stedets rammebetingelser og påvirkning av rammebetingelser.
- Kartlegging basert på anerkjente kliniske metoder og prosedyrer ved praksisstedet. Fokuset skal være rettet mot brukerens ressurser, ønsker, helseplager og hjelpebehov knyttet til f.eks. ADL-ferdigheter.
- Anerkjente registreringsskjemaer og gjeldende dokumentasjonssystem (eks. Gerica, Iplos) ved praksisstedet.
- Eksempler på standardiserte, praktiske prosedyrer i sykepleie: personlig hygiene, av- og påklledning, blodtrykk-, puls- og respirasjonsregistrering, blodglukosemåling, temperaturmåling, sårbehandling, injeksjoner, kateterisering av urinveier. Eksempler på medikamenthåndtering: medikamentregning, istandgjøring, utdeling og kontroll av medikamenter. Eksempel på standardisert prosedyrebibliotek for helsetjenesten er VAR Healthcare.
- Fagspesifikk kompetanse for vernepleiere og faglig samarbeid med aktuelle yrkesgrupper som for eksempel hjelpepleier, omsorgsarbeider, sykepleier, lege, farmasøyt, fysioterapeut, ergoterapeut, psykolog, logoped, sosionom, ernæringsfysiolog.
- Anerkjente og velbegrunnede strategier, tiltak og evaluering av helsefremmende, forebyggende (inkl. habilitering og rehabilitering), behandlende og lindrende karakter.

- Tiltaket skal være vurdert opp mot samtykkekompetanse, brukermedvirkning, paternalisme, tvang/makt; etikk og juss.
- Strukturering av samtalen, løsningsskapende samtaler, by alle en stemme
- Konfliktstrategier, problemløsning, profesjonsetikk.
- Vise til faktaforhold, teori, verdisyn og øvrige premisser som del av argumentasjon ved utsagn og handling.

## 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 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.

## Arbeidsomfang

Praksis består av 8 ukers praksis, totalt 240 timer. I tillegg kommer obligatoriske undervisningsdager ved høgskolen. Det føres eget fraværsregnskap for undervisningsdagene ved høgskolen.

## Praksis

Praksis består av 8 ukers praksis, totalt 240 timer. I tillegg kommer obligatoriske undervisningsdager ved høgskolen. Det føres eget fraværsregnskap for undervisningsdagene ved høgskolen.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Følgende arbeidskrav må være godkjent for å få praksisperioden bestått:

- **Gjennomføring av 8 veiledningstimer med praksisveileder.**
- **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.
- 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.**
- **Fravær må være innenfor godkjente grenser.** For fravær se emnehefte for praksis.

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.

For å få praksisperioden vurdert til bestått, må alle arbeidskrav være vurdert til godkjent.

Ved tvil om bestått praksisstudier inntreer egne rutiner, se Praksis emnehefte, generell del og forskrift til rammeplan for vernepleierutdanning av 1. desember 2005.

## Sensorordning

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

## Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til *Ikke bestått*, må alle arbeidskrav avlegges på nytt. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet/praksisperioden gjennomføres på nytt.

## Evaluerings av emnet

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

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

## Litteratur

*Litteraturlista er sist oppdatert 13.06.2017*

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

361.322 De

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)

Veileder

Folkehelseinstituttet (2016). *Smittevern 23 Håndhygiene nasjonal veileder*. Hentet 31.05.17 fra

<https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/handhygieneveileren.pdf>

(60 sider)

## Rapport

Helsetilsynet (2013). Tvil om tvang. Oppsummering av landsomfattende tilsyn i 2011 og 2012 med tvungen helsehjelp til pasienter i sykehjem. Hentet 31.05.17 fra [http://www.helsetilsynet.no/upload/Publikasjoner/rapporter2013/helsetilsynetrapport5\\_2013.pdf](http://www.helsetilsynet.no/upload/Publikasjoner/rapporter2013/helsetilsynetrapport5_2013.pdf) (14 sider)

## Artikkel

Jonvik, K. L., Sørland, R., & Wibe, T. (2011). Spiste flere måltider. Sykepleien, 99 (8): 72-73. DOI:10.4220/sykepleiens.2011.0127 (2 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 978-82-02-46449-0

Kap. 14: Eldre og legemidler s. 184-195

(12 sider)

## Nettressurs

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

## Artikkel

Løkke, J.A., Granmo, S., Leirvik, S., Lund, P. A., & Vold, J. A. (2013). Tekst og vokal prompting for å bedre mending hos personer med demens. Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse, 40 (2), 189-195. Hentet 31.05.17 fra <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=443>

(6 sider)

## Nettressurs

VAR Healthcare. Prosedyrebibliotek for helsetjenesten.

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

## Kunnskapsstoff: Ernæring

### Vurdering av ernæringsstatus:

Kostintervju

Kartleggingsverktøy

Vurdering av ernæringsrisiko

(5 sider)

### Prosedyrer: Ernæring

Vurdering av ernæringsstatus:

Kartlegging av ernæringsstatus

(1 side)

## 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 31.05.17 fra <http://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/147833/Hefte4-2013.pdf?sequence=1> (58 sider)

Sum pensum: 328 sider

I tillegg skal relevante artikler og pensum fra emnet HSVPL20112 benyttes for det skriftlige arbeidskravet.



# HSVPL20311 Innføring i psykologi (Vår 2019)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 10

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

**Stuedsted:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Jon Løkke

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

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

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

## Absolutte forkunnskaper

Bestått emner i første studieår bachelor i vernepleie.

## Undervisningssemester

4. semester (vår).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

**Har kunnskaper i å:**



- Beskrive psykologiens historie i hovedtrekk og nevne hovedproblemstillinger
- Beskrive og eksemplifisere psykologiens mål
- Beskrive sentrale psykologiske perspektiver, begreper og empiriske sammenhenger som har betydning for miljøarbeid, selvendring og veiledning
- Beskrive undersøkelsesdesign og metoder som er vanlige i psykologisk forskning
- Beskrive barns normale sosioemosjonelle og kognitive utvikling og konsekvenser av avvikende utvikling
- Gjøre rede for hvordan atferd og helse påvirkes av endringer i biologiske betingelser og sosialpsykologiske betingelser

#### Har ferdigheter i å:

- Formulere mål som dreier seg om atferdsendring
- Samle inn data om egen atferd
- Gjennomføre en analyse av egen atferd
- Endre egen atferd i tråd med en plan

#### Har generell kompetanse i å:

- Identifisere og skille på normative, deskriptive og kausale problemstillinger fra eget fagfelt
- Kritisk vurdere kausale påstander og deskriptive påstander
- Gjenkjenne vanlige slutningsfeil

## Innhold

- Psykologiens mål, temaer og perspektiver. I emnet presenteres seks perspektiver på årsaker til menneskelig atferd - og atferdsbegrepet diskuteres.
- Psykologiens forskningsdesign, forskningsmetoder og kritisk tenkning. Studentene utfører et eget endringsarbeid med et N=1 design og diskuterer reliabilitet og validitet.
- Emosjonell og kognitiv normalutvikling danner et sammenlikningsgrunnlag for mennesker som utvikler seg annerledes.
- Biologisk psykologi og læring på nervernivå; læring er et gjennomgående fenomen som kan studeres på atferdsnivå og biologisk nivå.
- Helsepsykologi og folkehelse er almene temaer som inkluderer blant annet stress som psykologisk fenomen.
- Sentrale sosialpsykologiske fenomener som gruppepress utgjør viktig kunnskap for senere praksis.

## Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert med ulikt tema for hver uke og med selvendring og kritisk tenkning som gjennomgående temaer i alle uker.

Undervisningen består av forelesninger, gruppearbeid - og veiledning, arbeids- og øvelsesseminar, demonstrasjoner, tester og ressurstimer/muligheter for diskusjon i klasserom eller på læringsplattform – denne undervisningen støtter læringsutbyttene som dreier seg om kunnskap. Undervisningen forutsetter at studentene førleser pensum og formulerer egne læringsmål. Deltakelse i tre (3) timer basisgruppeveiledning.

Studentene skriver en selvendringsoppgave, og skriveprosessen støttes i skriveseminarer. Denne undervisningen støtter læringsutbyttene som omhandler ferdigheter.

Undervisning med case støtter læringsutbyttene som dreier seg om generell kompetanse.

## Arbeidsomfang

300 timer

# Praksis

Det er ikke praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- **Skriftlig individuell oppgavesamling med et bestemt antall oppgaver fra temaer i pensum.** Antall oppgaver angis ved oppstart av emnet. 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 selvendringsoppgave på maks 2000 ord.** Godkjent/ikke godkjent med skriftlig tilbakemelding. Oppgaven kan omarbeides en (1) gang.
- **Obligatorisk undervisning:** Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening. Selvrappotering av fravær på læringsplattformen. Manglende rapportering regnes som fravær.

## Eksamen

### Skriftlig eksamen, 6 timer

6 timers individuell skriftlig eksamen med spørsmål som har vært utgangspunkt for oppgavesamlingen i arbeidskravet.

Ingen hjelpemidler tillatt.

Karakterregel: A-F.

## Sensorordning

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 10.06.2016*

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.

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.

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

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.

# HSVPL20411 Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse (Vår 2019)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 20

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

**Stuedsted:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Trine Arnesen

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

## Absolutte forkunnskaper

Bestått emner første studieår bachelor vernepleie.

## Undervisningssemester

4. semester (vår).

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskaper

- 1. Beskrive innholdet i somatisk differensialdiagnostikk ved endret atferd.
- 2. Beskrive ulike funksjonsvansker og tilstander.
- 3. Beskrive hvordan man ved kartlegging og tolkning kan anslå grad av autonomi-evne hos personer med nedsatt kognitiv fungering.
- 4. Beskrive minst ett prinsipp for å øke eller unntaksvis begrense menneskers innflytelse over eget liv.

## Ferdigheter:

- 5. Anvende observasjoner og registreringer som måler ulike dimensjoner ved atferd.
- 6. Anvende observasjoner og registreringer for identifisering av årsaker til atferd.
- 7. Anvende analysedata som grunnlag for mål- og tiltaksvalg.
- 8. Anvende og begrunne bruk av ulike typer N=1 design.
- 9. Anvende og begrunne bruk av ulike opplæringsteknikker.
- 10. Anvende og begrunne bruk av ulike forsterkningsstrategier.
- 11. Anvende tiltak som fremmer grunnleggende ferdigheter, verbale ferdigheter og samarbeidsferdigheter.

## Generell kompetanse:

- 12. Vurdere/drøfte juridiske og etiske grunnlag for tiltak.

## Innhold

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

## Undervisnings- og læringsformer

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

# Arbeidsomfang

300 timer.

## 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 på læringsplattform 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 på læringsplattform 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.

## 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.

Karakterregel: A-F

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).

## Sensorordning

Intern og ekstern sensor

## Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved ny/utsatt eksamen kan tidligere godkjent læringsmappe benyttes, jf. arbeidskrav.

## 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 19.12.2018

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

[http://www.autismoutreach.ca/sites/default/files/3\\_03\\_activity\\_sched.pdf](http://www.autismoutreach.ca/sites/default/files/3_03_activity_sched.pdf)

Barth, T., Børtveit, T. & Prescott, P. (2013) Motiverende intervju. Samtaler om endring. Gyldendal akademisk. s. 13 - 140.

Brask, O. D., Østby, M., & Ødegård, A. (2016). Vernepleierens kjerneroller: en refleksjonsmodell. Bergen: Fagbokforlaget ISBN 978-82-450-1671-0. s. 63-158

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 18: Imitation, 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

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. <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=443>

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. 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: Selvskading hos mennesker med alvorlig og dyp grad av utviklingshemming s. 245-253

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

Frielink, N. & Embregts, P. (2013). Modification of motivational interviewing for use with people with mild intellectual disability and challenging behaviour. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 38(4), 279-291. <http://dx.doi.org/10.3109/13668250.2013.809707>

Gitlesen, J.P. (2013) Mennesker med utviklingshemming har rett til et seksualliv og en samlivsform etter eget ønske! SOR rapport, 59(6), 73-75. <http://www.samordningsradet.no/pop.cfm?FuseAction=Doc&pAction=View&pDocumentId=56453>

Gongola, L. & Sweeney, J. (2012). Discrete Trial Teaching: Getting Started. *Intervention in School and Clinic*, 47(3) 183 -190. <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1053451211423813>

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 (2018). Første-, andre- og tredjeordensønsker: et bidrag i arbeidet med å forstå selvbestemmelse og autonomi. <https://vernepleier.no/2018/09/forste-andre-og-tredjeordensonsker-et-bidrag-i-arbeidet-med-a-forsta-selvbestem> melse-og-autonomi/

Halvorsen, L. R., Løkke, J. A, Berge, K. R, Johnsrud, L, Larsen, K & Mæhre, L. J. V (2013). En empirisk studie av forløperidentifisering og responsklasse-hierarkier. *Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse*, 40, 157-169. <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=443> HelseDirektoratet - Pasient og brukerrettighetsloven kapittel 4a - E-læringskurs <http://pasientrettighetsloven.helsedir.no/>

Holth, P. (2012) Fellesoppmerksomhet og kilder til ny atferd. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 39(2), 143-152. <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=372>

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. <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=254>

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. <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=254>

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. <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=254>

Løkke, J.A., Halvorsen, L.R., Magnusdottir, E., Karlsen, A.R.D & Krosby, A-L. (2018). Presisjonsopplæring og økt lesehastighet hos to barneskoleelever. En replikasjon. Norsk tidsskrift for atferdsanalyse, 45 (1), 21 - 34.

Løvaas, O. I. (2003). Opplæring av mennesker med forsinket utvikling. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS. Kap. 16: Diskriminasjonslæring (153-166)

Mruzek, D. W., Cohen, C. & Smith,T. (2007). Contingency Contracting with Students with Autism Spectrum Disorders in a Public School Setting. Journal of Developmental and Physical Disabilities, 19(2), 103-114. doi:10.1007/s10882-007-9036

Nikopoulos, C.K., Nikopoulou-Smyrni, P. (2007). Teaching complex social skills to children with autism: Advances of video modeling. Journal of Early and Intensive Behavior Intervention, 5(2), 30-43. <http://psycnet.apa.org/fulltext/2014-52729-003.pdf>

Øwren, T. & Linde, S. (2017). Mellom vilje og valg - en drøfting av tjenesteytneres handlinger og begrunnelser i fire eksempler på insisterende praksis. Tidsskrift for omsorgsforskning, 3(1), 55-63. doi: 10.18261/issn.2387-5984-2017-01-09

616.8589 Rø

Rønhoed, 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. SOR rapport, 50 (4), 38-53.

[http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv\\_Rapport/Artikler/2004/Salthe\\_Frihet\\_og\\_ansvar\\_4\\_04.pdf](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. SOR rapport, 50 (2), 17-25.

[http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv\\_Rapport/Artikler/2004/Salthe\\_\\_Deltakere\\_og\\_objekter\\_del\\_1\\_\\_2\\_04.pdf](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. SOR rapport, 50 (3), s. 25-33.

[http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv\\_Rapport/Artikler/2004/Salthe\\_Deltakere\\_og\\_objekter\\_del\\_2\\_3\\_04.pdf](http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2004/Salthe_Deltakere_og_objekter_del_2_3_04.pdf)

Sørensen, A.M (2010) Picture Exchange Communication System (PECS), og erfaringer med dette. Dialog, 1, 4-11. <http://www.isaac.no/wp-content/uploads/2010/10/PECS.pdf>

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

<http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=254>

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester kapittel 9: Rettsikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor enkelte personer med psykisk utviklingshemming (2011). Oslo: Helsedirektoratet (Rundskriv IS 10/2015).

[https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/977/Rettsikkerhet\\_ved\\_bruk\\_av\\_tvang\\_og\\_makt\\_overfor\\_enkelte\\_personer\\_med\\_psykisk\\_utviklingshemming.pdf](https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/977/Rettsikkerhet_ved_bruk_av_tvang_og_makt_overfor_enkelte_personer_med_psykisk_utviklingshemming.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. <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30>

# HSABSV30118 Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn (Høst 2019)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

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

**Stuedsted:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Christian Sørhaug

**Undervisningsspråk:** Norsk/engelsk. Se pkt. Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

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

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

### Tema A - Forskningsmetode

Obligatorisk emne som gjennomføres med felles undervisning for 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

## Absolutte forkunnskaper

Bestått emner i 2. studieår.

## Undervisningssemester

5. semester (høst)

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

### **Tema A - Forskningsmetode**

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

#### ***Kunnskaper***

1. Gjøre rede for sine handlinger overfor brukerne, andre yrkesutøvere og arbeidsgivere på en faglig, forsvarlig måte
2. Identifisere etiske dilemmaer som en står overfor i forbindelse med utføring av forskning

#### ***Generell kompetanse***

3. Gjøre rede for vitenskapelig metode for å kunne lese forskningsrapporter og nyttiggjøre seg forskningsrapporter i sin yrkesutøvelse

### **Tema B - Brukere og hjelpere i en samfunnsmessig kontekst (kunnskapsbasert praksis)**

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

#### ***Kunnskaper***

1. Vurdere globale utfordringer og i internasjonale perspektiver i velferdsstaten (Sammenligne)
2. Analysere betydningen av grunnleggende samfunnsøkonomi i velferdstjenestene
3. Drøfte profesjonell autonomi, brukermakt og rollen som problemløser i privat og offentlig sektor
4. Formidle og drøfte faglige problemstillinger knyttet til utøvelsen av egen profesjon

#### ***Generell kompetanse***

5. Anvende ulike kunnskapskilder i utvikling av kunnskapsbasert praksis

6. Analysere faktorer som hemmer og fremmer sosial inkludering

## Innhold

### Tema A - Forskningsmetode:

- Forskning i et etisk perspektiv
- Forskningsprosessen
- Design og validitet, datainnsamling, bearbeide data, litteratursøk
- Vitenskapsteori

### Tema B - Kunnskapsbasert praksis:

- Vurdere globale utfordringer og internasjonale perspektiver i og om velferdsstaten.
- Samfunnsvitenskap, velferdsstat og avvikInstitusjoner, brukere og profesjoner
- Integrering, globalisering og kulturkompetanse
- Samfunnsøkonomi, infrastruktur og velferdspolitik
- Ekskludering og inkludering av individer

## Undervisnings- og læringsformer

### Tema A - Forskningsmetode

I dette temaet (de tre første ukene) er det felles undervisning for bachelorstudenter i arbeids- og velferdsfag, barnevern, bioingeniør, sosialt arbeid, sykepleie og vernepleie. Arbeidsformene består av egenstudier og selvorganiserte seminarer.

Studentene gis anledning til å velge mellom to alternativer for å oppnå læringsutbyttet for felles innholdsdel:

#### **Alternativ 1 - All undervisning foregår på norsk.**

Læringsformene er: formidlingsundervisning, bruk av ikt og selvstudier.

#### **Alternativ 2 - All undervisning foregår på engelsk.**

Læringsformene er hovedsakelig digitale, som for eksempel screencast, nettressurser og nettdiskusjoner på høgskolens digitale læringsplattform. I tillegg gis studentene anledning til å diskutere forskningsmetode med vitenskapelig ansatte i workshops.

### Tema B - Brukere og hjelpere i en samfunnsmessig kontekst (kunnskapsbasert praksis)

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. Undervisningsspråket er norsk.

## Arbeidsomfang

Høgskolen legger til rette for en samlet teoriundervisning på i gjennomsnitt 10-11 timer pr. uke. Studiet og undervisningen forutsetter at studentene er heltidsstudenter som arbeider i gjennomsnitt 40 timer pr. uke. Det individuelle studiearbeidet utgjør dermed i gjennomsnitt ca. 25-30 timer pr. uke fordelt på følgende aktiviteter: Arbeid med obligatoriske innleveringsoppgaver og arbeidskrav, individuelt og i grupper, egenorganisert studiearbeid i grupper og selvstudier.

## Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

### Tema A:

- **Alternativ 1)** To nettbaserte tester (norsk). En test om kvalitative tilnærminger og en om kvantitative tilnærminger i forskning. Testene vurderes til godkjent/ikke godkjent. Studenten har tre forsøk.
- **Alternativ 2)** To nettbaserte tester (engelsk). En test om kvalitative tilnærminger og en om kvantitative tilnærminger i forskning. Testene vurderes til godkjent/ikke godkjent. Studenten har tre forsøk.

Arbeidskravene beskrevet over er knyttet til felles innholdsdel for helse- og sosialfagutdanninger.

### Tema B:

- **Deltakelse i obligatorisk undervisning.** Det er krav om 80 % tilstedværelse på forelesning og seminar. Selvrapportering av fravær på læringsplattformen innen gitt frist. Ikke rapportert fravær anses som fravær.

## Eksamen

### Individuell skriftlig hjemmeeksamen, 72 timer

Eksamensspråk: norsk eller engelsk (valgfritt)

Karakterregel: A-F.

## Sensorordning

Interne sensorer

## Evaluerings av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:- Skriftlig sluttevaluering- Referansegruppe- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletts time

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 10.06.2019

Tema A:

Jacobsen, D. I. (2010). Forståelse, beskrivelse og forklaring: innføring i metode for helse- og sosialfagene. (2. utg.). Kristiansand: Høyskoleforlaget. Kapittel 1-3, 8-12

Brottveit, G. (2018). Vitenskapsteori og kvalitative forskningsmetoder: Om å arbeide forskningsrelatert. Gyldendal Akademiske

Tema B:

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

Elstad, J. I. (2005). Sosioøkonomiske ulikheter i helse : teorier og forklaringer. In.

Eriksson, R., & Ek, H. (2017). Psykiatrisering som kulturmønster - Ett utkast till sociokulturella studier av psykisk hälsa. Tidsskrift for psykisk helsearbeid, 14(01), 54-65. doi:10.18261/issn.1504-3010-2017-01-06 ER

Goode, E. (2016). Deviant behavior (11th ed. ed.). New York: Routledge.

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

Heitman, T. (2019). Citizenship in social work in Brazil: Balancing universal rights and individual care Journal of Comparative Social Work, 14(1), 37-63. doi:<https://doi.org/10.31265/jcsw.v14i1.232>

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. (2006). Mulighetbetingelser for normalitet: Teknologi, subjektivitet og kropp i ordningen av funksjonshemninger og funksjonsdyktighet. In J.-K. Breivik & T. H. Eriksen (Eds.), Normalitet (Vol. 2). Oslo: Universitetsforl.

Peachey, W. J., Borland, J., Lobpries, J., & Cohen, A. (2015). Managing impact: Leveraging sacred spaces and community celebration to maximize social capital at a sport-for-development event. Sport Management Review, 18(1), 86-98. doi:<https://doi.org/10.1016/j.smr.2014.05.003>

Rosten, M. G. (2017). Territoriell stigmatisering og gutter som «leker getto» i Groruddalen. Norsk sosiologisk tidsskrift, 1(01), 53-70. doi:10.18261/issn.2535-2512-2017-01-04

Røhnebak, M. (2016). Fra bakkebyråkrati til skjermbyråkrati. Tidsskrift for velferdsforskning, 19(04), 288-304. doi:10.18261/issn.2464-3076-2016-04-01

Sørhaug, C. (2017). Teksturering av omsorg. Norsk Antropologisk Tidsskrift, 28(03-04), 218-235. doi:10.18261/issn.1504-2898-2017-03-04-05 ER

Vågan, A., & Grimen, H. (2008). Profesjoner i maktteoretisk perspektiv. In. Oslo: Universitetsforl., cop. 2008.



# HSVPL30214 Psykisk helsearbeid og saksbehandling (Høst 2019)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

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

**Stuedsted:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Mette Tindvik Hansen

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

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

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

## Absolutte forkunnskaper

Bestått alle emner i første og annet studieår bachelor i vernepleie.

## Undervisningssemester

5. semester (høst).

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskaper

- 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. Beskrive hvordan arbeidet med kvalitet, kontroll og tilsyn i helse- og sosialsektoren foregår.
- 4. Beskrive hvordan nasjonale føringer får betydning for forebyggende og behandlende tiltak for mennesker med psykisk sykdom.

## Ferdigheter

- 5. Analysere grunnleggende livsbetingelser og iverksette tiltak for å fremme og videreutvikle evnen til å mestre livskriser og psykososiale belastninger.
- 6. Analysere og koordinere helhetlige tjenestetilbud til enkeltpersoner og grupper
- 7. Identifisere forhold ved samfunnet som kan påvirke utviklingen av psykososiale vansker og psykisk sykdom.
- 8. Gjennomføre saksbehandling i forhold til enkeltvedtak på tjenester.
- 9. Gjennomføre saksbehandling i forhold til enkeltvedtak ved bruk av tvang og makt
- 10. Identifisere og drøfte faglige dilemmaer vernepleieren står overfor som miljøarbeider og saksbehandler.

## Innhold

1. ICD-10: Psykose, angst, schizofreni, affektive lidelser, nevrotiske lidelser, FAS, FAE, NAS, omsorgssvikt, selvmord, dualproblematikk.
2. Tidlig intervensjon, Webster Strattons modell, ART og kognitiv atferdsterapi
3. Kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og sosialtjenestene, dokumentasjon og brukerinvolvering.
4. Samhandlingsreformen, opptrappingsplan for psykisk helse, helse- og omsorgstjenesteloven, folkehelseloven, psykisk helsevernlov, pasient- og brukerrettighetsloven og spesialisthelsetjenesteloven.
5. Hele livsløpet generelt, oppvekstvilkår, omsorgskvalitet, mestringsvilkår.
6. Individuell plan, ansvarsgruppe og koordinatorrollen. Samarbeid med bruker, pårørende, fagpersoner og frivillige organisasjoner.
7. Risikofaktorer.
8. Saksbehandlingsregler; forvaltningsloven, helsepersonell loven, helse- og omsorgstjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven.
9. Generelle saksbehandlingsregler og spesielle saksbehandlingsregler ved bruk av tvang og makt; forvaltningsloven, helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 9 og pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4A.
10. Profesjonelt skjønn og etisk refleksjon.

## 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.

## Arbeidsomfang

450 timer

## Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- 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.
- 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.
- 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.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Det er krav om 80 % tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % tilstedeværelse i ferdighetstrening. Selvrapporing av fravær på læringsplattformen innen gitte frister. Selvrapporing av fravær på læringsplattformen. Manglende rapportering regnes som fravær.

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

Karakterregel: A-F. Karakteren gis for hele gruppen.

## Sensorordning

Interne sensorer

## Evaluering av emnet

Det blir gjennomført studentevalueringer etter rutinen for kvalitetsarbeid ved Høgskolen i Østfold.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 10.06.2019

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)

Brask, Ole David; Østby, May og Ødegård, Atle: (2016). Vernepleierens kjerne roller. En refleksjonsmodell. Bergen. Fagbokforlaget. Kap. 14 tom 23, Side 161-245. (80 sider)

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

Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften). <https://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

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

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)

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: Psykiske lidelser og atferds forstyrrelser, Kliniske beskrivelser og diagnostiske retningslinjer. [https://ehelse.no/Documents/NPR Behandlerkravmelding/Komplettt-Blå-bok\\_230905.pdf](https://ehelse.no/Documents/NPR_Behandlerkravmelding/Komplettt-Blå-bok_230905.pdf)

-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>

Hvordan kommer vi fra visjoner til handling? Og bedre skal det bli! Praksisfeltets anbefalinger for å oppnå god kvalitet på tjenestene i sosial- og helsetjenesten (2007) 56 s. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet ISBN 978-82-8081-096-0 (IS-1162) <http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/hvordan-kommer-vi-fra-visjoner-til-handling-og-bedre-skal-det-bli-/Sider/default.aspx>

..og bedre skal det bli, ved å involvere brukerne og gi dem innflytelse (2008). "Metode for kvalitetsforbedring" 68 s. Oslo: Kunnskapsenteret. [http://www.ogbedreskal-det-bli.no/237/Brukermedvirkning\\_mindre\\_fil.pdf](http://www.ogbedreskal-det-bli.no/237/Brukermedvirkning_mindre_fil.pdf)

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

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)

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

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)

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

Psykiske lidelser- og/eller ruslidelser blant personer med utviklingshemning (s. 2-17) 16 sider. Hentet fra [https://naku.no/sites/default/files/kba\\_uploads/naku\\_rapport\\_psykiske\\_lidelser1\\_2016.pdf](https://naku.no/sites/default/files/kba_uploads/naku_rapport_psykiske_lidelser1_2016.pdf)

Snoek, J.E. og Engedal, K. (2017). Psykiatri for helse- og sosialfag utdanningene. Oslo. Cappelen Damm Akademisk. (320 sider).

Solberg, M. & Berg, G. (2015) Familieperspektivet i psykisk helsevern. [www.sykepleien.no](http://www.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](http://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](http://www.psykologtidsskriftet.no)

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.

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

- 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 behandlingssmåter i forvaltningssaker (forvaltningsloven)
- Lov om pasient- og brukerreittigheter
- 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

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

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

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

Tilleggsopsum:

<https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/psykiske-lidelser-barn-og-unge>

<https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/psykiske-lidelser-voksne>

<https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/psykoselidelser-inkludert-mistanke-om-psykoseutvikling-barn-unge-og-voksne>

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:37:31

# HSVPL30417 Bacheloroppgave: Faglig fordypning (Høst 2019–Vår 2020)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

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

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Stine Eileen Løkkeberg

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** 1 år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- Evaluering av emnet

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium vernepleie*, heltid og deltid

## Absolutte forkunnskaper

Vernepleie heltid: Bestått alle eksamener i andre studieår

Vernepleie deltid: Bestått alle eksamener i tredje studieår

## Undervisningssemester

Vernepleie heltid: 5. og 6. semester

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskaper

- 1. Drøfte/fordype seg i problemstillinger av vernepleiefaglig karakter
- 2. Drøfte/diskutere vitenskapelig artikler som anvendes i eget arbeid

## Ferdigheter

- 3. Planlegge, gjennomføre og dokumentere et faglig arbeid skriftlig og systematisk etter akademiske retningslinjer.
- 4. Anvende ulike metoder for innhenting og bearbeiding av data og ulike former for rapportering i tråd med etiske krav og retningslinjer
- 5. Anvende kunnskap og erfaring om forskningsetikk og personopplysninger

## Generell kompetanse

- 6. Søke etter, vurdere og diskutere aktuelle informasjonskilder i akademiske rapporter
- 7. Reflektere kritisk over og analysere eget arbeid
- 8. Vurdere forskning kritisk og har innsikt i forskningsetiske problemstillinger

## Innhold

1. Faglig fordypning innenfor et tema godkjent av høgskolen
2. Søke etter og vurdere vitenskapelige artikler
3. Utarbeide prosjektskisse og skrive bacheloroppgave
4. Systematisere og analysere data i forhold til aktuell teori. Drøfte egne funn
5. Samtykke, personopplysninger, taushetsplikt, anonymisering, generelle etiske avveininger
6. Søke kritisk etter litteratur i samarbeid med biblioteket
7. Vurdere eget arbeid i relasjon til egen profesjon
8. Vurdere eget arbeid etisk

## Undervisnings- og læringsformer

- Forberedelsene til arbeidet med bacheloroppgaven starter i 5. semester.
- Oppgaven kan skrives individuelt eller i gruppe med 2 studenter.
- Høgskolen oppnevner skoleveileder i løpet av januar.
- Emnet starter med seminarer knyttet til arbeidet med bacheloroppgaven.
- Bacheloroppgaven skal være relatert til problemstillinger fra praksisfeltet innenfor vernepleierens fagområder. Det kan skrives fagartikkel etter avtale med veileder.
- Tittelen på oppgaven skal være på norsk og engelsk.

## Arbeidsomfang

I forbindelse med bacheloroppgaven/dette emnet, er studentene tilknyttet et praksissted i åtte (8) uker og er til stede etter avtale/behov.



# Praksis

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

Studentene lager en arbeidsplan/framdriftsplan for perioden.

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

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Godkjent vurdering av praksis
- Gjennomført 5 timer veiledning med praksisveileder
- Godkjent arbeidsplan
- Godkjent HHLR-kurs (hjerte-lungeredning for helsepersonell) i regi av Norsk Resuscitasjonsråd (NRR).
- Prosjektbeskrivelse for bacheloroppgave, maks 1500 ord, innlevert til fastsatt tid i høstsemesteret. Prosjektbeskrivelsen skal inneholde: Tema og problemstilling for bacheloroppgaven, begrunnelse for relevansen av problemstillingen innen vernepleiefeltet og metodiske overveielser for oppgaven. Innlevert prosjektbeskrivelse er en forutsetning for å få tildelt veileder. Studenter som leverer prosjektbeskrivelsen individuelt skal skrive oppgave individuelt. Leveres prosjektbeskrivelsen i gruppe på to studenter, skal også oppgaven skrives i gruppe på to studenter.
- Gjennomført 3 timer veiledning med veileder fra høyskolen (1 veiledningstime i gruppe)

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

Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder på eget skjema etter halvtid og av praksisveileder etter hele praksisperioden. Studenten leverer vurderingsskjemaet til skoleveileder senest en (1) uke etter avsluttet praksis.

## Eksamen

### Bacheloroppgave/fagartikkel

Oppgaven skal være på maks 8000 ord, og skrives individuelt eller i gruppe på to studenter.

Det er krav om at minst 3 vitenskapelige artikler er benyttet i oppgaven.

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

Karakterregel: A-F

## Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

## Vilkår for ny/utsatt eksamen

Studenter som får «ikke bestått» resultat kan levere omarbeidet versjon av bacheloroppgaven/fagartikkelen til sensur én gang.

Omarbeidet oppgave/fagartikkel leveres innen 1. november samme år.

## **Evaluering av emnet**

Ingen evaluering.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:37:32

# HSVPL30311 Praksis 3: Miljøarbeid (Vår 2020)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

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

**Stuedsted:** Fredrikstad

**Emneansvarlige:** Håkon Tøfte, Sjur Granmo

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

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

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for Bachelorstudium i vernepleie, heltid.

## Absolutte forkunnskaper

Bestått alle eksamener i andre studieår.

## Undervisningssemester

6. semester (vår).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper.

- Ha bred kunnskap om andre helse- og sosialfaglige yrkesgruppers fagfunksjon.
- Ha kunnskap om mulige konsekvenser for tjenestemottaker ved manglende tverrfaglig samarbeid.

#### Ferdigheter

- Reflektere over hvordan praksisplassens rammebetingelser påvirker det individuelle habilitering-/rehabiliteringsarbeidet og foreslå eventuelle justeringer.
- Anvende systematisk helse- og miljøarbeid i vernepleierfaglig problemløsning.
- Dokumentere nødvendige opplysninger om tjenestemottakeren på en etisk og juridisk forsvarlig måte.
- Anvende kunnskap om tverrprofesjonelt samarbeid i samhandling med andre profesjoner
- Anvende tilegnet kunnskap om saksbehandling og reflektere over anvendelsen.
- Anvende veiledningsferdigheter i kollegaveiledning.

#### Generell kompetanse.

- Utveksle og begrunne egne synspunkter og handlinger overfor brukere/tjenestemottakere, andre fagpersoner og arbeidsgivere
- Samhandle og koordinere arbeidet rundt enkeltindivider og grupper.

## Innhold

- Tverrfaglig og tverretattlig samarbeid. Hvordan praktiske handlinger bidrar til tverrfaglig samarbeid.
- Praksisstedets målsetting, primæroppgaver, juridiske, organisatoriske, fysiske og administrative rammer. Sammenhengen mellom individuelt helse- og miljøarbeid/habiliteringsarbeid og rammefaktorene. Konsekvenser av stedets rammebetingelser og påvirkning av rammebetingelser.
- Systematisk helse- og miljøarbeid, bruk av sjekklister for målrettet tiltaksarbeid, (<http://www.nta.atferd.no/loadfile.aspx?IdFile=640>). Kartlegging/observasjon og analyse. Målgvalg basert på analyse, ut fra de 5 dimensjoner (<http://kurs.helsekompetanse.no/utfordrende/16997>). Planlegge og gjennomføre tiltak. Normative vurderinger. Praktiske prosedyrer i sykepleie basert på behov ved praksisplassen.
- Dokumentasjon. Praksisplassens dokumentasjonssystemer. Etiske og juridiske forhold ved dokumentasjon.
- Samarbeid med andre profesjoner.
- Saksbehandling. Individuell plan. Enkeltvedtak. Tvangsvedtak etter kap 9 eller 4a.
- Kollegaveiledning.
- Faglig argumentasjon basert på teori og normative og deskriptive premisser.
- 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.

## Arbeidsomfang

Praksis består av 12 ukers praksis (13 uker ved utenlandspraksis), totalt 360 timer.

## Praksis

Praksis består av 12 ukers praksis (13 uker ved utenlandspraksis), totalt 360 timer. I tillegg kommer obligatoriske undervisningsdager ved høgskolen. Det føres eget fraværsregnskap for undervisningsdagene ved høgskolen.

# Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Gjennomføring av 12 veiledningstimer med praksisveileder
- 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 en gang. 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 på læringsplattformen.

- Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse.
- 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.

## Eksamen

Praksisperioden vurderes til Bestått / Ikke bestått.

Ved tvil om bestått praksisstudier inntreer 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.

## Sensorordning

Skoleveileder vurderer arbeidskrav.

## 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 rapporteres tilbake til kullet.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 22.03.2019

Brask, O.D.; Østby, M. & Ødegård, A. (2016). Vernepleierens kjerne roller. En refleksjonsmodell. Bergen: Fagbokforlaget. Kap. 1, 2 og 14 tom 23.

Ellingsen, P. (2013) Brukerorientert ledelse i offentlig sektor. Oslo: Gyldendal Akademiske ISBN 978-82-0545320-3 (65 sider)

- Kap. 1: Hva menes med brukerorientert ledelse? s. 14 - 36
- Kap. 2: Grunnlaget for brukerorientert ledelse s. 37 - 61
- Kap. 4: Ledelse av kunnskapsmedarbeidere s. 84 - 103

Studenten finner selv minimum 50 sider selvalgt pensum relatert til oppgave, gjerne artikler.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 10:16:29