

FAGSKOLEN I VESTFOLD

HØYERE YRKESFAGLIG UTDANNING

STUDIEPLAN

FOR

HELSE, ALDRING OG AKTIV OMSORG

HHAA 2019-21

Studieplanen bygger på:

Nasjonal plan for fagskoleutdanning i helse, aldring og aktiv omsorg, godkjent av Nasjonalt utvalg for fagskoleutdanning i helse- og oppvekstfag (NUFHO) 4. februar 2011, rev. 31.12.2017.

Innhold

1 Fagskoleutdanning i helse, aldring og aktiv omsorg	4
1.1 Fagskoleutdanningene i helse- og oppvekstfag	4
1.2 Lov om høyere yrkesfaglig utdanning (fagskoleloven)	4
1.3 Bakgrunn for fagskoleutdanningen helse, aldring og aktiv omsorg	4
2 Forventet læringsutbytte	5
2.1 Overordnede læringsutbyttebeskrivelser	6
3 Opptakskrav.....	7
3.1 Realkompetanse	7
4 Digitale rammer og forutsetninger	8
5 Utdanningens omfang og organisering	8
5.1 Oversikt over emnene	8
5.2 Oversikt over studiets omfang	9
5.3 Sammenheng mellom emnene	9
6 Undervisningsformer og læringsaktiviteter	10
6.1 Samarbeid med yrkesfeltet	11
6.2 Forelesning	11
6.3 Veiledning.....	11
6.4 Mappemetodikk	11
6.5 Gruppearbeid	12
6.6 Praksis.....	12
6.7 Hovedprosjekt	13
7 Evaluering av studiet	14
8 Vurderings- og eksamensordninger	14
8.1 Mappevurdering.....	14
8.2 Vurdering av presentasjonsmapper med muntlig høring	15
8.3 Vurdering av praksis	15
8.4 Vurdering av hovedprosjekt med muntlig høring.....	15
8.5 Beskrivelse av karakterskalaen	15
9 Vitnemål	16
10 Utdanningens innhold og emner.....	17
10.1 Emne 1: Felles grunnlag for fagskoleutdanningene i helse- og oppvekstfag.....	17
10.2 Emne 2: Helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid.....	22

10.3 Emne 3: Behandling, pleie og omsorg ved sykdom, skader og funksjonsnedsettelse	25
10.4 Emne 4: Organisering, system og ledelse	29
10.5 Praksis.....	32
10.6 Emne 5: Hovedprosjekt	35
11 Oversikt mappekav (emne 1-4)/arbeidskrav (praksis og emne 5)	37
Vedlegg 1 Formelle krav og vurderingskriterier for mappekav	39
Vedlegg 2 Formelle krav og vurderingskriterier for presentasjonsmapper m/muntlig høring	40
Vedlegg 3 Formelle krav og vurderingskriterier for hovedprosjekt m/muntlig høring	41

Dato for revidering:	Navn:
01.05.2015	Hilde Eide Tørring (faglig ansvarlig)
16.08.2017	Hilde Eide Tørring (faglig ansvarlig)
16.08.2018	Hilde Eide Tørring (faglig ansvarlig)
04.06.2019	Hilde Eide Tørring og Agnes Brønstad

1 Fagskoleutdanning i helse, aldring og aktiv omsorg

1.1 Fagskoleutdanningene i helse- og oppvekstfag

Fagskoleutdanningene i helse- og oppvekstfag har som overordnet mål å utdanne reflekterte yrkesutøvere, med høy yrkesetisk standard som tar initiativ til å planlegge, organisere og iverksette tiltak i samarbeid med tjenesteytere, pasienter/brukere og pårørende. Studentene skal etter gjennomført utdanning ha etablert et grunnlag for livslang læring og kontinuerlig omstilling med klar forankring i arbeidslivet. Utdanningene gir formalisert kompetanse på fagskolenivå. Fagskoleutdanningene skal sikre den enkeltes, samfunnets og arbeidslivets behov for ny kompetanse i tråd med nye oppgaver og utfordringer innen helse-, oppvekst- og sosialsektoren.

1.2 Lov om høyere yrkesfaglig utdanning (fagskoleloven)

Lov om høyere yrkesfaglig utdanning ble iverksatt 01.07.2018. Lovens formål er å legge til rette for fagskoleutdanning av høy kvalitet og for at fagskolestudentene får gode utdanningsvilkår. Loven gjelder for akkreditert fagskoleutdanning og fagskolevirksomhet i riket. Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen (NOKUT) fører tilsyn med kvaliteten i høyere yrkesfaglig utdanning og akkrediterer fagskoleutdanning. Fylkeskommunen skal sørge for at det tilbys akkreditert fagskoleutdanning i samsvar med behovet for kompetanse lokalt, regionalt og nasjonalt. Fagskoleutdanning er høyere yrkesfaglig utdanning og ligger på nivå over videregående opplæring. Fagskoleutdanning gir kompetanse som kan tas i bruk i arbeidslivet uten ytterligere opplæringstiltak. Fagskoleutdanning skal ha et innhold og omfang som tilsvarer et halvt år til to års utdanning på fulltid. Departementet kan, etter søknad fra styret for fagskolen, vedta at det kan gis fagskoleutdanning som i innhold og omfang tilsvarer tre års utdanning på fulltid.

1.3 Bakgrunn for fagskoleutdanningen i helse, aldring og aktiv omsorg

Fagskoleutdanningen i helse, aldring og aktiv omsorg har som mål å utdanne yrkesutøvere som har kunnskap om aldring, eldres helse og om helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid for eldre. Etter fullført utdanning skal studentene kunne anvende kunnskap om den geriatriske pasienten til å delta i behandling og rehabilitering, og til å planlegge og iverksette tiltak som ivaretar pasientens behov for pleie og omsorg både i og utenfor institusjon. Yrkesutøvelsen skal være i samsvar med helselovgivningens krav til faglig forsvarlighet og omsorgsfull hjelp. Studentene skal gjennom utdanningen utvikle sin personlige og faglige kompetanse til å kunne utføre helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og/eller lindrende omsorg etter den eldre pasientens individuelle behov. Fagskoleutdanning i helse, aldring og aktiv omsorg har et klart brukerperspektiv, der ideologi og lovgivning ligger til grunn for utvikling av relasjonskompetanse hos den enkelte student. I studiet utvikles bevissthet om betydningen av tverrfaglig samarbeid innen og mellom forvaltningsnivåene. Det legges stor vekt på å utvikle samhandlingskompetanse.

Denne studieplanen for fagskoleutdanning i helse, aldring og aktiv omsorg er en videreutvikling av Fagskolen i Vestfold sin godkjente studieplan i eldreomsorg. Den bygger på anbefalt Nasjonal plan for Fagskoleutdanning i helse, aldring og aktiv omsorg som ble godkjent av Nasjonalt utvalg for

fagskoleutdanning i helse- og sosialfag (NUFHS), nå Nasjonalt utvalg for fagskoleutdanning i helse- og oppvekstfag (NUFHO), 4. februar 2011.

Helse- og omsorgssektoren står overfor store utfordringer i årene framover. Demografisk utvikling, med blant annet økende andel eldre i befolkningen, stadig høyere levealder og samfunnsutviklingen forøvrig, gir økt etterspørsel etter alle typer helse- og omsorgstjenester, ikke minst innen eldreomsorg. Brukerne/pasientene og deres pårørende stiller også store krav til kvalitet på tjenestene og muligheter for aktiv deltagelse i utforming av tjenestetilbudet. Det er viktig for velferdssamfunnet at vi greier å rekruttere, utdanne og beholde kompetent personell.

Fagskoleutdanning i helse, aldring og aktiv omsorg vil kunne gi ansatte i sektoren spisskompetanse innen helse- og omsorgstjenester for eldre.

Kompetanseløft 2020 er regjeringens plan for rekruttering, kompetanse og fagutvikling i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Formålet med planen er å bidra til en faglig sterk tjeneste, og å bidra til å sikre at den kommunale helse- og omsorgstjenesten har tilstrekkelig og kompetent bemanning. *Meld. St. 26 (2014–2015), Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet*, framhever behovet for å se den kommunale helse- og omsorgstjenesten som en helhet. Den trekker fram utfordringene på kompetanse- og ledelsesområdet og viser til tidligere vedtatt politikk på kompetansefeltet som framgår av *Meld. St. 29 (2012–2013) Morgendagens omsorg* og *Meld. St. 13 (2011–2012) Utdanning for velferd*. *Meld. St. 47 (2008-2009) - Samhandlingsreformen*, ble innført i 2012. Målet med Samhandlingsreformen er å bedre folkehelse og bedre helse- og omsorgstjenester på en bærekraftig måte. Strategiene er å forebygge mer, behandle tidligere og samhandle bedre. Pasienter og brukere skal få tidlig og god hjelp nærmest mulig der de bor. Man skal få rett behandling til rett tid på rett sted, gjennom en helhetlig og koordinert helse- og omsorgstjeneste som er tilpasset den enkelte bruker. Det kreves nødvendig kompetanse for å ta imot nye og mer kompliserte brukergrupper.

Meld. St. 15 (2017-2018) Leve hele livet, en kvalitetsreform for eldre som startet opp 1.1.2019. Reformen *Leve hele livet* skal bidra til at eldre kan mestre livet lenger, ha trygghet for at de får god hjelp når de har behov for det, at pårørende kan bidra uten at de blir utslitt og at ansatte kan bruke sin kompetanse i tjenestene. Denne reformen bygger på initiativ og tiltak som allerede er satt i gang for å utsette og forhindre sykdomsutvikling, fremme mestring og livskvalitet og styrke kompetansen, kvaliteten og kapasiteten i helse- og omsorgstjenestene. Stortingsmeldingen påpeker at helsefagarbeideren er viktig i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Meldingens hovedfokus er å skape et mer aldersvennlig Norge og finne nye og innovative løsninger på de kvalitative utfordringene knyttet til aktivitet og fellesskap, mat og måltider, helsehjelp, sammenheng og overganger i tjenestene.

2 Forventet læringsutbytte

Læringsutbyttet for utdanningen deles inn i områdene kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse. Læringsutbyttebeskrivelsene tilsvarer nivå 5.1 i nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk (NKR).

Kategoriene kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse beskrives som:

Kunnskap	Ferdigheter	Generell kompetanse
Kunnskaper er: forståelse av teorier, fakta, begreper, prinsipper, prosedyrer innenfor fag, fagområder og / eller yrker.	Ferdigheter er: evne til å anvende kunnskap til å løse problemer og oppgaver. Det er ulike typer ferdigheter: kognitive, praktiske, kreative og kommunikative ferdigheter.	Generell kompetanse er å kunne anvende kunnskap og ferdigheter på selvstendig vis i ulike situasjoner gjennom å vise samarbeidsevne, ansvarlighet, evne til refleksjon og kritisk tenkning i studier og yrke.

2.1 Overordnede læringsutbyttebeskrivelser

Overordnede læringsutbyttebeskrivelser (O-LUB) utledes fra NKR og beskriver forventet læringsutbytte/kompetanse etter fullført utdanning. Læringsutbytte for de enkelte emnene (E-LUB) utledes fra O-LUB og viser forventet læringsutbytte/kompetanse etter hvert enkelt emne. Overordnede læringsutbyttebeskrivelsene for studiet er:

Kunnskaper

Kandidaten

- har kunnskap om aldring, Eldres helse og om helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid for eldre
- har kunnskap om hva som kjennetegner den geriatriske pasienten og om hvordan kompleksiteten gir konsekvenser for omsorgsutøvelsen
- har kunnskap om faglige verktøy i arbeidet med kartlegging av ressurser, behov, funksjonsnivå og helsesvikt hos eldre
- har innsikt i verdier og lovverk for helse- og omsorgssektoren, samt i nasjonale anbefalinger og retningslinjer for arbeid med og kvalitet på helsetjenester til eldre
- har kunnskap om organisering av eldreomsorgen og kjennskap til ansvar og oppgaver for aktører og samarbeidspartnere i ulike pasientforløp
- kan oppdatere sin kunnskap om Eldres helse og sykdom, helsefremming, forebygging, rehabilitering og utøvelse av omsorg til eldre
- forstår at eldre er en ressurs, og at helsefremmende og forebyggende arbeid blant eldre og en velfungerende eldreomsorg bidrar til verdiskapning i samfunnet

Ferdigheter

Kandidaten

- kan anvende kunnskap om helsefremmende og forebyggende arbeid til å veilede eldre om livsstilsendringer og om mestring når helse og funksjonsevne endres
- kan anvende kunnskap om aldring, og om sykdom, skade og funksjonsnedsettelse hos eldre, til å kartlegge og identifisere ressurser og behov, funksjonsnivå og helsesvikt

- kan anvende kunnskap om den geriatriske pasienten til å delta i behandling og rehabilitering, og til å planlegge og iverksette tiltak som ivaretar brukerens behov for pleie og omsorg
- kan anvende kommunikasjonsformer og teknikker profesjonelt i samarbeidet med brukere, pårørende, frivillige, kollegaer og andre yrkesgrupper
- kan kartlegge tilstand, ressurser og behov hos eldre brukere ved hjelp av standardiserte observasjonsskjemaer og kartleggingsverktøy
- kan kartlegge situasjoner i møte med eldre brukere, og identifisere faglige og etiske problemstillinger og behov for å iverksette tiltak
- kan finne informasjon og fagstoff som er relevant for problemstillinger knyttet til arbeid med eldre

Generell kompetanse

Kandidaten

- har forståelse for yrkesetiske retningslinjer som regulerer yrkesutøvelsen innen helse- og omsorgstjenesten
- har utviklet en etisk grunnholdning som kommer til uttrykk ved at han/hun ivaretar brukermedvirkning, den eldre brukerens integritet, og faglig forsvarlighet
- kan utføre helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og/eller lindrende omsorg etter den eldre brukerens individuelle behov
- kan bygge relasjoner med kollegaer, og på tvers av avdelinger og etater i samarbeidet om tjenestetilbudet til eldre brukere
- kan utvikle konkrete miljøtiltak for å bedre kvaliteten på tjenester til eldre
- kan utvikle arbeidsmetoder og tjenester til eldre, gjennom kunnskapsdeling, veiledning og etisk refleksjon på arbeidsplassen

3 Opptakskrav

Krav til opptak jmf. Forskrift om opptak og eksamen ved Fagskolen i Vestfold (2017) er fullført og bestått videregående opplæring med fagbrev eller vitnemål for yrkeskompetanse fra studieretning for helse- og oppvekstfag, med fagbrev/yrkeskompetanse som helsefagarbeider, helsesekretær, tannhelsesekretær, ambulansarbeider eller foterapeut. Aktivitørutdanning gir også grunnlag for opptak. Dersom studenten kan dokumentere at han/hun skal gjennomføre fagprøve etter opptaksfristen, kan studenten tildeles plass. Studenten mister plassen hvis han/hun stryker på fagprøven eller ikke fullfører fagprøven. Fagprøven må være gjennomført innen 1. oktober i opptaksåret. Det kan gjøres opptak på grunnlag av realkompetansevurdering (se 3.1).

3.1 Realkompetanse

Det kan i særskilte tilfeller gjøres opptak på grunnlag realkompetansevurdering, dersom søkeren er 23 år eller eldre i opptaksåret, har fem årsverk relevant arbeidserfaring og realkompetanse tilsvarende Vg3- nivå for ett av yrkene nevnt under opptakskrav. Relevant yrkeserfaring kan være arbeid fra sykehjem, hjemmesykepleie, omsorgsboliger eller lignende. Søknad om

realkompetansevurdering sendes til Fagskolen i Vestfold som foretar vurderingen og fatter vedtak i saken.

Søkere med fullført videregående opplæring fra de andre nordiske landene er kvalifiserte for opptak når den videregående opplæringen i de respektive landene gir generelt opptaksgrunnlag til tertiærutdanning tilsvarende norsk fagskoleutdanning. I tillegg må fagbrevet/yrkeskompetansen fra hjemlandet tilsvare samme faglige krav som norsk fagbrev/yrkeskompetanse i helsefagarbeider, helsesekretær, tannhelsesekretær, ambulansearbeider, fotterapeut eller aktivitørutdanning. Søkere fra nordiske land får sin kompetanse realkompetansevurdert av skolen.

Søkere fra land utenfor Norden må dokumentere opplæring og praksis ved autorisert translatør, og ha bestått eller ha likeverdig realkompetanse tilsvarende fagbrev/yrkeskompetanse nevnt under opptakskrav. Søkere med utdanning utenfor Norden må få sin kompetanse realkompetansevurdert av skolen. Søkere må ha kunnskaper i Norsk tilsvarende Test for høyere nivå.

4 Digitale rammer og forutsetninger

Studenten må disponere egen PC. Studiearbeid, mappekav og arbeidskrav, undervisningsgrunnlag, informasjon og innleveringer gjøres på nett via skolens læringsplattform. Studenten får opplæring i skolens digitale læringsplattform, for tiden It's Learning. Studentene får tilbud om opplæring i bruk av PC og standard programvare, samt søk og kildekritikk. Skolen har systemansvarlig som vedlikeholder skolens datautstyr og yter service til studenter, i tillegg til muligheten for support fra IT-avdeling i fylkeskommunen. Det er tilgang til trådløst internett over hele skolen, hvor studenten kan kople seg på med egne bærbare maskiner. Studenten har tilgang til kopimaskiner og skrivere. Studentene får også tilbud om å laste ned Office 365 gratis.

5 Utdanningens omfang og organisering

Studietilbudet er basert på et heltidsstudium med en normert studietid på ett år. Utdanningen er organisert som et deltidsstudium over 2 år med en skoledag og en dag med organisert veiledning per uke. Studiet har 5 emner med teoretisk innhold: ett emne med felles grunnlagsdel, tre fagspesifikke emner og et hovedprosjekt. I tillegg kommer 10 uker med praksis, som utplassering eller utviklingsarbeid, som eget emne. Fagskolen har utarbeidet egne retningslinjer for praksis gjennomført som praksisutplassering/utviklingsarbeid på egen arbeidsplass.

Teoriundervisning og veiledning utgjør i snitt 8 timer i uken og studenten har ansvar for å delta aktivt i opplæringen. Det forventes at studentens selvstudium utgjør omtrent 9 timer pr uke. Totalt omfang iberegnet egenstudier antas å være ca. 1600 timer.

5.1 Oversikt over emnene

Emne 1. Felles grunnlag for fagskoleutdanningene i helse- og oppvekstfag	12 stp
1a. Arbeidsformer og metoder i studiet	
1b. Helse- og sosialfagene i samfunnet	
1c. Etikk	

1d. Kommunikasjon og samhandling 1e. Sosiologi og psykologi 1f. Stats- og kommunalkunnskap, helse- og sosialpolitikk	
Emne 2. Helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid 2a. Helse og aldring 2b. Helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid 2c. Rehabilitering	7 stp
Emne 3. Behandling, pleie og omsorg ved sykdom, skader og funksjonsnedsettelse 3a. Den geriatriske pasienten 3b. Somatiske sykdommer, skader og funksjonsnedsettelse hos eldre 3c. Forvirringstilstand (delirium) 3d. Demens 3e. Psykiske lidelser hos eldre	14 stp
Emne 4. Organisering, system og ledelse 4a. Aktører i pasientforløpet 4b. Organisering og samhandling i pasientforløpet 4c. Yrkesutøvelse og arbeidsverktøy 4d. Kommunikasjon og veiledning	5 stp
Praksis	14 stp
Emne 5. Hovedprosjekt	8 stp
Sum	60 stp

5.2 Oversikt over studiets omfang

Emne	Studie-poeng	Uker deltid		Obligatorisk undervisning/timer	Veiledning/timer	Praksis/timer	Selv-studium/timer	Sum arbeidsmengde
Emne 1	12	16		96	32		160	288
Emne 2	7	10		60	20		90	170
Emne 3	14	14		84	28		140	252
Emne 4	5	8		48	16		72	136
Praksis	14	10				300	60	360
Emne 5	8	9		12	4		171	187
Eksamen		9					162	162
Sum	60	76		300	100	300	841	1555

5.3 Sammenheng mellom emnene

Denne studieplanen i helse, aldring og aktiv omsorg er bygget over samme lest som andre fagskoleutdanninger i helse- og oppvekstfag ved Fagskolen i Vestfold. Omfang, oppbygning og struktur er i samsvar med nasjonale planer i helse- og oppvekstfag, gitt av nasjonalt utvalg for fagskoleutdanning i helse- og oppvekstfag (NUFHO) og i samsvar med anbefalinger fra

Helsedirektoratet. Emne 1 danner et felles grunnlag for fagskoleutdanningene i helse- og oppvekstfag og skal bidra til at studentene utvikler nødvendig kunnskap og forståelse i en felles referanseramme for yrkesutøvere i helse- og sosialtjenestene. Sentrale temaer i emne 1 er etikk, sosiologi og psykologi, kommunikasjon og samhandling og stats- og kommunalkunnskap og helse- og sosialpolitikk og disse temaene danner basis og skal videreføres i de fagspesifikke emnene 2- 4. De fagspesifikke emnene bygger også på hverandre og bør gjennomføres i kronologisk rekkefølge.

Emne 2 handler om helsefremmende og forebyggende arbeid for å bedre helse og livskvalitet, for å hindre utvikling av sykdom og for å begrense følger av sykdom hos den eldre pasienten. Emnet fokuserer på systematisk kartlegging for å identifisere pasientens ressurser og behov for tiltak knyttet til helsefremming, forebygging og rehabilitering, for å kunne styrke muligheten til å mestre de utfordringer og belastninger eldre pasienter utsettes for. Emne 3 tar for seg somatiske sykdommer hos eldre, demens og psykiske lidelser og delirium med tanke på forekomst, mulige årsaker, symptomer, diagnostisering og behandling. Fokuset ligger på den geriatrike pasienten og hvordan kompleksiteten gir konsekvenser for omsorgsutøvelsen. Emnet omhandler også hvordan sykdom griper inn i den eldre pasientens liv og de reaksjoner og behov for pleie, omsorg og behandling som oppstår som følge av sykdommene. Dette er grunnleggende kompetanse for å kunne møte og arbeide med eldre pasienter. Emne 4 handler om ulike aktører, organisering og samhandling i pasient- og omsorgsforløpene. Emnet skal også gi studentene økt bevissthet om egen yrkesrolle og ansvar knyttet til medarbeiderskap, veiledning og fagutvikling på arbeidsplassen.

Etter emnene 1 - 4 følger praksis, enten som praksisutplassering på arbeidsplasser som tilbyr helse-omsorgstjenester til eldre mennesker, eller som utviklingsarbeid på egen arbeidsplass som er aktuelt for studenter som har sitt daglige arbeid innen fagfeltet (minimum 50 % stilling). Gjennom praksis blir studenten utfordret på å anvende ny kunnskap og nye ferdigheter i yrkesutøvelsen. Formålet er også å utvikle holdninger til egen yrkesutøvelse gjennom refleksjon rundt forholdet mellom teori og praksis. I emne 5 vil studenten på bakgrunn av de foregående emnene og praksis fordype seg i og drøfte en selvvalgt faglig problemstilling.

6 Undervisningsformer og læringsaktiviteter

Utdanningen innebærer at studenten er i en prosess både i forhold til faglig og personlig utvikling. Gjennom pedagogisk ledelse skal studenten trekkes aktivt med i egen læringsprosess. Det forventes at den enkelte student viser initiativ, og tar ansvar for egen læring og felles læringsmiljø. Studenten skal reflektere over egen læringsprosess gjennom hele utdanningen og det vil bli lagt vekt på individuelle refleksjonsnotater og logg.

Prosesslæring vil tilstrebes ved at studentens egne erfaringer, praksiskunnskaper og teoretiske kunnskaper brukes gjennom utdanningen i form av diskusjoner, dialoger, ferdighetstrening og arbeidskrav. Læringsaktivitetene skal være relevante og hensiktsmessige for å oppnå læringsutbyttet for utdanningen. Dette innebærer at studenten i tillegg til faglig utvikling også skal utvikle evne til samarbeid, kommunikasjon og praktisk yrkesutøvelse. Studenten har praktisk erfaring innen egne fagområder, og denne gir anledning til å legge til rette for erfaringsbaserte læringsformer. Variasjon i

valg av læringsaktiviteter er nødvendig for å oppnå en helhetlig kompetanse som omfatter både kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse.

6.1 Samarbeid med yrkesfeltet

For å sikre fagskoleutdanningens yrkesretting, har skolen inngått samarbeidsavtaler med aktører i feltet, blant annet om deltakelse i fagråd sammen med fagskolens ledelse, lærere og studentrepresentanter. Fagråd har møte to ganger pr. år, for å arbeide med en kontinuerlig forbedring av utdanningen og for å sikre at den er i tråd med praksisfeltets ønsker og behov. Fagskolen har også samarbeid med virksomheter i yrkesfeltet angående praksis for studenter.

6.2 Forelesning

Forelesninger skal gi et innblikk i de ulike tema. Forelesningene skal hjelpe studenten til å få et bedre overblikk og forståelse for faget, og ikke minst inspirere studenten til å søke mer kunnskap.

6.3 Veiledning

I utdanningen vil veiledning spille en sentral rolle som læringsaktivitet. Studenten vil oppleve å få veiledning både i studiesituasjonen på skolen, i arbeidet med mappekav, i praksis og i forbindelse med avsluttende oppgave (hovedprosjekt). Veiledningen skal fungere som et bindeledd mellom personlig kompetanse, teoretisk kunnskap og yrkesspesifikke ferdigheter, som er sentrale begreper i utviklingen av en yrkesidentitet og samlet profesjonell kompetanse. I studiesammenheng er veiledning først og fremst en arena for samtaler rundt ulike deler av studentens utvikling i løpet av studiet. Veiledning skal være støttende og igangsettende i forhold til studentens læringsbehov og den har et helt klart kontrollaspekt i seg i forhold til å vurdere studentens teoretiske kunnskaper, yrkesspesifikke ferdigheter og personlig kompetanse. Student og veileder skal ha en felles forståelse med henblikk på veiledningens form og innhold. Veiledningen er studentens arena, og det som skjer må være tilpasset studentens forutsetninger og behov.

6.4 Mappemetodikk

Mappemetodikk benyttes for å få bedre sammenheng og helhet i læringsprosessen. Dette oppnås blant annet ved at innleveringer ikke er avsluttet i det øyeblikk de er levert, men at de i større grad benyttes som et ledd i læringsprosessen og som et grunnlag for veiledning til studenten om hva det må arbeides videre med. Forutsetningen er også at det skal være en tettere dialog mellom faglærer og student om progresjon og utvikling i læringen, noe som innebærer at lærer og student går gjennom innholdet i mappekavene. Studenten skriver til slutt en refleksjon som skal inneholde beskrivelse av arbeid som er gjort, egen vurdering av arbeidet og refleksjon rundt egen læringsprosess og læringsutbytte. Mappekavene som studentene arbeider med gjennom utdanningen, har en gjennomgående og gjenkjennelig struktur som tar hensyn til læringsprinsipper som begrepsforståelse, dybdelæring og det å se sammenhenger og kople teori og praksis. Dette skjer blant annet gjennom at studentene anvender begreper i praktisk orienterte problemstillinger, reflekterer over egen læring og læreprosess, knytter teori til egne erfaringer fra yrkesfeltet og

omvendt («gå fra det kjente til det ukjente»), samarbeidslæring og læring i praksisfelleskap. Studenten har tilgang på veiledning gjennom hele prosessen, både fra lærerne og gjennom å diskutere med hverandre. Mappevurdering som vurderings-, arbeids- og læringsform fremmer formativ vurdering og har vurdering for læring som prinsipp, samtidig som studenten underveis får tydelige tilbakemeldinger på hvor de står faglig sett og på hvordan de kan jobbe videre.

6.5 Gruppearbeid

Gruppearbeid benyttes gjennom hele studietiden. Ved studiestart etableres basisgrupper på ca. 3 – 5 studenter i hver gruppe. Gruppene vil kunne variere i sammensetning og størrelse gjennom studiet og har som hensikt å stimulere til tverrfaglig samarbeid, økt samhandling og styrking av kommunikasjons- og relasjonskompetansen. Gruppearbeid er obligatorisk og forpliktende. Gruppene må utarbeide en gruppekontrakt og de må føre logg og skrive refleksjon over egen læring.

En gruppekontrakt er ikke bare et krav fra skolen, den er også et godt arbeidsredskap for samarbeidet i gruppa. Kontrakten bør f.eks. inneholde:

- Hvem kontrakten omfatter
- Når og hvor skal gruppa møtes.
- Taushetsplikt
- Studentenes spesifikke ansvar
- Studentenes faglige og personlige forventninger til læringsutbytte
- Studentenes forventninger til gruppearbeidet

6.6 Praksis

Praksis er en egen obligatorisk del av studiet og er en viktig læringsarena for å oppnå utdanningens læringsutbytte. Praksis skal bidra til å styrke studentens selvfølelse og motivasjon for egen utvikling. Praksis gjennomføres i 4. semester av utdanningen. For å sikre kontinuitet legges praksisperioden i sin helhet til etter bestått eksamen for emne 2, 3 og 4, før hovedprosjekt, emne 5. Praksisperioden strekker seg over ti uker. For å kunne gjennomføre praksisstudier må studentene fremvise politiattest. Kravet om politiattest er hjemlet i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (LOV-2017-06-16-53) § 5-4 og Lov om Fagskoleutdanning (LOV-2016-06-17-68), jmf. Politiregisterloven (LOV-2016-04-22-3) §37 og §39. Det er utarbeidet egne læringsutbyttebeskrivelser for praksis.

Det er mulig å velge mellom to ulike former for gjennomføring:

1. *Praksis gjennomført som praksisutplassering* på arbeidsplasser som tilbyr helse- og omsorgstjenester til eldre mennesker. Praksisutplassering kan skje i sykehjem, omsorgsbolig, hjemmesykepleien, bofelleskap, dagsenter, eldrecenter, helsehus, sykehus etc. Praksisutplassering er egnet for studenter som ikke har erfaring fra slik type arbeid og/eller som ikke har sitt daglige arbeid innen fagfeltet. Studenter som ikke ønsker å gjennomføre utviklingsarbeid på egen arbeidsplass, kan også velge denne praksisformen. Praksisplassen og gjennomføringen må alltid godkjennes av skolen. Skolen er ansvarlig for å skaffe relevant praksisplass.

Praksisperioden beregnes til gjennomsnittlig 30 timers tilstedeværelse og en studiedag pr. uke i 10 uker. En gjennomsnittlig praksisdag er på 7,5 timer (inkl. pause), det vil si at studenten skal være tilstede i totalt 300 timer. For at praksisperioden skal kunne vurderes til bestått, må studenten ha vært tilstede minimum 90 % av den planlagte praksistiden. Fravær ut over 10 % må tas igjen etter nærmere avtale. Se egne retningslinjer for praksis som praksisutplassering.

2. *Praksis gjennomført som utviklingsarbeid på egen arbeidsplass* er aktuelt for studenter som har sitt daglige arbeid innen fagfeltet (minimum 50 % stilling). Studenten må i praksisperioden gjøre et forbedringsarbeid på egen arbeidsplass etter bestemte retningslinjer og knyttet til sentrale temaer i utdanningen. Praksis blir et felles ansvar for arbeidstaker og arbeidsgiver, og denne formen for praksis krever at studenten får tid til utviklingsarbeid og veiledning. Utviklingsarbeidet gjennomføres innenfor rammen av praksisperioden som er ti uker. Samlet arbeidsmengde (ordinært arbeid og utviklingsarbeid på arbeidsplassen) i perioden er 300 timer. Det vil si at arbeidstakere (studenter) som har stillingsstørrelse som utgjør mindre enn 300 timer i løpet av ti uker, må utligne differansen. Det anbefales at studenten fristilles fra ordinært arbeid 10 timer per uke for å ha fullt fokus på organisering og gjennomføring av utviklingsarbeidet. Det er obligatorisk frammøte i praksisperioden både på arbeidsplassen og på samlinger på skolen i løpet av denne perioden. Studenten skal utarbeide en arbeidsplan (turnus) som viser når vedkommende er i ordinært arbeid og når studenten skal arbeide med prosjektet. Studenter som arbeider 80% eller mindre skal ha en studiedag per uke. Studenter som arbeider mer enn 80% kan ha studiedag etter avtale med leder. For at praksisperioden skal kunne vurderes til bestått, må studenten ha vært tilstede minimum 90 % av den planlagte praksistiden. Fravær ut over 10 % må tas igjen ved at praksisperioden forlenges tilsvarende. Studenten får synliggjort sin kompetanse innenfor egen organisasjon. Utviklingsarbeidet kan bidra til kvalitetsutvikling på arbeidsplassen samt at den enkelte arbeidstaker (student) får andre oppgaver og økt ansvar. Fagskolen har utarbeidet egne retningslinjer for praksis gjennomført som utviklingsarbeid på egen arbeidsplass.

Veiledning i praksis er en forutsetning for å oppnå utdanningens læringsutbytte, og ved begge former for praksis blir studenten fulgt opp av skolens faglærer og av veileder på praksisplassen. Formalisert veiledning og selvrefleksjon over tid bidrar til å tydeliggjøre den enkelte students personlige og faglige utvikling. Derigjennom bygger studenten opp sin kliniske kompetanse og profesjonalitet i yrkesutøvelsen. Veileder på praksisplassen må ha tilsvarende fagskoleutdanning eller relevant utdanning fra høyskole/universitet og arbeide i minimum 75 % stilling.

I løpet av praksisperioden vil det være to skoledager på Fagskolen. Her legges det opp til at studentene skal dele erfaringer fra praksis, få veiledning på arbeidskrav og ha refleksjon knyttet til opplevelser i praksis.

6.7 Hovedprosjekt

Hovedprosjekt er et eget emne som gjennomføres mot slutten av studiet (4. semester). Hovedprosjektet er en individuell oppgave. Skolen har utarbeidet egne retningslinjer for gjennomføring av hovedprosjekt.

Prosjektet skal være praksisrettet og konkret knyttet til gjennomgått praksis samt ett eller flere temaer i utdanningens fagspesifikke emner. Studenten skal gjennom hovedprosjektet vise refleksjon og anvende relevant teori og erfaringer fra praksis. Gjennom forberedelse og planlegging skal studenten utarbeide og levere en prosjekt- og framdriftsplan med problemstilling, relevante overordnede læringsutbyttebeskrivelser for utdanningen (se s. 6 og 7), framdriftsplan for hovedprosjektet og forslag til aktuell litteratur. Prosjekt- og framdriftsplanen med tema og problemstilling skal godkjennes av faglærer. Tema for hovedprosjektet skal bestemmes av studenten med veiledning fra faglærer. Det kan også være naturlig å samarbeide med praksis plass/relevant arbeidssted under valg av tema.

Studenten får tilbud om inntil 4 timer veiledning fordelt på perioden, hvorav to veiledninger er obligatoriske. Det vil være to skoledager knyttet til hovedprosjektet. Her legges det blant annet opp til at studenten presenterer tema og problemstilling for medstudenter og ber om innspill fra dem. Studenten har et selvstendig ansvar for å ha et veiledningsprodukt og avtale tidspunkt for veiledning med faglærer.

7 Evaluering av studiet

Etter skolestart, midtveis i, og etter hvert emne, etter praksisperioden og etter hovedprosjektet, avsettes det tid til prosessevaluering for å fremme videre læring og utvikling. Evaluering av emnene gjennomføres på skolens digitale læringsplattform. Evalueringen er beskrevet i skolens kvalitetssystem. Hensikten med evalueringsordningen er å gi studenten, lærerne og fagskolen regelmessig informasjon om undervisningens kvalitet i forhold til studentens faglige og personlige utvikling.

8 Vurderings- og eksamensordninger

Vurderingsformene har sammenheng med utdanningens læringsutbytte, innhold og læringsaktiviteter. Eksamen følger bestemmelser gitt i Lov om høyere yrkesfaglig utdanning (fagskoleloven) (2018) og anbefalinger gitt i Nasjonal plan for ettårig fagskoleutdanning i helse- og oppvekstfag, generell del (2017) og Forskrift om opptak og eksamen ved Fagskolen i Vestfold (2017).

8.1 Mappevurdering

Mappevurdering som vurderings-, arbeids- og læringsform fremmer formativ vurdering og har vurdering for læring som prinsipp, samtidig som studentene får tydelige tilbakemeldinger underveis på hvor de står faglig sett, og på hvordan de kan jobbe videre. Den summative vurderingen - vurdering av læring i form av karakter - blir ivaretatt av at studentene avlegger tre eksamener i løpet av utdanningen, se punktene 8.2 og 8.4. Disse blir vurdert av faglærer og ekstern sensor med karakter.

8.2 Vurdering av presentasjonsmapper med muntlig høring

I løpet av studiet er det to avsluttende mappevurderinger (eksamen): en avsluttende mappevurdering i slutten av emne 1, og en etter de fagspesifikke emnene (ved avslutningen av emne 4). Studenten utarbeider og leverer inn presentasjonsmappe med et gitt antall godkjente og bearbejdede mappekrav. Intern og ekstern sensor gjør en samlet vurdering av presentasjonsmappen og den påfølgende muntlige høring (vedlegg 2).

Ved denne avsluttende mappevurderingen (eksamen) benyttes karaktersystemet ECTS (European Credit Transfer System) med karakterskalaen A, B, C, D, E, F, der A er beste karakter. Det kreves karakteren E eller bedre for at eksamen skal være bestått.

8.3 Vurdering av praksis

Vurdering av studentens innsats i praksisperioden foregår kontinuerlig. Den fortløpende vurderingen skal ta hensyn til rammefaktorer for praksis, studiets læringsutbytte, veiledningens innhold og valg av læresituasjoner. Praksisperioden gjennomføres over 10 uker med veiledning på egen yrkesutøvelse, av kvalifiserte praksisveiledere og av faglærer. Veiledningen skjer i forhold til læringsutbyttebeskrivelser beskrevet i studieplanen og studentens individuelle mål. I løpet av praksisperioden gjennomføres en midtvurdering og en sluttvurdering. Læringsutbyttebeskrivelsene for praksisperioden og gjennomføringen av bestemte arbeidskrav skal danne grunnlag for vurdering av bestått/ikke bestått praksisperiode. Praksis begynner med plan- og målsamtaler med fokus på studieplanens læringsutbyttebeskrivelser og studentens individuelle mål og plan for praksis. Midtvurderingen danner grunnlag for studentens videre arbeid og fordypning i perioden. Sluttvurdering avspeiler studentens læringsutbytte for hele praksisperioden. Ved fare for ikke bestått praksis, skal studenten få skriftlig varsel senest 3 uker før praksisperioden er slutt. Fravær i praksisperioden på over 10 % medfører at det ikke er grunnlag for vurdering, og praksis vil bli vurdert til ikke bestått.

8.4 Vurdering av hovedprosjekt med muntlig høring

For å kunne gå opp til eksamen i emne 5 må studenten ha gjennomført praksis med bestått resultat og ha bestått eksamen i teoriemnene. Eksamen i emne 5 består i en skriftlig innlevering etterfulgt av en individuell muntlig høring. Intern og ekstern sensor gjør en samlet vurdering av den skriftlige innleveringen og den muntlige høringen. Hovedprosjektet utgjør et selvstendig emne og gis en egen emnekarakter, og det benyttes karaktersystemet ECTS (European Credit Transfer System) med karakterskalaen A, B, C, D, E, F, der A er beste karakter. Det kreves karakteren E eller bedre for at eksamen skal være bestått.

8.5 Beskrivelse av karakterskalaen

Symbol	Betegnelse	Generell, ikke fagspesifikk beskrivelse av vurderingskriterier
A	Fremragende	Fremragende prestasjon som klart utmerker seg. Studenten viser svært god vurderingsevne og stor grad av selvstendighet.

B	Meget god	Meget god prestasjon. Studenten viser meget god vurderingsevne og selvstendighet.
C	God	Jevnt god prestasjon som er tilfredsstillende på de fleste områder. Studenten viser god vurderingsevne og selvstendighet på de viktigste områdene.
D	Nokså god	En akseptabel prestasjon med noen vesentlige mangler. Studenten viser en viss grad av vurderingsevne og selvstendighet.
E	Tilstrekkelig	Prestasjonen tilfredsstillende minimumskravene, men heller ikke mer. Studenten viser liten vurderingsevne og selvstendighet.
F	Ikke bestått	Prestasjon som ikke tilfredsstillende de faglige minimumskravene. Studenten viser både manglende vurderingsevne og selvstendighet.

9 Vitnemål

Etter fullført og bestått fagskoleutdanning helse, aldring og aktiv omsorg utstedes vitnemål med gradsbenevnelsen fagskolegrad i helse, aldring og aktiv omsorg. Vitnemålet omfatter de emner som inngår i utdanningen, med emnets omfang i studiepoeng og de karakterene som er oppnådd. Beskrivelse av hovedprosjektet og O-LUB vil også framkomme. Vitnemålet merkes med begrepet *Vocational Diploma (VD)* med tanke på internasjonal bruk.

10 Utdanningens innhold og emner

10.1 Emne 1: Felles grunnlag for fagskoleutdanningene i helse- og oppvekstfag

Emnekode	00HH12A
Omfang	12 studiepoeng
Innhold	Emne 1 danner et felles grunnlag for fagskoleutdanningene i helse- og oppvekstfag og skal bidra til at studentene utvikler nødvendig kunnskap og forståelse i en felles referanseramme for yrkesutøvere i helse- og sosialtjenestene. Sentrale temaer i emne 1 er etikk, sosiologi og psykologi, kommunikasjon og samhandling og stats- og kommunalkunnskap og helse- og sosialpolitikk, og disse temaene danner basis og skal videreføres i de fagspesifikke emnene 2- 4.
Forutsetninger	Ingen
Læringsutbytte	<p>Kunnskap Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har kunnskap om menneskesyn, menneskerettigheter, yrkesetiske prinsipper og retningslinjer, og etisk refleksjon knyttet til arbeid i helse- og omsorgssektoren • har kunnskap om kommunikasjonsteori, -teknikker og -former, samhandling og konflikthåndtering knyttet til arbeid i helse- og omsorgssektoren • forstår kommunikasjonens betydning i samhandling med brukere/pasienter, pårørende og kollegaer • har innsikt i relevante lover og forskrifter innen helse- og omsorgssektoren som regulerer rettigheter, ansvar, plikter og kvaliteten på tjenestetilbud på kommunalt, regionalt og statlig nivå • har kunnskap om levekår og folkehelse i velferdsstatens utvikling, og om helse- og sosialpolitiske føringer • har kunnskap om begreper innen sosiologi og psykologi knyttet til enkeltindividet, familien og sosialt nettverk • har kunnskap om læring, IKT, nettsøk, kildekritikk, studieteknikk og arbeidsformer i studiet • har kunnskap om digitale løsninger og dokumentasjonssystemer i helsetjenesten

	<p>Ferdigheter</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan anvende kunnskap om yrkesetiske prinsipper og retningslinjer, til etisk refleksjon rundt praktiske og teoretiske problemstillinger i helse- og omsorgssektoren • kan anvende kunnskap om kommunikasjonsteori, -teknikker og -former til å samhandle profesjonelt med brukere/pasienter, pårørende, frivillige og kollegaer • kan anvende kunnskap innen sosiologi og psykologi til å motivere pasienten slik at han eller hun tar i bruk egne ressurser og opplever mestring • kan kartlegge aktuelle brukersituasjoner og iverksette relevante tiltak i samarbeid med kollegaer og medstudenter • kan anvende aktuelt lovverk og forskrifter for helse- og omsorgssektoren i egen yrkesutøvelse • kan finne fagstoff og vurdere kildene kritisk, og anvende kunnskap om læring, IKT, studieteknikk og arbeidsformer til å løse oppgaver i studiet <p>Generell kompetanse</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har forståelse for yrkes- og profesjonsetikk og hvordan dette påvirker yrkesutøvelsen • har utviklet en etisk grunnholdning som kommer til uttrykk gjennom refleksjon over egen atferd og kommunikasjon i situasjoner med pasienter, pårørende og kollegaer • kan kommunisere og samhandle med brukere/pasienter for å ivareta deres individuelle behov, i tråd med prinsipper om brukermedvirkning og respekt for enkeltindividets verdi og verdighet • kan bygge relasjoner basert på likeverdighet og respekt, slik at pasienter og pårørende opplever trygghet og har tillit til tjenestetilbudet • kan samarbeide og bygge relasjoner til medstudenter og kollegaer • har forståelse for betydningen sosiologi, psykologi, etikk og kommunikasjon har i egen yrkesutøvelse
<p>Sentrale tema</p>	<p>1a. Arbeidsformer og metoder i studiet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Studieteknikk • Prosjekt- og utviklingsarbeid • Teori og erfaringsbasert kunnskapsbygging • Refleksjon og refleksjonsmodeller • Aktiv læring • Informasjonsteknologi, nettsøk og kildekritikk

1 b. Helse- og sosialfagene i samfunnet

- Helse- og oppvekstfagenes historie og utvikling
- Teorier og begreper innen helse- og oppvekstfagene
- Aktuelle verdier og normer i samfunnet og i helse- og oppvekstfagene, hvordan de henger sammen og styrer praktisk handling

1c. Etikk

- Menneskesyn og menneskeforståelse
- Verdier og verdioppfatninger, livssyn
- Menneskerettighetene
- Etikk og moral, etiske dilemmaer
- Etisk refleksjon og refleksjonsmodeller
- Samfunnsmessige perspektiv og utfordringer i helse- og sosialsektoren sett i forhold til verdier og normer
- Yrkesetikk
- Taushetspliktens etiske sider
- Brukermedvirkning
- "Hva er viktig for deg?"
- Samtykkekompetanse - makt, tvang og kontroll

1d. Kommunikasjon og samhandling

- Kommunikasjonsteori
- Konflikthåndtering
- Tverrkulturell samhandling og kommunikasjon
- Samhandling i smågrupper og i organisasjoner
- Kommunikasjon i ett hjelperperspektiv
- Relasjonskompetanse
- Veiledningsteori og veiledning

1e. Stats- og kommunalkunnskap, helse og sosialpolitikk

- Samfunnets og velferdsstatens utvikling, helse- og sosialpolitiske prioriteringer
- Levekår og folkehelse
- Lover og forskrifter som regulerer helse- og sosialsektorens virkefelt
- Helse- og sosialsektoren på kommunalt, regionalt og statlig nivå
- Offentlig og privat ansvar og omsorg
- Profesjonalisering i helse- og oppvekstsektoren
- Elektronisk pasientjournal
- Avvik
- Varsling
- Digitalisering

	<ul style="list-style-type: none"> • Helseøkonomi • Kvalitetssikring, internkontroll og kvalitetsutvikling • Kunnskapsbasert praksis • Omsorgsforskning <p>1f. Sosiologi og psykologi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Familien som sosial og kulturell institusjon • Helse- og sosial ulikhet og kulturelt mangfold • Roller, makt og avmakt • Utviklingsteorier, livsløpet • Emosjoner, behov og motivasjon • Kriser og forsvarsmekanismer • Gruppepsykologi og nettverksteori
Mappekrav med individuelle refleksjonsnotat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Etikk 2. Sosiologi og psykologi 3. Kommunikasjon og samhandling
Gruppeoppgave med presentasjon og individuelt refleksjonsnotat	Kvalitetsforbedringsarbeid
Vurdering	Hvert mappekrav vurderes med utgangspunkt i egne vurderingskriterier for mappekrav (vedlegg 1). Faglærer/veileder gir skriftlig tilbakemelding innen 14 dager. Arbeidene vurderes med godkjent/ikke godkjent, og alle mappekrav må være godkjent før avsluttende vurdering (eksamen) i emne 1
Litteratur	<ul style="list-style-type: none"> • Eide, H. & Eide, T. (2017). <i>Kommunikasjon i relasjoner: Samhandling, konfliktløsning og etikk</i>. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1-9 og 13. Totalt 269 sider. • Eide, T. & Aadland, E. (2014). <i>Etikkhåndboka for kommunenes helse- og omsorgstjenester</i>. Oslo: Kommuneforlaget. Totalt 50 sider. • Grasaas, K. K., Sjursen, M. & Stordalen, J. (2019). <i>Fag, etikk og kommunikasjon for fagskoleutdanningene</i>. Oslo: Cappelen Damm AS. Kap. 1-17 og 19-21. Totalt 210 sider. • Helgesen, L. A. (2016). <i>Sosiologi og psykologi: for fagskoleutdanningene</i>. Oslo: Cappelen Damm AS. Kap. 1-12. Totalt 178 sider. • Skau, G. M. (2017). <i>Gode fagfolk vokser: Personlig kompetanse i arbeid med mennesker</i>. (5. utg.). Oslo: Cappelen Akademisk. Kap. 1-5. Totalt 109 sider. <p>Totalt 816 sider litteratur</p>
Tillegglitteratur	<ul style="list-style-type: none"> • Arntzen, E. (2014). <i>Ledelse og kvalitet i helsetjenesten: Arbeidsglede og orden i eget hus</i>. Oslo: Gyldendal Akademisk.

	<ul style="list-style-type: none">• Molven, O. (2016) <i>Sykepleie og jus</i>. Oslo: Gyldendal Akademisk.• Nortvedt, M. W., Jamtvedt, G., Graverholt, B., Nordheim, L.V & Reinart, L. M. (2012) <i>Jobb kunnskapsbasert! En arbeidsbok</i>. Oslo: Akribe.• Orvik, A. (2015). <i>Organisatorisk kompetanse: Innføring i profesjonskunnskap og klinisk ledelse</i>. Oslo: Cappelen Damm AS.• Vabo, G. (2018). <i>Dokumentasjon i sykepleie</i>. Oslo: Cappelen Damm.• Helse og sosiallover www.lovdatab.no
--	---

10.2 Emne 2: Helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid

Emnekode	00HH12B
Omfang	7 studiepoeng
Innhold	Emne 2 handler om helsefremmende og forebyggende arbeid for å bedre helse og livskvalitet, for å hindre utvikling av sykdom og for å begrense følger av sykdom hos den eldre pasienten. Emnet fokuserer på systematisk kartlegging for å identifisere pasientens ressurser og behov for tiltak knyttet til helsefremming, forebygging og rehabilitering, for å kunne styrke muligheten til å mestre de utfordringer og belastninger eldre pasienter utsettes for.
Forutsetninger	Bestått emne 1
Læringsutbytte	<p>Kunnskap Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har kunnskap om aldringsteorier, og om aldring i et fysisk, psykisk, sosialt og kulturelt perspektiv • har kunnskap om eldre menneskers situasjon i dagens samfunn og om hva den eldre selv, helsepersonell og samfunnet kan gjøre for å fremme helse og forebygge sykdom • har kunnskap om funksjonsnedsettelse, funksjonshemning, habilitering og rehabilitering hos eldre • har kunnskap om mestring og mestringsstrategier hos eldre • har kunnskap om kartleggingsverktøy som brukes for å vurdere funksjonsevne og ADL-ferdigheter hos eldre, og risiko for ulykker i eldres bomiljø • har innsikt i nasjonale anbefalinger for ernæring og fysisk aktivitet • kan oppdatere sin kunnskap om hjelpemidler og tilpasning av omgivelser slik at eldre kan oppleve mestring og selvstendighet ved funksjonsnedsettelse og tap av ferdigheter • forstår at eldre er en ressurs, og at helsefremmende og forebyggende arbeid blant eldre bidrar til verdiskapning i samfunnet <p>Ferdigheter Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan anvende kunnskap om helsefremmende og forebyggende arbeid til å veilede eldre om livsstilsendringer og om mestring når helse og funksjonsevne endres • kan kartlegge og identifisere den eldres ressurser og behov for tiltak, knyttet til ernæring, tannhelse, funksjonsnivå og sikkerhet i hjemmet

	<p>Generell kompetanse</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan samarbeide med den eldre og de pårørende på en måte som ivaretar brukermedvirkning og mestring, og som møter den Eldres behov for meningsfull aktivitet
<p>Sentrale tema</p>	<p>2a. Helse og aldring</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det friske, eldre mennesket • Aldring og aldringsteorier • Livskvalitet • Eldre menneskers opplevelse av funksjonsnedsettelse • Ensomhet og isolasjon • Overgrep og vold mot eldre • Krise og sorg • Eldre som pårørende <p>2b. Helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helsefremmende arbeid • Sykdomsforebyggende arbeid • Empowerment • Ernæring • Tann- og munnhelse • Fysisk aktivitet • Intellektuell og mental aktivitet • Aktiv omsorg • Søvn og hvile • Eksistensielle behov • Psykososiale behov • Forebyggende arbeid mot brann, fall og bruddskader • Aldersvennlig samfunn <p>2c. Rehabilitering</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funksjonsnedsettelse, fysisk, psykisk og sosialt • Brukermedvirkning • Hverdagsmestring og hverdagsrehabilitering • Rehabilitering • Mestring og mestringsstrategier • Hjelpemidler • Velferdsteknologi • Universell utforming og tilpassing

Mappekrav med individuelle refleksjonsnotat	<p>1. Helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid for eldre</p> <p>2. Rehabilitering</p>
Vurdering	<p>Hvert mappekrav vurderes med utgangspunkt i vurderingskriterier for mappekrav (vedlegg 1). Faglærer/veileder gir skriftlig tilbakemelding innen 14 dager. Arbeidene vurderes med godkjent/ikke godkjent, og alle mappekrav må være godkjent før avsluttende vurdering (eksamen) som omfatter de fagspesifikke emnene.</p>
Litteratur	<ul style="list-style-type: none"> • Helsedirektoratet. (2010). <i>Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring</i>. Oslo: Helsedirektoratet. • Helsedirektoratet. (2012). <i>Kosthåndboka: Veileder i ernæringsarbeid i helse- og omsorgstjenesten</i>. Oslo: Helsedirektoratet. • Kirkevold, M., Brodtkorp, K. & Ranhoff, A. H. (Red.). (2014). <i>Geriatrisk sykepleie: God omsorg til den gamle pasienten</i>. Oslo: Gyldendal Akademisk. • Tuntland, H. & Ness, N. E. (2014). <i>Hverdagsrehabilitering</i>. Oslo: Gyldendal. • Helse- og sosiallover www.lovdatab.no • Nasjonale planer og retningslinjer fra departement og direktorat
Tilleggs litteratur	<ul style="list-style-type: none"> • Bondevik, M. & Nygaard, H. A. (2012). <i>Tverrfaglig geriatri: En innføring</i>. Bergen: Fagbokforlaget. • Dish, P. G., Lorentzen, G. & Midtsundstad, A. (Red.). (2017). <i>Aktiv omsorg: Samspill mellom kultur, aktiviteter, helse og trivsel</i>. Bergen: Fagbokforlaget. • Garsjø, O. (2018). <i>Forebyggende og helsefremmende arbeid: Fra individ- til systemorientert tenkning og praksis</i>. Oslo: Gyldendal Akademisk. • Haugan, G. & Rannestad, T. (Red.). (2014). <i>Helsefremming i kommunehelsetjenesten</i>. Cappelen Damm AS. • Ivarsson, B. H. & Ortiz, L. (2016). <i>MI: Motiverende samtaler: En praktisk håndbok for eldreomsorgen</i>. Oslo: Gyldendal.

10.3 Emne 3: Behandling, pleie og omsorg ved sykdom, skader og funksjonsnedsettelse

Emnekode	00HH12C
Omfang	14 studiepoeng
Innhold	Emne 3 tar for seg somatiske sykdommer hos eldre, demens og psykiske lidelser og delirium med tanke på forekomst, mulige årsaker, symptomer, diagnostisering og behandling. Fokuset ligger på den geriatriske pasienten og hvordan kompleksiteten gir konsekvenser for omsorgsutøvelsen. Emnet omhandler også hvordan sykdom griper inn i den eldre pasientens liv og de reaksjoner og behov for pleie, omsorg og behandling som oppstår som følge av sykdommene.
Forutsetninger	Bestått emne 1
Læringsutbytte	<p>Kunnskap Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har kunnskap om den geriatriske pasienten, polyfarmasi og om hvordan sykdom og funksjonssvikt kan opptre annerledes og mer komplekst hos eldre enn hos yngre mennesker • har kunnskap om aldersrelaterte sykdommer: diagnostikk, behandling, sykepleie, rehabilitering og lindrende omsorg • har kunnskap om demens, psykiske lidelser hos eldre og personsentrert omsorg • har kunnskap om forvirringstilstander hos eldre: diagnostikk, årsaker, forebygging og tiltak • har innsikt i nasjonale planer, retningslinjer og anbefalinger knyttet til aldersrelaterte sykdommer og skader • har kunnskap om faglige verktøy for kartlegging av sykdom, skade og funksjonsnedsettelse hos eldre • kan oppdatere sin kunnskap om behandling, sykepleie, rehabilitering og lindrende omsorg ved sykdom, skader og funksjonsnedsettelse hos eldre <p>Ferdigheter Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan anvende kunnskap om den geriatriske pasienten, og om sykdom, skader og funksjonsnedsettelse hos eldre, i behandling og rehabilitering, og til å planlegge og iverksette tiltak som ivaretar den eldre behov for aktivitet, pleie og omsorg • kan kartlegge og rapportere tilstand og funksjonsnivå hos eldre ved hjelp av standardiserte observasjonsskjemaer og kartleggingsverktøy

	<ul style="list-style-type: none"> • kan kartlegge utfordrende atferd, og identifisere faglige og etiske problemstillinger og behov for tilrettelegging og tillitsskapende tiltak • kan kartlegge situasjoner hos pasienter i livets slutfase, og identifisere faglige og etiske problemstillinger og behov for å iverksette tiltak • kan anvende kommunikasjonsformer og –teknikker for å oppnå tillit, brukermedvirkning og å unngå krenkelser og overgrep <p>Generell kompetanse</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan utføre sitt arbeid i tråd med yrkesetiske retningslinjer og pasient- og brukerrettighetsloven, og kan ivareta brukerens integritet og faglig forsvarlighet i yrkesutøvelsen • kan utføre behandling, rehabilitering og lindrende omsorg til eldre pasienter med akutte sykdommer og skader og/eller kroniske og progredierende sykdommer • kan utføre behandling, rehabilitering og omsorg til eldre personer med sansesvikt og/eller andre funksjonsnedsettelse • kan utføre miljøbehandlingstiltak som ivaretar personsentrert omsorg for personer med demens og/eller psykiske lidelser
<p>Sentrale tema</p>	<p>3a. Den geriatrike pasienten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammenheng mellom aldersforandringer, sykdom og funksjon • Skrøpelige eldre • Multisyke pasienter og sammensatte behov • Funksjonssvikt • Polyfarmasi • Geriatrik utredning <p>3b. Somatiske sykdommer, skader og funksjonsnedsettelse hos eldre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vitale parameter • Standardiserte observasjonsskjemaer • Kartleggingsverktøy ved sykdom og funksjonssvikt • Akutt kritisk sykdom, førstehjelp og handlingsberedskap • Akutt og subakutt funksjonssvikt • Sepsis • Hjerne- og karsykdommer • Hjerneslag • Infeksjoner • Sykdommer i respirasjonssystemet, KOLS • Endokrinologiske sykdommer, diabetes mellitus • Nevrologiske sykdommer, Parkinsons sykdom • Sansesvikt

	<ul style="list-style-type: none"> • Vurderingskompetanse • Sykepleie til eldre pasienter med progredierende og kroniske sykdommer • Legemidler og legemiddelhåndtering • Palliasjon • Omsorg ved livets slutt <p>3c. Forvirringstilstand (delirium)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Delirium - diagnostikk og årsaker • Forebygging, tiltak og begrensning av delirium <p>3d. Demens</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biologiske, psykologiske og miljømessig aspekter ved demens, utredning og diagnostikk • Personsentrert omsorg • Kommunikasjon og samhandling • Miljøbehandling- fysiske rammer og tilrettelegging, psykososialt miljø, metoder og aktiviteter • Forståelse av utfordrende atferd • Bruk av tvang, etiske og juridiske retningslinjer, utfordringer og dilemmaer • Samarbeid med pårørende <p>3e. Psykiske lidelser hos eldre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psykiske lidelser, utredning og diagnostikk • Medikamentell og ikke-medikamentell behandling • Kommunikasjon og samhandling • Miljøbehandling- psykososialt miljø, metoder og aktiviteter • Bruk av tvang, etiske og juridiske retningslinjer, utfordringer og dilemmaer • Selvmord • Rusmisbruk
<p>Mappekrav med individuelle refleksjonsnotat</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Somatiske sykdommer hos den geriatriske pasienten 2. Demens og personsentrert omsorg 3. Forvirringstilstander og psykiske lidelser hos eldre (selvvalgt problemstilling)
<p>Vurdering</p>	<p>Hvert mappekrav vurderes med utgangspunkt i vurderingskriterier for mappekrav (vedlegg 1). Faglærer/veileder gir skriftlig tilbakemelding innen 14 dager. Arbeidene vurderes med godkjent/ikke godkjent, og alle mappekrav må være godkjent før avsluttende vurdering (eksamen) som omfatter de fagspesifikke emnene.</p>

<p>Litteratur</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dalland, O. (2017). <i>Metode og oppgaveskriving</i>. Oslo: Gyldendal akademiske forlag. • Kirkevold, M., Brodtkorp, K. & Ranhoff, A. H. (Red.). (2014). <i>Geriatrisk sykepleie: God omsorg til den gamle pasienten</i>. Oslo: Gyldendal Akademisk. • Tretteteig, S. (Red.). (2016). <i>Demensboka: lærebok for helse- og omsorgspersonell</i>. Tønsberg: Forlaget Aldring og helse. • Helse- og sosialover www.lovddata.no • Nasjonale planer og retningslinjer fra departement og direktorat
<p>Tillegglitteratur</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bondevik, M. & Nygaard, H. A. (2012). <i>Tverrfaglig geriatri: En innføring</i>. Bergen: Fagbokforlaget. • Brooker, D. (2013). <i>Personsentrert demensomsorg: veien til bedre tjenester</i>. Tønsberg: Forlaget Aldring og helse. • Engedal, K. & Bjørkløf, G. H. (2014). <i>Depresjon hos eldre – psykologisk og biologisk forståelse og behandling</i>. Stavanger: Hertevig forlag. • Engedal, K. (2008). <i>Lærebok, alderspsykiatri i praksis</i>. Tønsberg: Forlaget Aldring og helse. OBS! Venter på ny bok. • Eskeland, K. O. (2017). <i>Alderspsykiatri og omsorgsarbeid</i>. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. • Rokstad, A. M. M. (2014). <i>Se hvem jeg er!: personsentrert omsorg ved demens</i>. Oslo: Universitetsforlaget. • Wyller, T.B. (2015). <i>Geriatrici: En medisinsk lærebok</i>. Oslo: Gyldendal norsk forlag.

10.4 Emne 4: Organisering, system og ledelse

Emnekode	00HH12D
Omfang	5 studiepoeng
Innhold	Emne 4 handler om ulike aktører, organisering og samhandling i pasient- og omsorgsforløpene. Emnet skal også gi studentene økt bevissthet om egen yrkesrolle og ansvar knyttet til medarbeiderskap, veiledning og fagutvikling på arbeidsplassen.
Forutsetninger	Bestått emne 1
Læringsutbytte	<p>Kunnskap</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har kunnskap om pasientforløp og om aktørenes roller og ansvar • har kunnskap om tverrfaglig og flerfaglig samarbeid, om saksbehandling og om koordinering av helsetjenester • har kunnskap om ledelse, medarbeiderskap og organisasjonskultur i virksomheter i helse- og omsorgssektoren • har kunnskap om familieomsorg og frivillig arbeid • har kunnskap om veiledning og pedagogiske prinsipper • har innsikt i kunnskapsbasert praksis og kjennskap til omsorgsforskning • har kunnskap om velferdsteknologi og innovasjon i helse- og omsorgssektoren • forstår at en velfungerende helsetjeneste bidrar til verdiskapning i samfunnet <p>Ferdigheter</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan anvende kunnskap om veiledning og pedagogiske prinsipper til å informere og veilede brukere og pårørende • kan anvende kunnskap om medarbeiderskap og organisasjonskultur for å bidra til et godt arbeidsmiljø • kan anvende metoder eller verktøy for etisk refleksjon i samarbeid med kollegaer • kan kartlegge observasjoner, bruke IKT i dokumentasjon og rapportering i helse- og omsorgssektoren • kan anvende velferdsteknologi i utviklingsarbeid • kan anvende relasjonskompetanse i samarbeid med familie, frivillig arbeid og annet nettverk

	<p>Generell kompetanse</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan bygge relasjoner med kollegaer, og på tvers av avdelinger og etater i samarbeid om tjenestetilbud i helse- og omsorgssektoren • kan bidra til å utvikle arbeidsmetoder og tjenestetilbud på arbeidsplassen, gjennom kunnskapsdeling, veiledning og etisk refleksjon
Sentrale tema	<p>4a. Aktører, organisering og samhandling i pasientforløpet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommunale helse- og omsorgstjenester • Spesialisthelsetjenester • Familieomsorg • Frivillig arbeid • Brukerorganisasjoner • Samhandling og koordinering av tjenester • Kritiske overganger i pasientforløpet • Pasienttilpassede forløp • Individuell plan • Dokumentasjon og IKT • E-helse <p>4b. Yrkesutøvelse, kommunikasjons- og veiledningskompetanse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yrkesrolle og identitet • Tverrfaglig samarbeid • Kunnskapsbasert praksis • Fagutvikling • Kultur mangfold og yrkesutøvelse • Kommunikasjons- og veiledningskompetanse • Grunnleggende pedagogiske prinsipper (undervisning)
Mappekrav med individuelt refleksjonsnotat	1. Kommunikasjon og veiledning i yrkesutøvelsen (Selvvalgt problemstilling)
Gruppeoppgave med presentasjon og individuelt refleksjonsnotat	Aktører, organisering og samhandling i pasientforløpet
Vurdering	Mappekravet vurderes med utgangspunkt i vurderingskriterier for mappekrav (vedlegg 1). Faglærer/veileder gir skriftlig tilbakemelding innen 14 dager. Arbeidet vurderes med godkjent/ikke godkjent, og alle mappekrav i emne 2, 3 og 4 må være godkjent før avsluttende vurdering (eksamen) som omfatter de fagspesifikke emnene.

<p>Litteratur</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dalland, O. (2017). <i>Metode og oppgaveskriving</i>. Oslo: Gyldendal akademiske forlag. • Eide, H. & Eide, T. (2017). <i>Kommunikasjon i relasjoner: Personorientering, samhandling, etikk</i>. Oslo: Gyldendal Akademisk. • Kirkevold, M., Brodtkorp, K. & Ranhoff, A. H. (Red.). (2014). <i>Geriatrisk sykepleie: God omsorg til den gamle pasienten</i>. (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk. • Skau, G. M. (2017). <i>Gode fagfolk vokser: Personlig kompetanse i arbeid med mennesker</i>. (5. utg.). Oslo: Cappelen Akademisk. • Tretteteig, S. (Red.). (2016). <i>Demensboka: lærebok for helse- og omsorgspersonell</i>. Tønsberg: Forlaget Aldring og helse. • Helse- og sosiallover www.lovdatab.no • Nasjonale planer og retningslinjer fra departement og direktorat
<p>Tillegglitteratur</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Arntzen, E. (2014). <i>Ledelse og kvalitet i helsetjenesten: Arbeidsglede og orden i eget hus</i>. Oslo: Gyldendal Akademisk. • Birkeland, A. & Flovik, A. M. (2018). <i>Sykepleie i hjemmet</i>. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. • Fjørtoft, A-K. (2016). <i>Hjemmesykepleie</i>. Bergen: Fagbokforlaget. • Nortvedt, M. W., Jamtvedt, G., Graverholt, B., Nordheim, L.V & Reinart, L. M. (2012). <i>Jobb kunnskapsbasert!: En arbeidsbok</i>. Oslo: Akribe. • Tveiten, S. (2008). <i>Pedagogikk i sykepleiepraksis</i>. Bergen: Fagbokforlaget. • Tveiten, S. (2019). <i>Veiledning – mer enn ord</i>. (5. utg.). Bergen: Fagbokforlaget. • Vabo, G. (2018). <i>Dokumentasjon i sykepleie</i>. Oslo: Cappelen Damm.

10.5 Praksis

Emnekode	00HH12P
Omfang	14 studiepoeng 10 uker
Innhold	Praksis gjennomføres som utplassering eller som utviklingsarbeid på egen arbeidsplass.
Forutsetninger	Bestått emne 1-4
Læringsutbytte	<p>E-LUB for praksis er utledet fra overordnede LUB. Studenten må, i samarbeid med faglærer og praksisveileder, tilpasse disse læringsutbyttebeskrivelsene til praksisstedets egenart og eget læringsbehov.</p> <p>Kunnskaper Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har kunnskap om hva som kjennetegner den geriatriske pasienten og om hvordan kompleksiteten gir konsekvenser for omsorgsutøvelsen • har kunnskap om faglige verktøy i arbeidet med kartlegging av ressurser, behov, funksjonsnivå og helsesvikt hos eldre • har kunnskap om organisering av eldreomsorgen og kjennskap til ansvar og oppgaver for aktører og samarbeidsparter i ulike pasientforløp • har innsikt i kunnskapsbasert praksis, og har kunnskap om utviklingsarbeid og kan oppdatere sin kunnskap om utviklingsprosjekter i helse- og omsorgssektoren <p>Ferdigheter Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan anvende kunnskap om helsefremmende og forebyggende arbeid til å veilede eldre om livsstilsendringer og om mestring når helse og funksjonsevne endres • kan anvende kunnskap om den geriatriske pasienten til å delta i behandling og rehabilitering, og til å planlegge og iverksette tiltak som ivaretar brukerens behov for pleie og omsorg • kan anvende kommunikasjonsformer og teknikker profesjonelt i samarbeidet med brukere, pårørende, frivillige, kollegaer og andre yrkesgrupper • kan kartlegge tilstand, ressurser og behov hos eldre brukere ved hjelp av standardiserte observasjonsskjemaer og kartleggingsverktøy • kan kartlegge situasjoner i praksis og identifisere faglige og etiske problemstillinger og behov for å iverksette tiltak

	<ul style="list-style-type: none"> • kan finne informasjon og fagstoff som er relevant for problemstillinger i praksis <p>Generell kompetanse</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har utviklet en etisk grunnholdning som kommer til uttrykk ved at han/hun ivaretar brukermedvirkning, den eldre brukerens integritet, og faglig forsvarlighet i praksis • kan utføre helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og/eller lindrende omsorg etter den eldre brukerens individuelle behov • kan bygge relasjoner med kollegaer, og på tvers av avdelinger og etater i samarbeidet om tjenestetilbudet til eldre brukere • kan utvikle konkrete miljøtiltak for å bedre kvaliteten på tjenestetilbudet på arbeidsplassen • kan utvikle arbeidsmetoder og tjenester til eldre, gjennom kunnskapsdeling, veiledning og etisk refleksjon på arbeidsplassen <p>I tillegg gjelder følgende læringsutbyttebeskrivelse for utviklingsarbeid på egen arbeidsplass:</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan bidra til kvalitetsforbedring i tjenestetilbudet på arbeidsplassen ved å forberede, planlegge, gjennomføre og evaluere utviklingsarbeid innenfor et avgrenset område
Arbeidskrav	<p>Praksisutplassering:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Turnusplan • Arbeidskrav 1 Studentmappe • Arbeidskrav 2 Livshistorieintervju • Arbeidskrav 3 God ernæringspraksis <p>Utviklingsarbeid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbeidsplan • Arbeidskrav 1 Studentmappe • Arbeidskrav 2 Prosjekt- og framdriftsplan • Arbeidskrav 3 Presentasjon av utviklingsarbeid • Arbeidskrav 4 Prosjektrapport
Vurdering	<p>Arbeidskravene vurderes med godkjent/ikke godkjent. Faglærer gir skriftlig tilbakemelding innen 14 dager på arbeidskrav. Studenten blir vurdert til bestått/ikke bestått praksis. Alle arbeidskrav må være godkjent og kravet til tilstedeværelse må være oppfylt før praksis kan vurderes til bestått. Se egne retningslinjer for praksisutplassering og utviklingsarbeid på egen arbeidsplass.</p>

Litteratur	<ul style="list-style-type: none">• Faglitteratur fra tidligere emner• Selvvalgt litteratur• Andersen, E. S. & Schwencke, E. (2012). <i>Prosjektarbeid. En veiledning for studenter.</i> (utg. 4). Oslo: NKI Forlaget• Dalland, O. (2017). <i>Metode og oppgaveskriving.</i> Oslo: Gyldendal akademiske forlag.
-------------------	--

10.6 Emne 5: Hovedprosjekt

Emnekode	00HH12E
Omfang	8 studiepoeng
Innhold	<p>Dette emnet er et obligatorisk fordypningsarbeid. Tema for hovedprosjektet skal være praksisrettet, og konkret knyttet til praksis og et eller flere temaer i utdanningens emner. Studentene skal gjennom hovedprosjektet vise refleksjon og bruke både teori og erfaringer fra praksis.</p>
Forutsetninger	Bestått emne 1-4 og praksis
Læringsutbytte	<p>Kunnskap Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har innsikt i kunnskapsbasert praksis • har kunnskap om utviklingsarbeid og kan oppdatere sin kunnskap om nasjonale planer, utviklingsprosjekter og innovasjon i helse- og omsorgssektoren • kan oppdatere sin kunnskap om faglige og etiske problemstillinger knyttet til arbeid med eldre <p>Ferdigheter Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan finne informasjon og fagstoff som er relevant for en valgt problemstilling knyttet til arbeid med eldre • kan anvende kunnskap til å belyse, vurdere og reflektere over en valgt problemstilling knyttet til arbeid med eldre • kan innenfor eget ansvars- og arbeidsområde, planlegge, iverksette og evaluere tiltak og aktiviteter for eldre <p>Generell kompetanse Studenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • har forståelse for yrkesetiske retningslinjer som regulerer yrkesutøvelsen innen helse- og omsorgstjenesten • har utviklet en etisk grunnholdning som kommer til uttrykk ved at brukermedvirkning, den eldre brukerens integritet, og faglig forsvarlighet ivaretas • kan gjennom kunnskapsdeling, veiledning og etisk refleksjon på arbeidsplassen, bidra til å bedre kvaliteten på arbeidsplassens tjenestetilbud
Arbeidskrav	<p>Prosjekt- og framdriftsplan: Innen fastsatt tidspunkt må studenten ha levert forslag til framdriftsplan med tema, foreløpig/tentativ problemstilling, metodevalg og litteratur. Dette</p>

	<p>godkjennes av veileder innen 14 dager. Besvarelsen leveres til fastsatt tid i 4. semester. Erfaringer fra praksisperioden knyttes til hovedprosjektet. Studenten har tilbud om fire veiledningstimer i løpet av skriveperioden. I tillegg kan det arrangeres oppgaveseminarer der studentene presenterer sine foreløpige arbeider for medstudenter og veileder. Hensikten er å gi felles veiledning og respons på foreløpig læringsutbytte, både for de som legger frem og for de som er deltakere.</p> <p>Hovedprosjekt: Skriftlig individuelt hovedprosjekt på 4500 ord +/- 10 % Se egne retningslinjer for hovedprosjekt, emne 5.</p>
Vurdering	<p>Studenten skriver et hovedprosjekt med påfølgende muntlig høring som utgjør avsluttende eksamen for studiet. Hovedprosjektet vurderes med utgangspunkt i vurderingskriterier for hovedprosjekt (vedlegg 3).</p>
Litteratur	<ul style="list-style-type: none"> • Faglitteratur fra tidligere emner • Selvvalgt litteratur • Andersen, E. S. & Schwencke, E. (2012). <i>Prosjektarbeid. En veiledning for studenter.</i> (utg. 4). Oslo: NKI Forlaget • Dalland, O. (2017). <i>Metode og oppgaveskriving.</i> Oslo: Gyldendal akademiske forlag

11 Oversikt mappekrav (emne 1-4)/arbeidskrav (praksis og emne 5)

Emne	Mappekrav/arbeidskrav	Maks ant. ord/ Individuelt/Gruppe	Vurdering
Emne 1	Etikk	2000/gruppe	Godkjent/ikke godkjent
	Sosiologi og psykologi	2000/individuell	Godkjent/ikke godkjent
	Kommunikasjon og samhandling	2000/gruppe	Godkjent/ikke godkjent
	Kvalitetsforbedringsarbeid	Gruppeoppgave med presentasjon og individuelt refleksjonsnotat	Godkjent/ikke godkjent
	Presentasjonsmappe – 2 utvalgte mappekrav, påfølgende muntlig høring		
Emne 2	Helsefremmende og forebyggende arbeid for eldre	2000/individuell	Godkjent/ikke godkjent
	Rehabilitering	2000/gruppe	Godkjent/ikke godkjent
Emne 3	Somatiske sykdommer hos den geriatriske pasienten	2000/individuell	Godkjent/ikke godkjent
	Demens og personsentrert omsorg	2000/gruppe	Godkjent/ikke godkjent
	Forvirringstilstander og psykiske lidelser hos eldre	2000/individuell	Godkjent/ikke godkjent
Emne 4	Kommunikasjon og veiledning i yrkesutøvelsen	2000/individuell	Godkjent/ikke godkjent
	Aktører, organisering og samhandling i pasientforløpet	Gruppeoppgave med presentasjon og individuelt refleksjonsnotat	Godkjent/ikke godkjent
Emne 2, 3 og 4	Presentasjonsmappe, ett utvalgt og godkjent mappekrav fra hver av emnene 2, 3 og 4, påfølgende muntlig høring		Gradert karakter, ekstern sensor

Praksis (Praksis-utplassering/ Utviklingsarbeid)	Praksisutplassering: <ul style="list-style-type: none"> • Turnusplan • Arbeidskrav 1 Studentmappe • Arbeidskrav 2 Livshistorieintervju • Arbeidskrav 3 God ernæringspraksis 	Individuelt	Arbeidskrav vurderes med godkjent/ikke godkjent. Praksis vurderes til bestått/ikke bestått
	Utviklingsarbeid: <ul style="list-style-type: none"> • Arbeidsplan • Arbeidskrav 1 Studentmappe • Arbeidskrav 2 Prosjekt- og framdriftsplan • Arbeidskrav 3 Presentasjon av utviklingsarbeid • Arbeidskrav 4 Prosjektrapport 	Individuelt	Arbeidskrav vurderes med godkjent/ikke godkjent. Praksis vurderes til bestått/ikke bestått
Emne 5	Hovedprosjekt med muntlig høring	4500 ord/individuell	Gradert karakter, ekstern sensor

Vedlegg 1 Formelle krav og vurderingskriterier for mappekrav

Formelle krav til innhold i mappekrav	Kriterier for vurdering av mappekrav	Vurderingsform
<ul style="list-style-type: none"> • Forside • Evt. Forord • Innholdsfortegnelse • Innledning • Svar på alle oppgaver i mappekravet eller svar på en selvvalgt problemstilling innenfor gitt tema • Litteraturliste og referanser i teksten • Refleksjonsnotat • Logg ved gruppearbeid • Omfang: 2000 ord ± 10 % (f.o.m. innledning t.o.m. konklusjon), se hvert enkelt mappekrav • Følge Fagskolens retningslinjer for oppgaveskriving (skrift, linjeavstand, overskrifter, kildehenvisninger og anonymisering) 	<ul style="list-style-type: none"> • Viser faglig kompetanse i forhold til aktuelle læringsutbyttebeskrivelser i studieplanen • Viser fagarbeiderens funksjon • Viser selvstendighet, evne til kritisk refleksjon, samt saklig drøfting • Oversiktlig og ryddig • Følger formelle krav til innhold i mappa • Originalitet (ikke påfallende likhet med andre besvarelser eller publisert materiale) 	<ul style="list-style-type: none"> • Utfyllende tilbakemeldinger fra faglærer • Vurderes med <i>godkjent/ikke godkjent</i>

Vedlegg 2 Formelle krav og vurderingskriterier for presentasjonsmapper m/muntlig høring

Formelle krav til innhold i presentasjonsmappa	Kriterier for vurdering	Vurderingsform
<ul style="list-style-type: none"> • Forside • Innholdsfortegnelse • Felles innledning, med begrunnelse for valg, kort om valgte mappekrav og forbedringer • Et gitt antall godkjente og bearbeidede mappekrav (f.o.m. innledning t.o.m. litteraturliste) • Refleksjonsnotat • Følge Fagskolens retningslinjer for oppgaveskriving (skrift, linjeavstand, overskrifter, kildehenvisninger og anonymisering) 	<ul style="list-style-type: none"> • Viser faglig kompetanse i forhold til aktuelle læringsutbyttebeskrivelser i studieplanen • Viser fagarbeiderens funksjon • Viser selvstendighet, evne til kritisk refleksjon, samt saklig drøfting • Oversiktighet og ryddighet • Følger formelle krav til innhold i presentasjonsmappa • Originalitet (ikke påfallende likhet med andre besvarelser eller publisert materiale) 	<ul style="list-style-type: none"> • Samlet vurdering av presentasjonsmappe og muntlig høring • Gradert karakter (A-F), der A er beste karakter. Det kreves karakteren E eller bedre for at eksamen skal være bestått

Vedlegg 3 Formelle krav og vurderingskriterier for hovedprosjekt m/muntlig høring

Formelle krav til innhold i hovedprosjekt	Kriterier for vurdering	Vurderingsform
<ul style="list-style-type: none"> • Forside • Evt. Forord • Innholdsfortegnelse • Innledning • Metode • Faglig del • Drøfting • Konklusjon • Litteraturliste og referanser i teksten • Refleksjonsnotat • Omfang: 4500 ord ± 10 % (f.o.m. innledning t.o.m. konklusjon) • Følge Fagskolens retningslinjer for oppgaveskriving (skrift, linjeavstand, overskrifter, kildehenvisninger og anonymisering) 	<ul style="list-style-type: none"> • Viser faglig kompetanse i forhold til aktuelle læringsutbyttebeskrivelser i studieplanen • Er praksisrelatert og viser fagarbeiderens funksjon • Holder seg til det valgte temaet og svarer på problemstillingen • Hensiktsmessig metodevalg og kildebruk • Viser selvstendighet, evne til kritisk refleksjon, samt saklig drøfting • Oversiktighet og ryddighet • Følger formelle krav til innhold i hovedprosjekt • Originalitet (ikke påfallende likhet med andre besvarelser eller publisert materiale) 	<ul style="list-style-type: none"> • Samlet vurdering av det skriftlige hovedprosjekt og muntlig høring • Gradert karakter (A-F), der A er beste karakter. Det kreves karakteren E eller bedre for at eksamen skal være bestått

