

Studieplan for Overvekt hos barn. Tidlig intervensjon rettet mot foreldre og barn før skolealder (15 studiepoeng) (Høst 2017)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 15

Studiets varighet: ½ år

Undervisningsspråk: Norsk

Studiested: Høgskolen i Østfold, studiested Fredrikstad

Kontakt

Carina Holm

Telefon: +47 696 08 868

E-post: videre@hiof.no

Studieprogramansvarlig

HiØ VIDERE

Innholdsfortegnelse

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

Informasjon om studiet

Studiet er et betalingsstudium, ta kontakt med HiØ VIDERE www.hiø.no/videre for nærmere informasjon.

De siste ti til tjuer år har det globalt sett blitt registrert en kraftig økning av overvekt hos barn og unge. Det er tydelig dokumentert at førskolealder er en kritisk periode for overvekt senere i livet, og kan medføre til fysiske, psykiske og sosiale plager. Overvektige barn rapporterer i flere undersøkelser om dårlig livskvalitet. Overvekt er et sensitivt tema og det sosiale stigma er en utfordring for den overvektige og familien. Profesjonelle som arbeider med disse utfordringene rapporterer ofte at de mangler tilstrekkelige ferdigheter i kommunikasjon, de opplever en følelse av utilstrekkelighet og at de ikke tror de kan lykkes med å hjelpe barnet og familien.

Målgruppen for studiet er alle som jobber med førskolebarn og deres familier.

Bestått studium vil bidra til å styrke den profesjonelles kommunikasjonsferdigheter og mestringfølelse, samt bevisstgjøring av egne holdninger i møte med overvektige barn og deres familier.

Hva lærer du?

Studiets læringsutbytte

Kunnskap:

Kandidaten har kunnskap om

- fysiske-, psykiske og psykososiale konsekvenser av overvekt
- stigmas betydning for overvektige
- helsefremmende samtaler og mestringsstrategier som kan styrke barnets og familiens motivasjon til endring av levevaner
- sosiale ulikheters og kulturens betydning for utviklingen og behandling av overvekt
- ulike kommunikasjonsmetoder
- tverrfaglig samarbeid

Ferdigheter

Kandidaten kan:

- anvende ulike former for kommunikasjon
- erkjenne betydningen av egen rolle i profesjonell kommunikasjon
- bevisstgjøring av egne holdninger til overvekt og utvikle handlingskompetanse i møtet med den overvektige og familien
- anvende pedagogiske metoder i møte med den overvektige og dens familie

Generell kompetanse

Kandidaten kan

- kommunisere målrettet med foreldre og barn om overvekt
- veilede foreldre

Opptak

Minstekrav for opptak er ett av følgende:

1) Bachelor eller tilsvarende utdanning på minimum 180 studiepoeng innenfor helse- og sosialfag

eller

2) Bestått grunnskole-/allmennlærerutdanning, eller annen lærerutdanning rettet mot skole på minimum 180 studiepoeng

eller

3) Bachelor i barnehage-/førskolelærerutdanning, eller tilsvarende utdanning på minimum 180 studiepoeng

Deltakere uten formell kompetanse, eller som ikke ønsker å avlegge eksamen, kan følge studiet som etterutdanning (ikke studiepoenggivende). Deltakere som gjennomfører etterutdanning får utstedt kursbevis, under forutsetning av at arbeidskrav er gjennomført tilfredsstillende underveis.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Studiet omhandler følgende temaområder:

- Fysiske-, psykiske og psykososiale konsekvenser av overvekt
- Forebyggende helsearbeid
- Tverrfaglig samarbeid
- Kommunikasjonsmetoder og mestringsstrategier som kan styrke barnets og familiens motivasjon til endring av levevaner
- Motiverende intervju

Arbeidskrav

- Obligatorisk frammøte på samlingene, minimum 80 %
- Refleksjonsnotat, situasjon fra praksis, max 1500 ord

Arbeidskrav må være godkjent for at studenten kan fremstille seg til eksamen eller få utstedt kursbevis.

Organisering og læringsformer

Studiet er samlingsbasert, totalt 9 dager. Første samling består av 3 dager, deretter 3 samlinger á 2 dager. Hver samlingsdag varer ca. 5 timer.

Undervisningsformene er forelesninger, seminar, gruppearbeid, selvstudier, praktiske øvelser, veiledning og bruk av ikt. Studentene anbefales å organisere seg i kollokviegrupper så tidlig som mulig.

Bibliotekansatte bidrar med undervisning i informasjonssøk, referanseteknikk og kildekritikk.

Det vil være kommunikasjon mellom lærere og studenter via elektronisk læringsplattform underveis i studiet.

Praksis

Det er ingen praksis i studiet.

Internasjonalisering

Pensumlitteraturen vil være av internasjonal karakter, både engelskspråklig og skandinavisk.

Evaluering av studiet

For å kunne tilby en aktuell og relevant utdanning med god kvalitet, er vi avhengige av studentenes tilbakemeldinger.

Evaluering gjennomføres i henhold til høskolens kvalitetssystem.

Vurdering

Individuell, skriftlig hjemmeoppgave etter nærmere retningslinjer. Besvarelsen skal være på maksimum 3000 ord.

Veiledning på oppgaven foregår i gruppe (Workshop).

Besvarelsen sensureres av intern og ekstern sensor og vurderes etter karakterregel A - F.

Ved ikke bestått vurderingsresultat har kandidaten anledning til å omarbeide oppgaven en gang.

Ved ønske om forbedring av bestått resultat må hjemmeoppgaven skrives på nytt med ny problemstilling.

Plagiatkontroll: Alle skriftlige arbeidskrav og eksamensoppgaver kan plagiatkontrolleres. Plagiering og avskrift av faglitteratur og andre skriftlige arbeider uten korrekt bruk av referanser/kilder vil bli vurdert som forsøk på fusk.

Se for øvrig [Forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold](#).

Litteratur

Det tas forbehold om endringer i litteraturlisten frem til studiestart.

Biehl A, Hovengen R, Grøholt, EK, Hjelmæsæth J, Strand, BH, Meyer HE (2013). Adiposity among children in Norway by urbanity and maternal education: a nationally representative study. *BMC Public Health* 13, 2-8

Gerards SMPL, Dagnelie PC, Jansen MWJ, De Vries NK, Kremers SPJ (2012). Barriers to successful recruitment of parents of overweight children for an obesity prevention intervention: a qualitative study among youth health care professionals. *BMC Family practice* 13:37, 2-10

Glavin K, Roelants M, Strand BH, Juliuson PB, Kveim Lie K, Helseth S, Hovenengen R (2014). Important periods of weight development in childhood: a population-based longitudinal study. *BMC Public Health* 14 60, 2-8.

Harrington JW, Ngyen VQ, Poulson JF, Garland R, Pasquinelli L, Lewis D. Identifying the 'Tipping Point' Age for Overweight Pediatric Patients 2010. *Clinical Pediatrics*, 49(7) 638-643

Haugestvedt KTS, Graff -Iversen S, Bechensetten, B, Hallberg U (2011). Parenting an overweight or obese child: A process of ambivalence. *Journal of Child Health Care* 15: 71-80.

Helsedirektoratet. Reduksjon i ikke-smittsomme sykdommer - nasjonal oppfølging av WHO's mål: Oslo Helsedirektoratet 2013

Isma, GE, Bramhagen AC, Ahstrom G, Östman M, Dykes AK (2012). Swedish Child Health Care nurses conception of overweight in children: a qualitative study (2012). *BMC Family Practice* 13:57, 2-11

Jùliusson PB, Eide GE, Roelants M, Waaler PE, Hauspie R, Bjerknes R. Overweight and obesity in Norwegian children: prevalence and socio-demographic risk factors 2010. *Acta Pædiatrica*, 99: 900-905

Ljungkrona.Falk L, Brekke H, Nyholm M (2013). Swedish nurses encounter barriers when promoting healthy habits in children. *Health promotion International*, 1-9.

Nygren P (2004) *Handlingskompetanse. Om profesjonelle personer*. Gyldendal Norsk Forlag

Puhl RM, Latner JD (2007). Stigma, Obesity and the Health of the Nation's children. *Psychological Bulletin*, Vol 133, No4, 557-580.

Regber S, Mårild S, Hanse JJ. Barriers to and facilitators of nurse-parent interaction intended to promote healthy weight gain and prevent childhood obesity at Swedish child health centers 2013, *BMC nursing*, 12-27

Rietmeijer-Mentink M, Paulis WD, van Middelkoop M, Bindels PJE, van der Wouden C. (2013) Difference between parental perception and actual weight status: a systematic review. *Maternal & Child Nutrition* 9, 3-22.

Rudolf MCJ, Hunt C, George J, Hajibagheri K, Blair M (2010). HENRY: development, pilot and long-term evaluation of a program to help practitioners work more effectively with parents of babies and pre-school children to prevent childhood obesity. *Child: care, health and development* 36, 6, 850-857

Schwartz, M.B., Chambliss, H.O'Neal, Brownell, K.D., Blair, S.N., Billington, C. (2003). Weight Bias among Health Professionals Specializing in Obesity. *Obesity Research Vol.11 No.9*

Story MT, Neumark-Stzainer DR, Sherwood NE, Holt K, Sofka D, Trowbridge FL, Barlow. SB (2002). Management of Child and Adolescent Obesity: Attitudes, Barriers, Skills and Training Needs Among Health Care Professionals. *Pediatrics* vol 110 210-214

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Mona Jermdahl Fineide, 21.03. 2017

Studieplanen gjelder for

Høst 2017

Studiemodell

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

Høst 2017

Obl. emne

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 03:11:44

