



AVDELING FOR HELSE- OG SOSIALFAG

STUDIEPLAN FOR BACHELOR I ERGOTERAPI 2017H

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

Revidert av programkoordinator desember 2015

Godkjent FHS, av Prodekan for utdanning januar 2016

Godkjent FHS, desember 2016

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 hemmer menneskers aktivitet, hva som skal til for å gjøre mennesker aktive 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, ved tilrettelegging av omgivelser, ved bruk av tekniske hjelpemidler og universell design og velferdsteknologi. 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, ansatte og programråd i samsvar med *Studieevaluering ved Program for ergoterapeututdanning* samt NTNUs 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 selvtillit og selvforståelse.

Ergoterapeututdanningen i Trondheim 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. Ergoterapeututdanningen i Trondheim 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 studiekoordinator for tilrettelegging ved studiets start. Studiekoordinator blir presentert ved første undervisningsdag.

Gjennom fullføring av studiet har studenten et bredt og faglig fundament for livslang læring gjennom sitt yrkesliv. Med Bachelor i ergoterapi er det mulig å oppnå godkjenning som ergoterapeutspecialist 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.

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 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 til generell studiekompetanse eller tilsvarende realkompetanse. Se informasjon fra NTNU om opptak på grunnlag av realkomptanse <https://www.ntnu.no/studier/opptak/realkompetanse>. Opptaket skjer gjennom Samordna Opptak.

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 NTNU 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 studie plass er gitt. Politiattesten kan ikke være eldre enn tre måneder. Det er svært viktig at disse fristene overholdes.

Se <http://www.ntnu.no/studier/opptak/politiattest> for ytterligere informasjon.

Meticillinresistente gule stafylokokker (MRSA)/Tuberkulose

I praksisstudier er studenter definert som helsearbeidere og det stilles lovpålagt krav til testing i samsvar med forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstakere innen helsevesenet. Studenter må levere en egenerklæring i forkant av praksisstudier. 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 de siste tolv månedene i utlandet utenom Norden og Nederland. Testing gjennomføres hos fastlegen.

Studenter som ikke er vaksinert for tuberkulose eller 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.

Taushetserklæring

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 i Trondheim 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 egenstudier, gruppe/PBL-arbeid, mappearbeid, ferdighetsundervisning, praksisstudier, forelesninger, 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. 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. Teoriemnene 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 teoriemnene og det er et stort fokus på rehabilitering.

3. studieår

I femte semester vektlegges arbeidshelse og folkehelse med forebyggende og helsefremmende arbeid. Særlige tema som løftes fram er individuell og universell utforming, livsstilsendring, veiledning, ledelse og innovasjon. Prosjektarbeid (praksisstudier) er innlagt som et emne. Sjette semester starter med Tverrsam, som er et tverrprofesjonelt samarbeid, før studentene går ut i sin siste 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 HERG301P og HERG3003
- emne HERG202P må være bestått for studenten kan starte i emne HERG302P
- emne HERG301P må være bestått for studenten kan starte i emne HERG3004
- emne HERG3003, HERG302P og arbeidskrav i HERG3004 må være bestått før studenten kan avlegge eksamen i HERG3004

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 NTNU og Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved Fakultet for medisin og helsevitenskap*

STUDIEMODELLER

[Bachelor i ergoterapi - kull 2017](#)

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 Ergoterapeututdanningen i Trondheim 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 univeristetet. Den siste praksisperioden, kunnskapsbasert ergoterapi, starter etter nyttår og utgjør 15 studiepoeng.

Studentene får veiledning i de tre lengre praksisperiodene. Til disse praksisperiodene er det skriftlige individuelle arbeider som inngår som del av prosessvurderingen i det enkelte praksisemnet. Praksisstudier og studentarbeider 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, se emnebeskrivelsene.

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 NTNU 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.

Ytterligere informasjon om politiattest finnes på <http://www.ntnu.no/studier/opptak/politiattest>.

LÆRINGSFORMER

Arbeids- og læringsformer

Arbeids- og læringsformer som brukes i studiet omfatter alt fra egenstudier til lærerstyrt undervisning. De fleste emnene har ulike former for ferdighetstrening. Ulike former for ferdighetstrening 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, jmfør *Forskrift til rammeplan for ergoterapeututdanning*.

Arbeids – og læringsformene er:

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

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

Vurderingsformer

Vurderingsordningen ved Ergoterapeututdanningen i Trondheim reguleres av:

- Lov om universitet og høyskoler
- Forskrift til rammeplan for ergoterapeututdanning
- Forskrift om studier ved NTNU
- Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved fakultet for helse- og sosialvitenskap
- 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. Det er totalt tre forsøk på arbeidskrav, tredje gangs innlevering av arbeidskrav er ved neste ordinære gjennomføring av emnet.

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 gruppemedlemmenes 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 utarbeidet 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 NTNU. For at godkjenning skal kunne foretas må den eksterne utdanningen være dokumentert med kopi av karakterutskrift. Søknad om innpassing behandles av fakultetet.

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.(
<https://lovdata.no/forskrift/2006-06-30-859>)

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 Helsedirektoratet om autorisasjon. www.helsedirektoratet.no/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.

SENSORORDNING

Ergoterapeututdanningen i Trondheim ivaretar sensorordningen i henhold til Forskrift om studier ved NTNU.

Det benyttes både eksterne og interne sensorer. Det skal benyttes ekstern sensor i tillegg til intern i minimum ett emne pr. studieår. Alle emner skal innen en femårsperiode ha hatt ekstern sensor. 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 fakultetet og innpasses i bachelorgraden. For å kunne ta deler av utdanningen i utlandet må studenten ha oppnådd bestått karakter i forutgående emner.

Ergoterapeututdanningen i Trondheim 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 instituttet.

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 - KULL 2017

Studiets emnebeskrivelser vedtas og publiseres for ett år av gangen. Endringer i studiemodellen kan forekomme. 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	2017 Høst	2018 Vår	2018 Høst	2019 Vår	2019 Høst	2020 Vår
HERG1001 Aktivitet, aktivitetsanalyse og aktivitetsutførelse		25	25					
HERG1002 Aktivitet, somatisk helse og motoriske ferdigheter		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 deltagelse, behandling, habilitering og rehabilitering		25				25		
HERG202P Aktivitet og deltagelse gjennom ergoterapi - praksisstudier		10				10		
HERG3003 Allmennhelse, folkehelse og arbeidshelse		21					21	
HERG301P Prosjektledelse – praksisstudier		4					4	
HERG302P Kunnskapsbasert ergoterapi - praksisstudier		15						15
HERG3004 Bacheloroppgave i ergoterapi:		20						20
Sum		180	25	35	25	35	25	35

HERG1001 AKTIVITET, AKTIVITETSANALYSE O...

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 Janne Liaaen

Forkunnskapskrav Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til Bachelor i ergoterapi ved NTNU i Trondheim

Anbefalte forkunnskaper

Emneinnhold

- Ergoterapifagets historie og grunnsyn
- Ergoterapeuters fagområder
- Forståelse av individ, samfunn og kultur

- Introduksjon 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 aktivitet utføring (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
- 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, sentrale punkter
- Lov om pasient- og brukerrettigheter, sentrale punkter
- Helsepersonelloven, sentrale punkter
- Yrkesetiske retningslinjer som grunnlag for ergoterapeuters praksis
- Etliske 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 med vekt på aktivitet utføring, samt planlegger mål og tiltak
- kartlegger og vurderer aktivitetsmuligheter og hindringer i forhold til person, aktivitet og omgivelser
- støtter personer i å uttrykke verdier, forventninger, ønsker og engasjement i forhold til aktivitet og deltagelse
- utfører aktiviserings tiltak til ulike brukergrupper på ulike tjenestearnaer

Generell kompetanse

Studenten

- utvikler forståelse for brukerperspektiv i yrkesutøvelsen
- beskriver og reflekterer over personers aktivitetshistorie; deres situasjon, utfordringer, muligheter og ønsker
- 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
- utvikler studieteknikk i forhold til hvordan ta ansvar for egen læring
- forholder seg til og bruker et gitt referansesystem

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Arbeidsformene er egenstudier, forelesning, veiledning, gruppearbeid og ferdighetsundervisning. Oppstartsmøte med veileder samt veiledning på oppgave i gruppe. 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 funksjonsnedsettelse og har en samtale med vedkommende først på skolen og så i dennes hjem. Gjennom store deler av høsten deltar studentene i aktivitetsgrupper, noe som er definert som praksisstudier.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Skriftlig innlevering		
Kommentar til arbeidskrav:		Arbeidskrav 1: Aktivitet gjennomført i aktivitetsgruppe. Individuelt skriftlig arbeidskrav basert på planlagt og utført aktivitet med bruker/brukergruppe. Omfang 800-1000 ord. Det vil bli gitt en felles veiledning i klasse. Leveres på itslearning innen 21.10.2016 kl. 14.00. Arbeidet vurderes til godkjent/ikke godkjent.
		Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til 2. gangs innlevering. Ny innlevering på itslearning innen 15.11.2016 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 21.10.2016 kl. 14.00. Arbeidet vurderes til godkjent/ikke godkjent. I tillegg til godkjent/ikke godkjent, gir veileder skriftlig eller muntlig tilbakemelding på arbeidskravet.
		Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til 2. gangs innlevering. Det tilbys 1 time veiledning. Ny innlevering på itslearning innen 15.11.2016 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.
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		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

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
--------------------------	--------	-----------------

Det er obligatorisk oppmøte i aktivitetsgrupper. Ved fravær fra aktivitetsgrupper vises til gjeldende retningslinjer for gjennomføring av praksis. Andre konsekvenser av fravær fra obligatorisk oppmøte er beskrevet i generell del av studieplan under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Hjemmeeksamen	Gruppe		2 Uke(r)	A-F	30 %	Nei
	Eksamensoppgaven utleveres 28.11.2016. Det gis 1 time veiledning per gruppe. Gruppevis elektronisk innlevering innen 9.12.2016 kl. 10.00. Karakter settes gruppevis.					
	Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttene og pensum i emnet.					
Kommentar til vurdering:	<p>Generell informasjon:</p> <p>Alle vurderingsdeler må vurderes til bestått for at eksamen som helhet vurderes til bestått.</p> <p>Ved ikke bestått deleksamen er det kun nødvendig å ta eksamen i den del som ikke er bestått. Det gis mulighet for forbedring av karakter per vurderingsdel.</p> <p>Det er klageadgang for hver enkelt deleksamen. Ved klage på karakter på felles besvarelse, der det gis én felles karakter, må samtlige studenter i gruppa samtykke og undertegne klagen.</p>					
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler tillatt ved hjemmeeksamen.					
Skriftlig eksamen	Individuell		6 Timer	A-F	70 %	Nei
	Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttene og pensum i emnet.					
	Generell informasjon:					
Kommentar til vurdering:	<p>Alle vurderingsdeler må vurderes til bestått for at eksamen som helhet vurderes til bestått.</p> <p>Ved ikke bestått deleksamen er det kun nødvendig å ta eksamen i den del som ikke er bestått. Det gis mulighet for forbedring av karakter per vurderingsdel.</p> <p>Det er klageadgang for hver enkelt deleksamen.</p>					
Tillatte hjelpemidler:	Ingen hjelpemidler tillatt på skoleeksamen.					

NY / UTSATT EKSAMEN

LÆREMIDLER

Det tas forbehold om endringer av pensum før semesterstart.

Alsaker, S. (2006). Aktivitetshistorier – mulighet og metode? I S. Horghagen, K. Jakobsen, & N. E. Ness (Red.), *Aktivitetsperspektiv på dugnad, deltagelse og dagligliv* (s. 87-95). Trondheim: Tapir Akademiske Forlag.

Andersen, J., & Kristensen, H. K. (2013). Den ergoterapeutiske arbeidsprosess og arbeidsprosessmodeller. I Å. Brandt, A. J. Madsen & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3. utg., s. 187-189). København: Munksgaard.

-
- Authen, T., Berg, M., & Eliasson, A-C. (2011). Pasienters og ergoterapeuters erfaring med bruk av kartleggingsinstrumentet Occupational Self Assessment (OSA), *Ergoterapeuten*, 54(1), 1-7. Hentet fra <http://www.ergoterapeuten.no/Fagbladet-Ergoterapeuten/Fagartikler>
- Bendixen, H. J., & Madsen, J. A. (2013). Referanserammer og teori i ergoterapi. I Å. Brandt, A. J. Madsen, & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3. utg., s. 139-160). København: Munksgaard.
- Birk, M. Aa., & Langdal, I. (2013). Centrale begreper inden for ergoterapi. I Å. Brandt, A. J. Madsen, & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3. utg., s. 119-138). København: Munksgaard.
- Borg, T., & Stabel, H. H. (2013). Hverdagslivsbegreber og ergoterapi. I Å. Brandt, A. J. Madsen, & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3. utg., s. 35-48). København: Munksgaard.
- Brandt, Å., Madsen, A. J., & Riddersholm, L. (2013). Introduktion til ergoterapi. I Å. Brandt, A. J. Madsen, & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3. utg., s. 17-24). København: Munksgaard.
- Bundgaard, K. M., & von Bülow, C. (2013). Aktivitetsanalyse i ergoterapi. I Å. Brandt, A. J. Madsen, & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3. utg., s. 197-212). København: Munksgaard.
- Dahl, Ø. (2013). *Møter mellom mennesker. Innføring i interkulturell kommunikasjon* (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1, 9.
- Dalland, O. (2012). *Metode og oppgaveskriving* (5. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1, 2, 4, 9, 10.
- Eide, H., & 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*. Hentet fra <http://ergoterapeutene.org/Ergoterapeutene/om-ergoterapi/Ergoterapeuters-kompetanse>
- Espelund, I. (2007). Mennesker med psykiske lidelser: hindrer friluftsliv aktivitetsdeprivasjon?, *Ergoterapeuten*, 50(6), 22-29. Hentet fra <http://www.friskinaturen.org/friluftsliv-og-psykisk-helse/Foredrag/hindrer.pdf>
- Fortmeier, S. (2005). Aktivitet, virksomhed og mening i livet. I H. J. Bendixen, T. Borg, E. F. Pedersen, & U. Altenborg (Red.), *Aktivitetsvidenskab i et nordisk perspektiv* (s. 183-197). København: FADL's Forlag.
- Halvorsen, K., Stjernø, S., & Øverbye, E. (2013). *Innføring i helse og sosialpolitikk* (5. utg.). Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 1, 4, 9, 11.
- Hammell, K. (2008). Reflections on... well-being and occupational rights, *CJOT*, 75(1), 61-64. doi:10.2182/cjot.07.007
- Hasselkus, B. R. (2011). *The meaning of everyday occupation* (2. utg.). Thorofare: Slack Incorporated. Kap. 1, 2.
- Helsedirektoratet. (2010). *Helsepersonells taushetsplikt. Vern av pasientens integritet i muntlig kommunikasjon mellom pasient og helsepersonell*. Rundskriv IS-6/2010. Hentet fra <http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/helsepersonells-taushetsplikt-vern-av-pasientens-integritet-i-helsep...>
- Helsepersonelloven. Lov 2. juli 1999 nr. 64 om helsepersonell.
- Hiim, H., & Hippe, E. (2009). *Undervisningsplanlegging for yrkesfaglærere*. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 1-8, 12.
- Johansen, H. (2010). Pasient og fjellklatrar- om roller og terapeutisk bruk av ein fritidsaktivitet, *Ergoterapeuten*, 53(6), 1-6. Hentet fra <http://www.ergoterapeuten.no/Fagbladet-Ergoterapeuten/Fagartikler/Fagartikler>
- 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.
- Kielhofner, G. (2009). *Conceptual foundations of occupational therapy practice* (4. utg.). Philadelphia: F.A. Davis Company. Kap. 2-5.
- Kjeken, I., & Sand-Svartrud, A-L. (2012). The Canadian Occupational Performance Measure brukt i rehabilitering, *Ergoterapeuten*, 55(1), 11-18. Hentet fra <http://www.ergoterapeuten.no/Fagbladet-Ergoterapeuten/Fagartikler/Fagartikler>
- Knutagård, H. (2013). *Introduktion til den kulturhistoriske virksomhetsteori*. Aarhus: Forlaget Klim. Kap. 2.
- Law, M., Polatajko, H., Baptiste, S., & Townsend, E. (2002). Nøglebegreber i ergoterapi. I E. Townsend (Red.), *Fremme af menneskelig aktivitet: ergoterapi i et canadisk perspektiv* (s. 31-59). København: FADL's Forlag.

Lid, I. M. (2013). *Universell utforming – verdigrunnlag, kunnskap og praksis*. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 1.

Magnus, E. (2005). De viktige aktivitetene – om kvinner med redusert funksjonsevne og aktivitetsvalg. I H. J. Bendixen, T. Borg, E. F. Pedersen & U. Altenborg (Red.), *Aktivitetsvidenskap i et nordisk perspektiv* (s. 131-145). København: FADL's Forlag.

Mathiasson, G., & Morville A-L. (2013). Grunnleggende antagelser, værdier og etik i ergoterapi. I Å. Brandt, A. J. Madsen, & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3. utg., s. 97-118). København: Munksgaard.

Norsk Ergoterapeutforbund. (2006, 20.mars). *Ergoterapeutenes samfunnskontrakt – yrkesrolle og etiske retningslinjer*. Hentet fra <http://ergoterapeutene.org/Media/Files/Organisasjon/Samfunnskontrakt-brosjyre2>

Opsahl, K. & Ravn, G. (2003). Virksomhetsteorien – den kulturhistoriske skole, *Ergoterapeuten*, 46(3), 54-61. Hentet fra <http://www.ergoterapeuten.no/content/download/8120/40683/file/Virksomhetssteorien.pdf>

Pasient- og brukerrettighetsloven. Lov 2.juli 1999 nr 63 om pasient- og brukerrettigheter.

Polatajko, H., Backman, C., Baptiste, S., Davis, J., Eftekhar, P., Harvey, A. et al. (2008). Menneskers betydningsfulde aktiviteter i omgivelsene. I E. Townsend, & H. Polatajko (Red.), *Menneskelig aktivitet II: En ergoterapeutisk vision om sundhed, trivsel og retfærdighed muliggjort gennem betydningsfulde aktiviteter* (s. 79-111). København: Munksgaard Danmark.

Polatajko, H., Davis, J., Cantin, N., Amoroso, B., Purdie, L., & Zimmerman, D. (2008). Specifikation af sagsområdet: Betydningsfulde aktiviteter som kernen. I E. Townsend, & H. Polatajko (Red.), *Menneskelig aktivitet II: En ergoterapeutisk vision om sundhed, trivsel og retfærdighed muliggjort gennem betydningsfulde aktiviteter* (s. 47-78). København: Munksgaard Danmark.

Reichelt, R. (2007). Håp, forståelse og egeninnsats – muligheter for en bedre hverdag. I S. Horghagen, U. Sveen, J. Holm, C. Hagby, B. Hammervold, S. Reinsberg, & E. M. Thyness (Red.), *Beste praksis i ergoterapi* (s. 243-253). Trondheim: Tapir Akademiske Forlag.

Sjørstev, K., Thomsen, B., Frederiksen, S. & Gravesen, M-L. (2010). MOHOST – erfaringer med undersøkelsesredskabet i dansk ergoterapeutisk praksis, *Ergoterapeuten*, mai 2010, 34-35.

Stamnes, K. (2007). «Jeg gikk en tur på stien» - Hvordan begrunne turgåing i naturen ut fra et opplevelsesperspektiv? I S. Horghagen, U. Sveen, J. Holm, C. Hagby, B. Hammervold, S. Reinsberg, & E. M. Thyness (Red.), *Beste praksis i ergoterapi* (s. 133-140). Trondheim: Tapir Akademiske Forlag.

Sørbye, L. W., & Undheim, L. T. (2012). Å ta menneskets åndelige dimensjon på alvor. I T. Danbolt, & G. Nordhelle (Red.), *Åndelighet – mening og tro utfordringer i profesjonell praksis* (s.167-182). Oslo: Gyldendal akademisk.

Thomas, H. (2015). *Occupation-Based Activity Analysis* (2. utg.). Thorofare: SLACK Incorporated. Kap. 1-5, 9.

Thorbjørnsrud, B. (2009). Kultur, helse og sykdom. I E. Brodtkorb, & M. Rugkåsa (Red.), *Mellom mennesker og samfunn – sosiologi og sosialantropologi for helse- og sosialprofesjonene* (2. utg., s. 241-271). Oslo: Gyldendal Akademisk.

Thyness, E. M. (2011-2015). Serien: Ny arena, *Ergoterapeuten*, 54-58. Serien er pågående.

Tuntland, H. (2011). *En innføring i ADL - teori og intervensjon* (2. utg.). Kristiansand: Høgskoleforlaget. Kap 1, 2, 7.

Tøssebro, J. (2010). *Hva er Funksjonshemming*. Oslo: Universitetsforlaget. S. 7-61.

Vik, K. (2015). *Mens vi venter på eldrebølgen – fra eldreomsorg til aktivitet og deltagelse*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 1, 2, 6.

Werge-Olsen, I. B. (2006). Brødbaking hver lørdag: hverdagsaktiviteter og kulturelle verdier. I S. Horghagen, K. Jakobsen, & N. E. Ness (Red.), *Aktivitetsperspektiv på dugnad, deltagelse og dagligliv* (s. 145-153). Trondheim: Tapir Akademiske Forlag.

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

VEKTINGSREDUKSJONER

Gammelt emne

Studiepoeng

Ved søknader om godskrivning, godkjenning og innpassing av emner fra tidligere årskull eller andre institusjoners tilsvarende utdanninger, vil hver søknad behandles individuelt og søker må kunne medregne studiepoengreduksjon ved overlappende emner.

HERG1002 AKTIVITET, SOMATISK HELSE OG M...

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	Reidun Skar

Forkunnskapskrav

Emnet har studierettskrav og adgangsbegrensning. For å sikre at studentene har grunnleggende kunnskap om aktivitetens 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

Muskel- og skjelettsystemets oppbygning og funksjon
Det perifere nervesystemets oppbygning og funksjon
Sentrale begreper og prinsipper innen biomekanikk
Aktivitets- og bevegelsesanalyser
Sykdomslære og aktivitetsutfordringer knyttet til personer med muskel og skjelettlidelser, livsstilssykdommer og skader.
Mestring av hverdagen, motivasjon og livsstilsending
Kartleggings instrumenter/tester på kropps- og aktivitetsnivå som for eksempel JAMAR, Sollerman mfl.
Motoriske ferdighetsverb
Arbeidsmodeller i ergoterapi
Utarbeiding av mål (for eks. SMARTE og GAS), plan og tiltak
Forflytningsteknikk og fallforebygging
Gradering av aktivitet
Velferdsteknologi/tekniske hjelpemidler
Teknologi og trening, for eksempel velferdsteknologi og biometrics
Tilpassing av ortoser
Håndtrening
Energioptimalisering
ICF- struktur og begrep

Rehabiliteringsprosesser
Lovverk og forskrifter knyttet til tekniske hjelpemidler, rehabilitering og tjenesteyting
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

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 hvordan funksjonsnedsettelse kan påvirke 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 9.januar 2017. Observasjonspraksis fra 9.januar tom 13.januar 2017. Påskeferie fra og med 10.april tom 18.april 2017. Siste skoledag i semesteret er 9.juni 2017. Eventuelle søknader om permisjon må begrunnes.

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 17.1.2017 kl. 14.00. Arbeidskravet vurderes til godkjent /ikke godkjent. Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til andre gangs innlevering, frist 14.2.2017 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 2017.	
Tester		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:	Arbeidskrav 2: Funksjonell anatomi Dette er et individuelt skriftlig arbeidskrav i form av flervalgsoppgaver. Dato 3.3.2017. Arbeidskravet vurderes til godkjent/ikke godkjent. Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til andre gangs gjennomføring, dato 31.3.2017.	
	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 2017.	
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 28.4.2017. Arbeidskravet vurderes til godkjent/ikke godkjent. Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til andre gangs gjennomføring, dato 12.5.2017.	
	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 2017.	
Muntlig fremlegg		Obligatorisk tilstedeværelse
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 22.05.2017. Arbeidskravet vurderes til godkjent /ikke godkjent. Ved ikke godkjent arbeidskrav gis det anledning til andre gangs gjennomføring, dato 29.05.2017.	
	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 2017.	
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:	Det er 100 % tilstedeværelse i følgende læringsaktiviteter: • Observasjonspraksis • Deltakelse i ferdighetsundervisning	
	Det er obligatorisk tilstedeværelse i observasjonspraksis. Ved fravær fra observasjonspraksis vises til gjeldende retningslinjer for gjennomføring av praksis. Andre konsekvenser av fravær fra obligatorisk oppmøte er beskrevet i generell del av studieplan under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Skriftlig eksamen	Individuell		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

LÆREMIDLER

Det tas forbehold om endringer av pensum.

Del 1

- Bie, K. (2010). *Refleksjonshåndboken: for bedre læring* (2.utg.). Oslo: Universitetsforlaget. Kap.1-3 og 7.

Del 2

- Dahl, H. A., & Rinvik, E. (2010). *Menneskets funksjonelle anatomi: med hovedvekt på bevegelsesapparatet*. Oslo: Cappelen akademisk. S.23-33, 255-260, 369-389 og 391-433.
- Dekker, M. (2011). *Ergoterapeutisk undersøgelse* (2.utg.). København: Munksgaard Danmark. S.21-28 og 40-92.
- Dudgeon, B. J., & Deitz, J. C. (2014). Wheelchair Selection. I M. V. Ransomski, & C. A. Trombly Latham (Red.), *Occupational Therapy for Physical Dysfunction* (7. utg., s.495–519). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.
- Huntley, N. (2014). Cardiac and Pulmonary Diseases. I M. V. Ransomski, & C. A. Trombly Latham (Red.), *Occupational Therapy for Physical Dysfunction* (7. utg., s.1301-1325). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.
- Kielhofner, G. (2008) *Model of Human Occupation. Theory and application* (4. utg. s. 217-223) Baltimore, Lippincott Williams & Wilkins.
- Lunde, P. H. (2011). *Forflytningskunnskap* (5.utg.). Oslo: Gyldendal Akademiske. Kap. 1-9.
- Ness, N. E. (2011). *Hjelpemidler og tilrettelegging for deltakelse*. Trondheim: Tapir Akademiske Forlag. S.53-64, 91-99 og 125-130.
- Nilsen, T., Hermann, M., Eriksen, C. S., Dagfinrud, H., Mowinckel, P., & Kjekken, I. (2011). Grip force and pinch grip in an adult population: reference values and factors associated with grip force. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 19(3), 288-296. Doi: 10.3109/11038128.2011.553687
- May, M., & Rugg, S. (2010). Electrically powered indoor/outdoor wheelchairs: Recipients' views of their effects on occupational performance and quality of life. *The British Journal of Occupational Therapy*, 73(1), 2-12. Doi: 10.3109/11038128.2011.553687
- Sand, H. A., Sjaastad, Ø. V., Haug, E., & Bjälle, J. G. (2006). Menneskekroppen. Fysiologi og anatomi (2.utg). Oslo: Gyldendal Akademisk. S.78-96, 102-141, 146-178, 214-232, 234-265, 266-312,354-376, 378-420 og 450-478.
- Sigmundsson, H., & Pedersen, A. V. (2000). *Motorisk utvikling: nyere perspektiver på barns motorikk*. Oslo: Selbu forlag. S.13-30.
- Sjøberg, N. E. (2011). *Bevægelsesvidenskab*. I A. M. Kissow, H. Lisby & U. Læssøe (Red.), *Bevægelse: en grundbog* (s.37-48). København: Munksgaard Danmark.
- Støre, B. O. (2009). *Biomekanikk for fysioterapeuter*. HiO-notat 2009 nr.5. Oslo: Høgskolen i Oslo. S.11-58 og 89-126.

Del 3

- Alsaker, S. (2005). Å leve i hverdagen med kroniske revmatiske sykdommer. I H. J. Bendixen, T. Borg, E. F. Pedersen & U. Altenbord (Red.), *Aktivitetsvidenskab i et nordisk perspektiv* (s.113-129). København: FADL forlag.
- Anderssen, S. A. & Jansson, E. (2015). Generelle anbefalinger om fysisk aktivitet. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.37-42). Oslo: Helsedirektoratet.

-
- Berge, T., & Repål, A. (2004). *Den indre samtalen: kognitiv terapi i praksis* (2.utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. S.85-93.
 - Bonsaksen, T., Hustadnes, A. L., Axelsen, P. M., & Bjørnsborg E. (2011). Lærer å mestre sykkelig fedme. *Sykepleien*, 99(2), s.58-60. Doi: 10.4220/sykepleiens.2011.0031.
 - Brandt, Å., & Petersen, L. F. (2013). Ergoterapeutisk undersøgelse. I Å. Brandt, A. J. Madsen & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3.utg., s. 161-177). København: Munksgaard.
 - Bukhave, E. B. (2014). *Daglig livsførsel blant personer med håndartrose. Et kvalitativt studie med bruk af foto-intervjuer*. (Doktoravhandling). Syddansk Universitet, Danmark. S. 13-27, 130-146, 152-154.
 - Carlsson, I., Rosén, B., & Cederlund, R. (1993). *Ortooser for h nder. Grunnleggende prinsipper och exempelsamling*. Lund: Handgruppen. S.1-19.
 - Christensen, C. C., Emtner, M., Grongstad, A., & Pedersen, U. (2015). Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS). I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.374-382). Oslo: Helsedirektoratet.
 - Cooper, C. (2014). Hand Impairments. I M. V. Randsomski, C. A. Trombly Latham (Red.), *Occupational Therapy for Physical Dysfunction* (7.utg., s.1129-1167). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.
 - Cunningham, C., Wensley, R., Blacker, D., Bache, J., & Stonier, C. (2012). Occupational therapy to facilitate physical activity and enhance quality of life for individuals with complex neurodisability. *The British Journal of Occupational Therapy*, 75(2), 106-110. Doi: 10.4276/030802212X13286281651234
 - Diakonhjemmet Sykehus AS. (2015). Grip Ability Test (GAT). Hentet fra <http://diakonhjemmetsykehus.no/#!/diakon/forside/Helsepersonell/nasjonal-kompetansetjeneste-for-revmato...>
 - Elverum, A. G. (2007). Goal Attainment Scaling (GAS) – en metodisk fremgangsm te for målrettet ergoterapipraksis. I S. Horghagen et al. (Red.), *Beste praksis i ergoterapi* (s.255-267). Trondheim: Tapir akademisk forlag.
 - Fagan, L. A. (2011) Home Modifications and Occupational Therapy. Hentet fra <http://www.aota.org/-/media/Corporate/Files/AboutOT/Professionals/WhatsOT/RDP/Facts/HomeMod-Occ...>
 - Faiz, K. W. (2014). VAS – Visuell Analog Skala. *Tidsskrift for norsk legef rening*, 134(3), s.323. Doi: 10.4045/tidsskr.13.1145
 - Forhan, M. A., Law, M. C., Vrkljan, B. H., & Taylor, V. H. (2010). The experience of participation in everyday occupations for adults with obesity. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 77(4), 210-218. Doi: 10.2182/cjot.2010.77.4.3
 - Goodacre, L., & Harkess, J. E. (2010). Occupational therapy: treatment options in rheumatology. I K. Dziedzic & A. Hammond (Red.), *Rheumatology: evidence-based practice for physiotherapists and occupational therapists* (s.121-136). Edinburgh: Churchill Livingstone.
 - Gramstad, A. (2010). Heimebes k? *Ergoterapeuten*, 53(3), s.26-33.
 - Hagen, E. M., Rekan, T., Gilhus, N. E., & Grønning, M. (2012). Traumatiske ryggmargsskader—forekomst, skademekanismer og forløp. *Tidsskrift for den Norske Legef rening*, 132(7), s.831-837. Doi: 10.4045/tidsskr.10.0859
 - Hansen, M. J. (2011). Ergoterapi og lungesykdom. *Ergoterapeuten (dansk)*, (4), s.36-38. Hentet fra http://www.etf.dk/sites/default/files/uploads/public/tx_subjectdb/Ergoterapeuten_04_2011_s36-38.pdf
 - Helsedirektoratet. (2013). *Fallforebygging i kommunen – kunnskap og anbefalinger*. Rapport IS-2114. Hentet fra <https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/98/Fallforebygging-i-kommunen-kunnskap-og-a...> Kap.1, 2 og 3.
 - Hennig, T., & Kjekken, I. (2014). Håndtrening bedrer aktivitetsutførelse. *Ergoterapeuten*, 57(5), s.51-53.
 - Henriksson, J., & Sundberg C.J. (2015). Generelle effekter av fysisk aktivitet. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.8-31). Oslo: Helsedirektoratet.
 - Hjeltnes, N. (2004). Ryggmargsskader. I L. L. Wekre, K. Vardeberg & A. H. Skogan (Red.), *Lærebok i rehabilitering. Når livet blir annerledes* (s.149-167). Bergen: Fagbokforlaget.
 - Hjeltnes, N. (2015). Ryggmargsskade. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.523-533). Oslo: Helsedirektoratet.
 - Holstein, P. et al. (2009). Underekstremiteten. I M. R. Krogsgaard, P. Rheinl nder & A. E. Larsen (Red.), *Ortop dkirurgi for ergoterapeuter og fysioterapeuter* (s.405-422). København: Munksgaard.
 - H lmich, P. et al. (2009). Hofte. I M. R. Krogsgaard, P. Rheinl nder & A. E. Larsen (Red.), *Ortop dkirurgi for ergoterapeuter og fysioterapeuter* (s.423-436). København: Munksgaard.
 - Ivarsson, B. H., & Prescott, P. (2015). Motiverende samtaler om fysisk aktivitet. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.103-115). Oslo: Helsedirektoratet.
 - Jepsen, B. G., & Larsen, A. E. (2013). At muligg re aktivitet og deltagelse hos voksne – somatisk behandling og rehabilitering. I Å. Brandt, A. J. Madsen & H. Peoples (Red.), *Basisbog i ergoterapi- aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (3.utg., s. 345-360). København: Munksgaard.
 - Johansen, A. E. (2008). To rette og en vrang – hvilket mønster lever du etter?. *Ergoterapeuten*, 51(11), s.1-5. Hentet fra <http://www.ergoterapeuten.no/Fagbladet-Ergoterapeuten/Fagartikler>
 - Kielhofner, G. (2008). *Model of Human Occupation. Theory and Application* (4.utg.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. Kap. 11.
 - Kjekken, I., Darre, S., Smedslund, H., Hagen, K. B., & Nossum, R. (2012). Hjelpe midler bedrer aktivitetsutførelse hos personer med håndartrose. *Ergoterapeuten*, 57(5), s.51-53. Hentet fra <http://www.ergoterapeuten.no/Fagbladet-Ergoterapeuten/Fagartikler>
 - Laberg, T. (2011). Velferdsteknologi og ergoterapi. *Ergoterapeuten*, 54(6), s.38-42. Hentet fra <http://www.ergoterapeuten.no/Fagbladet-Ergoterapeuten/Fagartikler>
 - Mackenzie, L. (2011). Occupational analysis and the home and community environment. I L. Mackenzie & G. O'Toole (Red.), *Occupational analysis in practice* (s.81-98). Chichester: John Wiley & Sons.
 - Magnus, E., Hjelvik, A. B., Marstrand, N. (2012). Hverdagen til eldre med begynnende synsvansker. Et prosjektsamarbeid mellom Høgskolen i Sør-Trøndelag og Trondheim kommune. Hentet fra http://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/id/110503/Magnus_Hjelvik_Marstrand_2012.pdf
 - Nisell, R., & Opava, C. H. (2015). Revmatoid artritt. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.511-519). Oslo: Helsedirektoratet.
 - Norsk Faggruppe for Lungeergoterapeuter. *Energibesparende arbeidsmetoder. Tips og arbeidsmetoder*. Hentet fra <http://www.nfle.no/energibesp.php>
 - Nossum, R., Forbord, S. H., Isachsen, H., & M rkv d, S. (2009). Tverrfaglig poliklinisk behandling for pasienter med sykkelig overvekt. *Fysioterapeuten*, (11), s.21-26. Hentet fra <http://fysioterapeuten.no/Fag-og-vitenskap/Fagartikler/Tverrfaglig-poliklinisk-behandling-for-pasienter-med-...>
 - Piehl-Aulin, K., & Ribom, E. L. (2015). Osteoporose. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.454-462). Oslo: Helsedirektoratet.
 - Randsomski, M. V. (2008). Assessing context: personal, social and cultural. I M.V. Randsomski, C. A. Trombly Latham (Red.), *Occupational Therapy for Physical Dysfunction* (6.utg., s.284-309). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.

- Roos, E. (2015). Artrose. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.225-234). Oslo: Helsedirektoratet.
- Rønningen, A., & Kjekken, I. (2008). Effect of an intensive hand exercise programme in patients with rheumatoid arthritis. *Scandinavian journal of occupational therapy*, 15(3), 173-183. Hentet fra <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/11038120802031129>
- Rössner, S. (2015). Overvekt og fedme. I R. Bahr (Red.), *Aktivitetshåndboken. Fysisk aktivitet i forebygging og behandling* (s.466-481). Oslo: Helsedirektoratet.
- Sollerman, C., & Ejeskår, A. (1995). Sollerman hand function test: a standardised method and its use in tetraplegic patients. *Scandinavian Journal of Plastic and Reconstructive Surgery and Hand Surgery*, 29(2), 167-176. Hentet fra <http://www.swisswuff.ch/images/adl/adl-pdf/sollermann1995handfunctiontest.pdf>
- Strong, S., Rigby, P., Stewart, D., Law, M., Letts, L., & Cooper, B. (1999). Application of the Person-Environment-Occupation Model: a practical tool. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 66(3), 122-133.
- Tuntland, H. (2011). *En innføring i ADL: teori og intervensjon* (2.utg.). Kristiansand: Høyskoleforlaget. Kap. 4, 8 og s.155-174.
- Vatn, L. (2005). KOLS-pasienter og endring av aktivitet i dagliglivet – energisparing i praksis. *Ergoterapeuten*, 48(8), s.18-21.
- Vik, K. (2015). *Mens vi venter på eldrebølgen – fra eldreomsorg til aktivitet og deltakelse*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 3, 4.
- Wilhelmsen, F. K. (2007). Bedre samarbeid, færre fallskader! Fysioterapeutens og ergoterapeutens samarbeid og resultater. *Ergoterapeuten*, 50(8), s.24-29.

Del 4

- Bredland, E. L., Linge, O. A., & Vik, K. (2011). *Det handler om verdighet og deltakelse* (3.utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. S.17-131.
- Craik, J., Davis, J., & Polatajko, H. J. (2008). Den Canadiske Ramme for Praksisprosessen (CPPF): Præcisering af omgivelserne. I E. A. Townsend & H. J. Polatajko (Red.), *Menneskelig aktivitet II: en ergoterapeutisk vision om sundhed, trivsel og retfærdighed muliggjort gennem betydningsfulde aktiviteter* (s.317-338). København: Munksgaard Danmark.
- Davik, J., Craik, J., & Polatajko, H. J. (2008). Anvendelse af den Canadiske Ramme for Praksisprosessen: Præcisering af processen. I E. A. Townsend & H. J. Polatajko (Red.), *Menneskelig aktivitet II: en ergoterapeutisk vision om sundhed, trivsel og retfærdighed muliggjort gennem betydningsfulde aktiviteter* (s.339-372). København: Munksgaard Danmark.
- Johansen, H. (2005). Brukermedvirkning på individnivå. *Ergoterapeuten*, 48(6), s.14-18.
- Kielhofner, G. (2008). *Model of Human Occupation. Theory and Application* (4.utg.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. Kap. 14, 23.
- Thyness, E. M. (2012). Hva er hverdagsrehabilitering? *Ergoterapeuten*, 55(1), s.4-5.
- Vik, K. (2004). ICF – en felles modell og et felles språk i rehabilitering. I L. L. Wekre, K. Vardeberg & A. H. Skogan (Red.), *Lærebok i rehabilitering. Når livet blir annerledes* (s.57-63). Bergen: Fagbokforlaget.

VEKTINGSREDUKSJONER

Gammelt emne

Studiepoeng

Ved søknader om godskrivning , godkjenning og innpassing av emner fra tidligere årskull eller andre institusjoners tilsvarende utdanninger, vil hver søknad behandles individuelt og søker må kunne medregne studiepoengreduksjon ved overlappende emner.

HERG201P KLINISK OG ETISK RESONNERING - P...

Emnenavn (en)	Clinical and ethical reasoning skills - clinical practice
Emnenavn (nn)	Klinisk og etisk resonnering - praksisstudier
Omfang	10 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Janne Liaaen

Forkunnskapskrav

Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til studiet Bachelor i ergoterapi ved NTNU i Trondheim.

Studenten må ha grunnleggende kunnskap om teorier og yrkesutøvelse i ergoterapi og grunnleggende kunnskaper om menneskekroppen, dvs bestått eksamen i HERG1001, observasjonspraksis og obligatoriske arbeidskrav i HERG1002.

Anbefalte forkunnskaper**Emneinnhold**

- 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**Kunnskap****Studenten**

- har bred kunnskap om yrkesetiske retningslinjer
- har økt kunnskap om yrkesidentitet ved å delta aktivt i hverdagen til ergoterapeut og gjennom ulik tilnærming til behandlingsmetoder
- har kunnskap om klinisk resonnering
- har kunnskap om menneskers forutsetninger og omgivelsenes mulighet for aktivitet og deltagelse

Ferdighet**Studenten**

- 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.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

Studenten møter på praksisstedet ved emnets oppstart 15.august 2016. Praksis varer tom 23.september 2016. Eventuelle søknader om permisjon må begrunnes.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Ingen obligatoriske arbeidskrav i dette emnet

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Prosessvurdering underveis	Individuell		6 Uke(r)	Bestått / ikke bestått	100 %	Nei
	Praksisperioden er: 15.08.2016-23.09.2016. I tillegg kommer praksisforberedelse før praksisperioden (i vårsemesteret).					
	Prosessvurderingen underveis består av praksisforberedelse før praksisperioden, praksisstudier og 2 skriftlige individuelle arbeider.					
	Praksisstudier: Det er obligatorisk deltagelse i praksisstudier, jamfør Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved fakultet for helse- og sosialvitenskap. Emnet har krav om minst 90 % deltagelse. Det kan maksimalt godkjennes fravær på 10 %. Dokumentert (gyldig) fravær mellom 11 og 20 % kan etter avtale mellom praksisstedet og universitetet tas igjen med forlenget praksis. Fravær over 20 % uansett grunn, medfører at studenten må gjennomføre emnet på nytt.					
	Praksisstudier innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder og vurderes til bestått/ikke bestått av programkoordinator.					
	Vurderingskriteriene for praksisstudiene er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene, pensum for emnet og bestemmelser i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved fakultet for helse- og sosialvitenskap.					
Kommentar til vurdering:	Arbeid 1: Etisk refleksjon med utgangspunkt i praksiserfaring og etikkteori Individuelt skriftlig arbeid, innlevering på itslearning 27.september 2016 innen kl. 15.30. Det gis 1 time veiledning. Informasjon om arbeidet gis i forelesning. Ved ikke bestått ved 1.gangs innlevering, kan arbeidet innleveres for 2. gang. Innlevering på itslearning 1.november 2016 innen kl 15.30. Det kan gis inntil 1 times veiledning ved 2. gangs innlevering.					
	Arbeid 2: Klinisk resonnering med utgangspunkt i praksisstudier Individuelt skriftlig arbeid, innlevering på itslearning 27.september 2016 innen kl. 15.30. Det gis 1 time veiledning. Informasjon om arbeidet gis i forelesning. Ved ikke bestått ved 1. gangs innlevering, kan arbeidet innleveres for 2. gang. Innlevering på itslearning 1.november 2016 innen kl 15.30. Det kan gis inntil 1 times veiledning ved 2. gangs innlevering.					
	Både praksisstudier og de to arbeidene må vært vurdert til bestått for at HERG201P i sin helhet vurderes til bestått. Ved ikke bestått må hele praksisperioden tas om igjen.					
	Hvis det oppstår tvil om praksisstudiet kan godkjennes, skal studenten halvveis eller senest 3 uker før avsluttet periode få en skriftlig melding. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene. Om studenten i slutten av praksisperioden viser handling/attferd som åpenbart ikke gir grunnlag for å bestå praksis, kan studenten likevel få karakteren ikke bestått selv om forutgående tvilmelding ikke er gitt.					

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler er tillatt gjennom hele praksisstudiet.					
NY / UTSATT EKSAMEN						

LÆREMIDLER

Hovedlitteratur.

Alsaker, S., & Ness, NE (1994). Hva er klinisk resonnering? *Ergoterapeuten*, 6, 22-27, 6 sider

Andersen, J. & Kristensen, H.K. (2013). Klinisk ræsonnering og arbeidsprosesser i ergoterapi. I Å. brandt, A.J. Madsen & H. Peoples (Red.) *Basisbog i ergoterapi*. København: Munksgaard. s. 177-196. 19 sider.

Bie, K. (2013). *Refleksjonshåndboken* (2 utg.). Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 5. 4 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>

Ness, NE (1994). Hvordan samle trådene? De tre tankesporene. *Ergoterapeuten*, 6. 6 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*. Oslo: Universitetsforlaget. s. 11-150. 139 sider

Ressursliste.

Bie, K. (2013). *Refleksjonshåndboken* (2 utg). Oslo: Universitetsforlaget. Kap 1, 2 og 7.

En etisk refleksjonsmodell (2008) (NETF)

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

«Rapportering og journalføring av ergoterapi», NETF's veileder 2001:1. Kan bestilles: netf@netf.no. Nettsider: www.netf.no (42 sider)

Ryan, S. (2011). 'The importance of professional thinking and reasoning in occupation analysis', i L. Mackenzie, & G. O'Toole (red) *Occupation analysis in practice*, 1. utgave. West Sussex: Blackwell Publishing Ltd, s.299-311, 13 sider

Aadland, E. (2005). *Etikk for helse- og sosialarbeidrar*. 3. utg. Oslo: Det norske samlaget. Kap.4 og 11

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG2003 PSYKISK HELSE, AKTIVITET OG DEL...

Emnenavn (en)	Mental health, activity and participation, prevention, treatment and rehabilitation
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 har studierettskrav og adgangsbegrensning. 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.

Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til Bachelor i ergoterapi ved NTNU i Trondheim

Anbefalte forkunnskaper

Emneinnhold

- Aktivitetsutfordringer knyttet til psykisk helse; sorg og kriser, stress og sårbarhet, angst, depresjon, mani, psykoser, personlighetsforstyrrelser, suicidalitet, selvskadning, 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

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

Eventuelle søknader om permisjon må begrunnes.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfelt		Obligatorisk tilstedeværelse
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 gruppearbeid • Deltagelse i seminar (tiltaksseminar og vurdering av terapeutstil) <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	25 %	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. Det gies mulighet for 2 timer veiledning. Innlevering på elektronisk 2.desember 2016 innen kl.14.00. Vektes 25 % av samlet karakter. Ved ikke bestått deleksamen må den del som ikke er bestått tas om igjen.</p> <p>Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum for emnet.</p>
Tillatte hjelpemidler:						
Annen vurderingsform, definer i kommentarfelt	Gruppe			A-F	50 %	Nei
Kommentar til vurdering:						<p>Del 2</p> <p>Ferdighetseksamen i gruppe med planlegging, tilrettelegging og gjennomføring av gruppeaktivitet. Det gies 1t felles veiledning i klassen i forbindelse med forberedelse til eksamen. Gruppeaktiviteten legges fram for medstudenter og sensor.</p> <p>Dato: 12.-14.desember 2016. Vektes 50 % av samlet karakter. Individuell karaktersetting. Ved ikke bestått deleksamen må den del som ikke er bestått tas om igjen.</p> <p>Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum for emnet.</p>
Tillatte hjelpemidler:						
Skriftlig	Individuell		30 Minutter	A-F	25 %	Nei
Kommentar til vurdering:						<p>Del 3</p> <p>30 min individuell multiple choice eksamen.</p> <p>Dato: 16. desember 2016. Vektes 25 % av samlet karakter. Ved ikke bestått deleksamen må den del som ikke er bestått tas om igjen.</p> <p>Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene og pensum for emnet.</p>

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Tillatte hjelpemidler:	Ingen					

NY / UTSATT EKSAMEN

LÆREMIDLER

Det tas forbehold om endringer i litteraturlista.

Almvik, A. & Borge, L. (2014). *Å sette farger på livet. Helhetlig psykisk helsearbeid*. Bergen: Fagbokforlaget. Kap.8,9,10 og 11.

*Almvik, A., Sagsveen, E. Møller Olsø, T., Westerlund, H. & Norvoll, R. (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.

*Almåsbygg, L. & 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.

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

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

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

Bryant, W., Fieldhouse, J. & Bannigan, K.(red.) (2014). *Creeks Occupational Therapy and Mental Health*. (5th ed.) Edinburgh: Churchill Livingstone Elsevier. Kap.1,4,5,6,11,14,15,16,17,18,19,20,21,23, 24,28.

Drugli, May Britt (2013). *Atferdsvansker hos barn: evidensbasert kunnskap og praksis*. Oslo : Cappelen Damm akademisk. Kap.1 og 6.

*Eklund, Mona og Tjörnstrand, Carina (2013). Psychiatric rehabilitation in community-based day centres. Motivation and satisfaction. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*. 20:438.445 (7 sider)

*Forsyth, K., Salamy, 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).

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

*Horghagen, S., Fostvedt, B. & 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.

*Hvalsøe, B. & Nyboe, L. (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.

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

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

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

Knutagård, Hans (2013) *Introduktion till den kulturhistoriske virksomhedsteori*. Århus: Forlaget Klim. Kap.6,7,8,9 og 10.

*Ledang, Kenneth (2014) Eldre med psykiske lidelser – en glemt gruppe? I: A.Almvik og L.Borge *Å sette farger på livet. Helhetlig psykisk helsearbeid*. Bergen: Fagbokforlaget. Kap.9.s.217-241

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>

Martinsen, E. (2011). *Kropp og sinn*. 2.utgave. Fagbokforlaget. Kap.2,4 og 11.

*Mehlum, Lars & Holset, Kristin (2009) Selvskading – hva gjør vi? *Tidsskrift for den norske legeforening* nr.8, s.759-62.

*Moe, Toril & Martinsen, Egil (2011) Fysisk aktivitet i psykisk helsearbeid I: L. Borge, E. Martinsen og T. Moe (red) *Psykisk helsearbeid – mer enn medisiner og samtaleterapi*. Bergen: Fagbokforlaget. Kap.4.

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

Nørby, S. & Myszak, A (red.) (2014) *Positiv psykologi. En introduktion til videnskapen om velvære og optimale prosesser*. 2.utgave, 1.opplag, Latvia: Hanz Reitzels forlag. Kap.4, 6 og 8.

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

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

*Sommerfeldt, Bente & Skårderud, Finn (2009) Hva er selvskading? *Tidsskrift for den norske legeforening* nr.8, s.754-58.

*Werge-Olsen, I. B. & Vik, K. (2012). Activity as a tool in language training for immigrants and refugees. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*. 19:530-541

* tilgjengelig i kompendium eller på ITL

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.

Ressurslitteratur

Bergem, Anne Kristine (2013) *Pappa`n min er syk i tankene sine*. Fagbokforlaget.

Fortmeier, S. & Thanning, G. (2003)*Set med patientens øjne. Ergoterapi og rehabilitering som patientens egen virksomhed*. Århus: FADLs forlag. 2.udgave. Kap.3,10,11,12.

*Joiner, T. (2012) Når mørket frister. Selvmordsforskningens mytbuster. *Reportasje Tidsskrift for norsk psykologforening*, nr.49, s.160-170.

*Kehlet, J. (2013) Unge sindslidende lærer at navigere i livet. *Reportasje i fagbladet Danske ergoterapeuten*.

VEKTINGSREDUKSJONER

Gammelt emne	Studiepoeng
HERG2001 Psykisk helse, aktivitet og deltagelse, forebygging, behandling og rehabilitering	15

HERG2002 NEVROLOGISKE PROBLEMSTILLING...

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	Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til studiet Bachelor i ergoterapi ved NTNU i Trondheim.

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

Voksne og eldre:

- 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), MMSE og observasjon av prosessferdigheter
- Tiltak for oppøving av fysisk funksjon, inkludert sittende aktiviteter, øvelser og treningsprogram, stående aktivitet, bruk av air-splint, Constraint Induced 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
- Teknologi, lovregulering og etikk
- Arbeidsmodell

Barn:

- Motorisk utvikling og sansemotorikk, lek og lekenhet
- Ulike utviklingsforstyrrelser og funksjonshemminger; cerebral parese/hjerneskade, 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 3. januar 2017 og varer til og med 28. april 2017. Eventuelle søknader om permisjon må begrunnes.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:		<p>Obligatorisk tilstedeværelse Det er 100 % tilstedeværelse i følgende læringsaktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Deltakelse i forberedelse til ferdighetsundervisning og ferdighetsundervisning, bruker forteller •Aktiv deltagelse i gruppearbeid/læringsmapper, ACIS-oppfølging på gruppeprosess •Gruppevis muntlig framlegg knyttet til situasjonsbeskrivelser fra voksne og eldres helse og barn og unges helse <p>Ved fravær av muntlige framlegg må studenten framføre sin del av framlegget for to ansatte. Andre konsekvenser av fravær fra obligatorisk tilstedeværelse, se generell del under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.</p>

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Demonstrasjon av ferdighet, praktisk arbeid	Individuell		45 Minutter	A-F	60 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Individuell praktisk og muntlig eksamen i ergoterapiferdigheter. Dato 24. - 26. april 2017. 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 gjennomføringen skal det redegjøres for spørsmål beskrevet i oppgavene samt besvare teoretiske spørsmål knyttet til læringsutbyttebeskrivelser i HERG2002. Studenten får 15 minutter til forberedelser etter at 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.					
Tillatte hjelpemidler:	Ingen hjelpemidler er tillatt under eksamen.					
Vurderingsmappe	Gruppe			A-F	40 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Arbeid 1: Skriftlig læringsmappe i gruppe: Barn og unges helse. Det gis 2t veiledning til læringsmappe (arbeid 1). For å få tilbakemelding på læringsmappa, må læringsmappa være innlevert på itslearning innen kl 12.00 7. februar 2017. Arbeid 2: Skriftlig læringsmappe i gruppe: Voksne og elders helse. Det gis 3 t veiledning til læringsmappe (arbeid 2). For å få tilbakemelding på læringsmappa, må læringsmappa være innlevert på itslearning innen kl 12.00 5. april 2017.					
Tillatte hjelpemidler:	Studieprogramkoordinator avgjør hvilken læringsmappe som inngår i vurderingsmappa. Hvilken læringsmappe som inngår i vurderingsmappa kunngjøres på itslearning 27. april 2017 kl 09.00. Vurderingsmappa skal innlevers på itslearning innen kl 12.00 27. april 2017. Ved ikke bestått deleksamen må den del som ikke er bestått tas om igjen.					
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler tillatt.					
NY / UTSATT EKSAMEN						

LÆREMIDLER

Eventuelle endringer blir presentert ved emnets start.

Litteratur merket med **(K)** finnes i kompendium HERG2002, og kan kjøpes på Akademika.

Andresen, M. & Legarth, K. H. (2013) At muliggjøre aktivitet og deltagelse hos ældre – kommunal intervensjon, I Brandt, Å., Madsen, A. J. & Peoples, H. (red.) *Basisbog i ergoterapi*. København: Munksgaard, kap. 20, s.

361-374.

- Aunet B. S., Lian S. A., Husås, O. & Rønneberg, T. (2010) Formidling av kunnskap om alternative og supplerende kommunikasjon. *Dialog* nr 2 s. 10-13. **(K)**
- Ball, M. F. (2002) Barn med developmental coordination disorder (DCD) Aktiviteter i dagliglivet. Vegårshei: Fredvik Forlag (94 s).
- Beery, K. E. & Beery, N.A (2010) 6th ed The Beery-Buktenica Developmental Test of VisualMotor Integration, VMI, NCS Pearsons, Inc.
- Berg, M. (2005) Pediatric Evaluation of Disability (PEDI). *Ergoterapeuten*, 48 (9), s. 46-51. **(K)**
- Berg, M. m. fl. (2005) Validering av Pediatric Evaluation of Disability I Norge. *Ergoterapeuten*, 48 (9), s. 52- 55. **(K)**
- Berg, M. (2008) Norsk Validering av Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI) Kartlegging av barns ADL-ferdigheter. *Ergoterapeuten*, 51 (8), s. 32-37. **(K)**
- Berg, S. og Olsson, A.B.S. (2011) Ungdom i fokus. Erfaringer og tanker om å være ung og ha varige helseutfordringer. NK LMS og Oslo Universitetssykehus HF. Tilgjengelig fra: http://mestring.no/wp-content/uploads/2013/03/ungdom_i_fokus.pdf
- Berg-Johnsen, J. & Bakke, S. J. (2014) Spontane intrakraniale blødninger, I Gjerstad, L., Helseth, E. & Rolseth, T. (red.) *Nevrologi og Nevrokirurgi fra barn til voksen*. Drammen: Forlaget Vett & Viten, kap. 24, s. 347-356. **(K)**
- Bothwell R. (2012) Working with elders who have vision impairments, I Padilla, L. R., Connon, B. S. & Lohman, L. M. (red.), *Occupational Therapy with Elders*, St. Louis: Elsevier Mosby, kap.15, s. 213- 227. **(K)**
- Cantin, N. & Polatajko, H. (2013) Occupation-focused intervention approaches for children and youth. *Ergoterapeuten nr 06*, s.28-34. **(K)**
- Case-Smith, J. & Schneck, C. (2015) Prewriting and Handwriting Skills. Kap. 18, I: *Occupational Therapy for Children and Adolescents*. red. J. Case-Smith, and J. Clifford O`Brian Mosby, s. 498-520. **(K)**
- Case Smith, J. (2015) Development of childhood occupations. Kap. 3 I: *Occupational Therapy for Children and Adolescents*. Red. J. Case-Smith &J.C. O`Brian, Mosby, s. 65-97.
- Colarusso, R.P og Hammill, D.D (2003) 3rd ed Motor-free Visual Perception test, MVPT, Academic Therapy Publications.
- Daatland, S. O. & Solheim, P. E. (2011) *Aldring og samfunn*. (2 utg.) Bergen: Fagbokforlaget, kap.12, 13, s. 189-224. **(K)**
- Dolva, A-S. (2011) Samhandlingens kraft – Barns deltagelse i «en skole for alle». *Ergoterapeuten*, 54 (3), s. 28-33.
- Dolva, A-S., Kollsatd, M. og Kleiven, J. (2013) Fritidsaktivitet for ungdom med utviklingshemming – hvilke muligheter blir brukt? *Ergoterapeuten*, 56 (6), s.36-43. **(K)**
- Dunford, C. (2011) Goal-Orientated Group Intervention for Children with Developmental Coordination Disorder. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, 31:288-300. **(K)**
- Elkjær, S. & Klevberg G. L. og Grønner, E. L. (2008) En barnevennlig modell av Constraint-induced movement therapy. *Ergoterapeuten*, 51 (10) s. 23-33. **(K)**
- Elkjær S. &Klevberg, G. L. (2008) Behandlingsmodeller for å bedre håndfunksjon hos barn med nevrologisk sykdom eller skade. *Ergoterapeuten*, 51 (10) s. 14-22. **(K)**
- Elvrum, A. K. G. (2005) Måltrettet trening basert på motorisk læring. *Ergoterapeuten*, 48 (9), s. 38-44. **(K)**
- Elvrum, A. K. G. (2005) Måltrettet trening basert på motorisk læring. *Ergoterapeuten*, 48 (9), s. 38-44. **(K)**
- Elvrum, A. K. G. (Red.) (2006) Måltrettet trening basert på motorisk læring – en metodisk framgangsmåte basert på Goal Attainment Scaling. *Norsk Ergoterapeutforbund (NETF)*. (41 s) Tilgjengelig fra: http://ergoterapeutene.org/Media/Filer/Kurs/1681_001-Maalrettet-trening-basert-paa-motorisk-laering
- Engedal, K. & Haugen, P. K. (2009) *Lærebok demens Fakta og utfordringer*. Tønsberg: Forlaget Aldring og helse, kap. 12, s. 235-274. NB! s. 239-256 og 260-271 finnes på nettet (www.aldringoghelse.no) **(K)**
- Exner, C. (2015) Hand Function Evaluation and intervention, Kap. 8, I: *Occupational Therapy for Children and Adolescents*, red. C. E. Exner and J. Case-Smith, Mosby, s. 220 -253. **(K)**
- Forwell, S. J., Hugos, L., Copperman, L. F. & Ghahari, S. (2014) Neurogeneative Diseases. I: Radomski M. V. & Trombly Latham C. A. (red.) *Occupational Therapy for Physical Dysfunction*. Philadelphia: Wolters Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins, kap. 35 s. 1076-1102.

-
- Gammeltoft, B. C. (2011) *Skjulte Handicaps*. Sct. Eligius. s.11-175.
- Gamst, K. T. (2011) Profesjonelle barnesamtaler. Å ta barn på alvor. Universitetsforlaget: Oslo, s. 13-20. **(K)**
- Gausdal, M., Michelet, M. & Skarpenland, T. (2015) Utredning og oppfølging av hjemmeboende personer med demens. *Ergoterapeuten*, 58 (1) s. 36-41.
- Gjesing, G., Holstrup, L. (2010) Naturlig og kulturell bevegelsesutvikling. Kap. 4, I: Andersen I. V., Lauritzen, G. Q., Stokholm G. (red), *Ergoterapi og Børn. Udvikling, aktivitet og deltagelse*. København: Munksgaard Danmark, s. 87-108.
- Grue, L. (2011) HINDERLØYPE – Foreldre, barn og funksjonshemming. NOVA rapport nr. 19/11 (127s). Tilgjengelig fra:<http://portal.isave.no/mrm/customerpages/bufdir/Default.aspx?ElementID=273944>
- Gundlev, M. & Krog, A. A. & Tøger, B. (1999) *Trandex Manual*. Danmark; Tranehaven Gentoven kommune, s. 8-27, s. 41-59.
- Haley, S. M. et al (1992) *Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI)*, PEDI Research Group Centre for Rehabilitation Effectiveness, Boston.
- Hartingsveldt, M. (2005) Screening Preschooler Occupational Therapy (SPOT). Eget instruksjonshefte vil bli utdelt, samt se under aktuelle linker. (64s)
- Helsedirektoratet (2013) *Barn og unge med nedsatt funksjonsevne – hvilke rettigheter har familien?* Oslo. Tilgjengelig fra nett: <https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/407/Barn-og-unge-med-nedsatt-funksjonsevne-hvilke-rettigheter-har-familien-IS-1298-bokmal.pdf>
- Helsedirektoratet (2010) *Nasjonale faglige retningslinjer. Behandling og rehabilitering ved hjerneslag*. Rapport nr.15-1688. Oslo, Helsedirektoratet, kap. 5. s. 90-148.
<https://www.helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/55/IS-1688-Nasjonal-retningslinje-for-beh...>
- Helsedirektoratet (2012) *Velferdsteknologi*. s.11-12, 14-17.
- Henderson, S. E., Sugdon, D. A. & Barnett A. L. (2007) Movement Assessment Battery for Children-2, M-ABC-2, Pearsons.
- Hjelle, K. M., Johnson, S. G. & Alsaker, S. (2014) Hvordan kan eldre kompetanse synliggjøres og anvendes i hverdagsrehabilitering, I Tuntland, H. & Ness, N. E. (red.) *Hverdagsrehabilitering*. Oslo: Gyldendal Akademisk, s. 75-88.
- Holthe, T., Øderud, T. & Landmark, B. T. (2015) GPS til personer med demens i regi av kommunal demensomsorg – hva må til? *Ergoterapeuten*, (58) 1, s. 42-49. **(K)**
- Holthe, T. (2008) Handlingssvikt og tilrettelegging, I Rokstad, A.M. M. & Smedby, K. L. *Personer med demens – Møte og samhandling*. Oslo: Akreibe, kap. 6, s. 114-151. **(K)**
- Holthe, T. (2011) Velferdsteknologi – også aktuelt for personer med demens. *Ergoterapeuten* (54) 6, s. 42-45. **(K)**
- 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, Lippincott, Williams and Wilkins, s. 278-295. **(K)**
- 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 sykehjemsboere. *Forskning*, 6 (2). s. 152-158. **(K)**
- Klevberg, G. L, Kjekken, I. og Jahnsen, R. (2013) Ergoterapi og barnehabilitering. *Ergoterapeuten*, 56 (6), s. 56-61. **(K)**
- Knox, S. H. and Tanta, K. J. (2015) Play. Kap 17. I: *Occupational Therapy for Children and Adolescents*, red. J. Case-Smith and J. Clifford O'Brian. s. 483 – 495. Mosby **(K)**
- Kolnes C. og Nilsen E. M. (2009) En pangstart. Skrivedans i kommunehelsetjenesten. *Ergoterapeuten*, 52 (7), s. 13-15. **(K)**
- Lane, S. I. & Bundy, A. C. (2012) Kids can be kids. A childhood occupations approach. E. A. Davis Company: Philadelphia, s. 438-456, s. 461-477 og s. 349-365.
- Langørgen, E. & Stock, R. (2007) Trening av slagrammede med begrenset bruk av frisk side. *Ergoterapeuten*, 50 (9), s. 22-27. **(K)**

-
- Lauritzen, G. Q., Maul, J. (2010) Sansning, perception og cognition Kap 2, I: Andersen I. V., Lauritzen, G. Q., Stokholm, G. (red), *Ergoterapi og barn. Udvikling, aktivitet og deltagelse*. København: Munksgaard Danmark, s. 43-61.
- Lohne, E. R. (1999) Leiken- virkelighet og mysterium. *Ergoterapeuten*, 42 (3), s. 16-21. **(K)**
- Lohne, E. R. (2005) Leik i ergoterapi. Kap. 16, I: *Aktivitetperspektiv på dugnad, deltagelse og dagligliv*, red. S. Horghagen, K. Jakobsen & N. E. Ness, s. 155-162 (7 s). Trondheim, Tapir Akademiske. **(K)**
- Lohne, E. R. (2005) Kognitiv tilnærming i ergoterapi med barn. *Ergoterapeuten*, 48 (9), s. 28-33. **(K)**
- Mailloux Z. & Parham D. (2015) Sensory Integration. Kap. 9, I: *Occupational Therapy for Children and Adolescents*. red. J. Case-Smith, and J. Clifford O'Brian Mosby, s. 258-295. **(K)**
- Mesteig M. (2006) Eldre og aktivitet. *Ergoterapeuten*, 49 (6), s. 22-26. **(K)**
- Missiuna C. & Pollock N. (2000) Perceived efficacy and goal setting in young children. *Canadian Journal of Occupational Therapy*. Apr; 67 (2):101-9. **(K)**
- Missiuna C et al (2004) The Perceived Efficacy and Goal Setting System (PEGS) PsykchCorp.
- Myhr, K., Torkildsen, Ø. G. & Bø, L. (2014) Multipel sklerose, I Gjerstad, L., Helseth, E. & Rolseth, T. (red.) *Nevrologi og Nevrokirurgi fra barn til voksen*. Drammen: Forlaget Vett & Viten, kap. 34, s. 531-540.
- Myhre, H.S. og Rufsvoll, S. (2014) *Kliniske undersøkelser av håndfunksjon – et praktisk arbeidsredskap*. Trondheim kommune, Dalgård skole og ressurscenter.
- Olsen, B. m.fl. (2008) *Apopleksiundersøgelsen APUS*. 6 udgave, Haslev: Forlag fa Gammeltoft. Olsen, B. m. fl. (2013) *E-APUS*. www.E-APUS.dk
- Pedersen, A. (2002) Barn med dårlig motorikk-klossete barn: kan vi hjelpe dem? *Fysioterapeuten* nr. 9. s. 10-14. **(K)**
- 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 **(K)**
- Rico, E. (2004) Ergoterapeutisk tilnærming til synet etter hjerneslag. *Ergoterapeuten*, 47 (9), s. 28-31. **(K)**
- Sabari, J. S., Capasso, N. & Feld-Glazman, R. (2014) Optimizing Motor Planning and Performance in Clients with Neurological Disorders, I: Radomski M. V. & Trombly Latham C. A. red. *Occupational Therapy for Physical Dysfunction*. Philadelphia: Wolters Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins. kap. 21, s. 614-676.
- Sand, K. M., Midelfart, A., Thomassen, L., Melms, A., Wilhelm, H. & Hoff, J. M. (2013) Visual impairment in stroke patients – a review. *Acta Neurologica Scandinavica*. 127 (Suppl. 196): 5256 DOI: 10.1111/ane.12050.
- Sigmundsson, H. (2008) Læring og ferdighetsutvikling. Trondheim; Tapir Forlag
- Sigmundsson, H. & Haga, M. (2005) Ferdighetsutvikling – fra teori til praksis, I Sigmundsson, H. & Haga, M. (red.) *Ferdighetsutvikling*. Oslo: Universitetsforlaget, s. 13-27. **(K)**
- Skard, G. & Bundy, A. (2008), A Test of playfulness in Parhan, L. D. & Fazio, L. S. *Play in Occupational Therapy for Children* second edition, Mosby Elsevier, s. 71 -94. **(K)**
- Sollid, S., Muller, K., Solberg, T. & Ingebrigtsen, T. (2014) Neurotraumatologi, I Gjerstad, L., Helseth, E. & Rootwelt, T. (red.) *Nevrologi og Nevrokirurgi fra barn til voksen*. Drammen: Forlaget Vett & Viten, kap. 21, s. 299-309. **(K)**
- Stoffel, S. & Hatch, J. (2012) Working with Elders Who Have Hearing Impairments, I Padilla, L. R., Connon, B. S. & Lohman, L. M. (red.) *Occupational therapy with elders*. St. Louis, Elsevier Mosby, kap. 16, s. 229-239. **(K)**
- Sveen, U. (2004) Ergoterapi i rehabilitering etter hjerneslag. *Ergoterapeuten*, 47(8), s. 12-19. **(K)**
- Taubøll, E., Nakken, K. O., Sandvig, I. & Gjerstad, L. (2014) Epilepsi, I Gjerstad, L., Helseth, E. & Rootwelt, T. (red.) *Nevrologi og Nevrokirurgi fra barn til voksen*. Drammen: Forlaget Vett & Viten, kap. 25, s. 365-387. **(K)**
- 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. **(K)**
- Tøssebro, J. & Wendelborg, C. (2014) *Oppvekst med funksjonshemming. Familie, livsløp og overganger Gyldendal Akademisk: Oslo, s. 11-58.*
- Tuntland, H. (2006) Læring av ADL-ferdigheter. En oppgaveorientert tilnærming- del 1. *Ergoterapeuten*, 49 (8), s. 26- 29. **(K)**
- Tuntland, H. (2006) Faktorer som fremmer læring av ferdigheter. En oppgaveorientert tilnærming – del 2. *Ergoterapeuten*, 49 (8), s. 30- 36. **(K)**

Vik, K. (2008) Eldre og deltagelse - erfaring fra eldre som har fått eller får kommunale rehabiliteringstjenester. *Ergoterapeuten*, 51 (8), s. 16-23. **(K)**

Vik, K. (2008) Hvordan erfares deltagelse for personer som mottar kommunale tjenester i hjemmet. *Ergoterapeuten*, 51 (8), s. 24-30. **(K)**

Vik, K. (2015) Mens vi venter på eldrebølgen. Oslo: Gyldendal Akademisk, kap. 2, 3, 6, 7, 9, s. 34-62, s. 105-149 og s. 164- 197.

Vikse, K. O. og Røthing, M. (2005) Konsekvenser av senskader slik personer med ervervet hjerneskade opplever dem. *Ergoterapeuten*, 48 (5), s. 28-33. **(K)**

Wilson, B., Cockburn, J. & Baddeley, A. (1985 1997) *The Rivermead behavioural memory test*. Norsk utgave. Håndbok – voksne. s. 5-21. Pedagogisk psykologisk.

Wyller, T. B. (2015) *Geriatrici. En medisinsk lærebok*. Oslo: Gyldendal Akademisk, kap. 2, 4, 5, 6, 7, 17, 38, 40, 54, 56, s. 23-32, s. 37-69, s. 134-143, s. 285-306, s. 320-345, s. 429-436 og s. 442-449.

Åldstedt, L., (2006) *Ergoterapi for barn med cerebral parese – med fokus på mestring og deltagelse*, Trondheim: Communicatio, s. 13-38, s 43-68, s. 96-112, s. 130 - 167 og s. 173 – 205. (135 s.).

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG202P AKTIVITET OG DELTAKELSE GJENN...

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
Emneansvarlig	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. Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til «studieprogramnavn» ved NTNU i Trondheim
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<ul style="list-style-type: none">•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 for å 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.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

På timeplan vil det fram gå hvilke dager som er avsatt til obligatorisk praksisforberedelser. Praksis starter 2. mai 2017 og varer tom 9. juni 2017. innlevering av arbeid 1 og 2 på itslearning innen 13.

juni 2017 kl 14.00. Eventuelle søknader om permisjon må begrunnes.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Ingen obligatoriske arbeidskrav i dette emnet

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Prosessvurdering underveis	Individuell		Uke(r)	Bestått / ikke bestått	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Praksisperioden er: 02.05.2017-09..06.2017. I tillegg kommer praksisforberedelse før praksisperioden.					
	Prosessvurderingen underveis består av praksisforberedelse før praksisperioden, praksisstudier og 2 skriftlige individuelle arbeider.					
	Praksisstudier: Det er obligatorisk deltagelse i praksisstudier, jamførRetningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved fakultet for helse- og sosialvitenskap. Emnet har krav om minst 90 % deltagelse. Det kan maksimalt godkjennes fravær på 10 %. Dokumentert (gyldig) fravær mellom 11 og 20 % kan etter avtale mellom praksisstedet og universitetet tas igjen med forlenget praksis. Fravær over 20 % uansett grunn, medfører at studenten må gjennomføre emnet på nytt.					
	Praksisstudier innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder og vurderes til bestått/ikke bestått av programkoordinator.					
	Vurderingskriteriene for praksisstudiene er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene, pensum for emnet og bestemmelser i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved fakultet for helse- og sosialvitenskap					
	Arbeid 1: Ergoterapirapport: Individuelt skriftlig arbeid innlevering på itslearning 13.juni 2017 innen kl. 15.30. Informasjon om arbeidet gis i forelesning. Det gis 1 time veiledning. Ved ikke bestått ved 1.gangs innlevering, kan arbeidet innleveres for 2. gang. Ny innlevering på itslearning innen 25. august 2017 innen kl 15.30. Det kan gis inntil 1 times veiledning ved 2. gangs innlevering.					
Arbeid 2: Refleksjon over relevant teori: Individuelt skriftlig arbeid innlevering på itslearning 13.juni 2017 innen kl. 15.30. Informasjon om arbeidet gis i forelesning. Det gis 1 time veiledning. Ved ikke bestått ved 1.gangs innlevering, kan arbeidet innleveres for 2. gang. Ny innlevering på itslearning 25. august 2017 innen kl 15.30. Det kan gis inntil 1 times veiledning ved 2. gangs innlevering.						
Både praksisstudier og de to arbeidene må vært vurdert til bestått for at HERG202P i sin helhet vurderes til bestått.						
Ved ikke bestått må hele praksisperioden tas om igjen.						
Hvis det oppstår tvil om praksisstudiet kan godkjennes, skal studenten halvveis eller senest 3 uker før avsluttet periode få en skriftlig melding. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene. Om studenten i slutten av praksisperioden viser handling/attferd som åpenbart ikke gir grunnlag for å bestå praksis, kan studenten likevel få karakteren ikke bestått selv om forutgående tvilmelding ikke er gitt.						
Tillatte hjelpemidler:						

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
-----------	----------------	------	----------	---------------	-------	--------------------

NY / UTSATT
EKSAMEN

LÆREMIDLER

Bie, K. (2010) Refleksjonshåndboken. 2. utg. Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 2-4 (s.15-57).

*Bergem, S. (2012) 'Aktivitetshjelpemidlers betydning for fysisk aktivitet og deltakelse for barn og unge med fysiske funksjonsnedsettelse', Ergoterapeuten, nr. 04, s. 24-29.

* Cole, F. (2010) 'Physical activity for its mental health benefits: conceptualising participation within the Model of Human Occupation', British Journal of Occupational Therapy, 73(12), 607-615.

*Hocking, C. (2011) 'The challenge of occupation: Describing the things people do', Journal of Occupational Science, 16(3), 140-150.

*Jakobsen, K. (2004) 'If work doesn't work: how to enable occupational justice', Journal of Occupational Science, 11(3), 125-134.

*Jonsson, H. (2012) 'Aktivitetsbalans- ett centralt begrepp inom arbetsterapi och aktivitetsvetenskap', Tidsskriften Arbetsterapeuten, nr. 6.

*Law, M. (2002) 'Participation in the occupations of everyday life', American Journal of Occupational Therapy, 56(6), 640-649.

Lund, A., Svendsen, L.K. og Lillebø Otterholt, M. (2007) 'Aktiv aldring – rett til aktivitet og deltagelse?' i Horghagen, S. et. al. (red.) Beste praksis i ergoterapi. Trondheim: Tapir akademisk forlag. S. 201-216.

Røkenes, O.H., Hansen, P-H. og Tolstad, O. (2013) Bære eller briste: kommunikasjon og relasjon i arbeid med mennesker. 3. utg., 2. oppl. Bergen: Fagbokforlaget. Kap. 6 og 8.

Skau, G-M. (2012) Gode fag folk vokser- personlig kompetanse i arbeid med mennesker. 4 utg., 2 oppl. Latvia: Cappelen Damm. Kap. 3 (s.51-80)

*Stadnyk, R.L., Townsend E.A and Wilcock A.A (2014) Occupational Justice i C. Christiansen and E. Townsend Introduction to Occupation: The Art of Science and Living. USA:

Pearson New International Ed. Kap. 12 (s.307-337)

*Townsend, E. og Wilcock, A. A. (2004) 'Occupational justice and client-centred practice: A dialogue in progress', Canadian Journal of Occupational Therapy, 71(2), 75-87.

*Vik, K. (2008) 'Hvordan erfares deltakelse for personer som mottar kommunale tjenester i hjemmet?', Ergoterapeuten, nr. 08, s. 24-30.

*Vik, K. (2012) 'Aktivitet og deltakelse for eldre - et middel for å nå helsepolitiske mål om aktiv aldring', Ergoterapeuten, nr. 01, s. 23-28.

*Wilcock, A. og Townsend E. (2000) 'Occupational terminology interactive dialogue', Journal of Occupational Science, 7(2), 84-86.

* = Kilden er gjort tilgjengelig på itslearning i mappen pensum.

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG3003 ALLMENNHELSE, FOLKEHELSE OG A...

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	Nina Lysø Rigmor Leknes Klara Jakobsen

Forkunnskapskrav	Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til studiet Bachelor i ergoterapi ved NTNU i Trondheim. Emnet forutsetter kunnskap om menneskelig aktivitet på individnivå, dette innebærer at HERG2002 må være bestått før studenten kan starte i HERG3003.
-------------------------	---

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•Helsefremmende og forebyggende arbeid•Sammensatte problemstillinger•Kartlegging/tilrettelegging/tiltak på system-, gruppe- og individnivå•Hverdagslivet til bruker og overganger i livet•Hverdagsmestring•Hjelpemiddelformidling – 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
- Konflikt håndtering 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 aktivitetsproblemer 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 enkeltindividens, gruppens og befolkningens aktivitet, helse og deltagelse
- 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 reddegjøre 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.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

Emnet starter 15. august 2016.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		
Kommentar til arbeidskrav:		<p>Arbeid 1: Sammensatte problemstillinger, ergoterapeutisk rapport</p> <p>Obligatorisk arbeidskrav. Studentene skal jobbe sammen to og to. Studentene skal jobbe med ulike case. De skal skrive ergoterapeutiske rapporter med utgangspunkt i casene. Fredag 12. september kl 1400 får studentene 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 16. september 2016kl 15.30. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1. gangs innlevering kan arbeidskrav innleveres for 2. gang innen 14.oktober 2016kl 15.30. 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 14. oktober 2016kl 15.30.</p> <p>Ved ikke godkjent ved 1. gangs innlevering kan arbeidskravet innleveres for 2.gang på itslearning innen 11. november 2016kl 15.30.</p> <p>Arbeidskravet må være godkjent for at studenten kan gå opp til eksamen i HERG3003.</p>
Annet - spesifiser i kommentarfeltet	1	
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 og 2 vitenskapelige artikler om relevant emneområde, lager gruppen en kort rapport på ca. 3 sider, litteraturliste kommer i tillegg. Muntlig gruppevis presentasjon av utdrag fra rapporten. Rapporten og den muntlige presentasjonen vurderes til godkjent/ikke godkjent, muntlig tilbakemelding på rapporten gis.</p> <p>Frister; Innlevering på itslearning 18. november 2016 innen kl. 15:30. Muntlig fremlegg i gruppe 22. november 2016.</p> <p>Ved ikke godkjent kan arbeidskravet innleveres på itslearning for 2. gang 8. desember 2016 innen kl 15.30, med påfølgende fremlegg 12. desember 2016.</p>

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
		Arbeidskravet må være godkjent for at studenten kan gå opp til eksamen i HERG3003.
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:		Obligatorisk tilstedeværelse Det er 100 % tilstedeværelse i: Ferdighetsundervisning Seminar Tverrfaglig dag
		Konsekvenser av fravær fra obligatorisk tilstedeværelse, se generell del under arbeids-, lærings- og vurderingsformer.

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Skriftlig eksamen	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

Pensum merket med * finnes i kompendiet

Aadland, E. K. & Wergedahl, H. (2011) Virkemidler i folkehelsearbeidet. Kap. 19, s. 288-300.

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

Antonovsky A. (2012). Helsen's 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)

www.arbeidstilsynet.no

-
- Vurderingsmodeller Til hjelp i vurdering av helsemessig risiko

<http://www.arbeidstilsynet.no/binfil/download2.php?tid=103325>

<http://www.arbeidstilsynet.no/binfil/download2.php?tid=218465>

<http://www.arbeidstilsynet.no/binfil/download2.php?tid=218463>

- Veiledning - Hvordan forebygge yrkesrelaterte muskel og skjelettlidelser <http://www.arbeidstilsynet.no/binfil/download2.php?tid=212303>
- Veiledning til internkontrollforskriften <http://www.arbeidstilsynet.no/artikkel.html?tid=78629>
- Veiledning om Arbeid ved dataskjerm. <http://www.arbeidstilsynet.no/artikkel.html?tid=78901>

*Asbjørnslett, M. (2008) Participation at School as experienced by teenagers with physical disabilities. Scandinavian Journal of Occupational Therapy 2008 1- 9. [Internett]: <http://informahealthcare.com/doi/pdf/10.1080/11038120802022045>

Backman CL.(2010) Occupational Balance and Well-being. In Charles Cristiansen & Elizabeth Townsend, Introduction to Occupation. The Art and Science of Living. (second edition). New Jersey: Pearson Education. 231-249

*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

Brantsæter, A. L. (2011) Kunnskapsbasert folkehelsearbeid. Kap. 3, s. 40-52.

*Bull, H. & Lystad JU. (2011) Betydningen av arbeid for personer med schizofreni. Tidsskrift for norsk psykologforening Nr. 48: 733-738

Börjesson, M. (2013) Motivasjon, mestring og medfølelse. Om å samtale med tenåringer. Oslo: Gyldendal akademiske. s.11-31, s.55-111.

*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

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

Ellingsen K & Wågø Aas R. (2009) Tilbake til arbeid etter hjerneskade? Ergoterapeuten nr.11:1-6 Tilgjengelig fra:

http://www.ergoterapeuten.no/content/download/20626/81028/file/Ellingsen_W%C3%A5g%C3%B8Aas.pdf

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

Erlandsson LK (2013) The redesigning daily occupations (REDO)-program: supporting women with stress-related disorders to return to work-knowledge base, structure and content. Occupational Therapy in Mental Health, 29:85-101

<http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/0164212X.2013.761451>

Gamborg, G. et.al. (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>

*Hammel, J. et.al (2008).What does participation mean? An insider perspective from people with disabilities. Disability & Rehabilitation, 30(19), 1445-1460. [Internett]: <http://informahealthcare.com/doi/pdf/10.1080/09638280701625534>

Hanssen, G.S. et.al (2011) Politikk og demokrati. En innføring i stats- og kommunalkunnskap. 3.utg. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap.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. og Romøren, T.I. (2013) Den norske velferdsstaten. 4.utg. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap.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>

*Jakobsen, K. (2009) The right to work: Experiences of employees with rheumatism. Journal of Occupational Science. 16(2).120-127.

Jonsson, H (2010) Occupational Transitions: Work to Retirement. In Charles H. Christiansen & Elizabeth A.Townsend, Introduction to Occupation. The Art and Science of Living. (second edition). New Jersey: Pearson Education. 211-230

Kantantzis, 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

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

Kielhofner, G. et al. (2008) A Model of Human Occupation. Theory and application. (fourth edition). Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins. Kap. 7 (s.85-100), kap. 13, 14 og s.204-2013, Kap.17 (s.262-287).

*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

Kirkegaard B. (2011) Fra et aktivitetsvitenskapelig perspektiv: Er arbeid helsefremmende? Ergoterapeuten nr.4:38-43 Tilgjengelig fra:

http://www.ergoterapeuten.no/content/download/47339/162234/file/Er_Arbeid_helsefremmende.pdf

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)

VEKTINGSREDUKSJONER

Gammelt emne	Studiepoeng
HERG3001 Allmennhelse, folkehelse og arbeidshelse	21

HERG301P PROSJEKTLEDELSE – PRAKSISSTUDI...

Emnenavn (en)	Management of Enterprise Project - fieldwork
Emnenavn (nn)	Prosjektledelse – praksisstudier
Omfang	4 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Reidun Skar
Forkunnskapskrav	<p>Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til studiet Bachelor i ergoterapi ved NTNU i Trondheim.</p> <p>Generell kompetanse om ergoterapeutisk yrkesutøvelse er nødvendig for å forstå og arbeide med utfordringer som reises fra praksisfeltet i forbindelse med prosjektledelse, av den grunn må eksamen i HERG2002 og HERG202P være bestått for å kunne avlegge eksamen HERG301P.</p>
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<p>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</p>
Forventet læringsutbytte	<p>Kunnskap Studenten skal</p> <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

- 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 gruppens 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		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:	Det er obligatorisk tilstedeværelse i gruppearbeidet og den enkelte student skal føre logg i forhold til arbeidet som er gjort.	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Prosessvurdering underveis				Bestått / ikke bestått	100 %	Nei
Kommentar til vurdering:	Prosessvurderingen underveis består av innlevering av poster og gruppevis framlegg av egen poster.					
	Arbeid 1: Poster - gruppe					
	Elektornisk innlevering av poster til emneansvarlig innen kl 14.00 7.desember 2016. Ved ikke bestått poster kan poster innleveres for 2. gang innen kl.14.00 6. januar 2017.					

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
	Sensorordning: Intern sensor					
	Arbeid 2: Gruppevis framlegg av eget prosjekt for medstudenter 8.desember 2016. Intern og ekstern sensor. Vurderingsordning gruppevis framlegg vurderes til bestått/ikke bestått. Ved vurdering av framlegg til ikke bestått, kan gruppa legge fram framlegget for 2.gang for intern og ekstern sensor 14.desember 2016.					
	Arbeid 3: Tilstedeværelse på medstudenters framlegg av deres prosjekt. Vurderingsordning bestått/ikke bestått. Fravær fra medstudenters framlegg vurderes til ikke bestått. Ved ikke bestått må studenten legge fram en oppsummering for intern og ekstern sensor av framlegget vedkommende var borte fra. Dato 14.desember 2016.					
	Arbeid 4: Individuelt refleksjonsnotat Innlevering på itslearning innen kl. 15.30 7.desember 2016. Ved ikke bestått ved 1. gangs innlevering, kan refleksjonsnotat innleveres for 2. gang innen 6.januar 2017. Sensorordning: Intern sensor					
	Det gis tilsammen 2 timer veiledning i HERG301P. Det gis 1t veiledning ved ikke bestått prosjektframlegg.					
	Alle arbeidene i HERG301P må være vurdert til bestått for at HERG301P i sin helhet vurderes til bestått.					
	Ved ikke bestått må hele HERG301P tas om igjen.					
	Vurderingskriteriene for HERG301P er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene, pensum for emnet, vers mandat og bestemmelser i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved fakultet for helse- og sosialvitenskap					
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler er tillatt.					
NY / UTSATT EKSAMEN						

LÆREMIDLER

Andersen, E.S. & Schwencke, E. (2012). Prosjektarbeid – en veiledning for studenter. Oslo: NKI Forlaget. Kap. 1, 2, 3, 4, 5, 10 og 11.

Dalland, O. (2012), Metode og oppgaveskriving. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 3.

Selvalgt pensum 83 sider

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG302P KUNNSKAPSBASERT ERGOTERAPI - P...

Emnenavn (en)	Evidencebased practice
Emnenavn (nn)	Kunnskapsbasert ergoterapi - praksisstudier
Omfang	15 Studiepoeng
Studienivå	Syklus 1
Undervisningsspråk	Norsk
Organisasjonstilhørighet	Ergoterapeut
Emneansvarlig	Trine Magne
Forkunnskapskrav	<p>Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til studiet Bachelor i ergoterapi ved NTNU i Trondheim.</p> <p>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 HERG3004. Emne HERG202P må være bestått før studenten kan starte i emne HERG302P</p>
Anbefalte forkunnskaper	
Emneinnhold	<p>Selvstendig arbeidserfaring innen relevante arbeidsområder for ergoterapeuter</p> <p>Brukermedvirkning, deltakelse og aktivitet</p> <p>Arbeide kunnskapsbasert gjennom praksisstudiet</p> <p>Systematisk søk etter kunnskap</p> <p>Kritisk vurdering og anvendelse av kunnskap</p> <p>Profesjonell yrkesutøvelse</p> <p>Ergoterapeutiske arbeidsmodeller</p> <p>Aktivetsplan</p> <p>Tverrfaglig samarbeid, inkludert Tverrsam</p> <p>Rapportskriving i elektronisk journal</p>
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 1 uke 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 ved PET.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

3. januar tom 6. januar 2017 er avsatt til praksisforberedelser og Tverrsam som er et felles undervisningsopplegg med andre utdanninger ved NTNU. Praksisstudiene starter 09. januar 2017 og varer tom 17. mars 2017. Eventuelle søknader om permisjon må begrunnes.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		Obligatorisk tilstedeværelse
Kommentar til arbeidskrav:	Tverrsam som er et felles undervisningsopplegg med andre utdanninger ved NTNU. Det er egne retningslinjer for Tverrsam.	

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Prosessvurdering underveis	Individuell		Dager	Bestått / ikke bestått	100 %	Nei
	Praksisperioden er: 09.01.2017-17.03.2017. I tillegg kommer praksisforberedelse før praksisperioden.					
Kommentar til vurdering:	Prosessvurderingen underveis består av praksisforberedelse før praksisperioden, praksisstudier og 2 skriftlige individuelle arbeider.					
	Praksisstudier:					

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
-----------	----------------	------	----------	---------------	-------	--------------------

Det er obligatorisk deltagelse i praksisstudier, jamfør Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved fakultet for helse- og sosialvitenskap. Emnet har krav om minst 90 % deltakelse. Det kan maksimalt godkjennes fravær på 10 %. Dokumentert (gyldig) fravær mellom 11 og 20 % kan etter avtale mellom praksisstedet og universitetet tas igjen med forlenget praksis. Fravær over 20 % uansett grunn, medfører at studenten må gjennomføre emnet på nytt.

Praksisstudier innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder og vurderes til bestått/ikke bestått av programkoordinator.

Vurderingskriteriene for praksisstudiene er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene, pensum for emnet og bestemmelser i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier ved fakultet for helse- og sosialvitenskap.

Arbeid 1: Aktivitetsplan

Individuelt skriftlig arbeid. Aktivitetsplan levers på itslearning 20. januar 2017 innen kl 15.30. Ingen veiledning gis til dette arbeidet. Ved ikke bestått ved 1.gangs innlevering, gis det anledning til 2. gangs innlevering. Innlevering på itslearning 3. februar 2017 innen kl 15.30.

Arbeid 2: Kunnskapsbasert praksis

Individuelt skriftlig arbeid. Dette arbeidskravet skal synliggjøre anvendelse av kunnskapsbasert praksis tilknyttet yrkesutøvelse i praksis. Studenten tilbys inntil 3 t veiledning. Innlevering på itslearning 21. mars 2017 innen kl 15.30. Ved ikke bestått ved 1. gangs innlevering, gis det anledning til 2.gangs innlevering. Studenten tilbys 1 t veiledning. Innlevering på itslearning 19. april 2017 innen kl 12.00.

Hvis det oppstår tvil om praksisstudiet kan godkjennes, skal studenten halvveis eller senest 3 uker før avsluttet periode få en skriftlig melding. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene. Om studenten i slutten av praksisperioden viser handling/attferd som åpenbart ikke gir grunnlag for å bestå praksis, kan studenten likevel få karakteren ikke bestått selv om forutgående tvilmelding ikke er gitt.

Tillatte hjelpemidler: Alle hjelpemidler er tillatt gjennom hele praksisstudiet.

**NY / UTSATT
EKSAMEN**

LÆREMIDLER

Litteraturlister deles ut ved semesterstart.

VEKTINGSREDUKSJONER

Ingen vektingsreduksjoner i dette emnet

HERG3004 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	<p>Emnet har studierettskrav, det betyr at emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp til studiet Bachelor i ergoterapi ved NTNU i Trondheim.</p> <p>Alle forutgående emner i ergoterapeutstudiet i Trondheim må være bestått før Bacheloroppgave i ergoterapi kan leveres.</p>
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	<p>Kunnskap:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viser bred faglig kunnskap om sentrale tema, teorier og metoder innenfor aktuelt fagområde • Kan gjennom bacheloroppgaven vise til kunnskap om fagets sentrale idegrunnlag, praktiske fagutøvelse og samfunnsoppdrag • Kan formulere, utforske og besvare en vitenskapelig problemstilling • Har kunnskap om ulike kilder, relevante fagdatabaser og retningslinjer for korrekt bruk av kilder i eget arbeid • Har kunnskap om kildekritikk, prinsipper og verktøy for systematisk søking i relevante fagdatabaser <p>Generell kompetanse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan kritisk vurdere kunnskap for å belyse og drøfte ulike teoretiske perspektiver som er aktuelle for en problemstilling • Kan tydeliggjøre et reflektert valg av kildetyper, utføre litteratursøk i relevante fagdatabaser, argumentere for valget og dokumentere egen kildebruk etter gjeldende regler • Kan formidle sentrale teorier, problemstillinger og løsninger i skriftlig form • Kan planlegge og gjennomføre en bacheloroppgave i tråd med vitenskapelige kriterier og etiske krav • Kan reflektere over faglig utøvelse i lys av aktuell teori • Kan utøve kildekritikk • Kan planlegge og gjennomføre litteratursøk på en systematisk måte, samt dokumentere prosessen <p>Ferdighet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan planlegge, gjennomføre og ferdigstille en skriftlig oppgave med vitenskapelighet tilhørende bachelornivå • Kan vise en kritisk-analytisk holdning og anvender oppdatert vitenskapelig litteratur, og annen holdbar og relevant kunnskap • Kan søke etter og bruke kvalitetssikret informasjon og faglitteratur i oppgaveskriving • Kan reflektere over valg av ulike kilder • Kan gjøre et bevisst valg av kildetyper, argumentere for valget og dokumentere egen kildebruk etter gjeldende regler

Arbeidsformer og læringsaktiviteter

Arbeidsformer vil være forelesninger, seminar og selvstudier. Studentene arbeider alene eller to sammen i gruppe. 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.

SUPPLERENDE OPPLYSNINGER

Eventuelle søknader om permisjon må begrunnes.

OBLIGATORISKE ARBEIDSKRAV

Obligatorisk arbeidskrav	Antall	Godkjent antall
Annet - spesifiser i kommentarfeltet	1	1
		Arbeidskrav 1: Prosjektbeskrivelse av Bacheloroppgaven leveres på itslearning innen kl 15.30 29. februar 2017. Prosjektbeskrivelse på cirka 500 ord uten referanser skal inneholde: Presentasjon av et valgt tema med mulige problemstillinger/ Temaets relevans for ergoterapi / Hva kan være temaets teoretiske grunnlag. Alle leverer individuelt på itslearning selv om noen skriver sammen og leverer inn samskrevet arbeid. Skriv om du ønsker å skrive bacheloroppgaven alene eller sammen med noen. Navngi hvem.
Kommentar til arbeidskrav:		Arbeidskrav 1 vurderes til godkjent/ikke godkjent av emneansvarlig. Studentene får en skriftlig tilbakemelding på arbeidet. Ved ikke godkjent arbeidskrav ved 1.gangs innlevering kan arbeidskravet innleveres på itslearning for 2. gang innen kl 10.00 27. mars 2017. Arbeidskrav må være godkjent for at studenten kan framstille seg til eksamen i HERG3004 våren 2017. Studenter som ikke får godkjent arbeidskravene ved 2. gangs innlevering får ikke anledning til å framstille seg til eksamen i HERG3004 våren 2017.
Annet - spesifiser i kommentarfeltet		Obligatorisk tilstedeværelse
		Arbeidskrav 2: Obligatorisk tilstedeværelse på to av tre metodeseminar. Metodeseminarene er en form for kollektiv veiledning knyttet til studentenes arbeid med Bacheloroppgaven. Ved ikke oppfylt tilstedeværelse ved 2 av 3 metodeseminar, må studenten levere et skriftlig individuelt arbeid på cirka 500 ord om valg og begrunnelser av metode tilhørende studentens bacheloroppgaveoppgave. Det gis ikke veiledning på dette arbeidet. Arbeidskravet leveres på itslearning senest 10. mai klokka 10.00. Arbeidskravet vurderes til godkjent / ikke godkjent.
Kommentar til arbeidskrav:		Arbeidskrav må være godkjent for at studenten kan framstille seg til eksamen i HERG3004 våren 2017 Studenter som ikke får godkjent arbeidskravene ved 2.gangs innlevering, får ikke anledning til å framstille seg til eksamen i HERG3004 våren 2017.

VURDERINGER

Vurdering	Vurderingstype	Dato	Varighet	Karakterskala	Andel	Justerende muntlig
Bacheloroppgave			Uke(r)	A-F	100 %	Nei
	Bacheloroppgaven er en litteraturstudie på cirka 8000 ord eksklusive referanser. Det blir gitt 3 timer veiledning knyttet til Bacheloroppgaven.					
	Skriftlig Bacheloroppgave i Ergoterapi skrives individuelt eller i gruppe på 2 studenter. - Om studenten skriver alene, kan oppgaven være mellom 7-8000 ord. - Om to skriver sammen skal oppgaven være cirka 8000 ord. 10 % avvik på ytre grenser godtas.					
Kommentar til vurdering:	Bacheloroppgaven er en litteraturstudie med IMRAD-struktur. Innleveringsfrist: 1. juni 2017 kl. 10.00, i word eller pdf-format. Bacheloroppgaven leveres i to eksemplarer på servicesenteret, samt itslearning for plagiatkontroll.					
	Det er ikke krav til at de skal være innbundet, men de må være stiftet sammen.					
	Sensorordning: Oppgaven vil bli vurdert av både intern og ekstern sensor.					
	Vurderingskriteriene for eksamen er knyttet til læringsutbyttebeskrivelsene for emnet, nasjonale beskrivelser av karaktersystemet, samt Retningslinjer for Bacheloroppgave ved Program for Ergoterapeututdanning.					
	Bacheloroppgave som er vurdert bestått, kan ikke leveres inn til ny vurdering, selv i omarbeidet form.					
Tillatte hjelpemidler:	Alle hjelpemidler er tillatt.					
NY / UTSATT EKSAMEN						

LÆREMIDLER

Studentene har hovedsakelig selvvalgt pensum knyttet til Bacheloroppgaven i dette emnet. Ett studiepoeng utgjør cirka 80 sider med litteratur. Det utgjør for dette emnet cirka 1600 sider med ny litteratur. Dette skal gjenspeile seg i referanselisten til Bacheloroppgaven, uten at man oppgir antall sider som den samlede referanselisten utgjør. Helhetsinntrykket av referanselisten skal gjenspeile 1600 sider. Referanselisten kan i tillegg inneholde litteratur fra tidligere emner.

Obligatorisk litteratur:

Buch, T. (2013). *Akademisk skriving for bachelor og masterstudenter*. Fagbokforlaget, Bergen.

Law, M. (2002). Participation in the Occupations of Everyday Life. *American Journal of Occupational Therapy* (56)6: 640-649.

Pierce, D. (2014). *Occupational science for occupational therapy*. Thorofare: Slack Incorporated Section 1, Chapter 1, side 1-11

Wilcock, A.A. (1999). Reflections on doing, being and becoming. *Australian Occupational Therapy Journal*, 46, 1-11.

Anbefalt litteratur

Christiansen C.H. & Townsend, E.A. (2014). *Introduction to Occupation. The Art and Science of Living*. Pearson. New Jersey. side 1-134

DePoy, E. & Gitlin, L.N. (2011). *Introduction to Research*. Kapittel 5, fra side 44-57

Taylor, M.C. (2000). *Evidence-Based Practice for Occupational Therapists*. Oxford: Blackwell Publishing.

Townsend, E. & Polatajko, H.J. (2007). *Enabling Occupation II: Advancing an Occupational Therapy vision for health, wellbeing & justice through occupation*. Ottawa: CAOT Publications ACE.

VEKTINGSREDUKSJONER

Gammelt emne	Studiepoeng
HERG3002 Bacheloroppgave i Ergoterapi:	20