

Studieplan 2011/2012

Master i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid

Studieprogramkode

MHPCC

Innledning

Utdanningsprogrammet er tverrprofesjonelt og flervitenskapelig og har som hovedmål at yrkesutøvere i helse-, sosial- og utdanningssektoren oppnår bred spesialkompetanse innenfor helsefremmende arbeid, omsorg og utvikling i lokalsamfunnet.

Studiet gir kunnskap om metoder og verktøy for å gjennomføre endrings- og utviklingsarbeid i ulike settinger. Samarbeid med brukergrupper og lokalbefolkningen for øvrig er en sentral forutsetning for et vellykket folkehelsearbeid. Programmet er preget av både handlingsorientert forskning for å bedre velferdstilbudene, og mer emansipatorisk aksjonsforskning som retter fokus mot grupper som er særlig utsatte for helsesvikt og sosial marginalisering.

Det legges gjennomgående vekt på utvikling av en helse- og sosialfaglig praksis basert på en reflektert forståelse av helsefremmende arbeid på individ-, gruppe- og systemnivå. Strategier for å fremme delaktighet fra frivillige og sosiale nettverk i nærmiljøene blir vektlagt ved gjennomføring og vurdering av prosjektoppgaver og andre studiekrav. Studiet har en stor grad av internasjonal overføringsverdi som en erfaringsbasert og profesjonsorientert mastergrad med fokus på marginaliseringsprosesser i ulike typer lokalsamfunn.

Studiet er et samarbeid mellom Høgskolen i Gjøvik, Høgskolen i Lillehammer og Høgskolen i Hedmark.

Studiets varighet, omfang og nivå

Studiet er et erfaringsbasert mastergradsstudium av 120 studiepoengs omfang i henhold til § 5 i Kunnskapsdepartementets "Forskrift om krav til mastergrad". Studiet tilsvarende to års fulltidsstudier, men tilbys p.t. som deltidsstudium over fire år.

Forventet læringsutbytte

Studiet setter studentene i stand til å bidra til sosial rettferdighet, deltagelse og likeverd gjennom ressursmobiliserende arbeid for å skape bedre folkehelse og offentlig velferd i samarbeid med brukergrupper og lokalbefolkningen.

Kunnskap etter gjennomført studium:

Studentene har avansert og inngående kunnskap om helsefremming, velferdsteori, etikk, metode og utviklingsarbeid, på høyere nivå, basert på tverrprofesjonelle og flervitenskapelige perspektiver innen helsefremmende arbeid og omsorg i ulike typer lokalsamfunn. De har inngående kunnskap om fagområdet vitenskapelige teori og metoder, og kan analysere helsefremmende og ressursmobiliserende problemstillinger med utgangspunkt i samfunns-, velferds-, helse- og metodekunnskap.

Ferdigheter etter gjennomført studium:

Studentene kan analysere eksisterende teorier, metoder og fortolkninger innenfor helsefremmende og ressursmobiliserende lokalsamfunnsarbeid og arbeide selvstendig med praktisk og teoretisk problemløsning. De har handlingskompetanse innen ressursmobiliserende arbeid og kan bidra til oppnåelsen av en bedret livssituasjon for utsatte og sårbare grupper. De kan forholde seg kritisk til ulike informasjonskilder og gjennomføre selvstendige, avgrensede utviklingsprosjekt i tråd med gjeldende forskningsetiske normer.

Generell kompetanse:

Kandidatene er kvalifisert seg til å lede helsefremmende arbeid i yrkesfeltet, og de kan bidra til nettverksbygging og samarbeid mellom ulike yrkesgrupper samt utvikling og fornyelse av det offentlige velferdssystemet. De kan kommunisere om faglige problemstillinger både med spesialister og til allmennheten og de kan bidra til nytenking og innovasjonsprosesser innen helsefremmende arbeid på ulike forvaltningsnivå.

Målgruppe

Målgruppen for mastergraden er yrkesutøvere innen velferdsyrkene, men studiet henvender seg også til andre profesjoner som ønsker å utvikle kompetanse innen feltet helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunn. En kandidat med mastergrad innen Helsefremmende lokalsamfunnsarbeid vil oppnå handlingskompetanse til å iverksette helsefremmende prosesser og å lede endrings- og utviklingsarbeid i ulike lokalsamfunn. Studiet gir kompetanse for leder- og fagutviklingsstillinger som har fokus på å mobilisere ressurser og skape fornyelse og endring i lokalsamfunnet.

Opptakskrav og rangering

Det generelle grunnlag for opptak er minimum 3-årig bachelorutdanning innen helse- og sosialfag, samt to års relevant yrkespraksis. Søkere med annen relevant utdanning på cand.mag/bachelornivå, samt minimum to års relevant yrkeserfaring, kan tas opp etter individuell vurdering.

Søkere rangeres etter konkurransepoeng med utgangspunkt i hovedkarakter innen profesjonsrettet grunnutdanning eller annen høyskole- eller universitetsutdanning, samt praksiserfaring utover minimumskravet på 2 års relevant praksis.

Beregning av konkurransepoeng:

Gjennomsnittstallkarakterer konverteres til bokstavkarakterer etter følgende skala:

1.0-2.2 er lik A som gir 5 poeng
2.3-2.5 er lik B som gir 4 poeng
2.6-2.7 er lik C som gir 3 poeng
2.8-3.0 er lik D som gir 2 poeng
3.1-4.0 er lik E som gir 1 poeng.

Tilleggs-poeng for praksis utover minimumskravet gis etter følgende skala:

Ett års praksis i full stilling gir 0.5 poeng. Ett års praksis i 50 % stilling gir 0.25 poeng.

Det gis maksimalt 3 poeng for relevant tilleggspraksis.

Kravene vil bli justert i henhold til nasjonale krav for opptak til mastergradsstudier.

Studiets innhold, oppbygging og sammensetning

Mastergradsprogrammet er organisert i syv emner. I disse inngår tema og perspektiver med fokus på helsefremmende arbeid, omsorg og livskvalitet for utsatte grupper samt utvikling og fornyelse av det

offentlige velferdssystemet. Alle emner bygger på hverandre og er obligatoriske. Kunnskap fra ulike fagfelt inngår i den innholdsmessige oppbyggingen. Sentralt er kunnskapstilfang fra folkehelsevitenskap, samfunnsvitenskap, herunder menneske- og miljøstudier, sykepleievitenskap og pedagogikk. Emnene belyses fra globale, nasjonale, regionale og lokale perspektiver. Handlingsorientert og brukerorientert forskning utgjør sentrale deler av utdanningsprogrammets forskningsmetodiske innretning.

Utdanningsprogrammet er organisert i følgende syv emner:

- Emne 1: Introduksjon til handlingsorientert helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunnet
- Emne 2: Velferd, etikk og mobilisering i lokalsamfunnet
- Emne 3: Vitenskapsteori og forskningsmetode i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid
- Emne 4: Lokalt utviklingsarbeid: metodisk mangfold og praksis
- Emne 5: Planlegging av lokalt utviklingsarbeid
- Emne 6: Implementering av lokalt utviklingsarbeid
- Emne 7: Masteroppgave i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid

Studieår	Semester	Emneansvarlig	Emne	Studiepoeng
			høgskole	
1	Vår	Høgskolen i Hedmark	MHL4001: Introduksjon til handlingsorientert helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunnet	15
	Høst	Høgskolen i Hedmark	MHL4011: Velferd, etikk og mobilisering i lokalsamfunnet	15
2	Vår	Høgskolen i Lillehammer	MHL4021: Vitenskapsteori og forskningsmetode i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid	15
	Høst	Høgskolen i Lillehammer	MHL4031: Lokalt utviklingsarbeid: metodisk mangfold og praksis	15
3	Vår	Høgskolen i Gjøvik	MHL4041: Planlegging av lokalt utviklingsarbeid	15
	Høst	Høgskolen i Gjøvik	MHL4051: Implementering av lokalt utviklingsarbeid	15
4	Vår	Høgskolen i Gjøvik	MHL4901: Masteroppgave i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid	30
	Høst	Høgskolen i Gjøvik		
				120

Studiet gjennomføres med fleksible, nettbaserte metoder kombinert med faste studiesamlinger av tre dagers varighet ca. tre ganger pr. semester. De fleste samlingene vil bli holdt ved den emneansvarlige høgskolen. Fronter brukes som læringsplattform, og det forutsettes at studentene bruker Fronter aktivt mellom samlingene. Det legges opp til varierte undervisnings- og arbeidsformer, inklusive

forelesninger, seminarer, prosjektarbeid, individuell- og gruppeveiledning, studentstyrt basisgruppearbeid og kollokvier. Forelesningene presenterer og problematiserer temaer som er knyttet til pensum for de ulike emneområdene og studiets innhold for øvrig.

Tilstedeværelse

Det er obligatorisk frammøte på samlingene. Fravær utover 20% per emne kan eventuelt kompenseres på annen måte etter avtale med emneansvarlig.

Basisgrupper

Basisgruppene er først og fremst studentenes studiegruppe mellom hver samling. Basisgrupper er faste, studentstyrte grupper som består gjennom et eller flere emner. Studentene danner selv basisgruppene etter nærmere veiledning fra emneansvarlig. Det er den enkelte basisgruppen som gjennomfører de gruppebaserte eksamener.

Basisgruppene kan også brukes til:

- gjensidig veiledning og idéutveksling mellom deltagerne
- arbeid med teori med utgangspunkt i egen praksis
- drøfting og bearbeiding av skriftlige oppgaver/prosjekter
- drøfting og bearbeiding av aktuell litteratur

Arbeidsformer i studiet vil søke å løfte fram og synliggjøre den enkelte students erfaringsbaserte kunnskap gjennom beskrivelse av yrkesmessige problemstillinger. Poenget er å fremme refleksjon på et erfaringsmessig og vitenskapelig grunnlag. Læringsmodellen er interaktiv og søker å ivareta en balanse mellom ressursforelesninger og dialog.

Det vises til den enkelte emnebeskrivelse for detaljer omkring arbeidsformer, vurdering og faglig innhold.

Tekniske forutsetninger

For å kunne følge utdanningen er det en forutsetning at studentene har tilgang til PC med internettilkobling.

Sensorordning

Emner 1-6 sensureres av to interne sensorer. Emne 7 sensureres av en ekstern og en intern sensor.

Internasjonalisering

I forbindelse med prosjektarbeid kan det tilrettelegges for å gjennomføre dette i utlandet, etter individuell vurdering. Kjernegruppen har kontakt med flere utenlandske institusjoner, og de studentene som har ønske om og mulighet til å reise ut, får hjelp til å finne egnede steder.

Klar for publisering

Ja

Godkjenning

Akkreditert av NOKUT 15.08.2005

Studiet godkjent av UFD 18.11.2005

Studieplan revidert/godkjent av Studienemnda ved Høgskolen i Gjøvik 16.12.11.

Utdanningsnivå

Mastergrad

Studiekode ved Samordnet Opptak (SO-kode)

207 1001

Master i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid 2012-2015

Emnekode	Emnets navn	O/V *)	Studiepoeng pr. semester										
			S1(H)	S2(V)	S3(H)	S4(V)	S5(H)	S6(V)	S7(H)	S8(V)	S9(H)		
MHL4001	<u>Introduksjon til handlingsorientert helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunn</u>	O		15									
MHL4011	<u>Velferd, etikk og mobilisering i lokalsamfunnet</u>	O			15								
MHL4021	<u>Vitenskapsteori og forskningsmetode i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid</u>	O				15							
MHL4031	<u>Lokalt utviklingsarbeid: Metodisk mangfold og praksis</u>	O					15						
MHL4041	<u>Planlegging av lokalt utviklingsarbeid</u>	O						15					
MHL4051	<u>Implementering av lokalt utviklingsarbeid</u>	O							15				
MHL4901	<u>Masteroppgave i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid</u>	O									15	15	
		Sum:	0	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

*) O - Obligatorisk emne, V - Valgbare emne

Emneoversikt

MHL4001 Introduksjon til handlingsorientert helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunn - 2011-2012

Emnekode:

MHL4001

Emnenavn:

Introduksjon til handlingsorientert helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunn

Faglig nivå:

Master (syklus 2)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Vår

Varighet (fritekst):

1 semester

Språk:

Norsk

Forventet læringsutbytte:

Emnet gir en innføring i det teoretiske grunnlaget for handlingsorientert helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunnet. Ved gjennomført emne har studentene inngående kunnskaper om begreper og modeller innen omsorgsteori, helsefremmende arbeid og sosialt forandringsarbeid på individ-, gruppe- system- og overnasjonalt nivå. Emnet har et overordnet fokus på sosial rettferdighet, deltagelse og likeverd mellom samfunnsgrupper og mellom geografiske områder. Studentene kan etter gjennomført emne gjøre en kritisk analyse av problemstillinger innen disse områdene, med utgangspunkt i historie, tradisjoner, kultur og samfunnsutvikling.

Helsefremmende og forebyggende arbeid er et praktisk og resultatorientert arbeidsfelt som bygger på innsikt og erfaringer fra mange fagområder. Kunnskap og forskning fra for eksempel områder som folkehelsevitenskap, sykepleievitenskap og sosialt arbeid skal bidra til at det helsefremmende og forebyggende arbeidet gjennomføres på best mulig måte innenfor gjeldende lovverk og på basis av tilgjengelig forskningsbasert kunnskap. Fagutviklingen skal skje systematisk og ta hensyn til aktuelle velferdspolitiske utfordringer og teorigrunnlag. Det er avgjørende at de som arbeider innen fagfeltet har en god forståelse av helsespørsmål og sosiale problemer i lokalsamfunnet og av teorier, modeller og begreper som helsefremmede arbeid og omsorg skal baseres på. Studentene kan etter gjennomført emne gjennomføre et selvstendig, avgrenset forsknings- eller utviklingsprosjekt under veiledning og i tråd med gjeldende forskningsetiske normer.

Studentene har etter gjennomført emne en kritisk innstilling til teorier og modeller, noe som forutsetter kjennskap til ulike perspektiver på helsefremmende, forebyggende og sosialt forandringsarbeid. De kan analysere relevante fag-, yrkes- og forskningsetiske problemstillinger. Innen dette fagfeltet er varierte former for samarbeid nødvendig for å bidra til å fremme folkehelse og omsorg i lokalsamfunnet. For å stimulere til kunnskapsdannelse innen fagfeltet, anses handlingsorientert forsknings- og utviklingsarbeid å være en relevant strategi.

Emnets temaer:

- Overordnede ideologiske perspektiver for sosialt velferdsarbeid i lokalsamfunnet
- Teorier og sentrale begreper med relevans for handlingsorientert, helsefremmende og sosialt forandringsarbeid i lokalsamfunnet: Kultur og kulturelt mangfold, lokalsamfunn/felleskap (sense of community), helse, lidelse (inkludert sosial lidelse), livskvalitet, sosial endring (inkludert integrasjon, desintegrasjon, marginalisering), bemyndigelse (empowerment), opplevelse av meningssammenheng (sense of coherence), helseprosjektledelse (health governance) og sosial kapital
- Folkehelseproblemer globalt, regionalt og lokalt
- Helsefremmende og forebyggende arbeid: Innføring i strategier med relevans for arbeid i lokalsamfunnet
- Introduksjon til handlingsorientert forsknings- og utviklingsarbeid for å skape kunnskap og utvikle strategier som bidrar til å motvirke helse- og sosiale problemer – samt ressursmobiliserende strategier i lokalsamfunnet (nettverksarbeid, psykososialt arbeid og veiledning)

Pedagogiske metoder:

Annet

Pedagogiske metoder (fritekst):

Forelesninger, gruppearbeid, samlinger, seminarer, basisgruppearbeid, nettbasert veiledning, individuell penumlesning

Vurderingsformer:

Annet

Vurderingsformer:

- Gruppebasert skriftlig hjemmeeksamen med utarbeidelse av kommunehelseprofil/lokalsamfunnsprofil i et selvvalgt geografisk område/kommune (50%)
- Gruppebasert muntlig presentasjon (50%)
- Både skriftlig og muntlig del må være vurdert til bestått.

Hjemmeeksamen pågår gjennom hele semesteret.

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Sensureres av to interne sensorer

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Innen utgangen av påfølgende semester. Avtales nærmere med emneansvarlig.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Det er obligatorisk frammøte på samlingene. Fravær utover 20 % per emne kan eventuelt kompenseres på annen måte, etter nærmere avtale med emneansvarlig

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Emneansvarlig:

Førsteamanuensis Ragnfrid Kogstad, Avdeling for folkehelsefag, Høgskolen i Hedmark

Læremidler:

Oversikt finnes i undervisningsplan

Klar for publisering:

Ja

MHL4011 Velferd, etikk og mobilisering i lokalsamfunnet - 2012-2013

Emnekode:

MHL4011

Emnenavn:

Velferd, etikk og mobilisering i lokalsamfunnet

Faglig nivå:

Master (syklus 2)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Høst

Varighet (fritekst):

1 semester

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

MHL4001 Introduksjon til handlingsorientert helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunn må være bestått for å kunne gå opp til eksamen i MHL4011.

Forventet læringsutbytte:

Emnet gir en orientering om velferdsstatens ideologi og historie og om etikk og menneskesyn. Ulike modeller og utfordringer relatert til nasjonal og internasjonal velferdspolitikkk presenteres. Det blir sett på behov og muligheter for nye former for velferdsarbeid i lokalsamfunnet. Videre blir grunnleggende etiske aspekter ved arbeid med mennesker i utsatte situasjoner vektlagt. Det blir fokusert på menneskesyn, etiske dilemmaer knyttet til lokalsamfunnsarbeid og på yrkesetikk. Menneskesynet som vektlegges i studiet, innebærer et helhetlig syn på mennesket og anerkjennelse av grunnleggende eksistensielle spørsmål, det vil si spørsmål om menneskets eksistens, natur og mening. Ulike teorier og modeller for ressursmobilisering og arbeid som kan høyne livskvaliteten, blir presentert og gransket i forhold til deres underliggende menneskesyn og etiske implikasjoner.

Studentene skal tilegne seg kunnskaper om velferdsstatens historiske utvikling, idéhistoriske grunnlag, dominerende sosialpolitiske modeller og utfordringer knyttet til nordisk og internasjonal velferdspolitikkk. Studentene skal utvikle en granskende og kritisk holdning til velferdspolitisk teori og praksis med spesielt fokus på sosial rettferdighet, deltagelse og likeverd. Studentene skal lære å se sammenhengen mellom etikk og menneskesyn og kunne gjøre rede for hvordan disse sammenhengene kommer til syne på ulike nivåer i konkret velferdsarbeid i lokalsamfunnet.

Emnets temaer:

- Velferdsstatens idéhistoriske grunnlag og historiske utvikling i det 19. og 20. århundre
- De generelle velferdssystemenes oppbygging, lovgivning og regelverk
- Samfunnsmessige forandringer og risikoer: Demografisk utvikling, ulikhet i levekår, helse og sosial kapital, multikulturalisme, individualisering, sosial eksklusjon og marginalisering
- Velferdsstatens muligheter, begrensninger og behov for fornyelse, sett i relasjon til helse og omsorg generelt og utsatte samfunnsgrupper spesielt
- Ethiske teorier og prinsipper i handlingsorientert, helsefremmende arbeid og sosialt endringsarbeid (individual- og sosialetikk, økologisk etikk)
- Ethiske dilemmaer som kan oppstå når ulike velferdsideologier omsettes i handling
- Sammenhengen mellom etikk, menneskesyn og omsorgsideologi
- Ethiske begrunnelser for prioriteringer og utøvelse av ulike velferdsvirksomheter

Pedagogiske metoder:

Annet

Pedagogiske metoder (fritekst):

Forelesninger, gruppearbeid, samlinger, seminarer, basisgruppearbeid, nettbasert veiledning, individuell pensumlesning

Vurderingsformer:

Annet

Vurderingsformer:

- Gruppebasert skriftlig hjemmeeksamen med utarbeidelse av kasusstudie knyttet til et etisk dilemma i velferdsarbeidet (50%)
- Gruppebasert muntlig presentasjon (50%)
- Både skriftlig og muntlig del må være vurdert til bestått.

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Sensureres av to interne sensorer

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Innen utgangen av påfølgende semester. Avtales nærmere med emneansvarlig.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Diskusjonsinnlegg

Det er obligatorisk frammøte på samlingene. Fravær utover 20 % per emne kan eventuelt kompenseres på annen måte, etter nærmere avtale med emneansvarlig

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse, omsorg, sykepleie

Emneansvarlig:

Førsteamanuensis Ragnfrid Kogstad, Avdeling for folkehelsefag, Høgskolen i Hedmark

Læremidler:

Oversikt finnes i undervisningsplan

Klar for publisering:

Ja

MHL4021 Vitenskapsteori og forskningsmetode i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid - 2012-2013

Emnekode:

MHL4021

Emnenavn:

Vitenskapsteori og forskningsmetode i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid

Faglig nivå:

Master (syklus 2)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Vår

Varighet (fritekst):

1 semester

Språk:

Norsk

Forventet læringsutbytte:

Emnet har et særlig fokus mot nyere forskningsparadigmer knyttet til aksjonsforskning. Et viktig mål for emnet er å synliggjøre sammenhengen mellom vitenskapsteori, forskningsmetoder og intervensjonsmetoder (sosial aktivisme, deltagerbasert aksjonsforskning, innovasjons- og forandringsarbeid), samt hvordan deltagere i forskning kan bli medforskere i kunnskapsdannelsen. I tillegg skal emnet gi den innsikten i vitenskapens filosofiske grunnlag og metoder som er nødvendig for et høyere grads studium, slik at studentene kan vurdere kvaliteten på vitenskapelig kunnskap, hvilke muligheter og begrensninger kunnskapen har og hvordan den kan anvendes i konkrete situasjoner. Det siste punktet krever at det oppøves fortrolighet gjennom praktiske øvelser med både kvantitative og kvalitative forskningsmetoder.

Innenfor vitenskapsteorien skal studentene tilegne seg kunnskap om de sentrale vitenskapsteoretiske grunnposisjoner som empirisme, rasjonalisme, hermeneutikk, fenomenologi, kritisk teori og konstruktivisme. Hovedvekten vil bli lagt på debatter som har relevans for handlingsorientert og helsefremmende arbeid i lokalsamfunnet. Studentene skal oppøve etisk bevissthet i forhold til bruk av vitenskapelig kunnskap og metoder og i forhold til ulike brukergrupper.

Emnets temaer:

- Aksjonsforskning i teori og praksis - med vekt på handlingsorientert forskningssamarbeid og deltagerbasert forskning. Gjennomgang av eksempler.
- Øvrige kunnskapstradisjoner: Positivism, hermeneutikk, fenomenologi og kritisk teori
- Forskningsetikk
- Forskningsprosessen:
 - Hovedtyper av kvantitative og kvalitative forskningsdesign og metoder, inklusive vitenskapsteoretisk forankring.
 - Aksjonsforskning

Pedagogiske metoder:

Annet

Pedagogiske metoder (fritekst):

Forelesninger, gruppearbeid, samlinger, seminarer, basisgruppearbeid, nettbasert veiledning, individuell pensumlesning

Vurderingsformer:

Annet

Vurderingsformer:

Individuell skriftlig hjemmeeksamen.

Karakterskala:

Bokstavkarakterer, A (best) - F (ikke bestått)

Sensorordning:

Sensureres av to interne sensorer

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Innen utgangen av påfølgende semester. Avtales nærmere med emneansvarlig.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Det er obligatorisk frammøte på samlingene. Fravær utover 20 % per emne kan eventuelt kompenseres på annen måte, etter nærmere avtale med emneansvarlig

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse, omsorg, sykepleie

Emneansvarlig:

Førsteamanuensis Anne Bregnballe, Avdeling for helse- og sosialfag, Høgskolen i Lillehammer

Læremidler:

Oversikt finnes i undervisningsplan

Klar for publisering:

Ja

MHL4031 Lokalt utviklingsarbeid: Metodisk mangfold og praksis - 2013-2014

Emnekode:

MHL4031

Emnenavn:

Lokalt utviklingsarbeid: Metodisk mangfold og praksis

Faglig nivå:

Master (syklus 2)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Vår

Varighet (fritekst):

1 semester

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

MHL4021 Vitenskapsteori og forskningsmetode i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid

Forventet læringsutbytte:**Kunnskap**

- Etter gjennomført emne kan studenten analysere faglige problemstillinger knyttet til helsefremmende arbeid i lokalsamfunnet med utgangspunkt i fagområdet verdier, prinsipper og kunnskapsgrunnlag.

Ferdigheter

- Etter gjennomført emne kan studenten analysere og forholde seg kritisk til hva som er et godt lokalt utviklingsarbeid og hva som kan utgjøre utfordringer og hindringer for vellykkede prosjekter.

Generell kompetanse

- Studenten kan kommunisere om faglige problemstillinger, analyser og konklusjoner innenfor helsefremmende lokalsamfunnsarbeid basert på egne erfaringer med og kunnskap om lokalt utviklingsarbeid.

Emnets temaer:

Emnet skal bidra til at studentene utvikler en grunnleggende innsikt i sammenhengen mellom verdier, prinsipper og kompetanser som ligger til grunn for helsefremmende arbeid og omsorg i lokalsamfunnet.

Studenten skal tilegne seg erfaring med og kunnskap om lokalt utviklingsarbeid gjennom kontakt med eksisterende prosjekter.

Studentene skal få redskaper til å analysere prosjekter og metoder for utviklingsarbeid med hensyn til hvilke perspektiver, verdigrunnlag og kunnskapssyn de bygger på. Studentene skal videreutvikle sitt engasjement og sine personlige vurderinger av hva som er godt lokalt utviklingsarbeid og utdype sin forståelse for hva som kan utgjøre utfordringer og hindringer for vellykkede prosjekter.

- Empowerment
- Prosjektanalyse og evaluering
- Helsekonsekvensutredning
- Dialog, samhandling og veiledning
- Nettverksarbeid
- Helsekommunikasjon

Pedagogiske metoder:

Annet

Pedagogiske metoder (fritekst):

Ekskursjoner, forelesninger, gruppearbeid, deltagerstyrte seminarer, basisgruppearbeid, nettbasert veiledning, individuell pensumlesning

Vurderingsformer:

Annet

Vurderingsformer:

Enten

- Gruppebasert skriftlig hjemmeeksamen med utarbeidelse av en prosjektevaluering (50%)
- Gruppebasert muntlig presentasjon (50%)

Eller

- Individuell skriftlig hjemmeeksamen med utarbeidelse av en prosjektevaluering (50%)
- Individuell muntlig presentasjon (50%)

Både skriftlig og muntlig del må være vurdert til bestått.

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Sensureres av to interne sensorer.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Innen utgangen av påfølgende semester. Avtales nærmere med emneansvarlig.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Det er obligatorisk frammøte på samlingene. Fravær utover 20 % per emne kan eventuelt kompenseres på annen måte, etter nærmere avtale med emneansvarlig

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse, omsorg, sykepleie

Emneansvarlig:

Førsteamanuensis Anne Bregnballe, Avdeling for helse- og sosialfag, Høgskolen i Lillehammer

Læremidler:

Pensum emne MHL4031. Det vil bli noen endringer i pensum høsten 2014

- Bregnballe, Anne (2011): Maktmekanismer i moderne styringsformer – en casestudie inspirert av Foucault (under publisering) - 25 sider (kompendium)
- Bregnballe, Anne og Øvreliid, Bjarne (2011): Samfunnsforskning er løsningen, men hva var problemet? To forskningsarbeideres spørsmål om relevans. Debattinnlegg i Tidsskrift for samfunnsforskning 3/11 – 13 sider (kompendium)
- Chambers, Robert (1997/2005): Whose Reality Counts? UK: ITDG Publishing - 240 sider
- Chambers, Robert (2008): Participatory Methodologies: Drivers for Change. Kapittel 9 i Revolutions in development inquiry (e-bok) - 25 sider
- Eriksson og Karlsson (2008): Att utvärdera välfärdsarbete Stockholm: Gothia Förlag, (kap. 1, 6, 7 og 8) – 47 sider
- Flyvbjerg, Bent (2001): Making Social Science Matter, Cambridge University Press (finnes også på dansk og e-bok). Kap. 5 og kap. 9. (Side 53 – 65, 129 – 140) - 21 sider
- Fugelli, Per (2008): Nok – punktet. Oslo: Universitetsforlaget (Kap. 1, 2, 10, 11, 12) - 80 sider
- Green and Tones (2010): Health Promotion, SAGE (Introduction, chap. 1, 2, 8, 9, 11) - 230 sider
- Holte, Fritz C. (2008): En fjerde vei. Oslo: Unipub (kompendium), side 9 – 23 – 14 sider
- Mathiesen, Thomas: Det uferdige. Oslo: Pax forlag. - 145 sider
- 85 utvalgte sider i kompendium fra Jungh, Robert: Håndbok i Fremtidsværksteder, Dønnestad og Sanner (2006): håndbok for forandrere og Chambers, Robert (2002): Participatory workshops og Idebanken: Verktøykasse

Ca. 75 sider selvvalgt pensum som benyttes i forbindelse med prosjektvalget.

I alt ca. 1000 sider

Klar for publisering:

Ja

MHL4041 Planlegging av lokalt utviklingsarbeid - 2013-2014

Emnekode:

MHL4041

Emnenavn:

Planlegging av lokalt utviklingsarbeid

Faglig nivå:

Master (syklus 2)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Høst

Varighet (fritekst):

1 semester

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

MHL4031 Lokalt utviklingsarbeid: Metodisk mangfold og praksis

Forventet læringsutbytte:**Kunnskap**

- Studenten har etter gjennomført emne inngående kunnskap om hvordan teorier i helsefremmende arbeid og omsorg kan omsettes i praktisk handling i lokalsamfunnet

Ferdigheter

- Studenten kan etter gjennomført emne bruke relevante handlingsorienterte helsefremmende metoder og strategier basert på teori- og verdigrunnlag
- Studenten kan etter gjennomført emne formulere etterprøvbare mål ut fra en vurdering av behov og ressurser, i å bruke teori, empiri og erfaring i å identifisere handlingsorienterte strategier.

Generell kompetanse

- Studenten kan etter gjennomført emne gjøre et kunnskapsbasert valg og vurdering av metoder samt handlingsberedskap for å planlegge, lede, organisere og evaluere lokalt helsefremmende omsorgs- og forandringsarbeid

Emnets temaer:

Emnet skal bidra til at studenten utvikler en reflektert forståelse av hvordan teorier om helsefremmende arbeid og omsorg med særlig fokus på utsatte befolkningsgrupper kan omsettes i praktisk handling i lokalsamfunnet. Emnet gir innsikt i handlingsorienterte helsefremmende metoder og strategier som bygger på teori- og verdigrunnlaget som er presentert i de foregående emnene og på perspektiver om kunnskapsdannelse i praksis. Studenten får kompetanse i å formulere etterprøvbare mål ut fra en vurdering av behov og ressurser, og i å bruke teori, empiri og erfaring til å identifisere handlingsorienterte strategier. Studentene skal på denne basis utvikle et kunnskapsbasert grunnlag for valg og vurdering av metoder samt handlingsberedskap for å planlegge, lede, organisere og evaluere lokalt helsefremmende omsorgs- og forandringsarbeid.

- Planlegging av helsefremmende utviklingsprosjekter
- Kunnskapsdannelse i praksis
- Perspektiver på "den reflekterte praktiker", på forskeren som deltager og forandringsagent og på praktisk kunnskap som gyldig kunnskap
- Metoder og strategier innen prosjektarbeid og helseprosjektledelse (health governance)
- Aksjonsforskning som strategi i deltagerbasert/brukerorientert utviklings- og forandringsarbeid i lokalsamfunnet; med bidrag til lokal problemløsning og generell kunnskapsdannelse
- Modeller for ressursmobilisering knyttet til individ og miljø, bl.a. samarbeid mellom frivillig og offentlig sektor. Metoder for evaluering og kvalitetsutvikling av tiltak/tjenester i lokalsamfunnets helse- og sosialtjenester, med fokus på sosial klasse, kjønn og kulturell bakgrunn som marginaliserende faktorer
- Involvering og medvirkning; gruppe som arbeidsform, nettverksarbeid, veiledning og rådgivning, tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid.

Pedagogiske metoder:

Annet

Pedagogiske metoder (fritekst):

Forelesninger, gruppearbeid, samlinger, seminarer, basisgruppearbeid, nettbasert veiledning, individuell penumlesning

Vurderingsformer:

Annet

Vurderingsformer:

- Eksamen skjer i form av skriftlig, individuell oppgave.
- Oppgaven består i å utarbeide en prosjektplan med forslag til et lokalt utviklings- og forandringsarbeid. Målet er at arbeidet skal være handlingsorientert med en helsefremmende profil.
- Av planen skal det fremgå hvilket område, nivå og målgruppe prosjektet retter seg mot, med vekt på beskrivelse av metode for gjennomføring og plan for evaluering av prosjektresultater. Prosjektplanen skal være på inntil 2000 ord.

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Sensureres av to interne sensorer.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Innen utgangen av påfølgende semester. Avtales nærmere med emneansvarlig.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Det er obligatorisk frammøte på samlingene. Fravær utover 20 % per emne kan eventuelt kompenseres på annen måte, etter nærmere avtale med emneansvarlig

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse, omsorg, sykepleie

Emneansvarlig:

Professor Olav Garsjø/førsteamanuensis Torbjørn H. Andersen, Avdeling for helse, omsorg og sykepleie, Høgskolen i Gjøvik

Læremidler:

Omfatter ca 1500 sider (obligatorisk) pensum i emne MHL4041, og 1500 sider selvvalgt pensum i emne MHL4051.

Pensumlitteratur

* = i kompendium : Vil komme på Fronter.

- Aakvaag, Gunnar C. (2008); Moderne sosiologisk teori Abstrakt forlag (kap. 6 og 10) 69s
- Aamodt, L.G. (2005) Familien mellom mange hjelpere. Refleksjoner i sosialfaglig arbeid. Bergen: Fagbokforlaget (kap. 1,2,3,5,6,7,8,10,11 og 12) 125 s
- Andersen, Torbjørn Herlof (2011); Against the wind: Male victimization and the ideal of manliness, Journal of Social Work 13 s
- * Aarø, L. E. (1994) Health Promotion- moderne forebygging med radikal profil. I: Jensen, T. Ø.; Mellom påbud og påvirkning. Tradisjoner, institusjoner og politikk i forebyggende helsearbeid. Oslo: Ad Notam 10 s
- * Andersen, Torbjørn Herlof (2008) Vegskifte. Det kvalitative forskningsinterjvet som ideal for den profesjonelle samtalen? I: Nordisk Sosialt Arbeid, vol 28, nr. 1, (side 15-27) 12 s
- * Andreassen, R. (2004) Nettverksmøter – en arena for lokalbasert psykisk helsearbeid. I: Tidsskrift for psykisk helsearbeid. Vol. 1, nr. 2,(s. 26-35) 9 s
- Bauman, Zygmunt og Tim May (2004); Å tenke sosiologisk Abstrakt forlag. (kap. 5-6) 35 s
- Briner, W., Hastings.C og Geddes, M. (2000); Prosjektledelse Oslo: Gyldendal akademisk 191s
- * Elden, M. & Chisholm, R.F. (1993) Emerging Varieties of Action Research: Introduction to the Special Issue. I: Human relations, 46 19 s
- Garsjø, Olav (2011); Sosiologisk tenkemåte. En introduksjon for helse- og sosialarbeidere Gyldendal (kap. 2 og 3 s. 129-154) 93 s
- Green, Jackie and Keith Tones (2010): Health Promotion, SAGE (Introduction, chap. 3, 4) 92 s
- Hauge H.A. & Mittelmark, M.B. (red.) (2003) Helsefremmende arbeid i en brytningstid. Fra monolog til dialog. Bergen: Fagbokforlaget. S. 5-122 og s. 141-192 168 s
- * Hummelvoll, J. K. (2008) The multistage focus group interview. A relevant and fruitful method in action research based on a co-operative inquiry perspective. I: Norsk Tidsskrift for Sykepleieforskning. Vol 10, nr. 1, s. 3-14 11 s
- Høilund, Peter & Søren Juul (2005); Anderkendelse og dømmekraft i sosialt arbejde Hans Reitzels forlag 150 s

- * Isaksen, L.W (2001) Om angsten for de andres avsky. I: Wyller, T. (red) Skam. Perspektiver på skam, ære og skamløshet i det moderne. Oslo: Fagbokforlaget 24 s
- Lindberg C. & Rundkvist P. (1999) Projektverkare. Att leva och arbeta med förändring. Göteborg: Korpen 185 s
- Lorentzen, Håkon (2004); Fellesskapets fundament: sivilsamfunnet og individualismen. Oslo: Pax. (kap.2,3,4 og 8) 95 s
- * Kierkegaard, S; (1991) Samlede værker bind 18. Bladartikler der staar i forhold til "Forfatterskabet" Om min Forfatter-Virksomhed. Synspunktet for min forfatter-Virksomhed København: Gyldendal 6 s
- * Lundstøl, J. (2004) Er praktisk kunnskap gyldig kunnskap? I: Gamst, B., Halskov, T., Lentz, B: På sporet av kundskabens veje i socialt arbejde. København: Socialpolitisk forlag 10 s
- * Lundstøl, J Arbeidsnotat om Donald Schön: Den reflekterte praktiker. 5 s
- * Lymbery, M. (2002) Shared governance. I: The community in Journal of nursing Management, Vol. 10 Issue 5. 11 s
- * Løchen, Y. (1973) Aksjonsforskningen. I: Aubert, V. (red.): Sosiologien i samfunnet. Oslo: Universitetsforlaget 19 s
- * Rapoport, R.N. (1970) Three dilemmas in action research. I: Human Relations, 23 11 s
- Rønning, Rolf og Bengt Starrin (2009) Sosial kapital i et velferdsperspektiv:Om å forstå utsatte gruppers sosiale forankring. Oslo: Gyldendal (kap. 1, 2,3 og 4) 53 s.
- * Schön, D. A. (1991) Educating the Reflective Practitioner San Francisco. Oxford: Jossey-Bass Publishers, (s. 1- 40) 40 s
- * Tee, S. R. and Lathlean, J. A. (2004) The ethics of conducting a co-operative inquiry with vulnerable people. I: Journal of Advanced nursing 47 (5) 8 s
- * Thurston, W., MacKean, G. Vollman, A., Casebeer, A., Weber, M., Maloff, B. Bader, J. (2005) Public participation in regional health policy: a theoretical framework. I: Health Policy 73 14 s
- * Wyller, T. (2001) Se det blev fantefølgets jul. I: Wyller, T. (red): Skam. Perspektiver på skam, ære og skamløshet i det moderne. Fagbokforlaget, Oslo 24 s

Offentlige publikasjoner

- St. meld. nr 25 (2005-2006) Mestring, muligheter og mening. Framtidas omsorgsutfordringer.
- St. meld. nr 16 (2002-2003) Resept for et sunnere Norge, Folkehelsepolitikken.
- St. meld. nr 37 (1992-1993) Utfordringer i helsefremmende og forebyggende arbeid.
- NOU 2001:22 Fra bruker til borger. En strategi for nedbygging av funksjonshemmedes barrierer.
- Barne- og likestillingsdepartementet (2009). Om menn, mansroller og likestilling. St.meld. nr. 8, 2008-2009.
- Forskrift om kommunenes helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten (2003).

Liste over anbefalt litteratur

- Askheim, O.P. (2003). Fra normalisering til empowerment. Ideologier og praksis i arbeid med funksjonshemmede. Oslo: Gyldendal Akademisk.
- Aubert, A-M. og Bakke, I.M (2008). Utvikling av relasjonskompetanse. Nøkler til forståelse og rom for læring. Oslo: Gyldendal Akademisk.
- Bech-Jørgensen, B. og Kristiansen, S. (2000). Sociale perspektiver. Ålborg universitet: ALFUFF.
- Beston.G., Holthe, Erikson & Hummelvoll (red.) Det nødvendige brukerperspektivet i psykisk helsearbeid. Høgskolen i Hedmark: Rapport nr. 8 – 2005.

- Bratterud, Å., Emilsen, K., Lillemyr, O. F. (2006). Menn og omsorg – i familie og profesjon. Bergen: Fagbokforlaget.
- Busch, T., Johnsen, E. og Vanebo, J.E (2003). Endringsledelse i det offentlige. Oslo: Universitetsforlaget.
- Chambers, R. (1983). Rural development. Putting the last first. Essex: Pearson Education Limited.
- Chambers, R. (1997). Whose reality counts?: Putting the first last. London: Intermediate Technology Publications.
- Dahler-Larsen, Krogstrup (red.) (2001). Tendenser i evaluering. Syddansk Universitetsforlag.
- Dysthe, O. m. fl. (2000). Skrive for å lære. Skrivning i høyere utdanning. Oslo: Abstrakt forlag.
- Eklund, S (2002). Arbete i projekt - en introduktion. Studentlitteratur.
- Eriksson, B. G. & Karlsson, P-Å. (2008). Att utvärdera välfärdsarbete. Stockholm: Gothia Förlag.
- Farmer, P. (2005). Pathologies of power. Health, human rights, and the new war on the poor. Berkeley: University of California Press.
- Flyvbjerg, B. (1991). Rationalitet og makt. Et case-baseret studie af planlægning, politik og modernitet. København: Akademisk Forlag.
- Fosse, E. (2000). Implementering av helsefremmende og forebyggende arbeid. Hemil-senteret, Bergen: Rapport nr. 73.
- Fyrand, Live (2005) Sosialt nettverk, teori og praksis. Oslo: Universitetsforlaget. Kapittel 1, 2, 3, 7, 8, 9 og 10 (227 s.).
- Garsjø, O. (1987). Folk imellom: nærmiljøarbeid som forebyggende sosial prosess. Oslo: Tano.
- Garsjø, O. (2001). Sosiologisk tenkemåte: en introduksjon for helse- og sosialarbeidere. Oslo: Gyldendal akademisk.
- Garsjø, O. (2008). Institusjon som hjem og arbeidsplass: et arbeidstaker- og brukerperspektiv. Oslo: Gyldendal akademisk.
- Garsjø, O. (2008). Institusjonssosiologi: perspektiver på helse- og omsorgsinstitusjoner. Oslo: Gyldendal akademisk.
- Hedelin, B. (1997). ”Byta ett ord eller två gjorde det lätt att gå” - erfarenheter från ett lokalt förändringsarbete vars syfte var att lindra och förebygga depressivitet hos äldre. Hälsohögskolani Värmland: Rapport nr. 4.
- Hedelin, B. Hummelvoll, J. K & Severinsson, E. (2003). Psykiatrisk omvårdnad och psykiskt hälsoarbete i lokalsamhället. Högskolen i Hedmark: Rapport nr 10.
- Hummelvoll, J K. (2003) Kunnskapsdannelse i praksis. Handlingsorientert forskningssamarbeid i akuttpsykiatrien. Oslo: Universitetsforlaget. Del 2 s 185-275. Kap. 2, 10, 11, 12 og 13 (ca. 150 s.).
- Ihle, R. (2008). Søkelys. Perspektiver på arbeid med etniske minoriteter i velferdstjenestene. Kristiansand: Høgskoleforlaget.
- Juvkam, R., Magnussen, S., Lian, R., Johansson, I. og Hedelin, B. (2004). Fekjærprosjektet, fase 1. En studie av pasienttilfredshet. Betydningen av det miljøterapeutiske behandlingstilbudet ved Fekjær psykiatriske senter. Høgskolen i Gjøvik: Rapport nr. 3.
- Juvkam, R. og Lian, R. (2005). Fekjærprosjektet, fase 2. Beskrivelse av utviklingsprosess og forslag til tiltak for å styrke det miljøterapeutiske behandlingstilbudet. Høgskolen i Gjøvik.
- Juvkam, R., Magnussen, S. (2006). Fekjærprosjektet fase 3. En sosiologisk studie av samspillet mellom Fekjær psykiatriske senter og lokalsamfunnet – i en historisk, kulturell kontekst. Høgskolen i Gjøvik: Rapport nr. 7
- Karlsson, O. (1999). Utvärdering – mer än metod. En översikt. Svenska kommunförbundet, ÅJOUR.
- Karlsson, P.-Å. & Eriksson, Bengt G. (2008). Att utvärdera välfärdsarbete. Gothia Förlag (285 sider).

- Kvande, E. og Rasmussen, B. (1997). Omorganisering av helse- og omsorgsarbeid: nye muligheter for kvinner i ledelse, i Byrkjeflot, Haldor (red.): Fra styring til ledelse. Bergen: Fagbokforlaget.
- Lundstøl, J. (2002). I dannelsens tegn. Profesjonell selvforståelse i arbeid med mennesker. Oslo: Gyldendal akademisk,
- Lundstøl, J. (1999). Kunnskapens hemmeligheter. Oslo: Cappelen Akademiske Forlag.
- Ohnstad, A. & Kirsti Malterud (red.) (2006) Lesbiske og homofile i møte med helse- og sosialtenesta. Oslo: Samlaget
- Olsson, H. og Sörensen, S. (2003) Forskningsprosessen. Kvalitative og kvantitative perspektiver. Oslo: Gyldendal Akademisk, s. 9-99 og s.164-191 (117 s.).
- Oltedal, Siv (2005). Kritisk sosialt arbeid. Å analysere i lys av teori og erfaringer.
- Oslo: Gyldendal Akademisk.
- Rasmusson. B. (redaktør) (2001). Utan oss ingen framtid. Rapportering frå integrations-och demokratiarbeite i utsatta bostadsområden. Kommentus.
- Reason, P. & Bradbury, H. (eds.) (2008). The SAGE Handbook of Action Research. Participative Inquiry and Practice. Second Edition. Los Angeles: Sage.
- Sandell, O. (2001). Helse-og sosialfaglig veiledning. Nye perspektiv på den varme kunnskapen. Høgskolen i Østfold: Rapport nr. 2.
- Sjølund, A. (1985). Gruppepsykologi. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag.
- Skog, O. J. (2006). Skam og skade. Noen avvikssosiologiske temaer. Oslo: Gyldendal Akademisk.
- Starrín, B (red. 2004). Emotionssociologiska uppsatser. "Papers" från forkarutbildningskurs i emotionernas sociologi. Karlstad Universitet, Arbetsrapport nr. 1.
- Tiller, T. (1999). Aksjonslæring. Forskende partnerskap i skolen (kap. 3 og 4) Kristiansand: Høyskoleforlaget.
- Underlid, K. (2005). Fattigdommens psykologi. Oppleving av fattigdom i det moderne Noreg. Det Oslo: Norske Samlaget.
- Vedung, E.(1991). Utvärdering i politik och förvaltning. Lund: Studentlitteratur. Art.nr. 3426. ISBN 91-44-34261-6
- Westhagen, H. og Faafeng, O. (2002). Prosjektarbeid; utvikling og endringskompetanse. Oslo: Gyldedal Akademisk.
- Willumsen, Elisabeth (red.)(2004). Brukernes medvirkning! Stavanger: Universitetsforlaget.

Offentlige publikasjoner:

- Helse i plan. En veileder til å ivareta helsehensyn i planer etter plan- og bygningsloven (2007)
- Nordisk handlingsplan for bedre helse og livskvalitet gjennom mat og fysisk aktivitet (2006)
- NOU 2003: 24. Mer effektiv bygningslovgivning I
- NOU 2005: 12. Mer effektiv bygningslovgivning II
- NOU 2005: 8. Likeverd og tilgjengelighet. Rettslig vern mot diskriminering på grunnlag av nedsatt funksjonsevne. Bedret tilgjengelighet for alle.
- Ot.prp. nr. 32 (2007-2008). Om lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven) (plandelen)
- Ot.prp. nr. 45 (2007-2008): Om lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven) (byggesaksdelen)
- LOV-1985-06-14-77: Plan- og bygningslov.
- LOV-2009-06-27 nr. 71: Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan og bygningsloven).
- Regjeringens handlingsplan: Bedre livskvalitet for lesbiske, homofile, bifile og transepersoner (2009-2012). Barne- og likestillingsdepartementet.
- Sosial- og helsedirektoratet (2007): Helse i Plan. Tidrommet april 2006 til april 2007. Rapport 15-1452.
- St.meld. nr. 35 (1994-1995) Velferdsmeldingen.
- St.meld. nr. 25 (2000-2001) Levekår og livskvalitet for lesbiske og homofile i Noreg.
- St. meld. nr. 39 (2001-2002) Oppvekst- levekår for barn og ungdom i Norge.
- St. meld. nr. 20 (2006-2007) Nasjonal strategi for å utjevne sosiale helseforskjeller.
- St. meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen.

Klar for publisering:

Ja

MHL4051 Implementering av lokalt utviklingsarbeid - 2014-2015

Emnekode:

MHL4051

Emnenavn:

Implementering av lokalt utviklingsarbeid

Faglig nivå:

Master (syklus 2)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Vår

Varighet (fritekst):

1 semester

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

MHL4041 Planlegging av lokalt utviklingsarbeid

Forventet læringsutbytte:**Kunnskap**

Studenten har etter gjennomført emne avansert kunnskap med spesielt fokus på implementeringsmetode og måloppnåelse i det handlingsorienterte og helsefremmende lokalsamfunnsarbeidet.

Ferdigheter

Studenten kan etter gjennomført emne planlegge, organisere og gjennomføre et ressursmobiliserende utviklingsarbeid på individ, gruppe eller lokalsamfunnsnivå.

Generell kompetanse

Studenten kan analysere relevante fag, yrkes, kultursensitive og forskningsetiske temaer i arbeidet med prosjektplanarbeid i det ressursorienterte samarbeidet med brukere og medarbeidere.

Emnets temaer:

Emnet skal gi handlingskompetanse i planlegging, organisering og gjennomføring av et ressursmobiliserende utviklingsarbeid på individ-, gruppe-, eller lokalsamfunnsnivå. Studenten skal få erfaring med å iverksette en prosjektplan på en effektiv, kultursensitiv og etisk forsvarlig måte og tilegne seg kompetanse i ressursorientert samarbeid med brukere og medarbeidere.

Studenten skal fordype seg i forhold til målgruppen for prosjektet med spesielt fokus på implementeringsmetode og måloppnåelse i det handlingsorienterte, helsefremmende arbeidet. Kommunale etater eller andre arbeidsgivere kan initiere de problemstillinger studentene skal arbeide med, og eventuelt utgjøre en ressursgruppe for prosjektet.

Veiledet prosjektgjennomføring i en lokal setting ut fra valgt tema, målgruppe og metodisk tilnærming
Utfordringer som kan oppstå i forbindelse med planlegging, gjennomføring og evaluering av ulike former for lokalt, handlingsorientert utviklingsarbeid

Metodiske og forskningsetiske avveininger

Utfordringer innen samarbeid og relasjoner på tvers av fag-, profesjons- og institusjonsgrenser

Arbeid i forhold til utsatte og sårbare grupper, for eksempel barn og unge med risiko knyttet til oppvekstvilkår, innvandrere, funksjonshemmede, personer med psykisk uhelse, eldre som er rammet av ensomhet og funksjonssvikt

Myndiggjøring av personer og grupper i en sårbar livssituasjon som følge av blant annet fattigdom, vold, kriminalitet, rusmisbruk og kjønnsdiskriminering

Pedagogiske metoder:

Annet

Pedagogiske metoder (fritekst):

Forelesninger, gruppearbeid, samlinger, seminarer, basisgruppearbeid, nettbasert veiledning, veiledet prosjektarbeid i grupper, individuell pensumlesning

Vurderingsformer:

Annet

Vurderingsformer:

Individuell skriftlig underveisrapport som dokumenterer framdriften i det lokale utviklingsprosjektet (50%)

Individuell muntlig presentasjon (50%)

Både skriftlig og muntlig del må være vurdert til bestått.

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Sensureres av to interne sensorer.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Innen utgangen av påfølgende semester. Avtales nærmere med emneansvarlig.

Tillatte hjelpemidler:

Obligatoriske arbeidskrav:

Det er obligatorisk frammøte på samlingene. Fravær utover 20 % per emne kan eventuelt kompenseres på annen måte, etter nærmere avtale med emneansvarlig

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Emneansvarlig kobling:

[Olav Garsjø](#)

Emneansvarlig:

Professor Olav Garsjø/førsteamanuensis Torbjørn H. Andersen, Avdeling for helse, omsorg og sykepleie, Høgskolen i Gjøvik

Læremidler:

Se oversikt i emne MHL4041 Planlegging av lokalt utviklingsarbeid

Klar for publisering:

Ja

MHL4901 Masteroppgave i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid - 2014-2015

Emnekode:

MHL4901

Emnenavn:

Masteroppgave i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid

Faglig nivå:

Master (syklus 2)

Studiepoeng:

30

Varighet:

Høst og vår

Varighet (fritekst):

2 semester

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

Forutsetter alle foranliggende emner

Forventet læringsutbytte:**Kunnskap**

Studenten kan etter gjennomført emne analysere problemstillinger for valgt masteroppgave emne. Studenten viser inngående kunnskap om teori og forskningsmetoder i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid.

Ferdigheter

Studenten kan bruke relevante metoder for forskning og utviklingsarbeid i helsefremmende på en selvstendig måte.

Studenten kan gjennomføre et selvstendig, avgrenset forsknings eller utviklingsprosjekt i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid under veiledning og i tråd med gjeldende forskningsetiske normer.

Generell kompetanse

Emnet skal bidra til at studenten kan forholde seg kritisk, analytisk og systematisk til vitenskapelig arbeid, anvende forskningsetiske prinsipper og gjennomføre et vitenskapelig arbeid.

Emnets temaer:

Arbeidet med mastergradsavhandlingen strekker seg over studiets to avsluttende semestre. Det vil bli arrangert oppgaveseminar under fellessamlingene hvor en fokuserer på både metodiske og teoretiske spørsmål og der det legges vekt på at studenten deler erfaringer og bidrar til utvikling av medstudenters kompetanse. Mastergradsoppgaven skal basere seg på en systematisk undersøkelse med empirisk forankring og bygge på kunnskap ervervet i alle tidligere emner. Når det gjelder de problemstillinger studentene arbeider med i sin mastergradsprosjekt, legges det vekt på aktualiteten av forklaringsmodeller og teoretisk referanseramme som anvendes.

Vitenskapsteoretiske og metodiske spørsmål vil bli knyttet til lærestoff presentert tidligere, samtidig som en bidrar til fordybning på områder som er aktuelle for studentene.

Pedagogiske metoder:

Annet

Pedagogiske metoder (fritekst):

Det gis individuell veiledning i tilknytning til arbeidet. I tillegg fellessamlinger med oppgaveseminarer med diskusjon og erfaringsdeling er knyttet til mastergradsoppgaven.

Vurderingsformer:

Annet

Vurderingsformer:

Individuell skriftlig mastergradsavhandling. Omfanget på avhandlingen skal være ca. 21.000 – 25.000 ord (ca. 60-70 sider)

Karakterskala:

Bokstavkarakterer, A (best) - F (ikke bestått)

Sensorordning:

Sensureres av en ekstern og en intern sensor.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Innen utgangen av påfølgende semester. Avtales nærmere med emneansvarlig.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Det er obligatorisk fremmøte på samlingene. Fravær utover 20% per emne kan eventuelt kompenseres på annen måte, etter nærmere avtale med emneansvarlig.

Muntlig presentasjon av utkast til masteroppgaven inngår.

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse, omsorg, sykepleie

Emneansvarlig kobling:

[Olav Garsjø](#)

Emneansvarlig:

Professor Olav Garsjø/førsteamanuensis Torbjørn Andersen, Avdeling for helse, omsorg og sykepleie, Høgskolen i Gjøvik

Klar for publisering:

Ja