



AVDELING FOR HELSE- OG SOSIALFAG

STUDIEPLAN FOR BACHELOR I ERGOTERAPI 2015

Avdelingsstyret ved HiST, Avdeling helse- og sosialfag 29.mars 2012

Revidert og godkjent av dekan ved Avdeling for helse- og sosialfag 5. juli 2012

Revidert og godkjent av dekan ved Avdeling for helse- og sosialfag 26.juni 2013

Revidert og godkjent av studieleder ved Program for ergoterapeututdanning ved Avdeling for helse- og sosialfag 1. april 2014

Revidert og godkjent av studieleder ved Program for ergoterapeututdanning ved Avdeling for helse- og sosialfag 15. februar 2015

INNLEDNING

Bachelor i ergoterapi er en treårig profesjonsutdanning. Ergoterapi handler om å fremme helse gjennom aktivitet og gjøre mennesker i stand til å opprettholde eller gjenvinne ønsket hverdagsliv til tross for funksjonshemming, sykdom eller uheldige livsforhold. Ergoterapeuter kartlegger hva som gjør at mennesker er aktive og hva som hemmer og velger tiltak i forhold til dette. Ergoterapeuter hjelper mennesker som på grunn av sykdom, skade eller funksjonshemming har problemer med å utføre daglige gjøremål. Det kan skje gjennom behandling og rehabilitering, eller ved tilrettelegging av omgivelser eller ved bruk av tekniske hjelpemidler. Kunnskapsområder i studiet er ergoterapi - fundament og utvikling, ergoterapi - yrkesutøvelse, naturvitenskapelige og medisinske emner, samfunnsvitenskapelige og humanistiske emner. Disse er beskrevet i *Rammeplan for ergoterapeututdanning*.

Formålet med ergoterapeututdanningen er å utdanne reflekterte, brukerorienterte og selvstendige yrkesutøvere som kan inngå i tverrprofesjonelt og faglig samarbeid. Utdanningen er vitenskapelig forankret og studenter involveres i ansattes forskningsprosjekter.

Studiet er inndelt i ti emner som evalueres av studenter og ansatte i samsvar med *Studieevaluering ved Program for ergoterapeututdanning* samt høskolens kvalitetssikringssystem. Studiet blir også evaluert av relevante samarbeidspartnere og revidert for å være i samsvar med samfunnets krav og behovet for ergoterapeutiske tjenester.

Ergoterapi baserer seg på et menneskesyn der alle har grunnleggende behov for og rett til aktivitet og deltagelse i samfunnet. Det er gjennom daglige aktiviteter i hjem, utdanning, arbeid og lek at vi bevarer helse, velvære og selvforståelse.

Program for ergoterapeututdanning ble opprettet som den andre ergoterapeututdanninga i Norge i 1974. I dag fins det seks ergoterapeututdanninger her i landet. Studiet er vektet til 180 studiepoeng. Program for ergoterapeututdanning er internasjonalt godkjent av *The World Federation of Occupational Therapists (WFOT)* og studiet er tråd med ENOTHE Curriculum Guidelines. Utdanninga har et bredt faglig nasjonalt og internasjonalt nettverk som gir muligheter for å ta deler av studiet andre steder.

Studiet tilrettelegges for studenter med nedsatt funksjonsevne, jmf Diskriminerings- og tilgjengelighetsloven (LOV-2008-06-20-42). Studenter med nedsatt funksjonsevne oppfordres til å ta kontakt med studieleder for tilrettelegging ved studiets start.

Gjennom fullføring av studiet har kandidaten et bredt og faglig fundament for livslang læring gjennom sitt yrkesliv. Med Bachelor i ergoterapi er det mulig å oppnå godkjenning som ergoterapeutspesialist ut fra Norsk Ergoterapeutforbund sine kriterier. Videre gir en Bachelor i ergoterapi grunnlag for opptak til ulike masterstudier med påfølgende mulighet til doktorgrad ved ulike høyskoler og universitet.

Ferdig utdannede ergoterapeuter kan arbeide på alle nivåer innenfor helsetjenestene som kommunehelsetjenesten, bedrifts- og spesialisthelsetjenesten, NAV, hjelpemiddelsentraler og i hjelpemiddelfirma.

Studieplanen, og spesielt studiemodellen, kan endres fra år til år. Studenter som ikke følger normal studieprogresjon, må regne med at de kan bli direkte berørt av endringene i form av at emner flyttes eller endres, eller kanskje fjernes og erstattes med andre emner.

Alle ansatte ved Program for ergoterapeututdanning har bidratt aktivt i arbeidet med utarbeidelse av studieplanen og emnebeskrivelsene. Det tas forbehold om endringer. Studieplanen er ført i penna av Sissel Horghagen og Gunn Fornes.

MÅLGRUPPE

Målgruppen er studenter som er interessert i å arbeide med mennesker og er opptatt av å utforske sammenhenger mellom helse og aktivitet. Studentene bør blant annet være interessert anatomi og fysiologi, sykdomslære og funksjonshemming, sosiologi og sosialantropologi, psykologi og pedagogikk, stats- og kommunalkunnskap, helse- og sosialpolitikk, etikk og ergoterapi. Målgruppe er også utvekslingsstudenter fra andre universitet og høyskoler.

OPPTAKSKRAV OG RANGERING

Søkere til studiet må oppfylle krav om generell studiekompetanse jamfør *Forskrift om opptak for høyere utdanning*. Det er også mulighet for å søke om opptak på grunnlag av realkompetanse jamfør *Retningslinjer for vurdering av realkompetanse ved HiST*. Opptak til studiet er gjennom nasjonalt samordna opptak.

Politiattest

Utdanningen omfattes av § 6-1 annet ledd i forskrift om opptak til høyere utdanning (opptaksforskriften) med hjemmel i lov 1. april 2005 nr 15 om universiteter og høyskoler. I henhold til § 20a i helsepersonelloven skal søkere legge frem politiattest med tilsvarende innhold som nevnt i politiregisterlovens § 39 første ledd i forbindelse med opptak.

Søkere som får tilsagn om plass og som har merknad på politiattesten som er relevant for opptak, må sende politiattesten til HiST innen tre uker. Søkere som får tilsagn om plass og som ikke har merknad på politiattesten som er relevant for vedkommende utdanning, skal legge frem politiattest senest tre uker etter at tilsagn om studieplass er gitt. Politiattesten kan ikke være eldre enn tre måneder. Det er svært viktig at disse fristene overholdes.

Se hist.no/politiattest for ytterligere informasjon.

Studenter må levere en egenerklæring i forkant av praksisstudier. I praksisstudier er studenter definert som helsearbeidere og det stilles lovpålagt krav til testing i samsvar med forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstagere innen helsevesenet. Den enkelte student er selv ansvarlig for å la seg teste.

Studenter som skal ha praksisopplæring eller klinisk undervisning ved helseinstitusjon plikter å gjennomgå undersøkelse for meticillinresistente gule stafylokokker (MRSA). Kravet gjelder for de som har arbeidet eller vært innlagt på helseinstitusjon seg de siste tolv månedene i utlandet utenom Norden og Nederland. Testing gjennomføres hos fastlegen.

Studenter som har oppholdt seg i minst tre måneder i et land utenfor Vest-Europa, USA, Canada, Australia, New Zealand og Japan med høy forekomst av tuberkulose må gjennomgå en tuberkuloseundersøkelse jf. forskrift om tuberkulosekontroll.

Studenter kan ta kontakt med studieadministrasjonen for å besvare skjema om forhåndsundersøkelse (egenerklæring) og informasjon om hvordan dette dokumenteres for hvert studieår.

En student som i studiesammenheng får kjennskap til noens personlige forhold, har taushetsplikt etter de regler som gjelder for yrkesutøvere på vedkommende livsområde, jf. § 4-6 i lov om universiteter og høyskoler. Studenter forplikter seg til å gjøre seg kjent med de bestemmelser om taushetsplikt som gjelder for sitt fagområde, jf. blant annet lov om helsepersonell, lov om sosiale tjenester, lov om barneverntjenester. Det forventes at studenter undertegner taushetserklæring før de skal ut i praksis eller ved studiestart.

STUDIEPROGRAMMETS NIVÅ, VARIGHET OG OMFANG

Studiet fører fram til graden Bachelor i ergoterapi og kvalifiserer til autorisasjon som offentlig godkjent ergoterapeut i forhold til *Helsepersonelloven*. Ergoterapeutstudiet er et treårig fulltidsstudium på 180 studiepoeng. Hvert år tilsvarer 60 studiepoeng og er på 1. syklusnivå i følge *Nasjonalt Kvalifikasjonsrammeverk for høyere utdanning*.

Studieåret er fastsatt til 40 uker og innebærer en forventet arbeidsinnsats på 40 – 42,5 timer pr. uke. En ukes arbeid tilsvarer 1,5 studiepoeng. Studentens samlede arbeidsinnsats fordeles på læringsaktiviteter som forelesninger, egenstudier, gruppe/PBL-arbeid, mappearbeid, ferdighetsundervisning, praksisstudier, obligatoriske arbeidskrav, obligatorisk tilstedeværelse, veiledning og eksamener.

FORVENTET LÆRINGSUTBYTTE

I denne generelle delen beskrives de læringsutbyttene som kandidaten skal ha etter avsluttet studium. Læringsutbyttene beskriver forventet kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse. Læringsutbyttene er systematisert innen sju hovedområder innen fagområdet og er likt beskrevet ved fem ergoterapeututdanninger i Norge fra 2011:

Ergoterapeuten kan utføre ergoterapi som bidrar til å fremme helse, muliggjøre aktivitet gjennom tilrettelegging for mestring av hverdagsaktiviteter:

Kandidaten

- har bred kunnskap om sentrale aktivitetsteorier i ergoterapi (kunnskap)
- har bred kunnskap om ressursorienterte, myndiggjørende og problemløsende arbeidsmodeller i forhold til individer, grupper og befolkning generelt (kunnskap)
- kan utføre kartlegging og funksjonsvurdering med vekt på aktivitetsutføring, prioriteter mål og tiltaksplan i samarbeid med brukere og andre samarbeidspartnere (ferdighet)

Ergoterapeuten kan anvende aktivitetsanalyser, virksomhetsanalyser og funksjonsvurderinger med fokus på aktivitetsutføring og samspillet mellom aktivitet, person og omgivelser:

Kandidaten

- har bred kunnskap om menneskets aktivitet og helse, og om samspillet mellom person, aktivitet og omgivelser (kunnskap)
- kan anvende relevant kunnskap fra naturvitenskapelige, medisinske, samfunnsvitenskapelige og humanistiske emner sammen med kunnskap om aktivitet og deltagelse (ferdigheter)

- kan formidle ergoterapi og annet sentralt fagstoff, inkludert yrkesrelevante modeller, teorier og forskning gjennom skriftlig, muntlig og andre relevante uttrykksmåter (generell kompetanse)

Ergoterapeuten kan arbeide innen forebyggende, helsefremmende, behandlende re/habiliterende virksomhet, benytte intervensjoner som trening, tilrettelegging, veiledning og koordinering og har kunnskap om forvaltning og samfunnsplanlegging:

Kandidaten

- kan planlegge og gjennomføre varierte arbeidsoppgaver innen helsefremmende, forebyggende, behandlende og re/habiliterende arbeid med mål å bedre deltagelse og inkludering (generell kompetanse)

Ergoterapeuten kan resonnerer profesjonelt, samhandle med brukere og samarbeide tverrfaglig:

Kandidaten

- har bred kunnskap om inkludering og brukerdeltagelse (kunnskap)
- utøver etisk forsvarlig praksisstudier og møter mennesker med empati og respekt, er selvreflektert og utøver profesjonell atferd som er i tråd med arbeidslivet (ferdighet)
- har innsikt i Ergoterapeutens samfunnskontrakt- yrkesrolle og etiske retningslinjer samt annet relevant lovverk for helsepersonell (generell kompetanse)
- kan initiere, planlegge og gjennomføre varierte arbeidsoppgaver eller prosjekter i samarbeid med brukere og andre fagprofesjoner (generell kompetanse)

Ergoterapeuten kan formidle, lede, utvikle og promotere ergoterapi:

Kandidaten

- kjenner til norsk helse- og velferdstjeneste samt forvaltningsnivåer, aktuelt lovverk, beslutningsstrukturer og relevante politiske føringer (kunnskap)
- kjenner til hvordan de kan utvikle prosjekt gjennom nytenkning og innovasjonsprosesser (kunnskap)
- har kunnskap om ergoterapiens historie, utvikling, egenart og plass i samfunnet (kunnskap)
- kan oppdatere sin kunnskap innen ergoterapi og kan identifisere lærings- og kompetansebehov i egen yrkesutøvelse (ferdighet)
- tar en aktiv rolle i kvalitetssikring, forbedring, utvikling og promotering av tjenestetilbud og fagutøvelse (generell kompetanse)

Ergoterapeuten kan arbeide kunnskapsbasert og innovativt, og kan utvikle kompetanse:

Kandidaten

- har bred kunnskap om ergoterapiens rolle og funksjon innen helsefremmende, forebyggende, habiliterende, rehabiliterende, behandlende og rådgivende virksomhet (kunnskap)
- har kjennskap til forskning og utviklingsarbeid innen nærliggende fagområder (kunnskap)
- kan søke, vurdere og anvende relevant forskningslitteratur for å belyse en problemstilling (ferdighet)
- kan resonnerer klinisk og anvende relevante og godt funderte arbeidsmodeller i ergoterapi; kartlegging, problemstilling, mål, tiltak og evaluering (ferdighet)
- kan reflektere over egen faglig yrkesutøvelse samt evne å justere denne under veiledning (generell kompetanse)
- identifiserer egne lærings- og kompetansebehov for å videreutvikle egen fagkompetanse (generell kompetanse)

Ergoterapeuten kjenner til globale helse- og miljøutfordringer i et samfunn i endring og har kunnskap om forvaltnings- og samfunnsplanlegging:

Kandidaten

- har kunnskap om lokale og globale helse- og miljøutfordringer og det multikulturelle samfunn (kunnskap)
- reflekterer over og diskuterer menneskerettigheter og kulturelle ulikheter og betydningen dette har for yrkespraksisstudier (generell kompetanse)

OPPBYGNING OG SAMMENSETNING

Studieprogrammets oppbygging:

1. studieår

I første semester vektlegges en relasjonell forståelse av funksjonshemming og menneskers rett til og behov aktivitet og deltagelse. Generelle aktivitetsteorier, aktivitetsanalyser og metoder for kartlegging og læring av aktivitet introduseres. Studentene skal intervjuere ergoterapeuter og brukere og de skal drive aktivitetsgrupper i praksisstudier. Andre semester starter med en uke observasjonspraksisstudier. Videre vektlegges ergoterapeuters arbeid innen somatisk helse med rehabilitering og behandling i forhold til kroppslige problem. Etikk og stats- og kommunalkunnskap er også inkludert.

2. studieår

Tredje semester inneholder en praksisperiode på 6 uker med vekt på klinisk og etisk resonnering. I slutten av fjerde semester er det en 6 ukers praksisperiode med fokus på aktivitet og deltakelse gjennom ergoterapi. Teoriene mellom praksisperiodene vektlegger behandling, rehabilitering og habilitering i forhold til barn, ungdom, voksne og eldre med vekt på psykisk helse og nevrologi. Sykdomslære og funksjonshemming inngår i teoriene og det er et stort fokus på muligheter for å gjenvinne daglige aktiviteter.

3. studieår

I femte semester vektlegges arbeidshelse og folkehelse med forebyggende og helsefremmende arbeid, samt individuell og universell utforming, livsstilsendring, veiledning, ledelse og innovasjon. Prosjektarbeid (praksisstudier) er innlagt som et emne og danner grunnlaget for bacheloroppgaven. Sjette semester starter med en praksisperiode. I dette semesteret vektlegges anvendelse av relevant faglig og vitenskapelig litteratur. Semesteret inkluderer også refleksjon om ergoterapi i nye områder og markedsføring av ergoterapeuters kompetanse for å løse samfunnsproblem.

Progresjonskrav

Progresjonskrav i studiet er at

obligatoriske arbeidskrav i emne HERG1001 må være godkjent før studenten kan starte i emne HERG1002

emne HERG1001 må være bestått før studenten kan avlegge eksamen i emne HERG1002

emne HERG1001 og obligatoriske arbeidskrav i HERG1002 må være bestått før studenten kan starte i emne HERG201P

emne HERG1001, emne HERG1002 må være bestått før studenten kan avlegge eksamen i emne HERG2003

emne HERG201P må være bestått før studenten kan starte i emne HERG2002

emne HERG2003 må være bestått før studenten kan starte i emne HERG202P

emne HERG2002 må være bestått før studenten kan starte i emne HERG3003

emne HERG202P må være bestått før studenten kan avlegge eksamen i HERG3003 og starte i emne HERG301P

emne HERG301P må være bestått før studenten kan starte i HERG302P

emne HERG3003, HERG302P og arbeidskrav i HERG3002 må være bestått før studenten kan avlegge eksamen i HERG3002

Alle emner må være bestått for at kandidaten får graden Bachelor i Ergoterapi. For flere detaljer om obligatoriske arbeidskrav, praksisstudier og eksamen, se beskrivelser under hvert emne. Det vises videre til *Lov om universitet og høyskoler, Forskrift om studier ved Høgskolen i Sør-Trøndelag og Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfaglige utdanningene ved HiST.*

STUDIEMODELLER

Bachelor i ergoterapi

PRAKSIS

Studiet har obligatorisk praksisstudier. Ifølge *Rammeplan for ergoterapeututdanning* skal ferdighetstrening og praksisstudier utgjøre 75 studiepoeng, hvorav praksisstudier skal utgjøre 45 studiepoeng. Dette dekker også World Federation of Occupational Therapists' (WFOTs) krav om minimum 1000 timers praksisstudier. Ved Program for ergoterapeututdanning HiST, utgjør praksisstudier totalt 45 studiepoeng.

I første studieår gjennomfører studentene arbeidsplassbesøk og intervju av ergoterapeut, deltagelse i aktivitetsgrupper, intervju/ hjemmebesøk hos bruker den første høsten, samt en uke med observasjonspraksisstudier i vårsemesteret. Til sammen utgjør dette 6 studiepoeng.

I andre studieår år er det to lengre praksisperioder. Den første vektlegger klinisk og etisk resonnering. Den neste vektlegger funksjonsvurdering av personers aktivitet samt refleksjon om ergoterapeutens yrkesrolle. Til sammen utgjør dette 20 studiepoeng.

I tredje studieår har studentene en praksisperiode med prosjektledelse på 4 studiepoeng knyttet til oppdrag i samarbeid mellom praksispeltet og høyskole. Den siste praksisperioden etter jul er i kunnskapsbasert ergoterapi og utgjør 15 studiepoeng.

Studentene får veiledning fortrinnsvis av ergoterapeut i de tre lengre praksisperiodene. Til disse praksisperiodene er det skriftlige individuelle arbeider som inngår som del av prosessvurderingen i det enkelte praksisemne. Praksisstudier og arbeider knyttet til den enkelte praksisperiode må være bestått for at praksisperioden i sin helhet vurderes til bestått. Detaljert beskrivelse av prosessvurderingen i praksisemner finnes i den enkelte emnebeskrivelse.

Ved ikke bestått må hele praksisperioden tas om igjen, jf. Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfaglige utdanningene ved HiST

Politiattest

Utdanningen omfattes av § 6-1 første og annet ledd i forskrift om opptak til høyere utdanning (opptaksforskriften) med hjemmel i lov 1. april 2005 nr 15 om universiteter og høyskoler. Søkere som får tilsagn om plass og som har merknad på politiattesten som er relevant for opptak, må sende politiattesten til HiST innen tre uker. Søkere som får tilsagn om plass og som ikke har merknad på politiattesten som er relevant for vedkommende utdanning, skal legge frem politiattest senest tre uker etter at tilsagn om studieplass er gitt. Politiattesten kan ikke være eldre enn tre måneder. Det er svært viktig at disse fristene overholdes.

Se hist.no/politiattest for ytterligere informasjon.

ARBEIDS-, LÆRINGS-, OG VURDERINGSFORMER

Arbeids- og læringsformer

Arbeids- og læringsformer som brukes i studiet omfatter alt fra lærerstyrt undervisning til egenstudier. De fleste emnene har ulike former for ferdighetstrening. Ulike former for ferdighetstreninger framkommer i timeplan. I ferdighetstreningen legges det vekt på at studentene får øving og trening i den praktiske og terapeutiske delen av yrkesutøvelsen, møte brukere i undervisningssituasjonen, trening i å legge fram og diskutere fag med medstudenter, deltakelse i ferdighetsseminar, osv. Ferdighetstrening har et omfang på 30 studiepoeng, jamfør *Forskrift til rammeplan for ergoterapeututdanning*.

Arbeids – og læringsformene er:

- Forelesninger
- Ferdighetstrening
- Gruppearbeid
- Problembasert læring
- Egenstudier
- Kollokviearbeid
- Veiledning
- Praksisstudier
- Presentasjoner av faglig arbeid
- Prosjektarbeid
- Oppgaveskriving

Læringsplattformen *itslearning* benyttes for informasjon, forelesningsnotater, studentkontakt og innlevering av studiearbeid.

Vurderingsformer

Vurderingsordningen ved Program for ergoterapeututdanning reguleres av:

- Lov om universitet og høyskoler
- Forskrift til rammeplan for ergoterapeututdanning
- Forskrift om studier ved Høgskolen i Sør-Trøndelag
- Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfaglige utdanninger ved HiST
- Forskrift om skikkethet

Utdanningens pedagogiske virksomhet innebærer vurderingsformer som:

- obligatoriske arbeidskrav i gruppe eller individuelt
- individuell skriftlig skoleeksamen
- individuell muntlig og praktisk ferdighetseksamen
- hjemmeeksamen i gruppe
- multiple choice
- ferdighetseksamen i gruppe
- mappe
- praksisstudier
- Bacheloroppgave

Vilkår for å gå opp til eksamen er; godkjent obligatoriske arbeidskrav individuelt og/eller i gruppe, godkjent obligatorisk oppmøte i ferdighetstrening og beståtte eksamenener jmf progresjonskrav i studiet.

Obligatoriske arbeidskrav må vurderes til godkjent for at studenten kan gå opp til den aktuelle eksamen, jamfør emnebeskrivelser. Studenter som ikke får godkjent obligatorisk arbeidskrav ved første gangs innlevering, gis mulighet til å levere/gjennomføre en gang til før den aktuelle eksamen. Studenter som ikke får godkjent det obligatoriske arbeidskravet ved første eller andre gangs innlevering, får ikke anledning til å fremstille seg til eksamen i emnet, se nærmere beskrivelse i emnebeskrivelsene.

Studenter som melder seg til ny undervisning/eksamen på grunn av ikke godkjent arbeidskrav eller manglende oppmøte, underlegges samme krav om oppmøte og deltakelse som beskrevet i emnebeskrivelsen. Skriftlige arbeidskrav som er godkjent fritas studenten fra.

Ved gruppe/mappe/PBL-arbeid/eksamen skal studentene føre en felles logg for gruppe medlemmenes tilstedeværelse, gruppas og den enkeltes arbeid. Denne loggen legges fram for veileder når denne etterspørres. Det er hovedsakelig ikke anledning til en individuell innlevering hvis arbeidskravet er et arbeidskrav basert på gruppe/PBL-arbeid, det samme gjelder for mappearbeid og gruppeeksamen. Dersom en student ikke har deltatt og bidratt faglig og/eller ved mangelfull tilstedeværelse i gruppe/mappe/PBL-arbeid/eksamen, kan emneansvarlig i samråd med studieleder pålegge en student å levere individuelt obligatorisk arbeidskrav/mappearbeid/eksamen. Studenter som ikke deltar og bidrar i gruppe/mappe/PBL-arbeid vil normalt ikke gis veiledning på sitt obligatoriske arbeidskrav/mappe/eksamen. Et individuelt pålagt obligatorisk arbeidskrav/mappe/eksamen må ha karakter av å være et selvstendig arbeid. En student som har dokumentert gyldig grunn for ikke å delta i gruppe/mappe/PBL-arbeid, kan søke skriftlig om å få veiledning på det obligatoriske arbeidskravet/mappe/eksamen. Dokumentert søknad sendes emneansvarlig som innstiller til vedtak. Søknaden avgjøres av studieleder.

Det er obligatorisk oppmøte i ferdighetstrening. Ved fravær fra ferdighetstrening på mellom 20 og 40 % vil det bli gitt individuelt arbeidskrav. Det individuelle arbeidskravet knyttes til ferdighetstreningen der studenten hadde fravær. Arbeidskravet må vurderes til godkjent av veileder for at studenten skal kunne framstille seg til eksamen i emnet. Se nærmere beskrivelse i emnebeskrivelsene. Ved fravær utover 40 % vil ikke studenten kunne fremstille seg til eksamen i emnet.

Det er obligatorisk oppmøte i Tverrsam og det er utarbeida felles retningslinjer for alle studieprogram som deltar Tverrsam.

Ved fravær fra muntlige obligatoriske framlegg må studenten framføre sin del av fremlegget for klassen ved en egnet anledning. Studenter som ikke oppfyller dette kravet får ikke framstille seg til eksamen i det aktuelle emnet.

INNPASSING

Studenter som har tatt utdanning ved andre læresteder kan søke om å få innpasset denne utdanningen som del av sin utdanning ved Høgskolen i Sør-Trøndelag. For at godkjenning skal kunne foretas må den eksterne utdanningen være dokumentert med kopi av karakterutskrift. Søknad om innpassing behandles av avdelingen. Det kan også søkes om fritak på grunnlag av annen eksamen eller prøve, forutsatt at innhold og nivå er jevngodt. Dokumentasjon av realkompetanse kan også gi grunnlag for fritak, jf. § 3-5 i lov om universitet og høyskoler.

All utenlandsk utdanning skal forhåndsgodkjennes før utreise.

KRAV OM SKIKKETHET OG AUTORISASJON

For studieprogrammet stilles det krav til skikkethet for yrket. Løpende skikkethetsvurdering foregår gjennom hele studiet og inngår i en helhetsvurdering av studentens faglige og personlige forutsetninger for å kunne fungere som lærer eller som helse- og sosialpersonell, jf. forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning. Hvis det er begrunnet tvil om en student er skikket, skal det foretas en særskilt skikkethetsvurdering. Forvaltningslovens regler om saksbehandling kommer til anvendelse ved særskilt skikkethetsvurdering.

Etter bestått Bachelor i ergoterapi må den enkelte kandidat søke Statens autorisasjonskontor for helsepersonell (<http://www.sak.no>) om autorisasjon. Autorisasjonen gjelder i Norge. Mellom Danmark, Finland, Island, Norge og Sverige er det en felles overenskomst om felles nordisk arbeidsmarked for visse yrkesgrupper innen helsevesenet og veterinærer (revidert i 1998 og trådt i kraft fra 1.april 2001). Ergoterapeuter omfattes av denne overenskomsten. Dette innebærer at ergoterapeuter som ønsker å arbeide i land omfattet av denne overenskomsten, må søke om autorisasjon i det aktuelle landet og de har rett på autorisasjon. I øvrige land må det søkes det enkelte land om autorisasjon.

TEKNISKE OG ANDRE FORUTSETNINGER

Det forventes at studenten har tilgang til egen datamaskin samt nett-tilgang. Utdanningen benytter itslearning som læringsplattform.

SENSORORDNING

Program for ergoterapeututdanning ivaretar sensorordningen i henhold til *Forskrift om studier ved Høgskolen i Sør-Trøndelag* kapittel 5, § 5-12 Sensor, fastsatt av Styret for Høgskolen i Sør-Trøndelag 2008 samt *Lov om universitet og høyskoler*. Sensorordningen sikrer at studentenes kunnskaper, ferdigheter og generelle kompetanse prøves og vurderes på en upartisk og faglig betryggende måte samtidig som det faglige nivået sikres. Mer detaljerte beskrivelser av vurderingsordningene fins under hver emnebeskrivelse.

Ekstern vurdering av oppgaveformuleringer og vurderingsformer gjennomføres hvert tredje år. Dette er i tråd med Kunnskapsdepartementet's brev av 10.07.07.

INTERNASJONALISERING

Praksisstudier i 3. studieår og andre deler av studiet kan tas ved høyskoler og universitet i andre land og verdensdeler. Studiepoeng som er tatt i forbindelse med studentmobilitet godkjennes av studieleder og innpasses i Bachelorgraden. For å kunne ta deler av utdanningen i må studenten ha oppnådd bestått karakter i forutgående emner.

Program for ergoterapeututdanning har utvekslingsavtaler med Nordplus, Erasmus, samt noen intensjonsavtaler med enkelte universitet som muliggjør studentmobilitet. I tillegg er det mulig å ta deler av studiet i utlandet utenom avtaler (free moover). Dette gjøres i samarbeid med Program for ergoterapeututdanning.

KVALIFIKASJON/VITNEMÅL

Fullført studium fører fram til graden Bachelor i ergoterapi på 180 studiepoeng. Vitnemålet utstedes ved avsluttet gradsutdanning. Når det utstedes vitnemål, utstedes samtidig Diploma Supplement. Dette er et vitnemålstillegg som skal sikre kandidaten rettferdig, internasjonal og yrkesmessig godkjenning av kvalifikasjonen.

BACHELOR I ERGOTERAPI

Emnet HERG1001 - inkluderer 4,5 studiepoeng praksisstudier Emnet HERG1002 - inkluderer 1,5 studiepoeng observasjonspraksisstudier Emnet HERG3001 - Muligheter for internasjonal utveksling Emnet HERG302P - Muligheter for internasjonal utveksling

STUDIEPOENGBELASTNING

Emne	Avsl. Eks.	SP	2015 Høst	2016 Vår	2016 Høst	2017 Vår	2017 Høst	2018 Vår
HERG1001 Aktivitet, aktivitetsanalyse og aktivitetsutførelse	2015-12-04 2015-12-16	25	25					
HERG1002 Aktivitet, somatisk helse og motoriske ferdigheter	2016-06-07	35		35				
HERG201P Klinisk og etisk resonnering - praksisstudier		10			10			
HERG2003 Psykisk helse, aktivitet og deltagelse, forebygging, behandling og rehabilitering		15			15			
HERG2002 Nevrologiske problemstillinger, aktivitet og deltakelse, behandling, habilitering og rehabilitering		25				25		
HERG202P Aktivitet og deltakelse gjennom ergoterapi - praksisstudier		10				10		
HERG3003 Allmennhelse, folkehelse og arbeidshelse		21					21	
HERG301P Prosjektledelse – praksisstudier		4					4	
HERG302P Kunnskapsbasert ergoterapi - praksisstudier		15						15
HERG3002 Bacheloroppgave i ergoterapi		20						20
Sum		180	25	35	25	35	25	35

HERG1001 AKTIVITET, AKTIVITETSANALYSE OG AKTIVITETSUTFØRELSE

Emnenavn (en)	Occupation, occupation analysis and occupational performance
Emnenavn (nn)	Aktivitet, aktivitetsanalyse og aktivitetsutføring
Omfang	25 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Malin Eerola

TEST DOCUMENT

Forkunnskapskrav

Det kreves ingen forkunnskaper utover opptakskrav til studieprogrammet

Anbefalte forkunnskaper

Emneinnhold

- Ergoterapifagets historie og grunnsyn
- Ergoterapeuters fagområder
- Forståelse av individ, samfunn og kultur
- Innføring til begreper; aktivitet, deltakelse og helse
- ADL - begrepet, vurdering og trening
- Model of Human Occupation (MoHO) med fokus på grunnleggende begrep
- Canadian Model of Occupational Performance – Engagement (CMOP-E) med fokus på grunnleggende begrep
- Generell arbeidsmodell i ergoterapi
- Observasjon og kartlegging av aktivitetsutføring (eks: Canadian Occupational Performance Measure (COPM), Interessesjekkliste, aktivitetshistorie, Model of Human Occupation Screening Tool (MoHOST), Occupational Self Assessment (OSA))
- Aktivitetsanalyse
- Introduksjon til ferdigheter og dimensjoner i utførelse av aktivitet (MoHO)
- Introduksjon til målsetting, plan og tiltak
- Den didaktiske relasjonsmodellen
- Introduksjon til Virksomhetsteorien
- Profesjonell metode: observasjon og intervju
- Gradering av aktivitet
- Kommunikasjon knyttet til yrkesutøvelse, samtale
- Målsetting: Goal Attainment Scaling (GAS)
- Generelt om tilrettelegging og hjelpemidler
- Universell utforming med fokus på egenopplevelser: den levde opplevelsen
- Intervju med ergoterapeut
- Aktivitetsgrupper
- Grunnleggende menneskerettigheter
- Introduksjon til helsetjenestene i Norge
- Taushetsplikt og personvern: en presentasjon av sentrale punkter
- Lov om pasient- og brukerrettigheter: en presentasjon av sentrale punkter
- Helsepersonelloven: en presentasjon av sentrale punkter
- Yrkesetiske retningslinjer som grunnlag for ergoterapeuters praksis
- Etske perspektiver og etisk refleksjon knyttet til ergoterapeuters arbeid og ansvarsområder

Forventet læringsutbytte

Kunnskap
Studenten

- har grunnleggende kunnskap om samspillet mellom person, aktivitet og omgivelser
- har kunnskap om forutsetninger for deltagelse og aktivitet i et helseperspektiv
- har kunnskap om og forståelse av taushetsplikten
- har grunnleggende kunnskap om helse- og sosialsektoren i Norge
- gjør rede for ergoterapifagets historie, grunnsyn og plass i samfunnet

Ferdigheter

Studenten

- utfører aktivitetsanalyser
- utfører kartlegging og funksjonsvurdering av personer og omgivelser med vekt på aktivitetsutføring, samt planlegge mål og tiltak
- kartlegger og vurderer aktivitetsmuligheter og hindringer i forhold til person, aktivitet og miljø/omgivelser
- støtter personer i å uttrykke verdier, forventninger, ønsker og engasjement i forhold til aktivitet og deltagelse
- utfører aktiviseringstiltak til ulike brukergrupper på ulike tjenesteearenaer

Generell kompetanse

Studenten

- utvikler forståelse for brukerperspektiv i yrkesutøvelsen
- gjør rede for Norsk Ergoterapeutforbunds yrkesetiske retningslinjer og legger dette til grunn for møte med brukerne
- rapporterer og dokumenterer skriftlig og muntlig og viser evne til å skille mellom observasjon og vurdering
- beskriver og reflekterer over personers aktivitetshistorie; deres situasjon, utfordringer, muligheter og ønsker
- utvikler studieteknikk i forhold til hvordan ta ansvar for egen læring

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Arbeidsformene er egenstudier, forelesning, veiledning, gruppearbeid og ferdighetsundervisning. Videre får studentene en dags erfaring med å bevege seg inne- og ute i rullestol / med synsnedsettende briller. Studentene besøker og intervjuer en ergoterapeut på dennes arbeidsplass. De møter et menneske med en funksjonshemming og har en samtale med vedkommende først på skolen og så i dennes hjem. Gjennom store deler av høsten deltar studentene i aktivitetsgrupper i praksisstudier. Oppstartsmøte med veileder.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Skriftlig innlevering		

TEST DOCUMENT

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Kommentar til arbeidskrav:		Arbeidskrav 1: Aktivitet gjennomført i aktivitetsgruppe. Individuelt skriftlig arbeidskrav basert på planlagt og utført aktivitet med bruker/brukergruppe. Omfang 800 ord. Det vil bli gitt en felles veiledning i klasse. Leveres på itslearning innen 30.10.2015 kl. 14.00. Arbeidet vurderes til godkjent/ikke godkjent.
		Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til 2. gangs innlevering. Ny innleveringsfrist er 24.11.2015 kl.14.00. Studenter som ikke får godkjent arbeidskravet ved første eller andre gangs innlevering får ikke anledning til å fremstille seg til eksamen i HERG1001.
Skriftlig innlevering		
Kommentar til arbeidskrav:		Arbeidskrav 2: Intervju og hjemmebesøk. Gruppearbeidskrav basert på aktivitetsintervju og hjemmebesøk hos person med nedsatt funksjonsevne. Omfang 2000-2500 ord. Studentene får utlevert disposisjon som skal følges. Det gis 2 timer veiledning per gruppe. Innlevering på itslearning innen 6.11.2015 kl. 14.00. Arbeidet vurderes til godkjent/ikke godkjent. I tillegg til godkjent/ikke godkjent, gir veilder skriftlig eller muntlig tilbakemelding på arbeidskravet.
		Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til 2. gangs innlevering. Det tilbys 1 time veiledning. Innlevering på itslearning innen 24.11.2015 kl. 14.00. Studenter som ikke får godkjent arbeidskravet ved første eller andre gangs innlevering får ikke anledning til å fremstille seg til eksamen i HERG1001.
Oppmøte til undervisning		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:		Det er 100 % oppmøte i følgende læringsaktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> • Deltagelse i aktivitetsgrupper (praksis) • Deltakelse i ferdighetstrening, eks. øving av praktiske ferdigheter og muntlige fremlegg
		Det er obligatorisk oppmøte i aktivitetsgrupper. Ved fravær fra aktivitetsgrupper gjelder retningslinjer for tilstedeværelse i praksisstudier jmfør «Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfaglige utdanningene ved HiST». Studenter som har gyldig fravær fra aktivitetsgruppene mellom 11 og 20 % kan ta dette igjen på studiedager, eller annet egnet tidspunkt. Dette avklares med emneansvarlig og praksisstedet. Studenter som har fravær fra aktivitetsgrupper over 20 % får ikke framstille seg til eksamen i HERG1001.
		Andre konsekvenser av fravær fra obligatorisk oppmøte er beskrevet i generell del under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Hjemmeeksamen	Gruppe	Fredag, desember 4, 2015	4 Uke(r)	A-F	30 %	Nei
Kommentar til vurdering:		Eksamensoppgaven utleveres 9.november 2015. Det gis 2 timer veiledning per gruppe. Gruppevis elektronisk innlevering innen 4.12.2015 kl. 10.00. Karakter settes gruppevis.				

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
	Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttene og pensum i emnet.					
	Både hjemmeeksamen og skoleeksamen må vurderes til bestått karakter for at eksamen som helhet vurderes til bestått. Ved ikke bestått deleksamen må den del som ikke er bestått tas om igjen.					
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler tillatt ved hjemmeeksamen.					
Skriftlig eksamen	Individuell	Onsdag, desember 16, 2015	6 Timer	A-F	70 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttene og pensum i emnet.					
	Både hjemmeeksamen og skoleeksamen må vurderes til bestått karakter for at eksamen som helhet vurderes til bestått. Ved ikke bestått deleksamen må den del som ikke er bestått tas om igjen.					
Tillatte hjelpemidler:	Ingen hjelpemidler tillatt på skoleeksamen.					
NY / UTSATT EKSAMEN	Hjemmeeksamen: Forbedring av oppgave innlevert ved ordinær eksamen. Det gis 1 time veiledning. Innlevering i elektronisk form innen 30.3.2016 kl 10.00. Karakter settes gruppevis. Vektes 30 % av samlet karakter for HERG1001.					
	Skriftlig skoleeksamen: 6 timers individuell skriftlig skoleeksamen. Dato: 5.4.2016. Vektes 70 % av samlet karakter for HERG1001.					

LÆREMIDLER

Det tas forbehold om endringer av pensum.

Bendixen, H.J., Borg, T., Pedersen, E.F. og Altenborg, U. (2005) *Aktivitetsvidenskap i et nordisk perspektiv*. København: FADL's Forlag. Side 131-145, 183-197.

Brandt, Å., Madsen, A.J. og Peoples H. (red.) (2013) *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet*. 3. utg. København: Munksgaard. Kap. 1, 3, 6-8, 11 og s. 187-189.

Brodtkorb, E. og Rugkåsa, M. (red.) (2009) *Mellom mennesker og samfunn – sosiologi og sosialantropologi for helse- og sosialprofesjonene*. 2. utg. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 7, 8.

Dalland, O. (2012) *Metode og oppgaveskriving*. 5 utg. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1, 2, 4, 5, 9, 10, 13, 14.

Danbolt, T. og Nordhelle, G. (red.) (2012) *Åndelighet – mening og tro utfordringer i profesjonell praksis*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 5, 11.

Eide, H. og Eide, T. (2007) *Kommunikasjon i relasjoner*. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1, 7, 8, 9, 10, 14, 15, 16.

Ergoterapeutene (2013) *Kompetanser i ergoterapi- Ergoterapeuter gjør hverdagslivet mulig*.

- Espelund, I. (2007) 'Mennesker med psykiske lidelser: hindrer friluftsliv aktivitetsdeprivasjon?', *Ergoterapeuten*, (6), s. 22-29.
- Hanssen, G.S., Helgesen, M.K. og Valbo, S.I. (2011) *Politikk og demokrati – en innføring i stats- og kommunalkunnskap*. 3. utg. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 2, 7, 9.
- Hammell, K. (2008) 'Reflections on... well-being and occupational rights', *CJOT*, 75(1) s. 61-64.
- Hasselkus, B.R. (2011) *The meaning of everyday occupation*. 2. utg. Thorofare, Slack Incorporated. Kap. 1, 2.
- Hatland, A., Kuhnle, S. og Romøren, T.I. (red.) (2011) *Den norske velferdsstaten*. 4. utg. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1, 2.
- Helsedirektoratet (2010) *Helsepersonells taushetsplikt. Rundskriv IS-6/2010*.
- Helsepersonelloven (1999) *Lov om helsepersonell*.
- Hiim, H. og Hippe, E. (2009) *Undervisningsplanlegging for yrkesfaglærere*. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1-8, 12.
- Horghagen, S., Jakobsen, K. og Ness, N.E. (2006) *Aktivitetsperspektiv på dugnad, deltagelse og dagligliv*. Trondheim: Tapir Akademiske Forlag. Kap. 9, 12, 15.
- Horghagen, S., Sveen, U., Holm, J., Hagby, C., Hammervold, B., Reinsberg, S. og Thyness, E.M. (2007) *Beste praksis i ergoterapi*. Trondheim: Tapir Akademiske Forlag. Side 59-72.
- Johansen, H. (2010) 'Pasient og fjellklatrar- om roller og terapeutisk bruk av ein fritidsaktivitet', *Ergoterapeuten*, (6), s. 1-6.
- Kielhofner, G. (2008) *Model of Human Occupation. Theory and Application*. 4. utg. Batimore: Lippincott Williams & Wilkins. Kap. 1-10 og s. 246-254, 293-303.
- Kjeken, I. og Sand-Svartrud, A-L. (2012) 'The Canadian Occupational Performance Measure brukt i rehabilitering', *Ergoterapeuten*, (1), s. 11-18.
- Knutagård, H. (2013) *Introduktion til den kulturhistoriske virksomhetsteori*. Aarhus, Forlaget Klim. Kap. 2.
- Lid, I.M. (2013) *Universell utforming – verdigrunnlag, kunnskap og praksis*. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 1.
- Ness, N.E. (1999) *Helse gjennom aktivitet – Fagprofil og yrkesfunksjoner for ergoterapeuter*. NETFs Temahefte 1:1999. Norsk Ergoterapeutforbund. Kap. 8.
- Ness, N.E. (2002) 'Ergoterapifagets aktivitetsperspektiv - et historisk blick på ideer som påvirker faget', *Ergoterapeuten*, (10), vedlegg.
- Ness, N.E. (2011) *Hjelpemidler og tilrettelegging for deltagelse*. Trondheim: Tapir akademiske forlag. Les: Innledning og kap. 3, 7.
- Norsk Ergoterapeutforbund (2006) *Ergoterapeutenes samfunnskontrakt – yrkesrolle og etiske retningslinjer*.
- Opsahl, K. & Ravn, G. (2003) 'Virksomhetsteorien – den kulturhistoriske skole', *Ergoterapeuten*, (3), s. 54-61.
- Pasient- og brukerrettighetsloven (1999) *Lov om pasient- og brukerrettigheter*.
- Sjørsløv, K., Thomsen, B., Frederiksen, S. og Gravesen, M-L. (2010) 'MOHOST – erfaringer med undersøkelsesredskapet i dansk ergoterapeutisk praksis', *Ergoterapeuten*, mai 2010, s. 34-35.
- Thomas, H. (2012) *Occupation-Based Activity Analysis*. Thorofare: SLACK Incorporated. Kap. 1-4, 7-9.

Thyness, E.M. (2011-2014) 'Serien: Ny arena', *Ergoterapeuten*, serien er pågående.

Townsend, E. (2002) *Fremme af menneskelig aktivitet: ergoterapi i et canadisk perspektiv*. København: FADL's Forlag. Kap 3.

Townsend, E. og Polatajko, H. (2008) *Menneskelig aktivitet II: En ergoterapeutisk vision om sundhed, trivsel og retfærdighed muliggjort gennem betydningsfulde aktiviteter*. København: Munksgaard Danmark. Kap. 1, 2.

Tuntland, H. (2011) *En innføring i ADL - teori og intervensjon*. Kristiansand: Høgskoleforlaget. Kap 1, 6, 7.

Tøssebro, J. (2010) *Hva er Funksjonshemming*. Oslo: Universitetsforlaget. Les: Innledning og kap. 1-2.

Wilcock, A. (1993) 'A Theory of the human Need for Occupation', *Journal of Occupational Science*, 1(1) s.17-24.

Aadland, E. (1998) *Etikk for helse- og sosialarbeidrar*. 3. utg. Oslo: Det norske samlaget. Kap. 1, 2, 4, 6, 8, 9, 11.

Ressurs litteratur:

Dekkers, M.K. (2011) *Aktivitetsanalyse i ergoterapi*. København: Systime.

Fife, A. (2011) *Har jeg forstått riktig? Kulturforskjeller i hverdagslivet*. Kolofon.

Kielhofner, G. (2009) *Conceptual foundations of occupational therapy*. 4 utg. Philadelphia: F.A. Davis. Kap. 2-5.

Mackenzie, L. og O'Toole, G. (2011) *Occupation analysis in practice*. Oxford: Wiley Blackwell. Kap. 1, 2.

Nelson, D. (1995) 'Aktivitet: Form og utførelse', *Ergoterapeuten* (9), s.14-29. Oversatt 1995 av Maj-Britt Hollien.

Pierce, D. (2001) Untangling occupation and activity. *AJOT*, 55(2), s. 138-146.

Søk og skriv. Ressurs for kilder og oppgaveskriving.

UN declaration of human rights.

van der Merwe, T. (2010) Occupational therapy and the quest for human dignity: Why human rights matter. *South African Journal of Occupational Therapy*, (1).

Viko. Ressurs for kilder og oppgaveskriving.

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG1002 AKTIVITET, SOMATISK HELSE OG MOTORISKE FERDIGHETER

Emnenavn (en)	Occupation, physical health and motor skills
Emnenavn (nn)	Aktivitet, somatisk helse og motoriske ferdigheter
Omfang	35 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Malin Eerola
Forkunnskapskrav	For å sikre at studentene har grunnleggende kunnskap om aktiviteters betydning i hverdagen, må arbeidskrav i emne HERG1001 være godkjent før studenten kan starte i HERG1002 og eksamen i HERG1001 må være bestått før studenten kan avlegge eksamen i HERG1002.
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<p>Muskel – og skjelettsystemets oppbygning og funksjon</p> <p>Det perifere nervesystemets oppbygning og funksjon</p> <p>Sentrale begreper og prinsipper innen biomekanikk</p> <p>Aktivitets- og bevegelsesanalyser</p> <p>Sykdomslære og aktivitetsutfordringer knyttet til personer med muskel og skjelettlidelser, livsstilssykdommer og skader.</p> <p>Mestring av hverdagen, motivasjon og livsstilsendring</p> <p>Kartleggings instrumenter/tester på kropps- og aktivitetsnivå som for eksempel JAMAR, Sollerman mfl.</p> <p>Motoriske ferdighetsverb</p> <p>Forflytningsteknikk og fallforebygging</p> <p>Gradering av aktivitet</p> <p>Teknologi og trening - biometrics</p> <p>Tilpassing av ortoser</p> <p>Håndtrening</p> <p>Energijøkonomisering</p> <p>Velferdsteknologi/tekniske hjelpemidler</p> <p>Arbeidsmodell i ergoterapi</p> <p>Utarbeiding av mål (for eks. SMARTE og GAS), plan og tiltak</p> <p>ICF- struktur og begrep</p> <p>Rehabiliteringsprosesser</p> <p>Lovverk og forskrifter knyttet til tekniske hjelpemidler, rehabilitering og tjenesteyting</p>

Taushetsplikt som helsearbeider og yrkesetiske retningslinjer
Organisering av spesialist- og kommunehelsetjenesten

Forventet læringsutbytte

Observasjonspraksisstudier

Studenten

- reflekterer over observasjoner av ergoterapeutisk yrkesutøvelse
- kjenner til innholdet i de yrkesetiske retningslinjene og taushetsplikten og kan gi eksempler på anvendelse av dette i praksis
- har kunnskap om hvordan praksisstedet er organisert i forhold til helse- og sosialsystemet i Norge

Kunnskap

Studenten

- har kunnskap om sentrale trekk ved menneskets anatomi, fysiologi og bevegelseslære
- har bred kunnskap om sykdomslære innenfor ortopedi, revmatologi og indremedisin
- gjør rede for aktivitetsutfordringer knyttet til ulike sykdommer/skader innen ortopedi, revmatologi og indremedisin
- har kunnskap om hvordan trening tilrettelegges og gjennomføres ved sykdom og skade
- har kunnskap om hjelpemidler og velferdsteknologi i tilretteleggingen for deltagelse
- har kunnskap om lovverk/forskrifter/reformer som er sentrale innen rehabilitering
- har kunnskap om og anvender ergoterapeutisk arbeidsmodell i rehabiliterende arbeid

Ferdighet

Studenten

- kan undersøke anatomiske strukturer i forhold til sensibilitet, bevegelighet og muskelstyrke
- anvender, vurderer og reflekter over valg av kartleggingsmetoder (samtale, intervju, observasjon, tester) knyttet til daglige aktiviteter
- anvender biomekaniske begreper i vurdering og begrunnelser for aktivitet/bevegelse
- kan reflektere over testresultater med tanke på reliabilitet og validitet
- kan tilrettelegge og gjennomføre en gruppeaktivitet

Generell kompetanse

Studenten

- har innsikt i de fysiske omgivelsenes betydning for aktivitet og bevegelse
- har innsikt i og kan reflektere over samspillet mellom person, aktivitet og omgivelsene
- har innsikt i samspillet mellom funksjonsnedsettelse, aktivitet og deltagelse
- har innsikt i ulike rehabiliteringsforløp
- har innsikt i hvordan ICF kan anvendes som rammeverk for tverrfaglig kommunikasjon

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Emnet inkluderer gruppearbeid, egenstudier, forelesning, ferdighetstrening, kasusarbeid og praksisstudier.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

Emnet starter 4.januar 2016. Observasjonspraksis fra 4.januar tom 8.januar 2016. Påskeferie fra og med 21.mars tom 29.mars 2016. Siste skoledag i semesteret er 10.juni 2016.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Skriftlig innlevering		
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeidskrav 1: Ergoterapeutisk yrkesutøvelse Individuell skriftlig oppgave knyttet til observasjonspraksis. Det gis veiledning i klasse. Innlevering på itslearning innen 12.1.2016 kl. 14.00. Arbeidskravet vurderes til godkjent / ikke godkjent. Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til andre gangs innlevering, frist 9.2.2016 kl. 14.00.	
	Studenter som ikke får godkjent de obligatoriske arbeidskravene ved første eller andre gangs innlevering får ikke anledning til å fremstille seg til eksamen i HERG1002 våren 2016.	
Tester		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeidskrav 2: Funksjonell anatomi Dette er et individuelt skriftlig arbeidskrav i form av multiple choice. Dato 26.2.2016. Arbeidskravet vurderes til godkjent /ikke godkjent. Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til andre gangs gjennomføring, dato 31.3.2016.	
	Studenter som ikke får godkjent de obligatoriske arbeidskravene ved første eller andre gangs innlevering får ikke anledning til å fremstille seg til eksamen våren 2016.	
Muntlig fremlegg		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeidskrav 3: Sykdomslære og ergoterapi Dette er et individuelt muntlig arbeidskrav. Det gis ikke veiledning på arbeidet. Dato for gjennomføring er 29.4.2016. Arbeidskravet vurderes til godkjent /ikke godkjent. Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til andre gangs gjennomføring, dato 9.5.2016.	
	Studenter som ikke får godkjent de obligatoriske arbeidskravene ved første eller andre gangs innlevering får ikke anledning til å fremstille seg til eksamen våren 2016.	
Muntlig fremlegg		Obligatorisk tilstedeværelse

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Kommentar til arbeidskrav:		Arbeidskrav 4: Klinisk arbeidsmodell i ergoterapi Dette er et gruppearbeidskrav der produktet er et muntlig fremlegg. Alle studenter må bidra under det muntlige fremlegget. Dato 20.5.2016. Det tilbys 1 time veiledning per gruppe. Studentene får tilbakemelding på fremlegget av veileder. Arbeidskravet vurderes til godkjent /ikke godkjent. Ved ikke godkjent arbeidskrav må gruppen ha andre gangs fremlegg for veileder, dato 27.5.2016. Studenter som ikke får godkjent de obligatoriske arbeidskravene ved første eller andre gangs innlevering får ikke anledning til å fremstille seg til eksamen i HERG1002 våren 2016.
Oppmøte til undervisning		
Kommentar til arbeidskrav:		Det er 100 % tilstedeværelse i følgende læringsaktiviteter: • Observasjonspraksis • Deltakelse i ferdighetsundervisning Det er obligatorisk tilstedeværelse i observasjonspraksis. Ved fravær fra observasjonspraksis gjelder retningslinjer for tilstedeværelse i praksisstudier, jmfør «Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfaglige utdanningene ved HiST». Studenter som har gyldig fravær fra observasjonspraksis mellom 11 og 20 % kan ta dette igjen på studiedag, eller annet egnet tidspunkt. Fravær over 20 % kan på bakgrunn av dokumentasjon og søknad kan tas igjen etter eksamen i emne HERG1002 og oppstart i HERG201P. Andre konsekvenser av fravær fra obligatorisk tilstedeværelse er beskrevet i generell del under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Skriftlig eksamen	Individuell	Tirsdag, juni 7, 2016	6 Timer	A-F	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:		Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum for emnet.				
Tillatte hjelpemidler:		Ingen hjelpemidler er tillatt på skoleeksamen				
NY / UTSATT EKSAMEN		Dato: 27.september 2016.				

LÆREMIDLER

Det tas forbehold om mindre endringer og supplering av litteraturlista

- Ainsworth, E. & de Jonge, D. (2011) 'The home modification process' i Ainsworth, E. & de Jonge, D. (red.) An occupational therapist's guide to home modification practice. Thorofare: Slack Incorporated, s. 87-111.
- Alsaker, S. (2005) 'Å leve i hverdagen med kroniske revmatiske sykdommer', i Bendixen, H.J. m.fl. (red.) Aktivitetsvidenskap i et nordisk perspektiv. København: FADL forlag, s. 113-129.
- Bahr, R. (red.) (2009) Aktivitetshåndboken. Helsedirektoratet. Kap. 1,2,7,17,34,35,39. Tilgjengelig på: <http://helsedirektoratet.no/folkehelse/fysisk-aktivitet/aktivitetshandbo...>
- Berge, T. & Repål, A. (2007) Den indre samtalen - kognitiv terapi i praksis. Oslo: Gyldendals Norske Forlag AS, s.85-93. Bergland, A. (1999) 'Bergs balanseskala manual', Fysioterapeuten, (10), s.13-14.
- Bonsaksen, T., Hustadnes, A.L., Axelsen, P.M. & Bjørnsborg, E. (2011) 'Lærer å mestre sykkelig fedme', Sykepleien, 99(02), s. 58-60.
- Botolfsen, P. (2010) 'Reliabilitet av den norske versjonen av Timed up and og (TUG)', Fysioterapeuten, (5), s. 2-10.
- Bovend'Eerd, T.J.H., Botell, E.R. & Wade, D.T. (2009) 'Writing SMART rehabilitation goals and achieving goal attainment scaling: a practical guide', Clinical Rehabilitation, (23), s. 352-361.
- Bredland, E.L., Linge, O.A. & Vik, K. (2011) Det handler om verdighet og deltagelse. 3 utg. Oslo: Gyldendal Norske Forlag AS, s. 17-131.
- Brown, T. (2009) 'Important aspects of occupational therapy assessment', Ergoterapeuten, (9), s. 1-8.
- Carlsson, I., Rosèn, B. & Cederlund, R. (1993) Ortoser för händer. Grundläggande principer och exempelsamling. Göteborg AB: Handgruppen, s. 1-19.
- Clark, F., Reingold, F.S. & Salles-Jordan, K. (2007) 'Obesity and occupational therapy (position paper)', AJOT, 61(6), s. 701-703.
- Cunningham, C., Ensley, R., Blacker, D., Bache, J. & Stonier C. (2012) 'Occupational therapy to facilitate physical activity and enhance quality of life for individuals with complex neurodisability', BTOJ, 75(2), s. 106-110.
- Dahl, H.A. og Rinvik, E. (2010) Menneskets funksjonelle anatomi. Cappelen Akademiske forlag, S.23-33, s.255-260, s.369-389, s. 391-433.
- Dekker, M. (2011) Ergoterapeutisk undersøgelse, 2. utg. København: Munksgaard Danmark, s. 21-28 og s. 40-92.
- Diakonhjemmet Sykehus AS (u.d.) GAT Grip ability test. Tilgjengelig på: <http://diakonhjemmetsykehus.no/> - /diakon/forside/Helsepersonell/nasjonal-kompetansetjeneste-for-revmatologisk-rehabilitering/_1737 (Hentet 10.2.2014)
- Eriksen, H., Stubbings, G. & Sæther, R. (2011) 'Dataspill og virtuell rehabilitering', Ergoterapeuten, (6), s. 14-16.
- Goodacre, L. & Harkess, J.E. (2010) 'Occupational therapy: treatment options in rheumatology' i Dziedzic, K. & Hammond, A. (red.) Rheumatology. Evidence-based practice for physiotherapists and occupational therapists. Edinburgh, Churchill Livingstone Elsevier, s. 123-136.
- Gramstad, A. (2010) 'Heimebesøk?', Ergoterapeuten, (3), s. 26-33.
- Grønnegård, B.J. & Enemark, A.L. (2013) 'At muliggjøre aktivitet og deltagelse hos voksne- somatisk behandling og rehabilitering', i Brandt, Å., Madsen, A.J. og Peoples, H. (red.) Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet. 3 utg. København: Munksgaard, s. 345-360.
- Hagen, E.M., Rekand, T., Gilhus, N.E. & Grønning, M. (2012) 'Traumatiske ryggmargsskader – forekomst, skademekanismer og forløp', Tidsskrift for norsk legeforening, 132(7), s. 831-7.
- Hansen, M.J. (2011) 'Ergoterapi og lungesykdom', Ergoterapeuten (Dansk), (4), s. 36-37.
- Helsedirektoratet (2012) Velferdsteknologi (Fagrappport), s. 13 – 39. Tilgjengelig fra: <http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/velferdsteknologi-fagrappo...> (Hentet: 27.11.2013)
- Helsedirektoratet (2013) Fallforebygging i kommunen- Kunnskap og anbefalinger. Rapport IS-2114. Kap. 2,3.
- Hill, K., Clemenson, L. & Vratsidis, F. (2006) 'Preventing falls - a key to maintaining independence' i Mackey, H. & Nancarrow, S. (red.) Enabling independence. A guide for rehabilitation workers. Oxford: Blackwell Publishing, s. 183-202.
- Hjeltnes, N. (2004) 'Ryggmargsskader', i Wekre, L.L., Vardeberg, K. & Skogan, A.H. (red.) Lærebok i rehabilitering. Når livet blir annerledes. Bergen: Fagbokforlaget, s.149-167.
- Jakobsen, K., Leknes, R. & Reinseth, L. (1998) 'Ferdighetsverb' (oversatt til norsk fra AMPS user manual, Fisher, A. (1998) USA, Three star press Colorado)
- Johansen, A.E. (2008) '«To rette og en vrang» hvilket mønster lever du etter?', Ergoterapeuten, (11), s. 1-5.
- Johansen, H. (2005) 'Brukermedvirkning på individnivå', Ergoterapeuten, (6), s. 14-18.
- Kamwendo, K. (2000) 'Adherence to healthy lifestyles. A comparison of occupational therapy students with nursing and physiotherapy students', Scandinavian Journal of Occupational Therapy, 7(4), s. 156-164.
- Kielhofner, G. (2008) Model of human occupation. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, kap. 11, 23 og s. 241-246.
- Kjeken, I. (2003) 'ICF-rammeverk i rehabilitering', Ergoterapeuten, (2). Tilgjengelig fra: <http://www.ergoterapeuten.no/Fagbladet-Ergoterapeuten/Fagartikler/Fagart...> (Hentet: 080413)
- Kjeken, I. (2011) 'Occupational therapy-based and evidence-supported recommendations for assessment and exercises in hand osteoarthritis', SJOT, 18(4), s. 265-281.
- Kjeken, I. et.al. (2007) 'Funksjonsvurdering og evaluering ved rehabilitering', Tidsskrift for Den norske legeforening, (5). Tilgjengelig fra: <http://tidsskriftet.no/article/1496880> (Hentet: 250214)

- Lewis, S., Thomas, S.L., Blood, R.W., Castle, D.J., Hyde, J. & Komesaroff, P.A. (2011) 'How do obese individuals perceive and respond to the different types of obesity stigma that they encounter in their daily lives? A qualitative study', *Social Science & Medicine*, 73(9), s. 1349-1356.
- Mackenzie, L. (2011) 'Occupation analysis and the home and community environment' I Mackenzie, L. & O'Toole, G. (red.) *Occupation analysis in practice*. Chichester: Wiley-Blackwell, s. 81-98.
- Lunde, P.H. (2010) *Forflytningskunnskap. Aktivisering, hjelp og trening ved forflytning*. Oslo: Gyldendal Norske Forlag AS, s. 37-49, 85-123 og 139-157.
- Læssøe, U. (2011) 'Forutsetninger for bevegelse (Kroppsfunksjonsniveau)', i Kissow, A-M., Lisby, H. og Læssøe, U. (red.) *Bevægelse*. København: Munksgaard Danmark, s. 83-102.
- Løkken, B. (2008) 'Er målavklaring viktig i den individuelle planprosessen?', *Ergoterapeuten*, (3), s. 20-25.
- May, M. & Rugg, S. (2010) 'Electrically powered indoor/outdoor wheelchairs: recipients' views of their effects on occupational performance and quality of life', *British Journal of Occupational Therapy*, 73(1), p. 2-10
- Ness, N.E. (2011) *Hjelpemidler og tilrettelegging for deltagelse*. Trondheim: Tapir Akademiske Forlag, s.53-64, s. 91-99, og s. 125-130.
- Nilsen, T., Hermann, M., Eriksen, C., Dagfinrud, H., Mowinckel, P. & Kjekken, I. (2011) 'Grip force and pinch grip in an adult population: reference values and factors associated with grip force', *SJOT*, Early online, 1-9.
- Norsk Ergoterapeut forbund (2011) *Retningslinjer for kunnskapsbasert hjelpemiddelformidling*. Oslo
- Norsk faggruppe for lungeergoterapeuter. (u.d.) *Energibesparende arbeidsmetoder. Tips og arbeidsmetoder*. Tilgjengelig på: <http://www.nfle.no/energibesep.php> Hentet: 31.1.2014.
- Nossum, R., Forbord, S.H., Isachsen, H., & Mørkved, S. (2009) 'Tverrfaglig poliklinisk behandling for pasienter med syklig overvekt', *Fysioterapeuten*, (11), s. 21 – 26.
- Radomski, M.V. & Latham, C.A.T. (2008) *Occupational Therapy for Physical Dysfunction*. Baltimore: Wolters Kluwer, s. 487-509, s. 1132 – 1170 og 1307-1320.
- Radomski, M.V. (2008) 'Assessing context: personal, social and cultural' I Radomski, M.V. & Trombly Latham, C.A. (red.) *Occupational Therapy for Physical Dysfunction*. 6 utg. Baltimore: Wolters Kluwer, s. 294.
- Rønningen, A., & Kjekken, I. (2008) 'Effect of an intensive hand exercise programme in patients with rheumatoid arthritis', *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 15(3), s. 173-183.
- Sand, H.A., Sjaastad, Ø.V., Haug, E. og Bjålie, J.G. (2006) *Menneskekroppen. Fysiologi og anatomi*. Gyldendals Norske Forlag, s. 78-96, s. 102-141, s. 146-176, s. 214-223, s. 234-265, s. 266-311 og s. 354-376
- Sigmundsson, H. & Pedersen, A.V. (2000) *Motorisk utvikling*. SELBU Forlag, s. 13 -30.
- Sjöberg, N.E. (2011) *Bevægelsesvidenskab*, i Kissow, A-M., Lisby, H. og Læssøe, U. (red.) *Bevægelse*. København: Munksgaard Danmark, s. 37-48.
- Sneppen, O., Bugner, C. & Hvid, I. (2006) *Ortopædisk kirurgi*. 6 utg. København: FADL's Forlag, s. 180-195.
- Sollerman, C. & Ejeskär, A. (1995) 'Sollerman hand function test – A standardized method and its use in tetraplegic patients', *Scand J Plast Hand Surg*, (29), s. 167-176.
- Thyness, E. M. (2012) 'Hva er hverdagsrehabilitering?', *Ergoterapeuten*, (1), s. 4-5.
- Thyness, E.M. (2012) 'Pårørendes rolle i rehabilitering', *Ergoterapeuten*, (5), s. 10-11.
- Townsend, E.A. & Polatajko, H.J. (2008) *Menneskelig aktivitet 2*. København: Munksgaard. Kap. 9-10.
- Tuntland, H. (2011) *En innføring i ADL*. 2 utg. Kristiansand: Høyskoleforlaget, kap. 4, 7(s. 155-174), 8, 9.
- Vatn, L. (2005) 'KOLS-pasienter og endring av aktivitet i dagliglivet- Energisparing i praksis', *Ergoterapeuten*, (8), s. 18-21.
- Vik, K. (2004) 'ICF - en felles modell og et felles språk i rehabilitering', i Wekre, L.L., Vardeberg, K. & Skogan, A.H. (red.) *Lærebok i rehabilitering*. Når livet blir annerledes. Bergen: Fagbokforlaget, s. 57-63.
- World Health Organization (2007) *WHO global report on falls prevention in older age*. Tilgjengelig på: http://www.who.int/ageing/projects/falls_prevention_older_age/en/ (Hentet 10.2.2014) Kap. 2,3,6.
- Støre, B-O. (2009) *Biomekanikk for fysioterapeuter*. Oslo: Akademika (HiO-notat: 5), s. 11-58 og 89-126.

VEKTINGSREDUKSJONER

Gammelt emne	Studiepoeng
3BET11	35

HERG201P KLINISK OG ETISK RESONNERING - PRAKSISSTUDIER

Emnenavn (en)

Clinical and ethical reasoning skills - clinical practice

TEST DOCUMENT

Emnenavn (nn)	Klinisk og etisk resonnering - praksisstudier
Omfang	10 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Rigmor Leknes
Forkunnskapskrav	Studenten må ha grunnleggende kunnskap om teorier og yrkesutøvelse i ergoterapi, dvs bestått eksamen i HERG1001 og observasjonspraksis.
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<ul style="list-style-type: none">• Anvendelse av kunnskap fra emner i 1.studieår• Kommunikasjon og samarbeid brukere og helsepersonell• Samarbeidspartneres roller og funksjon• Samhandling i helse- og velferdstjenesten• Etisk resonnering og etiske dilemma• Problemløsningsprosesser, arbeidsmodeller• Klinisk resonnering i arbeid med brukere/pasienter• Erfare kulturelt og sosialt mangfold• Helse- og velferdssystemets oppbygging og lovregulering• Helsearbeiders plikter og rettigheter• Pasientrettigheter
Forventet læringsutbytte	<p>Kunnskap Studenten</p> <ul style="list-style-type: none">• har bred kunnskap om yrkesetiske retningslinjer• har økt kunnskap om yrkesidentitet ved å delta aktivt i hverdagen til ergoterapeut og gjennom ulike tilnærming til behandlingsmetoder• har kunnskap om klinisk resonnering• har kunnskap om menneskers forutsetninger og omgivelsenes mulighet for aktivitet og deltagelse <p>Ferdighet Studenten</p> <ul style="list-style-type: none">• reflekterer over meningsfull aktivitet• anvender kunnskap om menneskets aktivitet og helse i samspillet mellom person, aktivitet og omgivelser• behersker å analysere utføring av aktivitet

- praktiserer profesjonell atferd i tråd med arbeidslivets og yrkesfeltets normer og krav
- reflekterer over personlige og faglige læringsområder for å sikre livslang læring
- identifiserer brukers aktivitetshistorie; deres situasjon, aktivitetsutfordringer og aktivitetsmuligheter
- anvender standarder, lover og forskrifter som regulerer arbeidsplass og profesjon samt helsepersonellens plikter og rettigheter pasienters rettigheter
- behersker å kommunisere tydelig til alle relevante samarbeidspartnere

Kompetanse

Studenten

- har innsikt i og kan identifisere etiske dilemma i praksisstudier
- har innsikt i betydningen av tverrfaglig samarbeid og kan utveksle synspunkter med andre for å bidra til utvikling av gode praksisstudier

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Emnet inkluderer 6 ukers praksisstudier. I tillegg kommer forberedelser og etterarbeid, der læringsprosessen av terapeutiske ferdigheter vektlegges. Studentene skriver logg underveis i praksisstudiene. I tillegg til praksisstudiene er egenstudier og veiledning sentrale arbeidsformer. Det vises forøvrig til praksisheftet og HiSTs retningslinjer for praksisstudier.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeid 1: Etisk refleksjon med utgangspunkt i praksiserfaring og etikk teori	Individuelt skriftlig arbeidskrav, innlevering på itslearning 30.september 2014 innen kl. 23.55. Det gis 1time veiledning. Informasjon om arbeidskravet gis i forelesning.
	Arbeidskravene vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskrav innleveres for 2.gang slik at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ny innleveringsfrist på itslearning er 4. november 2014.	
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeid 2: Klinisk resonnering med utgangspunkt i praksisstudier	Individuelt skriftlig arbeidskrav, innlevering på itslearning 30.september 2014 innen kl. 23.55. Det gis 1time veiledning. Informasjon om arbeidskravet gis i forelesning.
	Arbeidskravene vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskrav innleveres for 2.gang slik at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ny innleveringsfrist på itslearning er 4. november 2014.	

TEST DOCUMENT

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:	Det er obligatorisk tilstedeværelse i praksisstudier, jmfør Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfag utdanningene ved HiST.	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Praksisstudier	Individuell			Bestått / ikke bestått	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Praksisstudier innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder og vurderes til bestått/ikke bestått av studieleder.					
Tillatte hjelpemidler:	Vurderingskriteriene for praksisstudiene er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene, pensum for emnet og bestemmelser i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfaglige utdanningene ved HiST.					
	Alle hjelpemidler er tillatt gjennom hele praksisstudiet.					

NY / UTSATT EKSAMEN

LÆREMIDLER

Alsaker, S., & Ness, NE (1994) Hva er klinisk resonnering? Ergoterapeuten, nr.6,s. 22-27, 6 sider Bredland, E. Linge, O., & Vik, K (2011) Det handler om verdighet og deltagelse. Verdigrunnlag og praksis i rehabiliteringsarbeid. Oslo: Gyldendal Akademisk Kap.1, s. 22-49, 28 sider Eide, T. & Aadland, E. (2008) Etikkhåndboka Kommuneforlaget AS <http://www.ks.no/PageFiles/10247/etikkh%C3%A5ndboka.pdf> Fleming, M. H. (1991) 'The therapist with the three track mind', American Journal of Occupational Therapy, 45 (11) s. 1107-1014, 8 sider Hartvig, B. & Tjørnov, J. (2010) 'Arbejdsprosesser og ræsonnering i ergoterapi' i Borg, T., Runge, U., Tjørnov, J., Brandt, Å. og Madsen, A. (red) Basisbog i ergoterapi. 2 utgave. København: Munksgaard, s. 279-292, 14 sider Mattingly, C. (1991) 'What is clinical reasoning?', American Journal of Occupational Therapy, 45 (11) s. 979-986, 8 sider Neistad, M. E. (1998) 'Teaching clinical reasoning as a thinking frame', American Journal of Occupational Therapy, 52(3) s.221-229, 9 sider Ryan, S. (2011) 'The importance of professional thinking and reasoning in occupation analysis', i Mackenzie, L. & O'Toole, G. (red) Occupation analysis in practice, 1. utgave. West Sussex: Blackwell Publishing Ltd, s.299-311, 13 sider Tuntland, H. (2011) En innføring i ADL. 2 utgave. Kristiansand: Høyskoleforlaget. s. 259-281 og s.116-139, 47 sider Wifstad, Å. (2013) Helsefagenes etikk. Universitetsforlaget. s. 11-150 Ressursliste (tidligere pensum som anbefales) En etisk refleksjonsmodell (2008) (NETF ikke tilgjengelig på nettsidene) Him, H., & Hippe, E. (2009) Undervisningsplanlegging for yrkesfaglærere. Kap. 12, Oslo: Gyldendal Norske Forlag AS. Ness, N.E. (2011) Hjelpemidler og tilrettelegging for deltakelse. Trondheim: Tapir akademiske forlag. Norsk Ergoterapeutforbund Ness, NE (1994) Hvordan samle trådene? De tre tankesporene, Ergoterapeuten nr. 6, 1994 «Rapportering og journalføring av ergoterapi», NETF's veileder 2001:1. Kan bestilles: netf@netf.no. Nettsider: www.netf.no (42 sider) Tuntland, H. (2011) En innføring i ADL. 2 utgave. Kristiansand: Høyskoleforlaget. Aadland, E. (2005) Etikk for helse- og sosialarbeidarar. 3. utg. Oslo: Det norske samlaget. Kap.4 og 11

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG2003 PSYKISK HELSE, AKTIVITET OG DELTAGELSE, FOREBYGGING, BEHANDLING OG REHABILITERING

Emnenavn (en)	Psykisk helse, aktivitet og deltagelse, forebygging, behandling og rehabilitering
Emnenavn (nn)	Psykisk helse, aktivitet og deltaking, førebygging, behandling og rehabilitering
Omfang	15 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Tove Carstensen
Forkunnskapskrav	Emnet forutsetter grunnleggende kunnskap, ferdigheter og holdninger om aktivitetsteorier, aktivitetsanalyse, somatisk helse og motoriske ferdigheter, dette forutsetter at HERG1002 må være bestått før studenten kan avlegge eksamen i HERG2003.
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<ul style="list-style-type: none">• Aktivitetsutfordringer knyttet til psykisk helse; sorg og kriser, stress og sårbarhet, angst, depresjon, mani, psykoser, personlighetsforstyrrelser, suicidalitet, selvskading, rus, spiseforstyrrelser, incest og seksuelt misbruk• Sosiale omgivelser og aktivitet• Stigmatisering• Kultur og psykiatriens historie• Virksomhetsteorien• Læring, mestring og aktivitet• Motivasjon og aktivitet• Kommunikasjon og interaksjonsferdigheter fra MoHO (ACIS)• Positiv psykologi (empati og erkjennelse, selvrealisering og kreativitet og motstandskraft)• Recovery (bedringsprosesser)• Brukermedvirkning og brukerdeltagelse• Barn, unge og psykisk helse

- Eldre og psykisk helse
- Kartleggingsmetoder og tiltak innen psykisk helse
- Aktivitetsanalyse
- Bruk av aktivitet som tiltak for å fremme deltagelse
- Bruk av gruppeaktivitet
- Tilrettelegging av omgivelser og nettverk
- Behandling, rehabilitering og forebygging (inkl. oppsøkende virksomhet)
- Lovverk og aktuelle føringer for psykisk helse

Forventet læringsutbytte

Kunnskap

Studenten

- gjør rede for begrepet psykisk helse, sammenhengen mellom psykisk helse og aktivitet, samt hvordan stigmatisering påvirker oppfattelse av mennesker med psykiske utfordringer
- gjør rede for hvordan menneskelig utvikling, kommunikasjon - og interaksjonsprosesser, mestring, virksomhet, motivasjon, emosjoner, læring og persepsjon, sosial tenkning og påvirkning, har betydning for aktivitet og psykisk helse
- gjør rede for teori om hvordan menneskelige ressurser/styrker kan ha betydning for å bygge opp og vedlikeholde god psykisk helse, samt kjennetegn på bedringsprosesser (recovery) innen psykisk helse
- gjør rede for hvordan aktivitetsanalyse kan brukes til å analysere og gradere aktivitetsproblem
- gjør rede for aktivitetsproblem som kan oppstå på grunn av følgende psykiske utfordringer; sorg og kriser, stress og sårbarhet, angst, depresjon, mani, psykoser, personlighetsforstyrrelser, suicidalitet, selvskading, rus, spiseforstyrrelser, incest og seksuelle misbruk
- gjør rede for barns og unges aktivitetsproblem som følge av egne psykiske utfordringer og/eller deres nærmiljø.
- gjør rede for ergoterapeutiske problemløsningsprosesser og tiltak innen psykisk helse, samt bruk av aktivitet og gruppeaktivitet som tiltak i forbindelse med behandlende, rehabiliterende, og forebyggende ergoterapeutisk arbeid.
- gjør rede for utfordringer kulturelle forskjeller kan skape både i forhold til definisjon og aksept av psykiske lidelser, samt utøvelse av ergoterapi innen psykisk helse.
- gjør rede for plikter og rettigheter i lovverk og føringer, inkludert etiske dilemma i forbindelse med bruk av tvang

Ferdigheter

Studenten

- anvender kunnskap om samspill mellom individ og omgivelser, aktivitet og deltagelse i ulike situasjonsbeskrivelser og reflekterer over faglige relevante problemstillinger
- anvender kunnskap om empati, kommunikasjon og interaksjon for å forstå betydningen av brukermedvirkning og brukerperspektiv med utgangspunkt i brukers aktivitetshistorie og aktivitetsproblem
- anvender kunnskap om gruppeaktivitet som metode innen psykisk helse for å planlegge, lede og gjennomføre en gruppeaktivitet
- anvender aktivitetsanalyse til å analysere en aktivitet
- anvender ACIS (Assessment og Communication and Interaction Skills) for å bli bevisst kommunikasjon og hvordan egen/andres aktivitet og deltagelse påvirkes

Generell kompetanse

- tilegner seg teoretisk kunnskap, utvikling av yrkesspesifikke ferdigheter og personlig kompetanse, være i stand til å se sammenhengen mellom psykisk helse, aktivitet og deltagelse, samt foreslå ergoterapeutiske rehabiliterende, forbyggende og behandlende tiltak innen psykisk helse

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Emnet inkluderer forelesninger, gruppearbeid inkludert framlegg, egenstudier, temadager/seminar, ferdighetsundervisning

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:	<p>Obligatorisk tilstedeværelse</p> <p>Det er 100 % tilstedeværelse i følgende læringsaktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deltakelse i ferdighetsundervisning (bruker forteller, aktivitetsseminar, gjennomføring av ACIS) • Deltagelse i gruppe-arbeid inkl. framlegg <p>Konsekvenser av fravær fra obligatorisk tilstedeværelse, se generell del under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.</p>	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Annen vurderingsform, definer i kommentarfelt	Gruppe			A-F	33 %	Nei
Kommentar til vurdering:	<p>Del 1</p> <p>Skriftlig gruppeoppgave med tildelt situasjonsbeskrivelse. Situasjonsbeskrivelsen utleveres i starten av emnet. Besvarelsen skal være på 3900 ord. Studentene velger selv disposisjon for oppgaven. Det gies mulighet for 2 timer veiledning. Innlevering på It's learning innen kl.14.00 28.november 2014. Vektes 1/3 av samlet karakter.</p> <p>Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum for emnet.</p>					
Tillatte hjelpemidler:						
Annen vurderingsform, definer i kommentarfelt	Gruppe			A-F	33 %	Nei

TEST DOCUMENT

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Kommentar til vurdering:	Del 2 Ferdighetseksamen i gruppe med planlegging, tilrettelegging og gjennomføring av gruppeaktivitet. Det gies 1t fellesveiledning i klassen i forbindelse med forberedelse til eksamen. Gruppeaktiviteten legges fram for medstudenter og sensor. Dato: 8.-9.-10.desember 2014. Vektes 1/3 av samlet karakter. Individuell karaktersetting. Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum for emnet.					
Tillatte hjelpemidler:						
Skriftlig	Individuell		30 Minutter	A-F	33 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Del 3 30 min individuell multiple choice eksamen. Dato: 12. desember 2014. Vektes 1/3 av samlet karakter. Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum for emnet.					
Tillatte hjelpemidler:	Ingen					
NY / UTSATT EKSAMEN						

LÆREMIDLER

Det tas forbehold om endringer i litteraturlista.

*Arve Almvik, Espen Sagsveen, Turid Møller Olsø, Heidi Westerlund og Reidun Norvoll (2011) Å lage farger på livet til folk. God hjelp til personer med rusproblemer og psykiske lidelser i ambulante team. Tidsskrift for psykisk helsearbeid. Vol. 8. Nr.2.(8 sider)

*Almåsbygg, L og Solberg, S (2013) Når målet er meningsfull hverdag: Hva skjer når aktivitet blir inkludert i rusmisbrukerens behandling og rehabilitering? Tidsskrift for psykisk helsearbeid. Vol.10. Nr.2. (4 sider)

Bergem, Anne Kristine (2013): Pappa'n min er syk i tankene sine. Fagbokforlaget. (50 sider)

*Borg, M (2010) Brukererfaringer ved alvorlige psykiske lidelser. Bedringsprosesser slik de leves i hverdagslivet. Ergoterapeuten nr.6. (10 sider)

Brandt, Å., Madsen A.J. og Peoples H. (2013) Basisbog i Ergoterapi. Aktivitet og deltagelse i hverdagslivet. (3.utg.) København.: Munksgaard. Kap.18 (13 sider)

Brudal, L.F. (2006) Positiv psykologi: empati, flyt, kvinne og mann, humor. Bergen: Fagbokforlaget. Kap.1,2,4. (110 sider)

*Brown, Catana og Stoffel, V. (2011) Occupational Therapy in Mental health – a vision for participation. Philadelphia: Davies Company. Kap.23,28,51,52. (47 sider)

Creek, J. and Lougher, L. (2008) Occupational therapy and mental health (4th ed.) Edinburgh: Churchill Livingstone Elsevier. Chap.2,4,5,6,12,14,15,16,17,18,20,21,28,29,30. (315 sider)

Drugli, May Britt (2013) Adferdsvansker hos barn: evidensbasert kunnskap og praksis. Oslo : Cappelen Damm akademisk. Kap?? Vurder til kompendium (...sider)

*Eklund, Mona og Tjörnstrand, Carina (2013) Psychiatric rehabilitation in community-based day centres. Motivation and satisfaction. Scandianavian Journal of Occupational Therapy. 20:438.445

(7 sider)

Forsyth, K., Salmay, M., Simon, S., & Kielhofner, G. (1998). Assessment of Communication and Interaction Skills. Versjon 4.0. Chicago: University of Illinois. (Dansk oversettelse: En brukerguide til undersøkelse af kommunikations- og interaksjonsfærdigheder). (47 sider)

Helgesen, L. A. (2011) Menneskets dimensjoner: lærebok i psykologi (2. utg.) Kristiansand: Høyskoleforlaget. Kap.1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,14. (350 sider)

*Horghagen, S., Fostvedt, B. og Alsaker, S. (2013) Craft Activities in groups at meeting places: supporting mental health users`everyday occupations. Scandinavian Journal of Occupational Therapy, Informa Healthcare Early Online, 1-8.(8 sider)

Hvalsøe, Berit og Nyboe, Lene (red.) (2009) Lærebog i psykiatri for ergoterapeuter og fysioterapeuter. København: Munksgaard. Kap.11 (del 1,2,4), kap.13 (del 1,4) og kap.14, s.139-153, s.161-164, s.187-199,s.213-219, s. 227-236. (42 sider)

*Karlsson, B. og Borg, M. (2013) Psykisk helsearbeid. Humane og sosiale perspektiver og praksiser. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap.3 og 5. (31 sider)

*Kehlet, Jakob (2013) Unge sinnslidende lærer at navigere i livet. Reportasje i fagbladet Danske ergoterapeuter. (3 sider)

Kielhofner, G. (2008) Model of human occupation: theory and application (4th ed). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins. Chap.16. (24 sider)

*Knudsen, AK., Schjeldrup-Mathiesen, K. og Mykletun A. (2010) Hvem får psykiske lidelser og kan de forebygges? Tidsskrift for norsk psykologforening, Vol 47. Nr.6 (3 sider)

Knutagård, Hans (2007) Introduktion till verksamhetsteori. Upplaga 1:3. Sverige: Studentlitteratur. Kap.?? (...sider)

Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern (siste endring 2013). Tilgjengelig på Lovdata.no <http://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-62> (10 sider)

Martinsen, E. (2011)Kropp og sinn. 2.utgave. Fagbokforlaget. Kap.?? (... sider)

*Norheim, I og Mjøsund, NH (2010) Psykoedukative flerfamiliegrupper for unge med psykose. Familien som ressurs i bedringsprosessen. Ergoterapeuten nr.6.(6 sider)

Røkenes, O.H. og Hanssen, P.H. 82013) Bære eller bryte. Kommunikasjon og relasjon i arbeid med mennesker. Bergen: Fagbokforlaget. Kap . 1. (35 sider)

*Simensen, Hege (2013)Aktiviteter i en miljøterapeutisk kontekst. Norges Barnevern nr.2. Vol.90, s 100-109. Universitetsforlaget. (9 sider)

*Werge-Olsen, I. B. (2006) Brødbaking hver lørdag: Hverdagsaktiviteter og kulturelle verdier. I S. Horghagen, K. Jakobsen & N. Ness (red.) Aktivitetsperspektiv på dugnad, deltagelse og dagligliv. Trondheim: Tapir akademisk forlag, 2.utgave. Kap. 15.(10 sider)

* tilgjengelig i kompendium

Skjønnlitterære bøker – 1 bok per gruppe som situasjonsbeskrivelse:

Backman, Fredrik (2013). En mann ved navn Ove. Cappelen Damm.

Lauveng, A. (2008). I morgen var jeg alltid en løve. København: Akademisk Forlag.

Paasilinna, A. (2009). Kollektivt selvmord. Oslo: Bokklubben.

Åkerman, Sofia (2005). Sebrapiken. Oslo. Humanist forlag.

VEKTINGSREDUKSJONER

Gammelt emne	Studiepoeng
HERG2001	15

HERG2002 NEVROLOGISKE PROBLEMSTILLINGER, AKTIVITET OG DELTAKELSE, BEHANDLING, HABILITERING OG REHABILITERING

Emnenavn (en)	Neurology, occupational performance and engagement, treatment, habilitation and rehabilitation
Emnenavn (nn)	Nevrologiske problemstillinger, aktivitet og deltaking, behandling, habilitering og rehabilitering
Omfang	25 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Rigmor Leknes og Nina Lysø
Forkunnskapskrav	Teoretisk og praktisk undervisning i HERG2002 er knyttet til og bygger til dels på studentenes praksisstudier i HERG201P, av den grunn må HERG201P være bestått før studentene kan starte i HERG2002.
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<p>Voksne og eldre:</p> <ul style="list-style-type: none">•Bevegelsesvitenskap, herunder motorisk læring, kontroll og utvikling•Prosess- ferdighetsverb fra MoHO•Nervesystemet anatomi og fysiologi, relevans for aktivitet•Nevrologi og aktivitetsutfordringer knyttet til hjerneslag, traumatiske hjerneskader, progredierende lidelser herunder MS og Parkinsons sykdom, demens og aldring•Familiens/nærpersoners rolle i rehabilitering•Terapeutisk tilnærming i en rehabiliteringsprosess•Kartlegging av kognisjon og motorisk funksjon ved bruk av følgende redskap: LOTCA, Rivermead, Trailmaking test, sansemotorisk vurdering (APUS), Trandex, MMSE og observasjon av prosessferdigheter•Tiltak for oppøving av fysisk funksjon, inkludert sittende aktiviteter, øvelser og treningsprogram, stående aktivitet, bruk av air-splint, Constraint Indused Movement Therapy (CIMT)•Tiltak for oppøving av kognitive funksjoner, inkludert skrivebordsoppgaver, dataprogram, spesialpedagogiske programmer, fritidsaktiviteter og ADL-aktiviteter•Tiltak for å fremme aktivitet og deltakelse hos voksne og eldre•Tekniske hjelpemidler•Velferd/omsorgsteknologi

TEST DOCUMENT

- Teknologi, lovregulering og etikk
- Arbeidsmodell

Barn:

- Motorisk utvikling og sansemotorikk, lek og lekenhet
- Ulike utviklingsforstyrrelser og funksjonshemninger; cerebral parese/hjerneskode, vansker i forhold til visuell persepsjon, spisevansker, DCD, ADHD/Asberger/Autisme, ME, psykisk utviklingshemming, generelle utviklingsforstyrrelser (motoriske og sensoriske), vansker i forhold til kognisjon og kommunikasjon
- Motorisk læring og målrettet trening
- Bruk av ulike redskap for å kartlegge barns funksjon, aktivitetsanalyse, håndmotorisk undersøkelse (Dalgård), VMI, MVPT, ABC, SPOT, TOP, PEDI
- Bruk av ulike redskaper i forhold til målsetting og oppgaveorientert trening; COPM, PEGS, CO-OP, GAS
- Planlegge, tilrettelegge og gjennomføre aktuelle tiltak; aktivitetstilpasning, ASK, skrive-dans, funksjons- og aktivitetstrening, bruk av kompenserende hjelpemidler
- Tverrfaglig samarbeid, habilitering (CPOP/GMFCS/MACS), IP

Forventet læringsutbytte

Kunnskap

Studenten

- har grunnleggende kunnskap om nevroanatomi og kan gjøre rede for sentrale funksjoner knyttet til de ulike delene av sentralnervesystemet
- har kunnskap om nevrologi og har forståelse for hvordan nevrologiske skader og sykdommer og skader og utviklingsforstyrrelser kan ha innvirkning på kognitive, motoriske og atferdsmessige funksjoner hos personer på ulike alderstrinn
- har kunnskap om kommunikasjonsferdigheter hos personer med nevrologiske skader eller lidelser
- har grunnleggende kunnskap om barns utvikling, lek og funksjon
- har kunnskap om motorisk læring og målrettet trening basert på bevegelsesvitenskap
- kan redegjøre for top-down perspektivet
- har grunnleggende kunnskap om behandling, rehabilitering og habilitering relatert til nevrologiske skader, sykdommer og utviklingsforstyrrelser

Ferdighet

Studenten

- anvender et utvalg av ulike kartleggingsverktøy for kognitive funksjoner og prosessferdigheter
- anvender et utvalg av ulike kartleggingsverktøy for sansemotoriske funksjoner
- kartlegger barns aktivitetsfunksjon og lekenhet
- anvender ulike kartleggingsverktøy knyttet til kropps-, aktivitets- og deltakelsesfunksjon
- setter mål for behandling, rehabilitering, habilitering
- planlegger, begrunner og iverksetter tiltak for funksjon- og aktivitetstrening både motorisk og kognitivt
- planlegger, begrunner og iverksetter tiltak for ADL-ferdigheter
- planlegger, begrunner og iverksetter tiltak for bruk av tekniske hjelpemidler
- anvender aktivitetsanalyse og gjennomfører aktivitetstilpasning
- anvender systematisk arbeidsmodell i behandlende, rehabiliterende og habiliterende arbeid MoHO

Generell kompetanse

Studenten

- kommuniserer, responderer på, graderer kommunikasjonsstil og presenterer informasjon forståelig for pasienter og pårørende
- innehar muntlig og skriftlig formidlingskompetanse

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Arbeidsformene inkluderer egenstudier, forelesninger, ferdighetsundervisning i grupper, veiledning og gruppearbeid. Studentene skal på klinikkbesøk der de skal gjennomføre sensomotorisk undersøkelse på en person som har fått en ervervet hjerneskade.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

Emnet starter 5.januar 2016

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
	Arbeid 1: Barns helse Gruppeinnlevering på itslearning innen kl 23.55 xx.xx.xx.	
Kommentar til arbeidskrav:	Obligatoriske arbeidskrav vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at studenten skal kunne gå opp til eksamen i HERG2002. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskrav innleveres for 2.gang innen xx.xx.xx. Studenter som ikke får godkjent arbeidskravet ved første eller 2.gangs innlevering får ikke anledning til å framstille seg til eksamen i HERG2002 våren 2016. Det gis 3timer veiledning ved 1.gangs innlevering og 1t veiledning ved 2.gangs innlevering.	
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
	Arbeid 2: Voksne og elders helse. Gruppeinnlevering på itslearning innen kl 23.55 xx.xx.xx.	
Kommentar til arbeidskrav:	Obligatoriske arbeidskrav vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at studenten skal kunne starte i praksisstudier HERG200P. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskrav innleveres for 2.gang innen kl 23.55 xx.xx.xx. Det gis 3t veiledning ved 1.gangs innlevering og 1t veiledning til 2.gangs innlevering.	

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall	
			Arbeid 2: Barns helse Gruppe innlevering på itslearning våren 2016.
			Obligatoriske arbeidskrav vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at studenten skal kunne gå opp til ferdighetseksamen i emne 5. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskrav innleveres for 2.gang før eksamen i emne 5. Studenter som ikke får godkjent arbeidskravet ved første eller 2.gangs innlevering får ikke anledning til å framstille seg til eksamen i emne 3BET21 våren 2016.
Annet - spesifiser i kommentarfeltet			Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:			Obligatorisk tilstedeværelse Det er 100 % tilstedeværelse i følgende læringsaktiviteter: •Deltakelse i ferdighetsundervisning •Deltagelse i gruppe/PBL-arbeid •Gruppevis muntlig fremlegg/undervisning knyttet til situasjonsbeskrivelse om ervervet hjerneskode Konsekvenser av fravær fra obligatorisk tilstedeværelse, se generell del under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Demonstrasjon av ferdighet, praktisk arbeid	Individuell		45 Minutter	A-F	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:						Individuell praktisk og muntlig eksamen i ergoterapiferdigheter. Foreløpig dato: 22. april til og med 24.april 2016 Eksamensoppgaven defineres gjennom trekking av oppgave som består av pasientkasustikk. Studenten skal gjennomføre undersøkelse/og eller tiltak i en bruker/pasient/terapeutsituasjon. I tillegg til den praktiske gjennomføringenskal det redegjøres for spørsmål beskrevet i oppgavene samt besvare teoretiske spørsmål knyttet til læringsutbyttebeskrivelser i HERG2002. .Studenten får 15 minutter til forberedelser etter att oppgaven er trukket. Eksaminasjonen varer inntil 45 minutter. Ca en uke før eksamen får studentene utlevert alle eksamensoppgavene som kan trekkes til eksamen og de får låne tester etter fastsatt system. Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum i emnet.
Tillatte hjelpemidler:						Ingen hjelpemidler er tillatt under eksamen.

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
NY / UTSATT EKSAMEN						

LÆREMIDLER

Eventuelle endringer blir presentert ved emnets start. Amundson, S.J. (2010) Prewriting and Handwriting Skills. Kap. 19, I: Occupational Therapy for Children. red. J. Case-Smith, s. 555-582. (27 s) Mosby. Aunet BS, Lian SA, Husås O og Rønneberg T (2010) Formidling av kunnskap om alternative og supplerende kommunikasjon. Dialog nr 2 s. 10-13 (4 s) Bathen, T. (2005) "Opposite Limb Activation" En aktuell treningsmetode ved neglekt? Ergoterapeuten nr. 6/05/ 48 s. 24-28. Beery, K.E og Beery, N.A (2004) The Beery-Buktenica Developmental Test of Visual-Motor Integration, VMI, NCS Pearsons, Inc. Berg, M. (2005) Pediatric Evaluation of Disability (PEDI), Ergoterapeuten nr. 9. s. 46-51 (5 s) Berg, M. m.fl. (2005) Validering av Pediatric Evaluation of Disability I Norge. Ergoterapeuten nr. 9s. 52- 55 (3 s) Berg, M (2008) Norsk Validering av Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI) Kartlegging av barns ADL-ferdigheter Ergoterapeuten nr 8 s 32-37 (5 sider) Bonke, R., Hass,I (2010) Sanseintegrasjon, Kap . I: Ergoterapi og Børn. red. M. M. Andersen, I. Hass, G. Quist Lauritzen & R. Norling Schmidt, s. 63-78 (15 s). FADL. Borg, T., U. Runge, J. Tjørnov, Å Brandt & Anette J. Madsen (ed) (2007). Basisbok i ergoterapi – i aktivitet og deltagelse i hverdagslivet, Danmark, Munksgaard. s. 92, 112-122, 547-575. Bothwell R. (2004) Working with elders who have vision impairments. I: Occupational therapy with elders, red. B. S. Connon, L. M. Lohman & L. R. Padilla, kap.15, s. 201- 211. St. Louis, Elsevier Mosby. Case Smith J, (2010) Development of childhood occupations Kap. 3 I: Occupational Therapy for Children. red. J. Case-Smith, s. 56-83 (27 s) Mosby. Colarusso, R.P og Hammill, D.D (1996) Motor-free Visual Perception test, MVPT, Academic Therapy Publications Cranenburgh, B. van (2004) Neglekt hos apopleksipasienter – et forsømt problem Ergoterapeuten nr. 1/04/47 s. 20-31. Daatland, SO. & Koløen, K. (2009). Aktiviteter og aktivitetsformer over livsløp. Aldring og livsløp (3/4), 22-27. (Pdf fil kommer på its learning) Daatland, SO. & Solheim, PE. (2011) Aldring og samfunn. (2 utg) kap.1,3,4, 6,12, 13. Bergen. Fagbokforlaget. Dahan-Oliel, N., Gelinias, S., & Mazer, B. (2008). Social participation in the elderly: What does the literature tell us? Physical and Rehabilitation Medicine, 20(2), 159-176. Davies, P.M. (2001) Skridt for Skridt. Kap. 2, 5-8, s. 34-56, 99-234. FADL Elkjær, S, Klevberg G.L. og Grønner, EL (2008) En barnevennlig modell av Constraint-i nduced movement therapy Ergoterapeuten nr 10 s 23-33 (10 sider) Elvrum, A.K.G. (2005) Måltrettet trening basert på motorisk læring. Ergoterapeuten nr 9, s 38-44 (6 s) Elvrum, A.K.G. (Red.) (2006) Måltrettet trening basert på motorisk læring – en metodisk framgangsmåte basert på Goal Attainment Scaling. Norsk Ergoterapeutforbund (NETF). (41s) Exner, C. (2010) Evaluation and intervention to develop Hand Skills, Kap. 10. I: Occupational Therapy for Children, red. J. Case-Smith, s. 275-324. Mosby. (49 s) Gammeltoft, B. C. (2008) Skjulte Handicaps. s.11-177, Sct. Eligius Gjesing og Holstrup (2010) Naturlig og kulturlig bevegelsesutvikling Kap 4 Ergoterapi og barn, red. Andersen Ingrid Vej, Lauritzen Gjertrud Quist, Stockholm Gitte s 87 -108 (22 s) FADL Graff, M., Vernooij-Dassen, M. et al. (2006) Community based occupational therapy for patients with dementia and their care givers: randomised controlled trial; BMJ, doi:10.1136/bmj.39001.688843.BE (published 17 November 2006) Grue, L (2011) HINDERLØYPE – Foreldre, barn og funksjonshemming. NOVA rapport nr 19/11 Haley, S M et al (1992) Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI), PEDI Research Group Centre for Rehabilitation Effectiveness, Boston Gundlev, M. & Krog, A.A. & Tøger, B. (1999). Trandex Manual s. 8-27, s.41-59 Danmark; Tranenaen Gentoven kommune Hartingsveldt, M (2005) Screening Preshooler Occupational Therapy (SPOT). Eget instruksjonshefte vil bli utdelt, samt se under aktuelle linker. Hellen, C. R. (2004) Working with elders who have dementia and Alzheimer's disease. I: Occupational therapy with elders, red. B. S. Connon, L. M. Lohman & L. R. Padilla, kap. 20, s. 254-267, St. Louis, Elsevier Mosby. Henderson, SE, Sugdon, DA and Barnett AL (2007) Movement Assessment Battery for Children-2, M-ABC-2, Peasons Holthe, T. (2004) Kan nye hjelpemidler være til nytte for personer med demens. Demens • Vol. 8/ nr . 4 (legges ut på its learning) Hæstad, H., Normann, B., Gjelsvik, B. & Gjelsvik, O. Bobathkonseptets utvikling, teoretiske grunnlag og kliniske praksis. Fysioterapeuten 03.03.06, s. 16-20. Ideishi, R.I. (2003) Influence of Occupation on Assessment and Treatment. Kap. 10. I: Perspectives in Human Occupation, red. P. Kramer, J. Hinojosa & C. B. Royeen, s. 278-295 (17s). Lippincott, Williams and Wilkins. Itzkovich, M., Elazar, B. & Averbuch, S. (2000) LOTCA Lowenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment, Second Edition. Maddak Inc. s. 7-28 Norsk utg. Jakobsen, K. og Granbo, R. (2011) Større faglig bredde bidrar til mer aktiv omsorg for sykehjemsbeboere. Sykepleieren. 2. s 152-158 Juhler, M. & Vorstrup, S. (2004) Neurologi og neurokirurgi. s. 32-50, s. 53-89, s. 150-158. Danmark, Munksgaard. Kleveberg, G.L og Elkjær S (2008) Behandlingsmodeller for å bedre håndfunksjon hos barn med neurologisk sykdom eller skade. Ergoterapeuten nr 10 s 14-22 (8 sider) Knox, S. H. (2010) Play. Kap 18. I: Occupational Therapy for Children, red. J. Case-Smith. s. 540 - 555 (15 s). Mosby Kolnes C og Nilsen EM (2009) En pangstart. Ergoterapeuten nr. 7 s. 13-15 (3 s) Skrivedans i kommunehelsetjenesten. (K) Lane, S. J. (2002) Sensory modulation, Kap. 4. I: Sensory Integration, Theory and Practice, red. A. C. Bundy, S. J. Lane & E. A. Murray, s. 101-119 (18 s) Philadelphia, F. A. Davis. Langørger,E. & Stock,R. (2007) Trening av slagrammede med begrenset bruk av frisk side. Ergoterapeuten nr 9/07/50, s. 22-27. Levit, K. (2008) Optimizing Motor Behavior Using the Bobath Approach I: M.V. Radomski & C. A. Trombly Latham: Occupational Therapy for Physical Dysfunction. Kap. 24, s. 642-666. Wolters Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins Lohne, E. R. (2005) Kognitiv tilnærming i ergoterapi med barn. Ergoterapeuten nr. 9. s 28-33 (5 s) Lohne, E. R. (1999) Leiken- virkelighet og mysterium. Ergoterapeuten nr. 3. s. 16-21 (5 s) Lohne, E. R. (2005) Leik i ergoterapi. Kap. 16. I: Aktivitetsperspektiv på dagnad, deltagelse og dagligliv, red. S. Horghagen, K. Jakobsen & N. E. Ness, s. 155-162 (7 s). Trondheim, Tapir Akademiske. Mesteig M. (2006) Eldre og aktivitet. Ergoterapeuten nr.6 s. 22-26 Missiuna C., Pollock N. (2000) Perceived

efficacy and goal setting in young children. Canadian Journal of Occupational Therapy. Apr;67(2):101-9. (8 s) Missiuna C et al (2004) The Perceived Efficacy and Goal Setting System (PEGS) PsykhCorp Nygaard, H. A. (2006) Instabilitet og fall s.179-197. I: Tverrfaglig geriatri, M. Bondevik & H. A. Nygaard, Bergen. Fagbokforlaget. Olsen, B. m.fl. (2002) Undersøgelser af patienter med apopleksi- et grundlag for ergoterapeutisk arbejde. 2 udgave, s. 3-33 mette.andresen@dk Okada S.M (2004) Fall Prevention I: Occupational therapy with elders, red. B. S. Connon, L. M. Lohman & L. R. Padilla, kap.13 part 3, s.186-190 St. Louis, Elsevier Mosby. Pedersen, A. (2002) Barn med dårlig motorikk-klossete barn: kan vi hjelpe dem? Fysioterapeuten nr. 9. s. 10-14 (5 s) Pettersen R. (2002) Falltendens hos gamle. Tidsskrift Nor Lægeforen nr.6; 631-4 Polatajko, H. et al (2001) Cognitive Orientation to Daily Occupational Performance (CO-OP), Part III. s. 107-120. Physical and Occupational Therapy in Pediatrics 2/3 Radomski M.V & C. A. Trombly Latham (ed) (2008). Occupational Therapy for Physical Dysfunction.. Wolters Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins/ Kap.6, s. 186-211. Kap. 22, s. 598-617, Kap. 24, s. 642-666 Rico, E. (2004) Ergoterapeutisk tilnærming til synet etter hjerneslag Ergoterapeuten nr. 9/04/47 s. 28- 31. Romøren, T. I. (2005) Gamle mennesker i Norge I: Eldre i en brytningstid, red. T. Bjerkreim, s. 62-69. Oslo, Gyldendal Akademisk. Sand, O., Sjaastad, Ø. & Haug, E. (2001) Menneskets fysiologi. Kap. 3-4 s. 104-197. Gyldendal. Sigmundsson, H og Haga, M (2005) Ferdighetsutvikling – fra teori til praksis I: Ferdighetsutvikling, H. Sigmundsson og M. Haga (red.), s. 13-27. Universitetsforlaget. Sigmundsson, H og Pedersen AV (2000) Motorisk utvikling. Nyere perspektiver på barns motorikk. Sebu forlag Skard, G and Bundy (2008), A Test of playfulness in Parhan, L.D. and Fazio, L.S Play in Occupational Therapy for Children second edition, s. 71 -94 (23s) Mosby Elsevier Sognæs M og Lorås H (2011) Anvendelse av diagnosekriterier for Developmental Coordination Disorder (DCD). Ergoterapeuten nr 5 s. 26-33 (8 s) Sparholt U (2010) Aktivitet og deltagelse med bakgrunn i autismespektrumforstyrrelse Kap. 10 . I: Ergoterapi og barn. red. M. M. Andersen, I. Hass, G. Quist Lauritzen & R. Norling Schmidt, s. 227 - 249. (22 s) FADL. Stoffel, S. (2004) Working with elders who have hearing impairments. I: Occupational therapy with elders, red. B. S. Connon, L. M. Lohman & L. R. Padilla, kap. 16, s. 213-222, St. Louis, Elsevier Mosby. Sveen, U. (2004) Ergoterapi i rehabilitering etter hjerneslag. Ergoterapeuten nr.8 04/47 s. 12-19. Svendsen, L. & Clemenson, L. (2003) Lifestyle Redesign – også for norske eldre? Ergoterapeuten 46 nr.5, s. 28-33 Sønndergaard, M. (2004) Demens og aktivitet i et livshistorisk perspektiv. Systime Academic s. 53-106. Thorsen, K., & Clausen, S.-E. (2008). Funksjonshemming, ensomhet og depresjon: Hva betyr ensomhet for om personer med funksjonshemming opplever depresjon? Tidsskrift for Norsk Psykologforening, 45(1), 19-27 Tipping, L. (2002) Multiple sclerosis I: A. Turner, M. Foster & S.E. Johnson Occupational Therapy and Physical Dysfunction. Kap. 21, s. 507-521. Churchill Livingstone. Tuntland, H. (2011) En innføring i ADL. Teori og intervensjon. 2 utg. Kristiansand: Høgskoleforlaget. S 148-174 (Aktivitetsanalyse) Vik, K. (2008) Eldre og deltagelse - erfaring fra eldre som har fått eller får kommunale rehabiliteringstjenester Ergoterapeuten nr 08 s. 16-23 Vik, K. (2008) Hvordan erfarer deltagelse for personer som mottar kommunale tjenester i hjemmet. Ergoterapeuten nr. 8 s. 24-30 Vikse, K. O. og Røthing, M. (2005) Konsekvenser av senskader slik personer med ervervet hjerneskade opplever dem. Ergoterapeuten nr 5 05/48. s. 28-33. Wilson, B., Cockburn, J. & Baddeley, A. (1985 1997) The Rivermead behavioural memory test. Norsk utgave. Håndbok – voksne. s. 5-21. Pedagogisk psykologisk. Wyller, TB (2011) Geriatri. En medisinsk lærebok. Kap. 2, 4, 5, 6, 7, 17, 37, 54. Oslo: Gyldendal Akademisk Aldstedt, L., (2006) Ergoterapi for barn med cerebral parese – med fokus på mestring og deltagelse, side13-38, 43-68, 96-112, 130 – 167 og s. 173 – 205. (135 sider) Trondheim, Communicatio. Helsepolitiske dokument NOU (2011:11) Innovasjon i omsorg. <http://www.regjeringen.no/pages/16597652/PDFS/NOU201120110011000DDDPDFS.pdf> St.meld.nr.25 Mestring, muligheter og mening (2005-2006), kapittel 1,2,3 (<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/regpubl/stmeld/20052006/Smeld-... 2006-.html?id=200879>)

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG202P AKTIVITET OG DELTAKELSE GJENNOM ERGOTERAPI - PRAKSISSTUDIER

Emnenavn (en)	Occupational engagement and participation through occupational therapy
Emnenavn (nn)	Aktivitet og deltaking gjennom ergoterapi - praksisstudier
Omfang	10 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut

TEST DOCUMENT

Emneansvarlig

Malin Eerola
Tove Carstensen

Forkunnskapskrav

Praksisstudiet forutsetter grunnleggende kunnskap, ferdigheter og holdninger om aktivitetsteorier, aktivitetsanalyse, somatisk helse, motoriske ferdigheter og psykisk helse, dette innebærer at eksamen i HERG2003 må være bestått før studenten kan starte i HERG202P.

Anbefalte forkunnskaper

Emneinnhold

- Praktisk anvendelse av kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse fra tidligere emner i studiet
- Erfare aktivitetsendringer hos personer
- Kommunikasjon og samarbeid, brukerdeltagelse
- Muntlig rapportering ved aktiv deltakelse på møter
- Anvende elektronisk journalføringsredskap på praksisplass
- Helsearbeiders plikter, brukers rettigheter
- Funksjonsvurderinger av aktivitetsutføring og betingelser for aktivitet i kroppsfunksjoner og omgivelser
- Utforme egne individuelle læringsmål
- Resonnering i og over praksisstudier
- Kritisk vurdering av kartleggingsmetoder
- Informasjonsinnsamling fra brukere, brukerkunnskap
- Samarbeidspartneres roller og funksjon

Forventet læringsutbytte

Kunnskap
Studenten

- har kunnskap om velferdsstaten, dens profesjoner og betydning for tverrprofesjonelt samarbeid
- har relevant kunnskap fra naturvitenskapelige, medisinske, samfunnsvitenskapelige og humanistiske emner sammen med kunnskap om aktivitet og deltagelse

Ferdighet
Studenten

- anvender standarder, lover og forskrifter som regulerer arbeidsplass og profesjonen inkludert helsepersonellens plikter og pasienters rettigheter
- søker aktivt, erfarings- og vitenskaplig kunnskap for å støtte relevante valg i praksisstudiene
- reflekterer over og vurderer egne læringsområder (personlig og faglige) og kan vurdere egen yrkesutøvelse gjennom å evaluere egne arbeidsprosesser med brukere
- anvender gradering, forenkling og tilrettelegging av aktiviteter, både i forhold til den enkelte bruker og i gruppe
- anvender kartlegging av aktivitetshistorie, aktivitetsutføring og funksjonsvurdering av personer i utforming av prioriterte mål og tiltaksplan i samarbeid med brukere og andre samarbeidspartnere
- behersker å rapportere/dokumentere skriftlig og muntlig
- anvender kunnskap fra anatomi og fysiologi og relaterer til aktivitetsutføring og deltagelse

- anvender kunnskap fra psykologi og pedagogikk og relaterer til aktivitetsutføring og deltagelse
- reflekterer over brukersentrering og brukerdeltagelse i samarbeid med bruker og andre samarbeidspartnere
- anvender og presenterer informasjon forståelig og med respekt
- anvender kunnskap om aktivitet for bevisstgjøring og motivering forå bidra til endring av brukerens holdninger og aktivitetsvaner

Generell kompetanse

Studenten

- planlegger og gjennomfører ergoterapeutisk arbeid ved bruk av arbeidsmodeller i ergoterapi, med kartlegging, målformulering, planlegging og gjennomføring av tiltak og evaluering
- forholder seg til ulike faglige standpunkt og konflikter.

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Emnet inkluderer 6 ukers praksisstudier. I tillegg kommer forberedelser og etterarbeid, der den terapeutiske læringsprosessen vektlegges. Studentene skriver logg underveis i praksisstudiene. I tillegg til praksisstudiene er egenstudier og veiledning sentrale arbeidsformer. Det vises forøvrig til praksisheftet og HISTs retningslinjer for praksisstudier.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

Uke XX er avsatt til obligatoriske praksisforberedelser. Praksis starter X.mai og varer tom X,juni 2016.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeid 1: Kartlegging av personer og/eller miljø med tanke på aktivitetsfunksjon Individuell skriftlig arbeidskrav innlevering på itslearning innen kl 23.55 XX,juni 2016.. Informasjon om arbeidskravet gis i forelesning. Det gis 1t veiledning.	Arbeidskravene vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskrav innleveres for 2.gang slik at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ny innleveringsfrist 21. august 2015.
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeid 2: Refleksjon i forhold til relevant teori Individuelt skriftlig arbeidskrav, innlevering på itslearning innen kl 23.55 XX.juni 2016. Informasjon om arbeidskravet gis i forelesning. Det vil bli gitt 1t veiledning.	
	Arbeidskravene vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskrav innleveres for 2.gang slik at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ny innleveringsfrist innen 21. august 2015.	
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:	Obligatorisk tilstedeværelse	
	Det er obligatorisk tilstedeværelse i praksisstudier, jmf. Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfaglige utdanningene ved HiST.	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Praksisstudier	Individuell			Bestått / ikke bestått	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Praksisstudier innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder og vurderes til bestått/ikke bestått av studieleder. Vurderingskriteriene for praksisstudiene er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene, pensum for emnet og bestemmelser i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved helse- og sosialfag.					

Tillatte hjelpemidler:

**NY / UTSATT
EKSAMEN**

LÆREMIDLER

Bie, K. (2010) Refleksjonshåndboken. 2. utg. Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 3-4. Bok- Sider: 40 Killén, K. (2007) Profesjonell utvikling og faglig veiledning – Et fellesfaglig perspektiv. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 2. Bok. Sider: 21 Røkenes, O.H., Hansen, P-H. og Tolstad, O. (2012) Bære eller bryte : kommunikasjon og relasjon i arbeid med mennesker. 3. utg. Bergen: Fagbokforlaget. Kap. 6 Bok. Sider: 20 Helsepersonells taushetsplikt.

Rundskriv 15-6/2010. Link. Sider: 35 Vik, K. (2008) Hvordan erfares deltakelse for personer som mottar kommunale tjenester i hjemmet? Link. Sider: 6 Hocking, C. (2011) The challenge of occupation: Describing the things people do. I Journal of Occupational Science, 16:3,140-150. Link. Sider: 10 Bergem, S. (2012) Aktivitetshjelpemidlers betydning for fysisk aktivitet og deltakelse for barn og unge med fysiske funksjonsnedsettelse. Ergoterapeuten 04.12 Link. Sider: 6 Cole, F. (2010) Physical activity for its mental health benefits: conceptualising participation within the Model of Human Occupation. I BJOT, 73(12), 607-615. Link. Sider: 9 Vik, K. (2012) Aktivitet og deltakelse for eldre - et middel for å nå helsepolitiske mål om aktiv aldring. I Ergoterapeuten 01.12 Link. Sider: 6 Tøssebro, J. (2010) Hva er funksjonshemming. Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 5. Bok. Sider: 25 Tøssebro, J. (2009) Funksjonshemming- politik, hverdag og arbeidsliv. Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 3,4,9. Bok. Sider: 41 Jonsson, H. (2012) Aktivitetsbalans- ett centralt begrepp inom arbetsterapi och aktivitetsvetenskap. TA nr. 6 2012. Link. Sider: 5 NOU2010:5. Aktiv deltakelse, likeverd og inkludering- Et helhetlig hjelpemiddeltilbud. Kap. 5,7,8,11,12. Link. Sider: 80 Bernhoft-Osa, K., Fjeldstad, M., Brun Erichsen, K., Tromodsdatter Nes, I. og Kötterheinrich, J.K. (2005) Occupational Justice - Rett til aktivitet og deltakelse. I Ergoterapeuten 02.05 Link. Sider: 6 Jakobsen, K. (2004) If work doesn't work: how to enable occupational justice. I Journal of Occupational Science, 11:3, 125-134. Link. Sider: 10 Townsend, E. og Wilcock, A. A. (2004) Occupational justice and client-centred practice: A dialogue in progress. I Canadian Journal of Occupational Therapy, 71:2, 75-87 Link. Sider: 13 Wilcock, A. og Townsend E. (2000) Occupational terminology interactive dialogue. I Journal of Occupational Science, 7:2, 84-86. Link. sider: 3 Totalt 336 sider

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG3003 ALLMENNHELSE, FOLKEHELSE OG ARBEIDSHELSE

Emnenavn (en)	Primary Health care, Public health and Occupational Health
Emnenavn (nn)	Allmennhelse, folkehelse og arbeidshelse
Omfang	21 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Vigdis Skarsaune Gausemel - Ruca Maass - Rigmor Leknes -Klara Jakobsen
Forkunnskapskrav	Bestått eksamen i HERG2002
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<ul style="list-style-type: none"> •Aktuelle modeller og teorier som kunnskapsgrunnlag innen allmennhelse, folkehelse og arbeidshelse •Politisk dagsorden •Lovverk og forskrifter knyttet til allmennhelse, folkehelse og arbeidshelse •Møte samfunnets helse- og velferdsutfordringer, på system-, gruppe- og individnivå •Utsatte grupper i samfunnet og arbeidslivet

TEST DOCUMENT

- Helsefremmende og forebyggende arbeid
- Sammensatte problemstillinger
- Kartlegging/tilrettelegging/tiltak på system-, gruppe- og individnivå
- Hverdagslivet til bruker og overganger i livet
- Hverdagsmestring
- Hjelpemidelformidling – saksgang, etikk og kritiske vurderinger
- Individuell plan, Koordinerende enhet og ansvarsgrupper
- Veiledning og rådgivning
- Boligtilrettelegging – saksgang, låne- og støtteordninger
- Universell utforming
- Levekår, sosialt ulikhet og helse
- Migrasjon og helse
- Kulturelt mangfold og inkludering
- Occupational Justice og Empowerment
- Livsstil og endring
- Metode i tidlig intervensjon
- Tverrsektorielt samarbeid
- Tverrfaglig dag
- Søkekonferanse
- Formidling om folkehelse
- Det helsefremmende paradigmet knyttet til arbeidsdeltakelse
- Ergonomi
- HMS-arbeid og ergoterapi i bedriftshelsetjenesten
- Konflikthåndtering og løsningsfokusert tilnærming i arbeidslivet
- Helsefremmende arbeidsplasser
- Arbeidsrettet rehabilitering
- Orientering om funksjonsvurdering ved kartleggingsinstrument basert på MoHO
- Ledelse
- Arbeid og innvandrere

Forventet læringsutbytte

Kunnskap

Studenten

- har bred kunnskap om aktuelle modeller og teorier som beskriver forholdet mellom person, aktivitet og omgivelser samt betingelser for tilrettelegging av aktivitet i hverdagsliv og arbeidsliv
- har bred kunnskap om faktorer som påvirker helsen i befolkningen og helsemessige utfordringer for individ og grupper av befolkningen
- har kunnskap om oppbyggingen av norsk helse- og velferdstjeneste og kan gjøre rede for forvaltningsnivå og beslutningsstrukturer
- har kunnskap om kommunehelsetjenestens oppgaver, virkemidler i HMS-arbeidet og BHT samt plan i folkehelsearbeidet og aktuell tilhørende lovgiving
- har oversikt over saksgang, og de ulike låne- og støtteordningene i boligsaker

- kjenner til og har kunnskap om ulike strategier og metoder innen helsefremmende og forebyggende arbeid i lokalmiljøet og på arbeidsplassen
- har kunnskap om NAVs ansvarsområder og virkemidler knyttet til arbeidsrettede tiltak
- har kunnskap om veiledning, bevisstgjøring og motivering som kan fremme deltagelse i hverdagsliv og arbeidsliv
- har kunnskap om organisasjon og ledelse

Ferdigheter

Studenten

- har ferdigheter i veiledning, rådgivning og tilrettelegging som kan fremme deltagelse og aktivitet i hverdagsliv og dagligliv
- kan begrunne og kritisk vurdere ulike tiltak i forhold til anvendelse av teknologi og tekniske hjelpemidler
- kartlegger og vurderer aktivitetsmuligheter og anvender tiltak knyttet til sammensatte aktivitetsproblem i hverdagsliv og arbeidsliv
- har ferdigheter i samtale-, veilednings- og formidlingsteknikk og gruppeledelse
- anvender aktuelle teorier, modeller og metoder for å kartlegge/tilrettelegge/sette i gang/formidle tiltak på system-, organisasjon-, individ- og gruppenivå
- anvender den konseptuelle ledelsesmodell

Generell kompetanse

Studenten

- anvender aktuelle modeller og teorier ved planleggingen og utførelse av tiltak
- følger standarder, lover og forskrifter som regulerer arbeidsplasser og profesjonsutøvere inkludert helsepersonells plikter og pasienters rettigheter
- planlegger, og gjennomfører og evaluerer tiltak i den hensikt å fremme enkeltindividets, gruppens og befolkningens aktivitet, helse og deltakelse
- samarbeider med brukere og helsepersonell, kartlegger og analyserer aktivitet, formulerer mål og anvender disse i aktuelle tiltak
- ivaretar krav beskrevet i lovverk, forskrifter og aktuelle forordninger samt analyserer relevante etiske faglige dilemma
- tydeliggjør og formidler ulike perspektiv og tilnærminger for å redegjøre og reflektere over hverdagsliv og arbeidsliv
- anvender sine kunnskaper om offentlige beslutningsprosesser og politiske føringer som kan påvirke folks hverdagsliv og arbeidsliv

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Emnet inkluderer gruppe / PBL-arbeid, egenstudier, forelesninger, ferdighetstrening, muntlig fremlegg.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeid 1: Sammensatte problemstillinger, ergoterapeutisk rapport Obligatorisk arbeidskrav. Studentene skal jobbe sammen to og to. Studentene skal jobbe med fire ulike case. De skal skrive en ergoterapeutisk rapport med utgangspunkt i casene. Fredag xx.xx.xx kl 1400	

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
		<p>får de vite hvilken case de skal levere inn rapport på.</p> <p>Studentene skal følge gitt mal. Det kan være aktuelt at hjelpemiddelsøknad eller andre skjema skal vedlegges rapporten.</p> <p>Veiledning blir gitt felles i klasse.</p> <p>Arbeidskravet skal leveres på itslearning innen xx.xx.xx innen kl 23.55. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1. gangs innlevering kan arbeidskrav innleveres for 2. gang innen xx.xx.xx innen kl 23.55.</p> <p>Arbeidskravet må være godkjent for at studenten kan gå opp til eksamen i HERG3003</p>
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:		<p>Arbeid 2: Kartlegging av fysiske omgivelser</p> <p>Obligatoriske arbeidskrav i gruppe med utgangspunkt i en situasjonsbeskrivelse skal dere forklare hvordan man kan kartlegge fysiske omgivelser, beskrive, analysere og begrunne utformingen av offentlige bygg og/eller omgivelser. Arbeidskravet skal være på ca 3300 ord. Referanseliste, bilder og andre vedlegg kommer i tillegg. Arbeidet skal følge retningslinjer for oppgaveskriving ved PET. Innlevering på itslearning innen xx.xx.xx kl. 23.55. Ved ikke godkjent ved 1. gangs innlevering kan arbeidskravet innleveres på itslearning for 2. gang innen xx.xx.xx kl 23.55. Arbeidskravet må være godkjent for at studenten kan gå opp til eksamen i HERG3003</p>
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:		<p>Arbeid 3: Kartlegging av Helse-, Miljø- og sikkerhetsarbeid (HMS arbeid) i virksomheter.</p> <p>Obligatorisk arbeidskrav i gruppe. Ved anvendelse av lovverk, aktuelle forskrifter og veiledninger, og ved bruk av aktuelle åpne spørsmål, kontakter gruppen ledelse, eller hovedverneombud eller andre i virksomheten med HMS som ansvarsområde, for å få kunnskap om den funksjon og de virkemidler virksomheten anvender i sitt HMS arbeid. På bakgrunn av denne informasjonen lager gruppen en kort rapport på ca. 2 sider. Studentgruppen presenterer utdrag fra rapporten på et fremlegg, hvor tilbakemelding på rapporten også gis.</p> <p>Frister; Innlevering på itslearning innen xx.xx.xx kl. 14:00. Muntlig fremlegg i gruppe xx.xx.xx. Ved ikke godkjent kan arbeidskravet innleveres på itslearning for 2. gang innen xx.xx.xx kl 14.00, med påfølgende fremlegg xx.xx.xx. Arbeidskravet må være godkjent for at studenten kan gå opp til eksamen i HERG3003.</p>
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:		<p>Obligatorisk tilstedeværelse</p> <p>Det er 100 % tilstedeværelse i følgende ferdighetsundervisninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppe/gruppearbeid • Muntlig framlegg • Kunnskapsgrunnlag i ergoterapi • Samfunnsplanlegging • Kommunikasjons- og veiledningsseminar • Tiltaksseminar

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
	<ul style="list-style-type: none"> • Livsstilsendring • Tverrfaglig dag • Søkekonferanse • Helse Norge • Ergoterapi i Bedriftshelsetjenesten (BHT) 	
	Konsekvenser av fravær fra obligatorisk tilstedeværelse, se generell del under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Skriftlig	Individuell		6 Timer	A-F	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum for emnet					
Tillatte hjelpemidler:	Ingen					

NY / UTSATT EKSAMEN

LÆREMIDLER

HERG 3003 Allmennhelse, Folkehelse og arbeidshelse

Det som er merket med * finnes i kompendiet for HERG 3001

Ainsworth, E. & de Jonge. (2011) *An Occupational Therapist's Guide to Home Modification Practice*. Thorofare: SLACK Incorporated. Kap. 1, 6, 7, 8 & 9.

*Antonovsky A. (1984) The sense of Coherence as a Determinant of Health. In Beattie A, Gott M, Jones L & Sidell M. *Health and Wellbeing: A Reader*. (1993). London; MacMillan in association with The Open University. 202-211

TEST DOCUMENT

Antonovsky A. (2012). Helsenens mysterium. Den salutogene modellen. Gyldendal Norsk Forlag. ISBN 978-82-05-42513-2. Kap 1 s. 25-37, kap 2 s 38-54, kap 5 s. 103-138 (Norsk oversettelse)

Arbeidstilsynet. *Veiledning Arbeid ved dataskjerm*. Side 27. 1 s. Tilgjengelig fra:

<http://www.arbeidstilsynet.no/binfil/download2.php?tid=77946>

Arbeidstilsynet. *Hvordan forebygge yrkesrelaterte muskel- og skjelettlidelser*. 16 s. Tilgjengelig fra: <http://www.arbeidstilsynet.no/binfil/download2.php?tid=212303>

Arbeidstilsynet. *Vurderingsmodeller*. 2s. Tilgjengelig fra: <http://www.arbeidstilsynet.no/binfil/download2.php?tid=103325>

*Askheim, O.P. (2007). Empowerment-ulike tilnæringer. I Askheim, O.P. & Starrin, B. (Eds.), *Empowerment I teori og praksis*. Oslo: Gyldendal Akademisk

Borg, M. & Kristiansen K. (2008). Working on the edge: the meaning of work for people recovering from severe mental distress in Norway. *Disability and Society* 23;511-523 Tilgjengelig fra: <http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/09687590802177072>

Bull, H. & Lystad JU. (2011) Betydningen av arbeid for personer med schizofreni. *Tidsskrift for norsk psykologiforening* Nr. 48: 733-738 Tilgjengelig fra: <http://www.psykologtidsskriftet.no/pdf/2011/733-738.pdf>

Christiansen, C.H. & Townsend, E.A. (2010) *Introduction to Occupation. The Art and Science of Living*. New Jersey: Pearson. Kap. 1, 2, 3, 5, 8, 9, 10, 11, 12 og 13.

*Dale, S. (2010). Implementering av universell utforming i en kommune. *Ergoterapeuten* nr. 3, s.38-44.

Dalland, O. (2012) *Metode og oppgaveskriving*. 5.utgave. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag. Kap. 4, 5, 6, 9 og 10

Dovland, K. (2013) *Veiledning i grupper*. Fagbokforlaget.

Engeset A (2011) Arbeidsdeltakelse – en kilde til god helse for alle? *Ergoterapeuten* nr.4:26-30 Tilgjengelig fra:

http://www.ergoterapeuten.no/content/download/47336/162222/file/Arbeidsdeltagelse_anita_engeset.pdf

Eklund, K., Sjøstrand, J & Dahlin- Ivanoff, S. (2008). A randomised controlled trial of a health-promotion programme and its effect on ADL dependence and self-reported health problems for the elderly visual impaired. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 15: 68-74

Eriksson, M & Lindsstrøm, B. (2008). DEBATE. A salutogenic interpretation of the Ottawa Charter. *Health Promotion International*, Vol 23 (2) s. 190-199 (elektronisk)

Forskrift om tekniske krav til byggverk (Byggteknisk forskrift) 1.juli 2010 Kap.1 §1.1, Kap. 8, Kap. 12, Kap.13 § 13-1 og §13-10. Tilgjengelig fra: www.lovdata.no

*Gramstad, A. (2010). Heimebesøk? *Ergoterapeuten*(3), 26-33.

Gamborg, G., Madsen, J. & Hansen, B. W. (2013) *Kreativitet i ergoterapi*. København: Munksgaard. Kap. 3 og 5

Gundersen SC, Lien KH, Ljones S, Ofstad HTG & Horghagen S. (2011) Hvilke tiltak bedrer skiftarbeideres hverdagsliv. *Ergoterapeuten* nr. 4:56-61 Tilgjengelig fra:

<http://www.ergoterapeuten.no/content/download/47335/162218/file/Skiftarbeid%20og%20s%C3%B8vn.pdf>

Hanssen, G.S., Helgesen, M. K & Vabo, S. I. (2011) *Politikk og demokrati. En innføring i stats- og kommunalkunnskap*. 3.utg. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 2, 7, 9 og 14.

Hasselkus, B. R. (2006). 2006 Eleanor Clarke Slagle Lecture—The world of everyday occupation: Real people, real lives. *American Journal of Occupational Therapy*, 60, 627–640.

Hatland, A., Kuhnle, S. & Romøren, T.I. (2011) *Den norske velferdsstaten*. 4.utg. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 1,2 og 7.

Iwama MK. (2005) Kawa-modellen: Elvemodellen – som metafor for livsløpet *Ergoterapeuten* 1:24-35 Tilgjengelig fra: <http://www.ergoterapeuten.no/content/download/8134/40772/file/KAWA-modellen.pdf>

Jackson, J. Carson, M. Mandel, D, Zemke, R & Clark, F. (1998) Occupation in Lifestyle Redesign; The Well Elderly Study Occupational Therapy Program. *American Journal of Occupational therapy*, 52(5):326-336. Tilgjengelig fra: <http://ajot.aotapress.net/content/52/5/326.full.pdf>

Jakobsen, K. (2009) The right to work: Experiences of employees with rheumatism. *Journal of Occupational Science*. 16(2).120-127. Tilgjengelig fra:<http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/14427591.2009.9686651>

Kantartzis, S & Molineux, M. (2011) The influence of Western Society's Construction of a Healthy Daily Life on the Conceptualisation of Occupation. *Journal of Occupational Science* 2011, 18(1):62-80
Tilgjengelig fra:

<http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/14427591.2011.566917>

Kassberg AC, Prellwitz M & Lund ML (2013) The challenges of everyday technology in the workplace for persons with acquired brain injury. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 20:271-281
Tilgjengelig fra:

<http://informahealthcare.com/doi/pdf/10.3109/11038128.2012.734330>

Kielhofner, G. et al. (2008) *A Model of Human Occupation. Theory and application. (fourth edition)*. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins. Kap.13, 14, 17 & s. 204 - 213

*Kielhofner, G., Braveman, B., Baron, K., Fisher, G., Hammel, J. & Littleton, M. (1999) The model of human occupation: understanding the worker who is injured or disabled. *Work* 12:37-45

Knutagård, H. (2013). *Introduktion til den kulturhistoriske virksomhedsteori*. Aarhus, Forlaget Klim. Kap. 3 (s.59 – 62), Kap. 5 (s.79 – 88), Kap. 11 (s.131 – 141)

TEST DOCUMENT

*Kumar, B.N. (2010). Migrasjon, etnisitet og helse. I Viken, B. & Kumar, B.N. *Folkehelse i et migrasjonsperspektiv*. Bergen: Fagbokforlaget

*Leclair, L. L. (2010). Re-examining concepts of occupation-based models: Occupational therapy and community development. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 77(1), 15-21.

*Leknes, R. (2006). Sammenhenger mellom fysiske omgivelser, universell utforming og menneskelig aktivitet. *Ergoterapeuten* nr 11, 40-45.

Lexen, A., Hofgren, C. og Bejerholm, U. (2013) Reclaiming the worker role: Perceptions of people with mental illness participating in IPS. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, nr.20:54-63.
Tilgjengelig fra:

<http://informahealthcare.com/doi/pdf/10.3109/11038128.2012.693946>

Lid, I. M. (2013) *Universell utforming. Verdigrunnlag, kunnskap og praksis*. Cappelen Damm Akademisk. Kap.1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 og 9, s. 15-169.

Lillefjell, M., Knudtsen, M. S. & Wist, G. (2011). Kunnskapsbasert folkehelsearbeid. Kartlegging av kunnskapsgrunnlaget, pågående satsinger samt forsknings- og kompetansebehov i folkehelsearbeidet lokalt og regionalt. Rapportserie Senter for helsefremmende forskning HiST/NTNU. ISBN 978-82-93158-07-3. ISSN 1892-6207. Kap 1, s.5-15 (elektronisk) Tilgjengelig fra:<http://www.ntnu.no/documents/12446710/16798533/Kunnskapsbasert+folkehelsearbeid.pdf>

Lillefjell, M., Maass, R. & Espnes G. A. (2013). Helse og livskvalitet i Malvik Kommune 2012 - LEV VEL. Rapportserie Senter for helsefremmende forskning HiST/NTNU. 01/2013. ISBN 978-82-93158-15-8. ISSN 1892-6207. Kap 1 s.7-15. Tilgjengelig fra: http://www.ntnu.no/documents/12446710/16798533/Rapport_LEV+VEL.pdf/b8e99639-bf09-4e75-8a36-e1ccef2e0c21

Lillefjell, M ; Knudtsen, M. S ; Wist, G ; Ihlebæk, C. (2013). [From knowledge to action in public health management: Experiences from a Norwegian context](#). *Scandinavian Journal of Public health*, Vol 41 (8), s. 771-777 Tilgjengelig fra: <http://sjp.sagepub.com/content/41/8/771.full.pdf+html> (Tilgjengelig via HiST)

Lindström, B. & Eriksson, M. (2005) Salutogenesis. *Journal of Epidemiology and Community Health* 59:440-442 Tilgjengelig fra: <http://jech.bmj.com/content/59/6/440.full.pdf+html>

Lovdata. *Lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern mv. (arbeidsmiljøloven)*.

Kapittel 1 §1-1, Kapittel 2,3 & 4. 5s. Tilgjengelig fra: <http://lovdata.no/dokument/NL/lov/2005-06-17-62/>

Lovdata. *Forskrift om utforming og innredning av arbeidsplasser og arbeidslokaler (arbeidsplassforskriften)* Kapittel 2 & 3. 10s Tilgjengelig fra: <http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-06-1356>

Lovdata. *Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning*. Kapittel 13 Bedriftshelsetjeneste 3s. Tilgjengelig fra: <http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-06-1355>

Lovdata. *Forskrift om systematisk helse- miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften)*. 7s. <http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1996-12-06-1127?q=internkontrollforskriften>

Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven) Lov av 24.juni 2011 www.lovdata.no

Lov om forbud mot diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne (diskriminerings- og tilgjengelighetsloven) Lov av 20. juni 2008 www.lovdata.no

Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven) Lov av 27. juni 2008 nr § 1.1 Lovens formål www.lovdata.no

Maass, R., Lindsstrøm, B. & Lillefjell, M. (2014). [Exploring the relationship between perceptions of neighbourhood-resources, sense of coherence and health for different groups in a Norwegian neighbourhood](#). *Journal of Public Health Research*, Vol 3 (1), DOI: [10.4081/jphr.2014.208](https://doi.org/10.4081/jphr.2014.208)

Marmot, M. (2011). The Marmot Review. Fair Society, Healthy Lives. Strategic Review of health Inequalities in England post -2010 s.15-35 og s. 60-83 (elektronisk) Tilgjengelig fra: <http://www.ucl.ac.uk/whitehallIII/pdf/FairSocietyHealthyLives.pdf>

Meld. St. 29 (2010-2011) *Felles ansvar for eit godt og anstendig arbeidsliv. Arbeidsforhold, arbeidsmiljø og sikkerheit*. Oslo Det kongelige Arbeidsdepartement. Innleiing og samandrag s.15-35.

Meld. St 29 (2012-2013) *Morgendagens omsorg*. Det kongelige helse- og omsorgsdepartement. Kap. 1,2,5 og 6 [Internett]: <http://www.regjeringen.no/pages/38301003/PDFS/STM201220130029000DDDPDFS.pdf>

Meld. St.46 (2012-2013) *Flere i arbeid*. Oslo: Det kongelige Arbeidsdepartement. Innledning og sammendrag.ss.5-17

*Moen, B E. (red.) (2003) *Arbeidsmiljøfaktorer som påvirker hele mennesket. Håndbok for bedriftshelsetjenesten*. Del. 3. Oslo; Arbeidsmiljøforlaget. Kap 6 (s. 73-96). Kapittel 9 (123-142). 34s.

NAV. *IA-funksjonsvurdering. En samtale om arbeidsmuligheter*.3s. Tilgjengelig fra: <https://www.nav.no/Arbeid/Inkluderende+arbeidsliv/IA-Funksjonsvurdering.805384686.cms>

NAV (2012) *Hjelpemidler i bolig – en veileder om bygningsmessige forhold*. Temahefte. Tilgjengelig fra: www.nav.no/hjelpemidler/temahefter

NAV (2012) *Boligtilpasning*. Temahefte. Tilgjengelig fra: www.nav.no/hjelpemidler/temahefter

Norges Blindeforbund (2004) *Et inkluderende samfunn. Håndbok om synshemmedes krav til tilgjengelighet* s. 38-93. (55s). Tilgjengelig fra: https://www.blindeforbundet.no/nbf/publikasjoner/brosjyrer/Et_inkluderende_samfunn/inklsamfunn.pdf

NOU 2005:8 *Likeverd og tilgjengelighet. Rettslig vern mot diskriminering på grunnlag av nedsatt funksjonsevne. Bedret tilgjengelighet for alle*. Oslo: Justis- og politidepartementet. s. 35-42. Kap.3

NOU 2001:22 *Fra bruker til borger. En strategi for nedbygging av funksjonshemmede barrierer*. Oslo: Sosial- og helsedepartementet. S.13-26 Kap.1

NOU 2000:27 *Sykefravær og uførepensjonering. Et inkluderende arbeidsliv*, Sosial og helsedepartementet. s.141-169. Tilgjengelig fra: <http://www.regjeringen.no/Rpub/NOU/20002000/027/PDFA/NOU200020000027000DDDPDFA.pdf>

NOU 2012:6 *Arbeidsrettede tiltak*. Kapittel 2, s. 13-18. Tilgjengelig fra: <http://www.regjeringen.no/pages/36960547/PDFS/NOU201220120006000DDDPDFS.pdf>

Miljøverndepartementet (2009) Planlegging etter Plan- og bygningsloven s. 4-19. Tilgjengelig fra: <http://www.regjeringen.no/upload/MD/Vedlegg/Veiledninger%20og%20brosjyrer/T-1476.pdf>

Nygren U, Sandlund M, Bernspång B & Fisher A. (2013) Exploring perceptions of occupational competence among participants in Individual Placement and Support (IPS). *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 20:429-437. Tilgjengelig fra: <http://informahealthcare.com/doi/pdf/10.3109/11038128.2013.785017>

Puhr A, Forrum B, Hansen B & Thorsen AT. (2011) Tilbakeføring til arbeid etter ervervet hjerneskade. *Tidsskrift for Norsk Psykologforening*. 48;774-779 Tilgjengelig fra: http://www.psykologtidsskriftet.no/index.php?seks_id=149632&a=2

*Raphael, D. (2000). The questions of evidence in Health Promotion. *Health Promotion International*, 15 (4), S. 355-369

Røkenes, O.H., Hansen, P.H. (2012). *Bære eller bryte. Kommunikasjon og relasjon i arbeid med mennesker*. Kap.1, 4 og 7

* Saksvik PØ & Nytrø K (2011) Utfordringer med å drive systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i et deregulert arbeidsliv. I Saksvik, PØ (red), *Arbeids- og organisasjonspsykologi. Aktuelle tema til inspirasjon for et bedre arbeidsliv*. Oslo: Cappelen Damm Akademisk

Schmid, T. (2004) Meanings of creativity within occupational therapy practice. *Australian Occupational Therapy Journal* (2004) 51, 80–88

Shell, B.A. et.al (2013) *Willard & Spackman's Occupational Therapy*. 12. utg. Lippincott Williams & Wilkins. Kap. 26-29 (Muligens kap. 46-52?)

Skau, G.M (2011) *Gode fagfolk vokser*. 4.utg. Oslo: Cappelen Akademisk. Kap 2, 4 og 6.

Statens vegvesen (2011) *Håndbok 278. Universell utforming av vegger og gater*. Kap. 3 Et transportsystem for alle s. 15-28 Tilgjengelig fra: www.vegvesen.no/Fag/Publikasjoner/Handboker

St.meld. nr. 9 (2006–2007) *Arbeid velferd og inkludering*. Det kongelige helse og omsorgsdepartement. s.11–76. Tilgjengelig fra: <http://www.regjeringen.no/Rpub/STM/20062007/009/PDFS/STM200620070009000DDDPDFS.pdf>

St.meld. nr. 40 (2002 – 2003) *Nedbygging av funksjonshemmende barrierer. Strategier, mål og tiltak i politikken for personer med nedsatt funksjonsevne*. Oslo: Sosialdepartementet. s. 5-10. Kap.1 Tilgjengelig fra: <http://www.regjeringen.no/Rpub/STM/20022003/040/PDFS/STM200220030040000DDDPDFS.pdf>

St.meld. nr.16 (2002-2003) *Resept for et sunnere Norge. Folkehelsepolitikken*. Oslo: Helsedepartementet. s.5-9. Kap.1 Tilgjengelig fra: <http://www.regjeringen.no/Rpub/STM/20022003/016/PDFS/STM200220030016000DDDPDFS.pdf>

St.meld. nr.47 (2008–2009) *Samhandlingsreformen. Rett behandling – på rett sted – til rett tid*. Det kongelige helse og omsorgsdepartement. s.13-16. Kap.1 Tilgjengelig fra: <http://www.regjeringen.no/pages/2206374/PDFS/STM200820090047000DDDPDFS.pdf>

Tjora, A. (red.) (2012) *Helsesosiologi. Analyser av helse, sykdom og behandling*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 2, 16 og 18

Townsend, E. & Polatajko, H. (2008) *Menneskelig aktivitet II*. København: Munksgaard. Dansk oversettelse. Kap.4, 9 og 10

Tuntland, H. og Ness, N.E. (2014) *Hverdagsrehabilitering*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 1, 2, 3, 4 og 10.

Tveiten, S (2013) *Veiledning- mer enn ord*, 4. utg. Fagbokforlaget, Bergen, s. 11-55, s. 105-117 og s. 133-137.

Tøssebro, J. (2014) Introduksjon i Tøssebro, J. & Wendelborg, C. (red.) *Oppvekst med funksjonshemming*. Oslo: Gyldendal Akademisk, s. 11-34.

Tøssebro, J. (2009) *Funksjonshemming – politikk, hverdagsliv og arbeidsliv*. Kap 12

*Vik, K., Nygård, L., Borell, L., & Josephsson, S. (2008). Agency and engagement: Older adults' experiences of participation in occupation during home-based rehabilitation. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 75(5), 262-271.

*Viken, B. Magelssen R. (2010). Kulturelle forskjeller og dialog. I Viken, B. & Kumar, B.N. *Folkehelse i et migrasjonsperspektiv*. Bergen: Fagbokforlaget

Wendelborg, C. & Paulsen, V. (2014) Inkludering i skolen – inkludering på fritida i Tøssebro, J. & Wendelborg, C. (red.) *Oppvekst med funksjonshemming*. Oslo: Gyldendal Akademisk, s. 59-79

Wilkinson, R. & Marmot, M. (eds). (2003). *Social determinants of health- The Solid Facts*.WHO, Regional Office for Europa. ISBN 92-890-1371-0

World Health Organisation (WHO) (1986). The Ottawa Charter for Health Promotion. Tilgjengelig fra: <http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en/index1.html>

Øverby, N.C., Torstveit, M.K. & Høigaard, R. (2011). *Folkehelsearbeid*. Kristiansand: Høyskoleforlaget AS. Kap 1, 3, 8, 9 og 19

VEKTINGSREDUKSJONER

Gammelt emne	Studiepoeng
HERG3001	21

HERG301P PROSJEKTLEDELSE – PRAKSISSTUDIER

Emnenavn (en)

Management of Enterprise Project - fieldwork

TEST DOCUMENT

Emnenavn (nn)	Prosjektledelse – praksisstudier
Omfang	4 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Eva Magnus
Forkunnskapskrav	Generell kompetanse om ergoterapeutisk yrkesutøvelse er nødvendig er for å forstå og arbeide med utfordringer som reises fra praksisfeltet i forbindelse med prosjektledelse, av den grunn må eksamen i HERG2002 være bestått for å kunne starte i emne HERG301P
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	Prosjekt som arbeidsform Forskningsmetoder i prosjekt Veiledning Samarbeidskontrakt Problemstilling i prosjekt Ergoterapeutenes samfunnskontrakt Innovasjon Hvordan lage en poster Formidling av et faglig budskap Markedsføring/promotering av ergoterapi
Forventet læringsutbytte	Kunnskap Studenten skal <ul style="list-style-type: none">• Ha kunnskap om helse- og sosialpolitiske utfordringer og politiske føringer innenfor aktuelle arbeidsområder for ergoterapeuter• Ha god kunnskap om prosjektledelse som arbeidsmetode i ergoterapi• Ha grunnleggende kunnskap om vitenskapsteori og forskningsmetoder• Ha kunnskap om innovasjon som begrep i helse- og omsorgssektoren og i ergoterapi• Ha kunnskap om markedsføring/promotering av ergoterapi Ferdigheter Studenten skal <ul style="list-style-type: none">• Arbeide kunnskapsbasert• Anvende systematisk litteratursøk

- Utvikle en problemstilling innenfor et aktuelt arbeidsområde for ergoterapeuter
- Sette opp en aktivitetsplan
- Lage samarbeidskontrakt, føre gruppelogg og egen prosjektlogg
- Utvikle en poster som oppsummerer prosjektet, og presentere denne for gjester og medstudenter
- Lede og samarbeide i gruppe og med aktuelle personer innenfor valgt prosjekttema
- Vise evne til selvstendighet i å drive prosjektet framover, både når det gjelder å følge en plan og ved innovasjon
- Aktivt reflektere over og vurdere eget arbeid i prosjekt
- Bruke veileder på en aktiv og planlagt måte

Generell kompetanse

Studenten skal

- Identifisere etiske dilemma i praktisk helsearbeid
- Reflektere over eget arbeid og rolle i prosjektet

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Emnet inkluderer prosjektarbeid, egenstudier og forelesning.

Studentene blir presentert for 5 arbeidsområder, og får så langt det er mulig, velge tema de skal arbeide med. Ergoterapeuter med kompetanse innenfor et tema, skal presentere dette og utfordringer de ser framover innenfor temaet. Ergoterapeutens formidling danner utgangspunktet for gruppenes valg av problemstilling, som skal ha en ergoterapeutisk vinkling. Studentene jobber i grupper på 4-6 personer. Innenfor hvert tema vil det være 2-3 grupper som jobber med ulike problemstillinger.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:	Ingen obligatoriske arbeidskrav	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Skriftlig			Dager	Bestått / ikke bestått	100 %	Nei

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
	Vurdering Milepelsplan og mandatavklaring					
Kommentar til vurdering:	Sensorordning Praksisstudier (Milepelsplan og mandatavklaring) innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder og vurderes til bestått/ikke bestått av studieleder. Dato xx.xx.xx					
	Vurderingskriteriene for praksisstudiene er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene, pensum for emnet, oppdragsgivers mandat og bestemmelser i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved de helse- og sosialfaglige utdanningene ved HiST.					
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler er tillatt.					
NY / UTSATT EKSAMEN						

LÆREMIDLER

Andersen, E.S. & Schencke, E. (2012). Prosjektarbeid – en veiledning for studenter. Oslo: NKI Forlaget. Kap. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10 og 11. Christiansen, C. H. & Townsend, E. (2010). An Introduction to Occupation. I Christiansen, C. H. & Townsend, E., Introduction to Occupation. The Art and Science of Living. S. 1-34. Dalland, O. (2012), Metode og oppgaveskriving. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1, 2 og 3. Selvvalgt pensum

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG302P KUNNSKAPSBASERT ERGOTERAPI - PRAKSISSTUDIER

Emnenavn (en)	Evidencebased practice
Emnenavn (nn)	Kunnskapsbasert ergoterapi - praksisstudier
Omfang	15 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1

TEST DOCUMENT

Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Trine Magne
Forkunnskapskrav	Praksisstudiet forutsetter grunnleggende kunnskaper og ferdigheter i forhold til forskningsmetode, vitenskapsteori, aktivetsplan og anvendelse av systematisk litteratursøk. Læringsutbyttene i HERG301P danner grunnlag for at studenten skal kunne nå læringsutbyttene i HERG302P. HERG301P må være bestått for at studenten kan starte i HERG302P.
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	Selvstendig arbeidserfaring innen relevante arbeidsområder for ergoterapeuter Brukermedvirkning, deltakelse og aktivitet Arbeide kunnskapsbasert gjennom praksisstudiet Systematisk søk etter kunnskap Kritisk vurdering og anvendelse av kunnskap Profesjonell yrkesutøvelse Ergoterapeutiske arbeidsmodeller Aktivitetsplan Tverrfaglig samarbeid, inkludert Tverrsam Rapportskriving i elektronisk journal
Forventet læringsutbytte	<p>Kunnskap</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none">•har bred kunnskap om klinisk- og etisk resonnering•har bred kunnskap om kunnskapsbasert ergoterapi som begrep og arbeidsmåte <p>Ferdigheter</p> <p>Studenten</p> <ul style="list-style-type: none">•anvender relevant kunnskap fra naturvitenskapelige, medisinske, samfunnsvitenskapelige og humanistiske emner sammen med kunnskap om aktivitet og deltagelse•behersker å møte mennesker med empati og respekt, er selvreflektert og utøver ergoterapi i tråd med arbeidslivets og yrkesfeltets normer og krav•anvender ressursorienterte, myndiggjørende og problemløsende arbeidsmodeller i ergoterapi•behersker å utarbeide mål og plan•behersker skriftlig og muntlig dokumentasjon av ergoterapeutisk arbeid•reflekter kritisk over praksisstudiet og yrkesutøvelse•behersker yrkesutførelse i tråd med forståelsen av kunnskapsbasert praksis

- behersker å arbeide selvstendig og kjenner sin kompetanse som ergoterapeut
- formidler relevant kunnskap i ergoterapi, inkludert modeller, teorier og forskning

Generell kompetanse

Studenten

- har innsikt i og opptrer kulturelt sikkert og sensitivt
- kjenner til, vurderer kritisk og anvender oppdatert, vitenskapelig litteratur og annen holdbar kunnskap, for å støtte relevante valg i praksisstudier
- har innsikt i og handler etisk forsvarlig, følger lovverk og retningslinjer for profesjonell yrkesutøvelse

Tverrsam, se egne læringsutbytter

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Emnet starter med 1uke praksisseminar inkl Tverrsam, samt 10 ukers praksisstudier. Studentene skriver logg underveis i praksisstudiene. I tillegg til praksisstudiene er egenstudier og veiledning sentrale arbeidsformer. Det vises forøvrig til praksisheftet og HiSTs retningslinjer for praksisstudier.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

4.januar tom 8.januar er avsatt til praksisforberedelser og felles undervisningsopplegg med andre utdanninger ved HiST/NTNU. Praksisstudiene starter 11.januar og varer tom 18.mars xxxx.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Tester		
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeid 1: Aktivitetsplan Individuelt arbeidskrav. Aktivitetsplan levers på itslearning innen xx.xx.xx. Ingen veiledning gis til dette arbeidet. Arbeidskravet vurderes til godkjent/ikke godkjent. Ved ikke godkjent gis det anledning til 2.gangs innlevering, innlevering på itslearning innen xx.xx.xx	
Tester		
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeid 2: Kunnskapsbasert praksis Individuelt arbeidskrav. Dette arbeidskravet skal synliggjøre anvendelse av kunnskapsbasert praksis tilknyttet yrkesutøvelse i praksis. Innlevering på itslearning innen 22. mars 2016. Studenten tilbys 3 veiledningstimer til dette arbeidet. Arbeidskravet vurderes til godkjent/ikke godkjent. Ved ikke godkjent gis det anledning til 2.gangs innlevering, det gis 1t veiledning. Innlevering på itslearning innen xx.xx.xx	

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
		Arbeidskravene vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskravene innleveres for 2.gang slik at praksisstudier i sin helhet kan vurderes til bestått.
Oppmøte til undervisning		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:		Obligatorisk tilstedeværelse Det er obligatorisk tilstedeværelse i praksisstudier, jmf Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved helse- og sosialfag. Det obligatorisk tilstedeværelse på forberedelser til praksis og felles undervisningsopplegg med andre utdanninger ved HiST/NTNU.

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Praksisstudier	Individuell		Dager	Bestått / ikke bestått	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Sensorordning Praksisstudier innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder og vurderes til bestått/ikke bestått av studieleder. Vurderingskriteriene for praksisstudiene er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene, pensum for emnet og bestemmelser i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved helse- og sosialfag.					
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler er tillatt gjennom hele praksisstudiet.					

NY / UTSATT
EKSAMEN

LÆREMIDLER

Litteraturlister deles ut ved semesterstart.

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG3002 BACHELOROPPGAVE I ERGOTERAPI

Emnenavn (en)	Bachelor of Sciences in Occupational Therapy
Emnenavn (nn)	Bacheloroppgåve i ergoterapi
Omfang	20 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk, ev. engelsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Sissel Horghagen
Forkunnskapskrav	Alle forutgående emner i studiet må være bestått for at Bacheloroppgave i ergoterapi kan leveres.
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<ul style="list-style-type: none">• Profesjonell identitet og kompetanse i ergoterapi• Forskningsdesign• forskningsmetode• Skriftlig formidling• Fagkritikk og forskningsetikk• Litteratursøk• Aktivitetsvitenskap• Arbeidsområder for ergoterapeuter
Forventet læringsutbytte	Kunnskap Studenten <ul style="list-style-type: none">• har god kunnskap om grunnbegrep i ergoterapi yrkesutøvelse• gjør rede for kvalitative og kvantitative metoder• setter realistiske mål for å gjennomføre Bacheloroppgaven

- begrunner kunnskapsbasert praksis
- har innsikt i forskningsetiske problemstillinger

Ferdighet

Studenten

- gjennomfører og ferdigstiller skriftlig oppgave med vitenskapelighet tilhørende bachelornivå
- søker aktivt, vurderer kritisk og anvender oppdatert, vitenskapelig litteratur og annen holdbar kunnskap som er relevant for problemstillingen
- arbeider selvstendig og kjenner sin kompetanse som ergoterapeut

Generell kompetanse

Studenten

- forstår, samt anvender relevant kunnskap fra forskningsområdet ergoterapi for valg av problemstilling
- forstår og anvender kunnskap og forskning fra relaterte kunnskapsområder som naturvitenskap, medisin, samfunnsvitenskap og humanistiske emner som er relevant for problemstillingen
- tydeliggjør og fremmer kunnskap om rettighetsperspektiv som kan være relevant innenfor problemstillingen
- forstår betydningen av innovasjon relatert til valgt problemstilling

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Arbeidsformer vil være forelesninger, seminar og selvstudier. Studentene arbeider alene eller i grupper på 2-3 studenter. Dette avgjøres av studentene selv. Bacheloroppgaven kan ta utgangspunkt i problemstilling ledet ut av prosjektarbeidet, fra siste praksisperiode eller annet relevant fagområde i ergoterapi. Bacheloroppgaven er i hovedsak en litteraturstudie. Det gis kollektiv og individuell/gruppeveiledning. Det gis skriftlig respons på prosjektplanen. Det tilbys inntil 3 timer veiledning senere i skriveprosessen. Veileder tildeles ved emnets oppstart.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet	1	1
Kommentar til arbeidskrav:		<ol style="list-style-type: none"> 1. Prosjektbeskrivelse av bacheloroppgave leveres på itslearning innen kl 24 fredag 19.februar 2016. Prosjektbeskrivelse på cirka 500 ord med referanser skal inneholde: Bakgrunn for problemstilling, Problemstilling, Relevans for ergoterapi, Teoretisk grunnlag 2. Opponering på minst to av tre metode-seminarer 3. To obligatoriske veiledninger

TEST DOCUMENT

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeidskravet vurderes til godkjent/ikke godkjent av veileder. Arbeidskravene må være godkjent for at Bachelor i ergoterapi i sin helhet kan vurderes til bestått. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering, kan arbeidskrav innleveres for 2.gang slik at Bacheloroppgave i ergoterapi i sin helhet kan vurderes til bestått. Studenter som ikke får godkjent arbeidskravet ved 2.gangs innlevering får ikke anledning til å framstille seg til eksamen i HERG3002.	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Hjemmeeksamen			Dager	A-F	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Skriftlig Bacheloroppgave i ergoterapi i gruppe på 2 studenter. Det gis også anledning til å skrive individuell oppgave. Innlevering på itslearning innen kl 10.00, wordformat. I tillegg skal to eksemplarer innleveres i papirutgave. Sensorordning Intern og ekstern sensor. Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene for emnet.					
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler er tillatt.					

NY / UTSATT EKSAMEN

LÆREMIDLER

Studentene har hovedsakelig selvvalgt pensum knyttet til Bacheloroppgaven i dette emnet. Christiansen C.H. & Townsend, E.A. (2010). Introduction to Occupation. The Art and Science of Living. Second Edition. Pearson. New Jersey. Kap Kilvik, A. & Lanøy, L.I. (2007). Litteratursøking i medisin og helsefag. En håndbok. Tapir Akademiske forlag, 2.utgave. Trondheim

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet