



Studieplan for bachelor i ergoterapi
180 studiepoeng

**Programme Description for Bachelor of Occupational
Therapy**
180 ECTS

Fakultet for helsefag
Faculty of Health Studies

VID SANDNES

Godkjent 12. desember 2019 av Utdanningsutvalget
Approved 12 December 2019 by The Education Committee

Innholdsfortegnelse

1. Presentasjon av studiet.....	1
1.1 Arbeids-, yrkes- og studiemuligheter etter endt utdanning	2
2. Målgruppe og opptakskrav	3
3. Læringsutbytter.....	3
4. Arbeids- og undervisningsformer	4
5. Internasjonalisering	5
6. Praksisstudier	6
7. Vurderingsformer.....	7
8. Skikkethetsvurdering	7
9. Studiets oppbygning.....	7
Emnebeskrivelser	9
Introduksjon til ergoterapi - Kunnskap og dannelse.....	10
Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 1	14
Menneskets forutsetninger for aktivitet - Funksjonell anatomi og utviklingspsykologi.....	16
Aktivitet og mestring i hverdagslivet - Behandlende og rehabiliterende arbeid innen somatisk helse	19
Aktivitet og deltakelse for barn og unge - Helsefremmende og habiliterende arbeid	23
Livssyn, verdier og relasjoner i profesjonell praksis.....	27
Inkluderende omgivelser - Tilrettelegging og teknologi.....	30
Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 2	33
Deltakelse i hverdagslivet - Behandlende og rehabiliterende arbeid innen psykisk helse	36
Deltakelse og tilhørighet - Rehabiliterende og vedlikeholdende arbeid ved komplekse behov	41
Deltakelse i arbeidslivet - Helsefremmende, forbyggende og rehabiliterende arbeid	47
Medborgerskap og folkehelse - Innovasjon, ledelse, helsefremmende og forebyggende arbeid ..	52
Fagutvikling for et bærekraftig samfunn, del 1 - Prosjektskissen	57
Fagutvikling for et bærekraftig samfunn, del 2 - Bacheloroppgaven	59
Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 3	63

1. Presentasjon av studiet

Bachelorstudiet i ergoterapi er en treårig profesjonsutdanning. Studiet utgjør 180 studiepoeng og kvalifiserer til bachelorgrad i ergoterapi og gir grunnlag for autorisasjon som ergoterapeut i henhold til lov om helsepersonell (1999).

Studieplanen for studiet er utarbeidet i henhold til forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger og forskrift om nasjonal retningslinje for ergoterapeututdanning fastsatt av Kunnskapsdepartementet. Studiet har hjemmel i lov om universiteter og høyskoler og forskrift om opptak, studier, eksamen og grader ved VID vitenskapelige høyskole. Bachelorutdanningen i ergoterapi er internasjonalt godkjent gjennom sertifisering av World Federation of Occupational Therapists (WFOT).

Formålet med ergoterapeututdanningen er å utdanne kandidater med kjernekompetanse i å forstå og endre samspill mellom person, aktivitet og omgivelser for å fremme helse, deltakelse og inkludering.

Ergoterapeututdanningen skal gi kandidaten bred kunnskap om personers forutsetninger for aktivitet og omgivelsenes innvirkning. Kandidaten skal ha ferdigheter til å analysere, tilpasse og anvende meningsfull aktivitet overfor personer i alle aldre, livsfaser og på ulike arenaer. Kandidaten skal fremvise profesjonsidentitet, grunnleggende fagkunnskap og ferdigheter og bidra til å utvikle ergoterapi som fagfelt. Utdanningen skal kvalifisere kandidaten til selvstendig å bidra på alle områder der deltakelse og inkludering hindres av individuelle eller strukturelle barrierer. Den skal ha nærhet til praksis og gi kandidaten kompetanse til å praktisere kunnskapsbasert ergoterapi, i samarbeid med andre og med mål om å finne løsninger og utvikle praksis.

Utdanningen skal også sikre kompetanse og holdninger som danner grunnlag for likeverdige tjenestetilbud for alle grupper i samfunnet, deriblant samers status som urfolk og deres rettigheter til språklige og kulturelt tilrettelagte tjenester.

(Forskrift om nasjonal retningslinje for ergoterapeututdanning, 2019, § 2)

Ergoterapi er en profesjon som er over 100 år gammel, og som har sine røtter i USA. I dag utdannes det ergoterapeuter i 70 – 80 ulike land i alle verdensdeler. Fagets opprinnelige filosofi ble utviklet tidlig på 1900-tallet, og baserer seg på en antagelse om at mennesket har et grunnleggende behov for å være i aktivitet. Videre bygger faget på en forståelse av at aktiviteter som oppleves meningsfulle for personen selv, og som direkte eller indirekte fører til deltakelse i et sosialt fellesskap, vil fremme helse for den enkelte. Sammenheng mellom *aktivitet* og *helse* vies derfor stor oppmerksomhet i ergoterapeutisk praksis og forskning nasjonalt og internasjonalt, og er dermed sentralt i utdanningen. Det er dannet flere nettverk for å styrke ergoterapifagets utbredelse og kvalitet i et internasjonalt perspektiv:

- *World Federation of Occupational Therapists (WFOT)* er verdensorganisasjonen for ergoterapeuter. WFOT ble etablert i 1952 for å fremme samarbeid og faget ergoterapi.

Nøkkelinformasjon om studiet

ISCED: 0915: Therapy and rehabilitation (16.3 -726)

Studieprogramkode: ERGOHEL

Antall studiepoeng: 180

Kvalifikasjonsnivå: 1. syklus (bachelorgrad)

Grad etter avsluttet studium: Bachelorgrad

Undervisningsspråk: Norsk

Organisering av studiet: Heltid

Praksisstudier: Ja

Praksisomfang: 33 uker

Fastsatt studietid: 3 år

Studieåret starter: Høst

Undervisningssted: Sandnes

- *Council of Occupational Therapists for the European Countries (COTEC)* er et nettverk for ergoterapeutorganisasjoner i Europa.
- *European Network of Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE)* har som mål å kvalitetssikre et robust utdanningssystem for ergoterapeututdanninger i Europa.

Ergoterapi støtter seg på et utvidet og dynamisk syn på helse, hvor mestring av nødvendige og meningsfulle aktiviteter fokuseres. Dette sees i sammenheng med personens forutsetninger og omgivelsenes krav. Det dynamiske samspillet mellom *personen(e)*, *aktiviteten(e)* og *omgivelsen(e)* vektlegges i de teorier og metoder ergoterapeuter bruker. Ergoterapeututdanningen ved VID veksler mellom å ha et individ- og samfunnsperspektiv. I tillegg til habilitering og rehabilitering og arbeidshelse, er medborgerskap, folkehelse og velferdsteknologi sentrale tema i studiet. Dette bachelorstudiet vektlegger en bevissthet om verdier som skal bidra til kritisk tenkning og etisk refleksjon i profesjonell praksis. Målet er dermed å øke bevissthet om verdier, slik at studentene blir reflekterte og modige profesjonsutøvere.

Studieprogrammets innhold og oppbygging tar utgangspunkt i følgende seks kompetanseområder definert i forskrift om nasjonal retningslinje for ergoterapeututdanning (§3):

- Aktivitet og deltakelse i hverdagslivet
- Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse
- Rehabilitering, habilitering og behandling
- Tilgjengelighet, teknologi og tilrettelegging
- Inkludering, deltakelse og tilhørighet
- Innovasjon, fagutvikling og ledelse

Utdanningstilbudet står i en tradisjon med diakonale ideer og praksiser, og er forankret i VID vitenskapelige høgskole sin konkretisering av verdier om helhetlig menneskesyn, solidarisk engasjement og fremtidsrettet kunnskap.

1.1 Arbeids-, yrkes- og studiemuligheter etter endt utdanning

Ergoterapeuter arbeider for å fremme helse og aktivitet, for eksempel i frisklivssentraler, bedriftshelsetjeneste og folkehelsearbeid. Ergoterapeuter arbeider behandlende innen sykehus, opptreningsinstitusjoner og distriktsmedisinske- og distriktpspsykiatriske senter. Ergoterapeuter arbeider rehabiliterende i spesialinstitusjoner og i kommunehelsetjenesten for eksempel NAV, innsatsteam, hverdagsrehabilitering og hjelpemiddelformidling. Ergoterapeuter har en bred og allsidig kompetanse som gjør at de ikke bare arbeider i helsetjenesten, men i ulike bransjer og stillinger, for eksempel innen utdanning, kultur, fritid og samfunns-/byutvikling.

En bachelorgrad i ergoterapi kvalifiserer til opptak ved flere master og videreutdanninger. Masterstudier som er særlig aktuelle er innen ergoterapi, rehabilitering, medborgerskap og samhandling. En mastergrad kan i neste omgang kvalifisere videre til opptak ved Ph.d. program, også dette kan tas ved VID vitenskapelige høgskole; *Ph.d program i diakoni, verdier og profesjonell praksis*.

2. Målgruppe og opptakskrav

Målgruppen er alle som ønsker å utdanne seg til ergoterapeut og gjennom dette fremme befolkningens helse- og livskvalitet.

Opptak til studiet skjer på grunnlag av generell studiekompetanse. Søkere som ikke oppfyller kravene til generell studiekompetanse kan etter fastsatte kriterier søke opptak på grunnlag av realkompetanse. Ved opptak til ergoterapeututdanning må søkere fremlegge politiattest, jf. forskrift om opptak til høyere utdanning § 6.

3. Læringsutbytter

Læringsutbyttebeskrivelsene er lagt på 1. syklus i tråd med det nasjonale kvalifikasjonsrammeverket for høyere utdanning. Etter fullført studium skal kandidaten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskap

Kandidaten

- har bred kunnskap om aktivitetsvitenskap og sentrale aktivitetsteorier og -modeller i ergoterapi
- har bred kunnskap om hvordan aktivitetsanalyse og meningsfull aktivitet brukes målrettet og metodisk for å fremme mestring og selvstendighet i hverdagslivet
- har bred kunnskap om hvordan personers aktivitet, deltakelse og helse påvirker hverandre og inngår i samspill med omgivelsene gjennom livsløpet
- har bred kunnskap om ergoterapeuters tilnærming på individ-, gruppe- og samfunnsnivå innen helsefremmende og forebyggende arbeid, habilitering og rehabilitering, behandling og palliasjon
- har bred kunnskap om forutsetninger for aktivitetsutførelse, blant annet vurdering av fysiske, psykiske, kognitive og sosiale funksjoner
- har kunnskap om forsknings- og utviklingsarbeid og kan oppdatere sin kunnskap innen ergoterapi
- har kunnskap om ergoterapifagets historie, utvikling, egenart og betydning i samfunnet, nasjonalt og internasjonalt
- har kunnskap om FNs bærekraftsmål og konvensjoner som Norge er tilsluttet

Ferdigheter

Kandidaten

- kan beherske aktivitetsanalyse og ergoterapeutiske arbeidsprosesser gjennom kartlegging, intervensjon og evaluering
- kan analysere og tilrettelegge fysiske, strukturelle, teknologiske, digitale, psykososiale, kulturelle og holdningsmessige forhold for å fremme inkludering og deltakelse i arbeids- og hverdagsliv
- kan tilpasse hverdagslivets aktiviteter for å utvikle, gjenvinne eller opprettholde ferdigheter, aktivitetsvaner og aktivitetsroller
- kan anvende faglig kunnskap om universell utforming og velferdsteknologi, og tilrettelegge og tilpasse omgivelsene for å fremme selvstendighet, helse og livskvalitet
- kan anvende ny faglig kunnskap og kan foreta faglige vurderinger, begrunne avgjørelser og handlinger i tråd med kunnskapsbasert praksis
- kan anvende faglig kunnskap om meningsfull aktivitet i personers habilitering, rehabilitering, behandling og palliasjon

- kan reflektere over sammenheng mellom helse, oppvekst, utdanning, arbeid og levekår for å bidra til utvikling av god folkehelse og arbeidsinkludering for både enkeltpersoner og grupper

Generell kompetanse

Kandidaten

- har innsikt i det nasjonale helse- og velferdssystemet, lover, forskrifter og veiledere i sin tjenesteutøvelse
- kan formidle sentralt fagstoff gjennom veiledning og undervisning med klienter, studenter og kolleger individuelt og i grupper
- har innsikt i kulturelle faktorer som er relevante for ergoterapeutisk profesjonsutøvelse i et mangfoldig og globalisert samfunn
- kan planlegge og gjennomføre ergoterapeutisk intervensjon for å fremme medborgeres rett til aktivitet og deltakelse i tråd med ergoterapeuters yrkesetiske retningslinjer
- kjenner til nytenkning og kan bidra til tjenesteinnovasjon og systematiske og kvalitetsforbedrende arbeidsprosesser
- kan planlegge og samhandle både tverrfaglig, tverrprofesjonelt, tverrsektorielt og på tvers av virksomheter og nivåer, og initiere slik samhandling

Forskrift om nasjonal retningslinje for ergoterapeututdanning (2019) består av 61 læringsutbytteformuleringer som er forankret på emnenivå. For de læringsutbytteformuleringene som er aktuelle i flere emner, er det lagt opp til en progresjon gjennom bachelorstudiet.

4. Arbeids- og undervisningsformer

Et sosiokulturelt læringssyn har stått sentralt i valg av arbeids- og undervisningsformer, der studentenes deltakelse er avgjørende for læring, og at læring primært skjer i et sosialt fellesskap. Læringens kontekst har derved stor betydning. For at studentene skal ha en sluttkompetanse som inkluderer en veloverveid praktisk utøvelse og en reflektert og fleksibel handlingskompetanse, vil det kreve et mangfold av kunnskaper, ferdigheter og holdninger. Det innebærer ikke bare kunnskaper fra mange ulike fagfelt og temaområder, men også ulike former for kunnskap. Dette krever ulike pedagogiske metoder og ulike pedagogiske perspektiver som kan bidra til å dekke helheten.

Studiet har derfor varierte arbeids- og undervisningsformer som spesifiseres under hvert enkelt emne. Det veksles mellom forelesning, ferdighetstrening, seminar, prosjektarbeid, gruppearbeid med veiledning, fremlegg, diskusjoner i plenum, oppgaveskriving, protokoller og refleksjonsnotater. Innenfor disse ulike arbeids- og undervisningsformer vil e-læring benyttes gjennomgående i studiet. Videre forventes det bruk av tid på egenstudier. Arbeids- og undervisningsformene er samstemte med læringsutbyttene og vurderingsformene for hvert emne, og disse skal fremme forståelse av sammenhenger mellom teori og praksis, kunnskapsbasert praksis og ulike forskningstilnærminger.

For å utvikle studentenes samhandlingskompetanse er det gjennomgående i studiet at studentene skal ha mange problemløsende oppgaver med situasjonsbeskrivelser fra praksisfeltet som skal løses i grupper. Det er også lagt opp til tverrprofesjonell samarbeids- læring. Det betyr at noen arbeids- og undervisningsformer er felles med andre profesjons- utdanninger. Emnet *Livssyn, verdier og relasjoner i profesjonell praksis* inngår i alle profesjonsutdanningene ved VID. Både dette emnet og deler av andre emner vil ha felles undervisning med bachelorprogrammet for vernepleie ved samme campus. Det vil også

være aktuelt med tverrprofesjonell samarbeidslæring på tvers av campuser og utdanningsinstitusjoner.

Helse- og velferdstjenestene blir ifølge Kunnskapsdepartementet mer og mer kompliserte og utfordringene mer sammensatte. Det er derfor avgjørende at tjenestene forholder seg systematisk til kunnskap. Utdanningen har utviklet seg i tråd med samfunnsutfordringene. Et av trekkene har ifølge stortingsmelding 18 «*Lange linjer- kunnskap gir muligheter*», vært større krav til at utdanningene skal være forskningsbaserte. Det stilles krav om at kandidatene allerede på bachelornivå «kjenner til forsknings- og utviklingsarbeid innenfor fagområdet», samt at de kan anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid på praktiske og teoretiske problemstillinger og treffer begrunnede valg. Disse kravene er implementert i § 20 i forskriften. Det er derfor i utvikling av ny studieplan lagt opp til en progresjon i tråd med dette, der læringsutbyttene gradvis går fra at studentene skal kunne søke etter relevant forskning, til å kunne tolke, kritisk vurdere, omsette og anvende denne kunnskapen i praksis.

For at studentene skal ha likeverdige muligheter til å gjennomføre studiet, vil studiet tilstrebe å utvikle universelle løsninger som inkluderer flest mulig. De universelle løsningene skal gjelde adkomst, rom og utstyr, samt undervisning, materiell og læringsverktøy. Utover de universelle løsningene, vil individuell tilrettelegging hjemlet i Universitets- og høyskoleloven § 4-3 og i Likestillings og diskrimineringsloven § 21 være gjeldende.

5. Internasjonalisering

FNs bærekraftsmål skal sikre at studenter tilegner seg den kompetanse som er nødvendig for å fremme bærekraftig utvikling, blant annet gjennom utdanning for menneskerettigheter, likestilling, globalt medborgerskap og verdsetting av kulturelt mangfold. Ansvarlig globalt medborgerskap forstås som holdninger og verdier, en bevissthet om hvordan handlinger påvirker andre, respekt og omtanke for andres velferd, og forpliktelse til visse type handlinger for å møte globale utfordringer (jf. FNs bærekraftsmål og *WFOT: Guiding Principles for Sustainability in Occupational Therapy Practice, Education and Scholarship*, 2018). Tema knyttet til dette er vektlagt gjennomgående i bachelorstudiet. Internasjonalisering i studieprogrammet kommer blant annet til uttrykk i emnet *Medborgerskap og folkehelse* som løfter fram tema som typisk aktualiseres i flerkulturelle samfunn, for eksempel likestilling og ikke-diskriminering uavhengig av etnisitet, religion og livssyn og hvordan likeverdige tjenester skal sikres for alle grupper i samfunnet. Videre blir aktivitetsmuligheter sett i lys av nasjonale og globale helse- og miljøutfordringer aktualisert.

Bachelorprogrammet i ergoterapi har flere internasjonale utvekslingsavtaler i Norden og Europa gjennom NORPLUS- og ERASMUS avtaler. Programmet er en av to utdanninger i Norge som er medlem av et Nordisk-Baltisk samarbeid for Ergoterapeututdanninger. Her kan studenter årlig delta på intensivkurs. Ergoterapeututdanningen er også medlem av European Network of Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE). Her er det også en egen plattform for studenter hvor målet er økt kontakt mellom ergoterapistudenter i Europa, både for å øke mobilitet, men også prosjekter som gjør det mulig med internasjonalisering hjemme. I tillegg til mange samarbeidspartnere i Europa, har VID også bilaterale avtaler med flere institusjoner i land utenfor Europa.

Internasjonalisering gjelder alle studenter på bachelorstudiet, også gjennom læringsaktiviteter på den lokale campus. Det å ta imot innreisende studenter og gjesteforelesere fra andre samarbeidsinstitusjoner skal gi alle studentene et fokus på flerkulturelle og globale problemstillinger og forberede studentene til å arbeide profesjonelt i et flerkulturelt samfunn. Internasjonal faglitteratur gir studentene tilgang til fagterminologi på engelsk og relevant kunnskap om aktuelle internasjonale faglige trender.

Mobilitetsvinduet er lagt til 3. og 6. semester. I disse to semestrene legges det til rette for både ut- og innreisende studenter. Innreisende studenter skal kunne gjennomføre både praksis og andre emner ved ergoterapeututdanningen og enkelte emner vil derfor være på engelsk. Det er etablert rutiner for forhåndsgodkjenning av studentmobilitet, som inngår som del av bachelorgraden, slik at studenter kan bruke inntil to semester i utlandet uten å bli forsinket i studiet.

6. Praksisstudier

Praksisstudier utgjør 50 av 180 studiepoeng og dekker World Federation of Occupational Therapists (WFOTs) krav om minimum 1000 timers praksisstudier, samt kravene i *Forskrift om nasjonal retningslinje for ergoterapeututdanning*.

Praksisstudiene er en viktig arena for å praktisere og lære ergoterapi gjennom erfaring, og for å styrke studentenes profesjonsidentitet. Gjennom praksisstudiene skal studentene lære å planlegge, gjennomføre og evaluere ergoterapeutisk profesjonsutøvelse. Dette innbefatter tverrprofesjonell, personsentrert praksis i kommune- og spesialisthelsetjeneste og på andre arenaer der ergoterapeuter arbeider. I tillegg til tradisjonelle praksisarenaer, er det praksisstudier knyttet til enkelt emner innenfor barn og unge og arbeidshelse. Begge disse praksisstudiene har et helsefremmende perspektiv.

Vurdering i praksis tar utgangspunkt i læringsutbyttet for emnet, mål og plan og den formative vurderingen. Den formative vurderingen, det vil si vurderingen av studentens kunnskap, ferdigheter, kompetanse og skikkethet som gjøres underveis i praksisperioden, oppsummeres ved halvtid og heltid.

Praksisstudium, Bachelor i ergoterapi				
Emnekode	Emnenavn	Studiepoeng	Studiepoeng i praksis	Plassering i studiet
BAERG1020	Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 1	05	05	1. Semester
BAERG1050	Aktivitet og deltakelse for barn og unge Habiliterende og helsefremmende arbeid	15	05	2. Semester
BAERG2020	Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 2	15	15	3. Semester
BAERG2050	Deltakelse i arbeidslivet Helsefremmende, forebyggende og rehabiliterende arbeid	15	05	4. Semester
BAERG3040	Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 3	20	20	6. Semester

Ergoterapeututdanningen har praksisavtaler med en rekke kommuner og institusjoner. I tillegg til Rogaland fylke benyttes praksisplasser i Agder, deler av Vestfold og Telemark og østlige deler av Viken fylke. Studentene må derfor være innstilt på å reise til et annet fylke i en av praksisperiodene ved utdanningen.

7. Vurderingsformer

Læring foregår underveis i emnene som alle avsluttes fortløpende med en vurderingsform som gir studiepoeng. Vurderingsformene er tilpasset læringsutbyttene i de ulike emnene. I studiet benyttes ulike vurderingsformer med den hensikt at både vurderingsformene, læringsutbyttene og læringsaktivitetene skal være samstemte.

Vurderingsordningene gjennomføres etter gjeldende regler gitt i lov om universiteter og høyskoler og forskrift om opptak, studier, eksamener og grader ved VID vitenskapelige høyskole.

Alle emner har obligatoriske aktiviteter som må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet. Det er også tilstedeværelseskrav. Disse kravene er nødvendige fordi utdanningen i stor grad kombinerer ferdighetstrening, praksisprosjekt, seminarer og gruppearbeid. Tilstedeværelseskravene har en progresjon gjennom studieløpet der det forventes at studentene etter hvert skal ta større ansvar for egen læring.

1. Studieår: Krav om 80% tilstedeværelse
2. Studieår: Krav om 70-80% tilstedeværelse
3. Studieår: Ingen krav om tilstedeværelse

Unntak fra denne progresjonen er praksisemnene, *Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse del 1, 2 og 3*, med krav om 90% tilstedeværelse. Både vurderingsformene og hvilke obligatoriske aktiviteter som må gjennomføres er beskrevet under hvert emne.

8. Skikkethetsvurdering

VID vitenskapelige høyskole har et lovpålagt ansvar for å vurdere om studentene er skikket til å bli ergoterapeut. Vurderingen er underlagt forskrift 30. juni 2006 nr. 859 om skikkethetsvurdering i høyere utdanning med hjemmel i lov 1. april 2005 nr. 15 om universiteter og høyskoler § 4-10, sjette ledd. Skikkethetsvurderingen skal avdekke om studenten har de nødvendige forutsetninger for å kunne utøve yrket. Løpende skikkethetsvurdering skal foregå gjennom hele studiet og skal inngå i en helhetsvurdering av studentens forutsetninger for å kunne fungere i yrket. Hvis det er begrunnet tvil om en student er skikket, skal det foretas en særskilt skikkethetsvurdering.

9. Studiets oppbygning

Studiet er delt inn i 15 obligatoriske emner der hvert studieår omfatter 60 studiepoeng (normert studietid er 3 år). Det er lagt opp til progresjon i studieløpet og det er derfor progresjonskrav knyttet til de ulike emnene. For å kunne meldes opp til eksamen i emner på 2. studieår må emne 1 – 4 være bestått. For å kunne meldes opp til eksamen i emner på 3. studieår må emne 1 – 10 være bestått. Ved oppstart av emne 14 og 15 aksepteres kun forsinkelse på ett emne etter emne 10.

1. studieår				
Emnekode	Emnenavn	Studiepoeng	Semester	O/V*
BAERG1010	Introduksjon til ergoterapi - Kunnskapsgrunnlag og dannelse	15	Høst	O
BAERG1020	Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 1	05	Høst	O
BAERG1030	Menneskets forutsetninger for aktivitet - Funksjonell anatomi og utviklingspsykologi	10	Høst	O
BAERG1040	Aktivitet og mestring i hverdagslivet - Behandlende og rehabiliterende arbeid innen somatisk helse	10	Vår	O
BAERG1050	Aktivitet og deltakelse for barn og unge - Habiliterende og helsefremmende arbeid	15	Vår	O
BAERG1060	Livssyn, verdier og relasjoner i profesjonell praksis	05	Vår	O
2. studieår				
Emnekode	Emnenavn	Studiepoeng	Semester	O/V*
BAERG2010	Inkluderende omgivelser - Tilrettelegging og teknologi	05	Høst	O
BAERG2020	Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 2	15	Høst	O
BAERG2030	Deltakelse i hverdagslivet - Behandlende og rehabiliterende arbeid innen psykisk helse	10	Høst	O
BAERG2040	Deltakelse og tilhørighet - Rehabiliterende og vedlikeholdene arbeid ved komplekse behov	15	Vår	O
BAERG2050	Deltakelse i arbeidslivet - Helsefremmende, forebyggende og rehabiliterende arbeid	15	Vår	O
3. studieår				
Emnekode	Emnenavn	Studiepoeng	Semester	O/V*
BAERG3010	Medborgerskap og folkehelse - Innovasjon, ledelse, helsefremmende og forebyggende arbeid	20	Høst	O
BAERG3020	Fagutvikling for et bærekraftig samfunn, del 1 - Prosjektskissen	05	Høst	O
BAERG3030	Fagutvikling for et bærekraftig samfunn, del 2 - Bacheloroppgaven	15	Vår	O
BAERG3040	Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 3	20	Vår	O
*O=obligatorisk emne, V=valgemne				

Emnebeskrivelser

Introduksjon til ergoterapi - Kunnskap og danning

Introduction to occupational therapy - Foundation and knowledge

Innhold

Dette emnet er en introduksjon til ergoterapiens kunnskapsgrunnlag og ergoterapeutenes yrkesrolle og arbeidsområder. Det vektlegges grunnleggende kunnskap om helsebegrepet og samspillet mellom person, aktivitet, omgivelser og samfunn. Videre introduseres også vitenskapsteori, forskningsmetoder og utviklingsarbeid og studentene skal arbeide med akademisk skriving, kritisk tenkning og faglig refleksjon.

Hovedtemaer:

- Ergoterapeutenes yrkesrolle og arbeidsområder
- Ergoterapifagets historie
- Samspillet mellom person, aktivitet, omgivelser og samfunn
- Perspektiver på helse, sykdom og funksjon
- Kommunikasjon og samhandling
- Kunnskapsbasert praksis
- Vitenskapsteori

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har kunnskap om ergoterapifagets historie, utvikling, grunnsyn og kunnskapsgrunnlag
- har kunnskap om samspillet mellom person, aktivitet og omgivelser utfra modeller i ergoterapi
- kjenner til ergoterapeutenes arbeidsområder og deres betydning i samfunnet
- kjenner til hovedtrekkene innen aktivitetsvitenskap
- kjenner til betydningen hverdagslivets aktiviteter, lek, læring og arbeid har for helse og identitet
- kjenner til forutsetninger for aktivitetsutførelse
- kjenner til samfunnsfaglige perspektiv for å få en helhetlig forståelse på det kontinuerlige samspillet mellom menneske og samfunn
- kjenner til ulike perspektiv på helse og funksjon
- kjenner til hvordan levevaner og aktivitetsbalanse kan fremme og/eller hemme helse og livskvalitet

Emnekode: BAERG1010

Antall studiepoeng: 15

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 1. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Høst

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:
60 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:
20 timer ferdighetstrening, veiledning og seminar

Omfang studentstyrt arbeid:
325 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:
405 timer

Progresjonskrav: Ingen

- kjenner til helsefremmende og forebyggende arbeid og sentrale begreper innen folkehelse
- kjenner til prinsipper for kunnskapsbasert praksis

Ferdigheter:

Studenten

- kan anvende en ergoterapeutisk teori og/eller modell som forståelsesramme for helse, aktivitet og deltakelse
- kan reflektere over egen kommunikasjon- og samhandling i grupper
- kan reflektere over hvordan personers aktivitet og deltakelse endres gjennom livsløpet
- kan finne relevant forskning og utøve kildekritikk

Generell kompetanse:

Studenten

- kan formidle hva ergoterapi er og beskrive de ulike arbeidsområdene innen faget
- kjenner til teori om kommunikasjon og gruppeprosesser
- har innsikt i betydningen av tverrprofesjonelt samarbeid
- kjenner til vitenskapsteori og kan reflektere over hva kunnskap er

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger både særfaglig og på tvers av studieprogram
- Gruppearbeid med veiledning
- Seminar
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 80% tilstedeværelseskrav
- Gruppefremlegg om introduksjon til ergoterapi
- Individuelt fremlegg i gruppe basert på kunnskapsbasert praksis
- Aktivitetshistorieintervju
- Gruppeoppgave om helsebegrepet og samspillet mellom person, aktivitet og omgivelser (2000 ord)

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Skoleeksamen	4 timer	A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Skoleeksamen, ingen hjelpemidler tillatt.

Pensum

Brandt, Å., Pedersen, U., & Peoples, H. (Red.). (2019). *Basisbog i ergoterapi: aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (4. utg.). København: Munksgaard. Kap.1 (7s), kap.3 (15s), kap.4 (11s), kap.5 (15s), kap.7 (15s), kap.8 (20s), kap. 9 (13s) kap.24 (13s) Ett av kapitlene: 13-22 (ca. 15s) (124 s)

Bendixen, H. J., Jakobsen, K., Alsaker, S., & Magnus, E. (Red.). (2005). *Aktivitetsvidenskab i et nordisk perspektiv*. København: FADL's Forlag. Kap 1 (s.15-29) (15 s.)

Brodtkorb, E., & Rugkåsa, M. (2019). *Mellom mennesker og samfunn: Sosiologi og sosialantropologi for helse- og sosialprofesjonene* (3. utg., [Revidert og oppdatert utg.]. ed.). Oslo: Gyldendal. Kap 1 og 5

Fugelli, P., & Ingstad, B. (2001). Helse - slik folk ser det. *Tidsskrift for Den norske legeforening*, 121(30). s.3600-3604 (5 sider). Hentet fra <https://tidsskriftet.no/2001/12/tema-helse-og-kultur/helse-slik-folk-ser-det>

Eide, H. (2017). *Kommunikasjon i relasjoner: personorientering, samhandling, etikk* (3. utg.; T. Eide, D. Keeping, & E. Eide, Red.). Oslo: Gyldendal akademisk. s. 117-254. (137 s.)

Folkehelsearbeidet: veien til god helse for alle. (2010). Kap. 1-4, s. 10-55. (49 s.) Hentet fra <http://www.fritidforalle.no/folkehelsearbeidet-veien-til-god-helse-for-alle.5796787-356506.html>

Folkehelsemeldinga: Gode liv i eit trygt samfunn. (2019). Del 1, s. 8-19 (9 s.) Hentet fra <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-19-20182019/id2639770/sec1>

ICF: Internasjonal klassifisering av funksjon, funksjonshemming og helse (2. opplag 2006). (2003). s 1-24 (24 s) Hentet fra https://ehelse.no/Documents/Helsefaglig%20kodeverk/ICF_fullversjon-%20IS-0354.pdf

Kielhofner, G. (2009). *Conceptual foundations of occupational therapy practice* (4th ed.). Philadelphia: FA Davis. Kap. 1-5 (50s) eller tilsvarende i Kielhofner, G. (2010). *Ergoterapi i praksis: det begrepsmessige grundlag*

Kielhofner, G. (2010a). *Ergoterapi i praksis: det begrepsmessige grundlag* (3. utg.). København: Munksgaard. Kap. 1-5 (49s) eller tilsvarende i Kielhofner, G. (2009) *Conceptual foundations of occupational therapy practice*

Ness, N. E. (2002). Ergoterapifagets aktivitetsperspektiv. *Ergoterapeuten*, 45(10). (24 s.)

Nortvedt, M. W., Jamtvedt, G., Graverholt, B., Nordheim, L. V., & Reinart, L. M. (Red.). (2012). *Jobb kunnskapsbasert!: en arbeidsbok* (2. utg.). Kap 1, 2 og 3 (s. 15-65) (50 s.)

Nymo, V. A. (2017). Alle skal kunne delta: ergoterapeuters kjernekompetanse. *Ergoterapeutene*, s. 5–25 (20s.). Hentet fra https://ergoterapeutene.sharepoint.com/Arkiv/7-Kommunikasjon%20og%20markedsf%C3%B8ring/75-Trykksaker/Kjernekompetanse-%202017/Ergoterapeuters_kjernekompetanse_Web_enkeltsider.pdf

Schiefloe, P. M. (2019). *Mennesker og samfunn: innføring i sosiologisk forståelse* (3. utg.). Bergen: Fagbokforlaget. Kap 1 (15 -33), Kap 4, (s 103 -118) (34 s.)

Sjøvold, E. (2019). *Teamet: utvikling, effektivitet og endring i grupper*. Oslo: Universitetsforlag. S.57-65, 95-129 (42 s.)

Taylor, R. R. (2017). *Kielhofner's model of human occupation* (5. utg.). Philadelphia: Wolters Kluwer. Kap 1-10 (139 s). Eller:

Taylor, R. R. (2019). *MOHO: Kielhofners model for menneskelig aktivitet*. (3. utg.). København: Munksgaard. Kap 1-10 (139 s).

Tuntland, H. (2011). *En innføring i ADL: teori og intervensjon* (2. utg.). Kristiansand: Høyskoleforlaget. S. 82-101, 116-121, 148-155. (31 s.)

Willumsen, E. (2009). Tverrprofesjonelt samarbeid i praksis og utdanning i helse- og sosialsektoren. I E. Willumsen, *Tverrprofesjonelt samarbeid*. Oslo: Universitetsforlag., cop. 2009. s. 16-32 (16s.)

Aadland, E. (2011). «Og eg ser på deg-»: *vitenskapsteori i helse- og sosialfag* (3. utg.). Oslo: Universitetsforlag. Kap. 2, 3, 4, 6. (s.48-118, 170-212) (112 s.)

Totalt antall s. 1112

Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 1

Occupational therapy professional performance, part 1

Innhold

I dette emnet vektlegges aktivitetsanalyse og anvendelse av dette i praksis. Å trekke aktivitetsanalyse inn i praksis gir studentene mulighet til å øve seg på å arbeide systematisk ved å anvende etablerte analyseverktøy som er faglig forankret.

Dette er studentenes første møte med praksisfeltet. Det er dermed en introduksjon til helse- og sosialsystemet, samt starten på å opparbeide seg kunnskap og ferdigheter innenfor tverrfaglig samhandling.

Hovedtemaer:

- Observasjon som metode
- Aktivitetsanalyse
- Ergoterapi som fag og yrke
- Taushetsplikt og etikk
- Rammebetingelser i helse- og sosialsystemet i Norge

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har kunnskap om hvordan praksisstedet er organisert i helse- og sosialsystemet i Norge
- har kunnskap om hensikten med aktivitetsanalyse i ergoterapi
- har kunnskap om aktivitetsform og hvordan form påvirkes av omgivelser
- har kunnskap om relevant lovverk på aktuelt praksissted

Ferdigheter:

Studenten

- kan beherske analyse av aktivitetsform i valgt kontekst med et redskap for aktivitetsanalyse
- kan anvende analyse av aktivitetsform for å identifisere faktorer som kan fremme og hemme aktivitetsutførelse
- kan reflektere over egne observasjoner i praksis
- kan finne og henvise til ergoterapifaglig tilbud ved aktuelt praksissted og begrunne hvilken betydning yrket har på praksisstedet og i samfunnet

Emnekode: BAERG1020

Antall studiepoeng: 5

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Høyere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 1. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Vår

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Ja

Praksisomfang: 30 timer

Undervisningsomfang:
20 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:
10 timer ferdighetstrening, veiledning og praksisseminar

Omfang studentstyrt arbeid:
75 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:
135 timer

Progresjonskrav: Ingen

Generell kompetanse:

Studenten

- kan formidle og utveksle synspunkter om betydningen av tverrfaglig samarbeid
- kan utveksle erfaringer innen et valgt ergoterapeutisk arbeidsområde

Arbeids- og undervisningsformer

- E-læring leksjoner (felles for ET utdanninger i Norge)
- Forelesninger
- Ferdighetstrening
- Punktpraksis
- Praksisseminar med refleksjon og etterarbeid
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 90% tilstedeværelseskrav
- Gruppeframlegg (15 minutter)

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Praksisoppgave	3 uker	Bestått/ikke bestått

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Praksisoppgaven er en individuell skriftlig besvarelse på 1500 ord (+/- 10%).

Praksisoppgaven må være bestått for at emnet skal bestås. Ved ikke bestått praksisoppgave ved tre forsøk, må emnet tas på nytt i sin helhet.

Pensum

Brandt, Å., Pedersen, U., & Peoples, H. (Red.). (2019). *Basisbog i ergoterapi: aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (4. utg.). København: Munksgaard. Kap.6 (18 s), kap.11 (16 s) (34 s.)

Dahl-Michelsen, T. Groven, K. S. & Aadland, E. (2018). Profesjonsetikk i ergoterapi og fysioterapi. Oslo: Samlaget. Kap. 1-3 (s. 17 – 66). (49 s.)

Dekkers, M. K. (2011). *Aktivitetsanalyse i ergoterapi*. København: Viasystime.(43 s)

Ergoterapeutene (2017). Ergoterapeutenes profesjonsetikk og yrkesetiske retningslinjer, Oslo. Hentet 25.11.2019 <https://ergoterapeutene.org/ergoterapi/yrkesetiske-retningslinjer/> (6 s.)

Molven, O. (2019). *Helse og Jus*. (9. utg.). Oslo: Gyldendal Juridisk. Kap 4-9 (s. 61-167) + 19 (309 - 331) (128 s.)

Til sammen 260 s

Menneskets forutsetninger for aktivitet - Funksjonell anatomi og utviklingspsykologi

The human prerequisite for activity - Functional anatomy and developmental psychology

Innhold

I dette emnet skal studenten tilegne seg grunnleggende kunnskap om funksjonell anatomi og bevegelsesanalyse. I tillegg introduseres generell anatomi, fysiologi og utviklingspsykologi. Samlet vil dette være sentralt for å kunne analysere hva som kan fremme eller hemme utførelse av aktiviteter.

Hovedtemaer:

- Muskel- og skjelettsystemets oppbygning og funksjon
- Funksjonell bevegelse- og muskelanalyse
- Utviklingspsykologi og barns utvikling
- Nervesystemet og sanseapparatet
- Sirkulasjons- og respirasjonssystemene
- Biomekaniske prinsipper

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om det perifere- og sentrale nervesystemets oppbygging og funksjon
- har bred kunnskap om muskel- og skjelettsystemets oppbygging og funksjon, med vekt på funksjonell bevegelsesanalyse og muskelarbeid
- har kunnskap om sammenhengen mellom sansing, kognisjon og bevegelse
- har kunnskap om psykologisk utviklingsteori
- har kunnskap om barns motoriske utvikling
- har kunnskap om prinsipper for biomekanikk og fysisk trening
- har kjennskap til hovedtrekkene innen bevegelsesvitenskap
- har kjennskap til sirkulasjons- og respirasjonssystemene

Ferdigheter:

Studenten

- kan beherske bevegelsesanalyse i tråd med grunnleggende kunnskap innen funksjonell anatomi
- kan anvende kunnskap om overflateanatomi for å identifisere kroppsstrukturer

Emnekode: BAERG1030

Antall studiepoeng: 10

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 1. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Høst

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:

40 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:

20 timer ferdighetstrening og veiledning

Omfang studentstyrt arbeid:

210 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:

270 timer

Progresjonskrav: Ingen

- kan anvende grunnleggende biomekaniske prinsipper i aktivitet og forflytning

Generell kompetanse:

Studenten

- kan formidle faglig kunnskap innen funksjonell anatomi og utviklingspsykologi

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger med e-læringsstøtte
- Ferdighetstrening
- Kollokviegruppearbeid med veiledning
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 80% tilstedeværelseskrav
- Gruppefremlegg (20 min)

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Skoleeksamen	4 timer	A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Skoleeksamen (individuell), ingen hjelpemidler tillatt.

Pensum

Bahr, R. (Red.). (2008). *Aktivitetshåndboken: fysisk aktivitet i forebygging og behandling*. (Kap. 1, s. 8-36, kap. 2, s. 37-44, kap. 7, s. 103-116, kap. 8, s. 117-135. Totalt 70 s.) Hentet fra <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/aktivitetshandboken-fysisk-aktivitet-i-forebygging-og-behandling>

Case-Smith, J., & O'Brien, J. C. (Red.). (2015). *Occupational therapy for children and adolescents* (7th ed.). (s.65-98. Totalt 33 s.) St. Louis, Missouri: Elsevier.

Brodal, P. (2005). *Smertens nevrobiologi*. (s.2370–2373. Totalt 4s). Tidsskrift for Den norske legeförening, 125 (17).

Dahl, H. A. (2010). *Menneskets funksjonelle anatomi: med hovedvekt på bevegelsesapparatet* (3. utg.; E. Rinvik, Red.). (Kap.2, s.30-32, Kap.8, s.199-218, Kap.11, s.273-275, Kap.15, s.343-348, Kap.18, s.407-409, s.419-421, s.428-432. Totalt 43 s.) Oslo: Cappelen akademisk.

Sigmundsson, H. (2000). *Motorisk utvikling: nyere perspektiver på barns motorikk* (A. V.

Pedersen, Red.). (Kap. 1, 2, 3. Totalt 47 s.) Hentet fra http://urn.nb.no/URN:NBN:no-nb_digibok_2014072405068

Sjöberg, N. E. (2017). *Bevægelsesvidenskab*. I U. Læssøe, H. Lisby, & A.-M. Kissow (Red.), *Bevægelse: en grundbog* (2.udg. utg.) (s. 49–64, 16s). København: Munksgaard.

Stegger, H. (2013). *Motorisk kontrol og læring*. I Helle. Stegger & H. Harboe (Red.), *Pædiatrisk fysioterapi* (s. 21–38, 18s). København: Munksgaard.

Tetzchner, S. von. (2012). *Utviklingspsykologi* (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 1 (s. 22 – 42) (20 s), kap. 2 (s. 43 – 58) (15 s.), kap. 7 (s. 150 – 180) (30 s.), kap. 8 (s.187 – 205) (18 s) (83 s.)

Vej Andersen, I., Quist Lauritzen, G., & Stokholm, G. (Red.). (2010). *Ergoterapi og børn: udvikling, aktivitet og deltagelse* (2. udg.) (Kap.2, s. 43-62, Kap.4, s. 87-108. Totalt 42 s.) København: Munksgaard.

Vikan, A. (2014). *Innføring om emosjoner*. (Kap. 1, s. 13-28, Kap.2, s. 29-34, 39-45. Totalt 29 s.) Trondheim: Akademika forlag.

Wisnes, A. R. (2013). *Lærebok i biomekanikk* (H. Kryvi, Red.). (Kap. 1, s. 11-29, Kap.3, s. 61-69, Kap.4, s. 116-118. Totalt 31 s.) Oslo: Cappelen Damm akademisk.

Nicolaysen, G., Holck, P., Berg, A., Maizels, D., & Wilson, P. (Red.). (2018). *Kroppens funksjon og oppbygning* (3. utg.). (Kap. 2-3, s.59-121. Totalt 62 s.) Oslo: Gyldendal.

Bojsen-Møller, F. (2014). *Bevægeapparatets anatomi* (13 udg.; E. B. Simonsen & J. Trantum-Jensen, Red.). (Kap.1, s.11-20, Kap.3,s.37-46, Kap.4,s.47-62, Kap.5,s.63-76, Kap.8,93-118, Kap.9,119-124, Kap.10,s.125-132, Kap.11,133-142, Kap.12,s.143-160, Kap.13,s.161-174, Kap.14,s.175-192, Kap.15,s.193-196, Kap.16,s.197-218, Kap.17,217-220, Kap.18,s.221-226, Kap.19,s.227-236, Kap.20,s.237-256, Kap.21,s.257-278, Kap.22,s.279-300, Kap.23,s.301-304, Kap.24,s.305-308, Kap.25,s.309-318, Kap.26,s.319-328, Kap.27,s.329-340, Kap.28,s.341-352, Kap.29,s.353-368, Kap.31,s.391-410. Totalt 343s.) København: Munksgaard.

Til sammen 821 sider

Aktivitet og mestring i hverdagslivet - Behandlende og rehabiliterende arbeid innen somatisk helse

Activity and coping in everyday life - Treatment and rehabilitation in physical health

Innhold

Emnet har hovedvekt på behandlende og rehabiliterende arbeid etter sykdom og skade i muskel-/skjelettapparatet, eller i sirkulasjons- og respirasjonsorganer. Det vektlegges hvilke konsekvenser sykdom eller skade kan ha for utførelse av meningsfulle og nødvendige hverdagsaktiviteter og deltakelse i det sosiale og samfunnsmessige liv. Den ergoterapeutiske arbeidsprosessen med kartlegging, tiltak og evaluering vil stå sentralt.

Hovedtemaer:

- Sykdomslære
- Konsekvenser av aktuell sykdom/skade
- Ergoterapeutiske teorier og modeller
- Aktivitetsregulering og aktivitetsbalanse
- Ergoterapeutisk kartlegging og intervensjon
- Aktivitetsanalyse og aktivitetsobservasjon
- Kommunikasjon
- Anvendelse av forskningsresultater

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om ergoterapeutiske tiltak som fremmer aktuelle målgruppers mulighet for deltakelse i verdsatte aktiviteter
- har kunnskap om en aktivitetsteori og sentrale modeller som ramme for ergoterapeutisk virksomhet innen behandling og rehabilitering for aktuelle målgrupper
- har kunnskap om sykdomslære innenfor ortopedi, revmatologi og indremedisin
- har kunnskap om hvordan ergoterapeuter kartlegger komponenter hos person, i aktiviteter og i omgivelser, som grunnlag for målrettet intervensjon
- har kunnskap om hvordan prinsipper fra aktivitetsregulering og aktivitetsbalanse kan brukes i ergoterapeutisk intervensjon
- har kunnskap om relevant lovverk, offentlige føringer og retningslinjer som regulerer ergoterapeutens praksis
- kjenner til teorier om kriser og mestring og hvordan psykososiale forhold kan innvirke på fysisk funksjon

Emnekode: BAERG1040

Antall studiepoeng: 10

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 1. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Vår

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:
40 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:
20 timer ferdighetstrening og
veiledning

Omfang studentstyrt arbeid:
210 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:
270 timer

Progresjonskrav: Ingen

Ferdigheter:

Studenten

- kan anvende ergoterapeutiske arbeidsprosesser og -metoder som fremmer aktivitet og deltakelse
- kan anvende relevant faglig kunnskap og kommunikasjonsverktøy for å engasjere og involvere personer i hverdagslivets aktiviteter
- kan beherske relevante kartleggings- og undersøkelsesredskaper
- kan anvende faglig kunnskap for å planlegge og iverksette ergoterapeutiske tiltak
- kan finne og anvende relevante resultater fra forskning som grunnlag for ergoterapeutisk intervensjon

Generell kompetanse:

Studenten

- har innsikt i aktuelle etiske problemstillinger knyttet til kartlegging og intervensjon, inkludert personers rett til medvirkning, aktivitet og deltakelse
- har innsikt i betydningen av samarbeid med brukere, pårørende og andre samarbeidspartnere

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- Ferdighetstrening
- Gruppearbeid med veiledning
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 80% tilstedeværelseskrav
- Refleksjonsnotat fra ferdighetstrening (gruppe)
- Gruppefremlegg (20 min)

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Hjemmeeksamen	3 dager	Karakter A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Eksamen er en individuell skriftlig besvarelse på 2500 ord (+/- 10%)

Pensum

Cuperus, N., Vliet Vlieland, T., Brodin, N., Hammond, A., Kjekken, I., Lund, H., ... Van Den Ende, C. (2016). Characterizing the concept of activity pacing as a non-pharmacological intervention in rheumatology care: results of an international Delphi survey. *Scandinavian Journal of Rheumatology*, 45(1), 66–74. (8 s.).

<https://doi.org/10.3109/03009742.2015.1052552>

Curtin, C., Egan M., Adams, J. (Red.). (2017). *Occupational therapy for people experiencing illness, injury or impairment. Promoting occupation and participation*. (7.utg.). New York: Elsevier. Kap.20, 36, 38. (51 s.).

Dahl-Michelsen, T. Groven, K. S. & Aadland, E. (2018). Profesjonsetikk i ergoterapi og fysioterapi.

Oslo: Samlaget. Kap. 8 (s. 151-176). (26 s.).

Dahlqvist, Å., & Rosén, B. (2016). Early occupational performance intervention enhances outcome after distal radius fracture: A nonrandomized controlled trial. *Hand Therapy*, 21(3), 100–109. (9 s.). <https://doi.org/10.1177/1758998316656019>

Danneskiold-Samsøe, B., Lund, H., & Wæhrens, E. E. (Red.). (2011). *Klinisk reumatologi* (2. udg.). København: Munksgaard. Kap. 4 (s. 43-53), 10 (s. 124-130), 11 (s. 135-172), 12 (s. 173-189), 13 (s. 191-198), 16 (s. 227-229), 18 (s. 259-266), 20 (s. 291-299), 26 (s. 393-401) og 28 (s. 413-420) (totalt 114 s.)

De-Rosende Celeiro, I., Simón Sanjuán, L., & Santos-Del-Riego, S. (2017). Activities of daily living in people with lower limb amputation: outcomes of an intervention to reduce dependence in pre-prosthetic phase. *Disability and Rehabilitation*, 39(18), 1799–1806. (7 s.) (<https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1211757>)

Finley, W. P., & Van Lew, S. (2018). Occupational Therapy for Nonoperative Four-Part Proximal Humerus Fracture: A Case Report. *AJOT: American Journal of Occupational Therapy*, 72(3), 1–6. (4 s.). <https://doi.org/10.5014/ajot.2018.026963>

Hammond, Alison, & Prior, Y. (2016). The effectiveness of home hand exercise programmes in rheumatoid arthritis: a systematic review. *British Medical Bulletin*, 119(1), 49–62. (13 s.). <https://doi.org/10.1093/bmb/ldw024>

Hansen, F. B., & Mengshoel, A. M. (2011). Effekt av ADL-trening for personer med kronisk obstruktiv lungesykdom: en randomisert kontrollert studie. *Ergoterapeuten*, 54(3), 1–9. (8 s.). Hentet fra

https://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/DWSDownload.aspx?File=Files%2fFiles%2fVitenskapelige_artikler%2favl-trening_lungesykdom.pdf

Hewlett, S., Ambler, N., Almeida, C., Cliss, A., Hammond, A., Kitchen, K., ... Pollock, J. (2011). Self-management of fatigue in rheumatoid arthritis: a randomised controlled trial of group cognitive-behavioural therapy. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 70(6), 1060–1067. (7 s.). <https://doi.org/10.1136/ard.2010.144691>

Horghagen, S., Bonsaksen, T., Dolva, A.-S., Hagby, C., Solbakken, A. I., Sveen, U., & Thyness, E. M. (2015). På vei inn i en kunnskapsbasert praksis; ergoterapeuters begrunnelser for bruk eller ikke bruk av vurderingsredskaper. *Ergoterapeuten*, 58(6), 48–59. (11 s.).

https://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/DWSDownload.aspx?File=Files%2fFiles%2fVitenskapelige_artikler%2fPa-vei-inn-i-vitenskapsbasert-praksis.pdf

Kjeken, I., Darre, S., Smedslund, G., Hagen, K. B., & Nossun, R. (2012). Hjelpemidler bedrer aktivitetsutførelse hos personer med håndartrose ; resultater fra en randomisert, kontrollert studie. *Ergoterapeuten*, 55(3), 32–39. (7 s.).
http://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/Download.aspx?file=Files%2FFiles%2FFagartikler%2FHjelpemidler_haandartrose.pdf

Kjeken, I., & Sand-Svartrud, A.-L. (2012). The Canadian Occupational Performance Measure brukt i rehabilitering. *Ergoterapeuten*, 55(1), 30–37. (7 s.).
<http://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/Download.aspx?file=Files%2FFiles%2FFagartikler%2FCOPM.pdf>

Krogsgaard, M. R., Rheinländer, P., & Enemark Larsen, A. (Red.). (2009). *Ortopædkirurgi for ergoterapeuter og fysioterapeuter*. København: Munksgaard. Kap 9 (s. 141-149), 11 (s. 177-184), 15 (s. 229-236), 17 (s. 270-302), 18 (s. 310-320), 19 (s. 321-334 og 337-339), 21 (s. 366-374 og 388-389), 23 (s. 411-422) og 24 (s. 423-436) (totalt 119 s.)

Law, M. C., & Kjeken, J. (Red.). (2014). *Canadian occupational performance measure* (5. utg., Norsk utg., s. 9-21). Oslo: NKRR. (12 s.).

Ness, N. E. (2011). *Hjelpemidler og tilrettelegging for deltakelse: et kunnskapsbasert grunnlag*. Trondheim: Tapir akademisk. Kap 1 (s. 21-30) og kap. 3 (s. 41-52) (22 s.). Hentet fra <http://www.kunnskapsbanken.net/wp-content/uploads/2016/01/Boka-Hjelpemidler-og-tilrettelegging-for-deltakelse-Nils-Erik-Ness-2011.pdf>

Radomski, M.V & Latham, C.A.T. (red.). (2014). *Occupational Therapy for Physical Dysfunction*. 7 utg. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins. Kap.36, 38 og 41. (83 s.)

Renolen, Å. (2015). *Forståelse av mennesker: innføring i psykologi for helsefag* (2. utg., s. 166-196). Bergen: Fagbokforl. (31 s.)

Schulze, S. & Schroeder, T. V. (Red) (2010). *Basisbog i sygdomslære*. (2.utg.). København: Munksgaard. Kap 3 (s.135-138), kap 4 (s.216-218), kap 6, kap 8 (sider: 331-357, 376-380, 384-386 og 390-391). (71 s.)

Shawn, C.R. & Hardison, M.E. (2016). Effectiveness of Occupational Therapy Interventions for Musculoskeletal Shoulder Conditions: A Systematic Review. *The American journal of occupational therapy*, 71(1), 1–22A. (6 s.). <https://doi.org/10.5014/ajot.2017.023234>

Townsend, E. A. & Polatajko H.J. (Red.) (2008). *Menneskelig aktivitet II: En ergoterapeutisk vision om sundhed, trivsel og retfærdighed muliggjort gennem betydningsfulde aktiviteter*. København: Munksgaard. Kap. 1, 2, 9, 10. (117 s.). Eller tilsvarende i Townsend, E. A. & Polatajko H.J. (2007). *Enabling occupation II: advancing an occupational therapy vision for health, well-being, & justice through occupation*. Ottawa: Canadian Association of Occupational Therapists

Totalt: 733 sider

Aktivitet og deltakelse for barn og unge - Helsefremmende og habiliterende arbeid

Activity and participation for children and youths - Health promotion and habilitation

Innhold

Emnet fokuserer på barns utvikling og meningsfulle hverdagsaktiviteter for barn og unge. Studentene vil opparbeide seg kunnskap om aktivitetsutfordringer og aktuelle diagnoser innenfor barneergoterapi. Studentene skal oppnå forståelse for lekens betydning og kunne tilrettelegge for lek, læring og daglige aktiviteter som fremmer utvikling og deltakelse. Det vil også gjennomføres ferdighetstrening på praksisarenaer med barn og unge. Fokuset vil være helsefremmende arbeid med barn og unge, og studentene vil lære hvordan de kan bruke aktivitet i gruppe som helsefremmende tiltak.

Gjennom en kombinasjon av forelesninger, ulike former for ferdighetstrening og gruppearbeid skal studentene øve seg på å planlegge, begrunne, gjennomføre og evaluere ergoterapeutisk intervensjon i forhold til barn og unge og deres familier.

Hovedtemaer:

- Barns utvikling
- Observasjon og aktivitetsanalyse
- Lekens betydning
- Ergoterapeutisk intervensjon
- Gruppeaktivitet som helsefremmende tiltak
- Kommunikasjon og samspill med barn

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om betydningen lek, læring og hverdagslivets aktiviteter har for helse og identitet
- har bred kunnskap om aktivitetsutfordringer knyttet til barn og unges deltakelse i egen hverdag
- har kunnskap om sentrale aktivitetsteorier og -modeller i ergoterapi for barn og unge
- har kunnskap om aktivitetsanalyse som en del av en ergoterapeutisk arbeidsprosess
- har kunnskap om barn og unges viktigste arenaer og familiens funksjon i samfunnet
- har kunnskap om barnets bevegelsesutvikling med hovedvekt på utvikling av håndmotorikk

Emnekode: BAERG1050

Antall studiepoeng: 15

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 1. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Vår

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Ja

Praksisomfang: 95 timer

Undervisningsomfang:
50 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:
30 timer ferdighetstrening og veiledning tilknyttet praksis

Omfang studentstyrt arbeid:
230 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:
405 timer

Progresjonskrav: Ingen

- har kunnskap om barnets kognitive og sosiale utvikling
- har kunnskap om relevante diagnoser hos barn og unge og ergoterapeuters tilnærming til disse

Ferdigheter:

Studenten

- kan anvende faglig kunnskap om meningsfull aktivitet i barn og unges habilitering
- kan anvende relevant faglig kunnskap om barn og unge, inklusive personers og pårørendes erfaringskompetanse
- kan anvende faglig kunnskap om omgivelsenes utforming og bomiljø for å fremme selvstendighet, helse og livskvalitet for barn og unge
- kan anvende og begrunne relevante kartleggingsmetoder og tiltak for å legge til rette for lek, læring og daglige aktiviteter
- kan beherske og dokumentere en systematisk aktivitetsanalyse
- kan anvende aktiviteter metodisk i helsefremmende aktivitetsgruppetilbud for barn og unge
- kan reflektere over hvordan sammenhengen mellom helse, oppvekst, utdanning og levekår bidrar til utviklingen av god folkehelse for enkeltpersoner og grupper
- kan finne og vurdere vitenskapelig litteratur som er relevant for profesjonsutøvelse innen fagfeltet barn og unge
- kan finne og henvise til lovverk som er relevant for ergoterapeutisk profesjonsutøvelse i arbeid med barn og unge

Generell kompetanse:

Studenten

- kan planlegge, gjennomføre og evaluere behandling eller tjenester som sikrer barn og unges medvirkning og rettigheter
- har innsikt i egen kommunikasjon og samhandling i møte med barn/unge, pårørende og fagpersoner
- kan formidle og dokumentere ergoterapeutisk profesjonsutøvelse
- kan utveksle synspunkter og erfaringer angående potensielle etiske dilemma

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- Ferdighetstreninger
- Helsefremmende aktivitetsgrupper på barns og unges arenaer i praksis
- Gruppearbeid med veiledning
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 80% tilstedeværelseskrav
- Skriftlig gruppeoppgave (2500 ord)
- Mål og plan for aktivitet i gruppe som helsefremmende tiltak
- Skriftlig oppgave i smågruppe - helsefremmende aktivitetsgruppe (2000 ord)

I dette emnet kombineres læringsaktiviteter på utdanningen med ferdighetstreninger i skoler og barnehager og andre aktuelle arenaer for barn og unge. Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Individuell muntlig eksamen	25 minutter	A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Spørsmål deles ut ved oppstart av muntlig eksamen og studenten har da 5 minutter til å gjøre notater/lage en disposisjon før selve høringen starter. Ingen hjelpemidler tillatt.

Pensum

Brandt, Å., Pedersen, U., & Peoples, H. (Red.). (2019). *Basisbog i ergoterapi: aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (4. utg.). København: Munksgaard. Kap12 (11s.), Kap13 (20s.), Kap15 (18s.), Kap16 (17s.)

Brown, T. (2012). *Assessment, Measurement and Evaluation*. I: S.J. Lane og A.C. Bundy (red.). *Kids can be kids: a childhood occupations approach*. Philadelphia: F.A.Davis Company. Kap. 18 (s. 320-348). *

Bundy, A.C. (2012). *Children at Play*. I: S.J. Lane og A.C. Bundy (red.). *Kids can be kids: a childhood occupations approach*. Philadelphia: F.A.Davis Company. Kap. 3 (s. 28-43). *

Cantin, N. og Polatajko, H. (2013). *Occupation-focused intervention approaches for children and youth*. *Ergoterapeuten*, nr 6, s. 28-34

Case-Smith, J. og Exner, C. E. (2015). *Hand Function Evaluation and Intervention*. I: J. Case-Smith og J.C. O'Brien (red.). *Occupational Therapy for Children and Adolescents*. 7. utg. Missouri: Elsevier Mosby. Kap. 8 (s. 220-254). *

Eide, H. og Eide, T. (2017). *Kommunikasjon i relasjoner. Personorientering, samhandling, etikk*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kapittel 1 (s. 15-40) , Kapittel 2(s. 47-68), Kapittel 3 (s. 85-97), Kapittel 11 (s.287-307), Kapittel 13 (s.339-352), Kapittel 14 (s. 359-392)

Espnes, G.A. og Smedslund, G. (2009). *Helsepsykologi*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap 4 (s 89-106) *

Gjesing G., Pachai M.A., Ørnsholt R.N. (2007). *Den daglige dosis i skolegården – sådan!*, Vejle: Kroghs Forlag. (s 5-10 og 56-63)

Glavin, K. og Erdal, B. (2018). *Tverrfaglig samarbeid i praksis*. 4. utg. Oslo: Kommuneforlaget. Kap 3 (s 49-60) og kap 6 (s 87-110) *

Jaffe, L. og Cospers, S. (2015). *Working with Families*. I: J. Case-Smith & J. C. O'Brien (red.), *Occupational Therapy for Children and Adolescents*. 7. utg. Missouri: Elsevier Mosby. Kap. 5 (s. 129-167). *

Jerlang, E. (2008). Erik Homburger Eriksons psykoanalytiske ego-teori. I: E. Jerlang (red.). *Utviklingspsykologiske teorier*, 5.utg. København: Hans Reitzels Forlag. Kap. 3 (s 76-125). *

Kversøy, K.S. (2013). *Etikk – en praktisk vinkling: en verktøykasse med ni perspektiver*. 2.utg. Bergen: Fagbokforlaget. (s 17-19, 33-55 og 88-97)

Mailloux, Z., og Roley, S. S. (2012). *Direct Intervention*. I: S.J. Lane & A.C. Bundy (red.). *Kids can be kids: a childhood occupations approach*. Philadelphia: F.A.Davis Company. Kap. 20 (s. 368-383). *

Moser, T. og Storli, R. (2018). *Fysisk og motorisk utvikling*. I: V. Glaser, I. Størksen og M.B. Drugli (red.). *Utvikling, lek og læring i barnehagen*. 2.utg. Bergen: Fagbokforlaget. (24s.) *

Park, S. (2012). *Setting Goals That Express the Possibilities*. I: S.J. Lane og A.C. Bundy (red.) *Kids can be kids: a childhood occupations approach*. Philadelphia: F.A.Davis Company. Kap. 19 (s. 349-367). *

Stegger H. Og Harboe H. (Red.). (2013) *Pædiatrisk fysioterapi*. København: Munksgaard. Kap 13 (6s) ,Kap 15 (16 s.) Kap 16 (13s.) og Kap.20 (16 s.)

Tetzchner, S.V. (2012). *Utviklingspsykologi*. 2.utg. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 9 (s 212-246), kap. 10 (s 257-274) og kap. 19 (s 541- 562). *

Vej Andersen, I., Lauritzen G. Og Stokholm G. (Red.) (2010). *Ergoterapi og børn. Utvikling, aktivitet og deltagelse*. 2.utg. København: Munksgaard. Kap. 1,(24s.) Kap.3,(23s.) Kap.5 (13s.),Kap.6 (21s.), Kap.9(34s),Kap.10(23s.),Kap11(20s)

Vroman, K. (2015). *Adolescent Development: Transitioning from Child to Adult*. I: J. Case-Smith & J.C. O'Brien (red.). *Occupational Therapy for Children and Adolescents*. 7. utg. Missouri: Elsevier Mosby. Kap. 4 (s. 102-128). *

Zwicker, J.G. og Hadwin, A.F. (2009) *Cognitive Versus Multisensory Approaches to Handwriting Intervention: A Randomized Controlled Trial*, *OTJR: Occupation, Participation and Health*, Vol 29 (1) (s. 40- 48)

Åldstedt, L. (2006). *Ergoterapi for barn med cerebral parese: med fokus på mestring og deltagelse*. Trondheim: Communicatio forlag. Kap. 1-2 (s 13-72), kap 4 (s 89-120) og kap 6 (s 173- 208) *

* = I elektronisk BOLK kompendium

Totalt 948 sider

Livssyn, verdier og relasjoner i profesjonell praksis

Worldviews, values and relations in professional practice

Innhold

Emnet er VIDs profilemne for alle bachelor-programmer. Det skal ses i sammenheng med profilemnet på masternivå, og bygger tematisk opp mot VIDs PhD-programmer i henholdsvis *Diakoni, verdier og profesjonell praksis*, og *Teologi og religion*.

Emnet gir en innføring i hvordan livssyn og verdier spiller en rolle for den enkeltes utøvelse av profesjonell praksis. I dette emnet vil studentene kunne tilegne seg et begrepsapparat og redskaper til å arbeide med egen fagpersonlige utvikling. Målet er å bidra til å øke bevissthet om verdier og til å utvikle seg som reflekterte og modige profesjonsutøvere. I dette emnet er fokuset særlig studentenes livssynskompetanse, verdibevissthet og på diakoni som et perspektiv på profesjonell praksis.

Hovedtemaer:

- Verdier og den verdibevisste profesjonsutøver
- Tro, livssyn og livssynskompetanse i møte med mennesker
- Diakonalt perspektiv på og diakoniens rolle i profesjonell praksis, herunder en presentasjon av VIDs tradisjoner og begrunnelser for profesjonell praksis
- Verdier, livssyn og profesjonell praksis forstått i et flerkulturelt perspektiv

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har kjennskap til historiene til institusjonene som nå utgjør VID, deres verdigrunnlag og begrunnelser for profesjonell praksis
- har kunnskap om diakoni som utgangspunkt for profesjonell praksis
- har kunnskap om livssyns betydning for eksistensiell meningsdannelse og kan identifisere dette i profesjonelle relasjoner

Ferdigheter:

Studenten

- har en reflektert trygghet i møte med medmenneskers livssyn og verdier i profesjonsutøvelsen
- kan avdekke verdikonflikter og maktforhold i konkrete praktiske situasjoner

Emnekode: BAERG1060

Antall studiepoeng: 5

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 1. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Vår

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Nei

Praksisomfang:

Undervisningsomfang:

15 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:

Omfang studentstyrt arbeid:

120 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:

135 timer

Progresjonskrav: Ingen

Generell kompetanse:

Studenten

- kan reflektere over egne verdier og livssyn og hvilken betydning disse har for egen profesjonsutøvelse
- kan reflektere over diakoni som veiviser for profesjonell praksis

Arbeids- og undervisningsformer

- Nettbaserte leksjoner
- Seminarer/forelesninger
- Studentaktive metoder som fremmer selvrefleksjon og tverrfaglighet i samhandling med medstudenter

Obligatoriske aktiviteter

- Deltakelse på refleksjonsseminar og på oppsatte veiledninger

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Hjemmeeksamen	2 dager	Bestått/ikke bestått

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Eksamen er en individuell skriftlig besvarelse på 1500 ord (+/- 10%).

Pensum

Borge, L. (2012). «Helhet og sammenheng – om å møte eksistensielle og åndelige behov hos mennesker med psykiske lidelser». Danbolt, T. F., & Nordhelle, G. (Red.). *Åndelighet - mening og tro: utfordringer i profesjonell praksis*. Oslo: Gyldendal Akademisk, s. 117-133 (18 sider)

Braut, G. S. (2010). "Heilskapelege tenester – nytt fagfelt, men ikkje nytt fenomen." I *Utviklingshemning og tros- og livssynsutøvelse: Rettigheter og tilrettelegging*, Dahle, s. og Torgauten, T. I. Oslo: Universitetsforlaget, s. 41-46 (6 sider)

Dahl, Ø. (2013). *Møter mellom mennesker*. Oslo: Gyldental Akademisk, s. 17-54 (37 sider)
Engedal, L. G. (2003). "Mange fortellinger – ett liv". *Tidsskrift for sjelesorg* 23 (3), s.165-179 (14 sider)

Haugland, B. Ø. (2016) «Learning Dignity by involvement». I Tranvåg, O., Synnes, O. and McSherry, W. *Stories of dignity within healthcare: research, narratives and theories*. Hobe Sound: M & K publishing, s. 137-151 (14 sider)

Kirkerådet. (2008). Plan for diakoni i Den norske kirke. Hentet fra www.kirken.no. (25 sider)

Klette, T., Kleiven, T., Kalfoss, M.H., Halvorsrud, L. Owe, J. (2016). Omsorgens innhold og mangfold. Fenomenet omsorg sett fra et flerfaglig perspektiv. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 2 (1), s. 12-23 (11 sider)

Leenderts, T. A. (2014). *Person og profesjon: om menneskesyn og livsverdier i offentlig omsorg*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kapittel 2, 3, 4, 8, 11, 13 og 17 (111 sider)

Lid, I. M. (2015). "Sårbarhet og verdighet". I Torgauten, T. og Dahle, S. (red.). *Helt med! I samme fellesskap uavhengig av funksjonsevne*. Oslo: Gyldendal Akademisk, s. 66-77 (11 sider)

Lindboe, I.M. (2008). Profesjoners etiske utfordringer i et flerkulturelt samfunn. I: A.M. Otterstad (red.). *Profesjonsutøvelse og kulturelt mangfold - fra utsikt til innsikt*. Oslo: Universitetsforlaget, s. 180-194 (15 sider)

Nordstokke, K. (2002). *Det dyrebare mennesket: diakoniens grunnlag og praksis*. [Oslo]: Verbum, s. 10- 26 (16 sider)

Norvoll, R. (2019). Makt og avmakt. I: E. Brodtkorb og M. Rugkåsa (red.). *Mellom mennesker og samfunn : sosiologi og sosialantropologi for helse- og sosialprofesjonene*. 3. utg. Oslo: Gyldendal akademisk, s. 37-98 (32 sider)

Okkenhaug, B. (2009). *Når jeg skjuler mitt ansikt. Perspektiver på skam*. Oslo. Ad Libris, s. 41-53 (12 sider)

Raustøl, A. (2011). Prioritering og omsorgsidealet. *Omsorg 2011* (4), s. 23-26 (4 sider)

Skjeggstad, E. (2012). «Møte med «den ukjente» og «det ukjente» - den profesjonelles møte med klienter med ukjente svar på eksistensielle spørsmål». Danbolt, T. F., & Nordhelle, G. (Red.). *Åndelighet - mening og tro: utfordringer i profesjonell praksis*. Oslo: Gyldendal Akademisk, s. 92-102 (11 sider)

Sørensen, Torgeir: «Religiøsitet, åndelighet og eksistensiell meningsdannelse». I Dahl, A. (2016). *Kreftsykdom – psykologiske og sosiale perspektiver*. Cappelen Damm Akademisk, s. 275-301 (26 sider)

VID-høgskolenes historie: <https://www.vid.no/om-oss/historie/>

Anbefalt litteratur

Martinsen, K. (1984). *Freidige og uforsagte diakonisser: et omsorgsyrke vokser fram, 1860-1905*. Oslo: Aschehoug/Tanum-Norli. Tilgjengelig online på: https://www.nb.no/items/URN:NBN:no-nb_digibok_2007071301010

Inkluderende omgivelser - Tilrettelegging og teknologi

Inclusive environment - Adaptation and technology

Innhold

I dette emnet skal studentene opparbeide seg innsikt og praktiske ferdigheter i hvordan omgivelser kan tilrettelegges for å fremme aktivitet og deltakelse i samfunnet. Emnet har hovedvekt på velferdsteknologi og universell utforming som representerer ulike, men komplementerende perspektiver, på hvordan ergoterapeuten kan legge til rette for inkluderende omgivelser på ulike arenaer. Emnet skal forberede studentene på praksis, og derfor vil ferdighetstrening stå sentralt.

Hovedtemaer:

- Velferdsteknologi
- Universell utforming
- Tilrettelegging av omgivelsene
- Forflytning

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskap:

Studenten

- har kunnskap om hvordan teknologi og hjelpemidler kan fremme personers aktivitet- og deltakelsesmuligheter
- har kunnskap om sentrale forflytningsteknikker
- kjenner til universell utforming og tilrettelegging av omgivelsene
- kjenner til ulike velferdsteknologiske løsninger

Ferdigheter:

Studenten

- kan beherske kunnskapsbasert formidling av bevegelsehjelpemidler
- kan anvende ulike forflytningsteknikker
- kan vurdere behov og reflektere over konsekvenser ved bruk av velferdsteknologiske løsninger

Emnekode: BAERG2010

Antall studiepoeng: 5

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 2. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk:

Norsk/engelsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Høst

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:

20 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:

20 timer ferdighetstrening og seminar

Omfang studentstyrt arbeid:

95 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:

135 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 4

Generell kompetanse:

Studenten

- kan formidle fagkunnskap om forflytning, bruk av hjelpemidler og teknologi
- har innsikt i konsekvenser av digitalisering

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- Ferdighetstrening
- Gruppearbeid
- Forflytningsteknikkseminar
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 80% tilstedeværelseskrav

Obligatorisk aktivitet må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Hjemmeeksamen	3 uker	Bestått/ikke bestått

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Eksamen er en individuell skriftlig besvarelse på 2500 ord (+/- 10%).

Pensum

Kommunenes Sentralforbund (KS) (30.08.2016). Velferdsteknologiens ABC. (38 s). Hentet fra <https://www.ks.no/fagomrader/helse-og-omsorg/velferdsteknologi3/velferdsteknologiens-abc--opplaringspakke-til-kommunene/>

Larsen, A.M, Brandt, & Larsen S.M. Hjælpemidler og velfærdsteknologi I hverdagslivet. I Å. Brandt, H. Peoples, & U. Pedersen, (Red.). (2019). *Basisbog i ergoterapi: aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (4. udg.). København: Munksgaard. Kap 21 (22 s).

Lid, I.M. (2013). *Universell utforming. Verdigrunnlag, kunnskap og praksis*. Oslo: Cappelen damm. Kap. 1,2,4, og 8. (55 s.). Hentet fra <https://www.cappelendamm.no/universell-utforming-inger-marie-lid-9788202431570>

Lunde, P.H. (2011). *Forflytningsteknikk. Aktivisering, hjelp og trening ved forflytning*. (5.utg) Oslo: Gyldendals forlag. Kap 2 (12 s) Kap 5 (40 s), Kap 8 (59 s). (111 s).

Ness, N,E (2011) Hjælpemidler og tilrettelegging for deltakelse (gratis bok nettversjon) s. 11-19, (8 s), kap 2 (10 s) og kap 5 (33 s). (51 s.). <http://www.kunnskapsbanken.net/wp->

<content/uploads/2016/01/Boka-Hjelpemidler-og-tilrettelegging-for-deltakelse-Nils-Erik-Ness-2011.pdf>

NOU 2011:11 (2011) *Innovasjon i Omsorg*. Oslo: Sosial- og Helsedirektoratet. Kap.7(29 s). Hentet fra

<https://www.regjeringen.no/contentassets/5fd24706b4474177bec0938582e3964a/no/pdfs/nu201120110011000dddpdfs.pdf>

Nylenna, M. (2012) *Fagrapport om velferdsteknologi. Implementering av velferdsteknologi i de kommunale helse- og omsorgstjenestene 2013-2030*. OSLO: Folkehelseinstituttet. Hentet fra [https://www.helsebiblioteket.no/psykisk-](https://www.helsebiblioteket.no/psykisk-helse/alderspsykiatri/rapporter/velferdsteknologi.fagrapport-om-implementering-avvelferdsteknologi-i-de-kommunale-helse-og-omsorgstjenestene-2013-2030)

[helse/alderspsykiatri/rapporter/velferdsteknologi.fagrapport-om-implementering-avvelferdsteknologi-i-de-kommunale-helse-og-omsorgstjenestene-2013-2030](https://www.helsebiblioteket.no/psykisk-helse/alderspsykiatri/rapporter/velferdsteknologi.fagrapport-om-implementering-avvelferdsteknologi-i-de-kommunale-helse-og-omsorgstjenestene-2013-2030)

Kap 1-3 (27s,) Kap 10-11 (7 s). (34 s).

Thygesen, H.(2015). Hva er velferdsteknologi, og hvorfor er den viktig? En introduksjon til velferdsteknologibegrepet og den samfunnsmessige konteksten. *Omsorg*, (4), 5-10. (6 s).

Totalt 346 sider

Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 2

Occupational therapy professional performance, part 2

Innhold

I dette praksisemnet settes det fokus på brukerens forutsetninger og muligheter for aktivitet, mestring og deltakelse. Studentene skal oppnå ferdigheter i kartlegging og å anvende aktivitet metodisk samt tilrettelegge ved aktivitetsutfordringer. Praksisstudiet kan være innenfor både helsefremming og forebygging, habilitering og rehabilitering, samt behandling og palliasjon.

Hovedtemaer:

- Kunnskapsbasert praksis
- Ergoterapeutiske arbeidsprosesser
- Brukermedvirkning, etikk og lovverk
- Dokumentasjon
- Samhandling og kommunikasjon, også tverrprofesjonelt

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om ergoterapeutiske arbeidsprosesser og metoder som fremmer aktivitet og deltakelse
- har kunnskap om hvordan aktivitetsanalyse, vurdering av fysiske, psykiske, kognitive og sosiale funksjoner og meningsfull aktivitet brukes målrettet i intervensjon for å fremme mestring og selvstendighet i hverdagslivet
- har kunnskap om kunnskapsbasert praksis og profesjonell resonnering
- har kunnskap om brukermedvirkning, kommunikasjon og etikk

Ferdigheter:

Studenten

- kan anvende faglig kunnskap om meningsfull aktivitet i personers habilitering, rehabilitering, behandling og palliasjon
- kan anvende faglig kunnskap om omgivelsenes utforming og bomiljø for å fremme selvstendighet, helse og livskvalitet
- kan beherske aktivitetsanalyse og ergoterapeutiske arbeidsprosesser gjennom kartlegging og intervensjoner
- kan beherske aktivitetsbaserte kartleggings- og undersøkelsesredskaper

Emnekode: BAERG2020

Antall studiepoeng: 15

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 2. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk:

Norsk/engelsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Høst

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Ja

Praksisomfang: 10 uker/270 timer på praksisplassen

Undervisningsomfang:

10 timer forberedelse til praksis

Omfang annet lærerstyrt arbeid:

13 timer praksisseminar og førstehjelpskurs

Omfang studentstyrt arbeid:

112 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:

405 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 4

- kan anvende faglig kunnskap for å engasjere og involvere personer i hverdagslivets aktiviteter
- kan reflektere kritisk over egen kommunikasjon og samhandling
- kan finne og henvise til lovverk som regulerer arbeidet på praksisstedet og er relevant for ergoterapeutisk profesjonsutøvelse
- kan identifisere, og anvende terapeutisk og etisk kompetanse i møte med brukere, pasienter, pårørende og relevant personell som er i lærings-, mestrings- og endringsprosesser
- kan anvende ressursorienterte, problemløsende og kreative strategier for å involvere personer i sin habilitering-, rehabiliteringsprosess
- kan finne og vurdere vitenskapelig litteratur som er relevant for egen profesjonsutøvelse

Generell kompetanse:

Studenten

- har innsikt i og kan følge ergoterapeutenes yrkesetiske retningslinjer for å fremme personers rett til aktivitet og deltakelse
- kan formidle og dokumentere ergoterapeutisk profesjonsutøvelse
- kan planlegge og samhandle både tverrfaglig, tverrprofesjonelt, tverrsektorielt og på tvers av virksomheter og nivåer

Arbeids- og undervisningsformer

- Forberedende samtale med kontaktlærer
- Forberedende praksisundervisning
- Førstehjelpskurs
- Praksisstudium på tildelt praksisplass med ukentlig veiledning av praksisveileder
- Praksisbesøk av kontaktlærer
- Selvstudie, selvvalgt pensum basert på praksisplassens arbeidsoppgaver
- Praksisseminar med refleksjon og etterarbeid

Obligatoriske aktiviteter

- 90% tilstedeværelseskrav på lærerstyrte aktiviteter før og etter praksisstudium
- 90% tilstedeværelseskrav i praksis
- Forberedende refleksjonsnotat (250 ord)
- Mål og plan (350 ord)

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Praksisstudier	10 uker	Bestått/ikke bestått
Praksisoppgave	10 uker	Bestått/ikke bestått

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Praksisstudiet innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder. Høgskolen tar den endelige vurderingen vedrørende bestått/ikke bestått praksisstudium.

Praksisoppgaven er en individuell skriftlig besvarelse på 2500 ord (+/- 10%).

Praksisoppgaven må være bestått for at praksisemnet skal bestås. Ved ikke bestått praksisoppgave ved tre forsøk, må praksisemnet tas på nytt i sin helhet.

Annet

Praksisstudiet kan gjennomføres i utlandet på aktuelle praksisplasser hos internasjonale samarbeidspartnere.

Pensum

Bonsaksen, T. & Ellingham, B. (2017). *Klinisk resonnering i ergoterapi*. Oslo: Mankoni Media. Kap. 1 (s. 11-35) og 2 (s. 37-61). (48 s.)

Eide, H. og Eide, T. (2017). *Kommunikasjon i relasjoner. Personorientering, samhandling, etikk*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kapittel 4 (s. 117-120) , Kapittel 5 (s. 135-154), Kapittel 6 (s. 155-190), Kapittel 7 (s.191-216) (83 s.)

Ergoterapeutene (2017). *Ergoterapeutenes profesjonsetikk og yrkesetiske retningslinjer* Oslo. Hentet 25.11.2019 <https://ergoterapeutene.org/ergoterapi/yrkesetiske-retningslinjer/> (6 s.)

200 sider selvalgt pensum basert på praksisplassens arbeidsoppgaver.

Deltakelse i hverdagslivet - Behandlende og rehabiliterende arbeid innen psykisk helse

Participation in everyday life - Treatment and rehabilitation in mental health

Innhold

Dette emnet vektlegger tilnærminger og metoder for å fremme og muliggjøre mestring i hverdags- og arbeidsliv for personer med psykiske helseutfordringer. Ulike ståsted i forståelsen av psykisk helse vil bli gjennomgått, og studentene vil opparbeide seg kunnskap om aktivitetsutfordringer og aktuelle diagnoser. Studentene skal lære ergoterapeutiske arbeidsmetoder som gjør dem i stand til å planlegge, gjennomføre og evaluere tiltak sammen med personer med psykiske helseutfordringer.

Hovedtemaer:

- Ergoterapeutisk kartlegging og intervensjon
- Psykiatriske diagnoser og ulike forståelsesperspektiver
- Konsekvenser for hverdagsliv
- Recovery
- Terapeutiske relasjoner
- Lovverk og nasjonale retningslinjer

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har kunnskap om hvordan resultater fra aktivitetsanalyse og funksjonsvurdering brukes målrettet i intervensjon for å fremme mestring for personer med psykiske helseutfordringer
- har kunnskap om ulike forståelsesperspektivers betydning for behandling av personer med psykiske helseutfordringer
- har kunnskap om recovery
- har kunnskap om de mest sentrale diagnosene innen psykisk helse
- har kunnskap om hvordan sosiale og helsemessige problemer inkludert omsorgssvikt, vold, overgrep, rus- og sosioøkonomiske problemer har konsekvenser for aktivitetsdeltakelse og psykisk helse
- har kunnskap om menneskerettigheter, brukermedvirkning og relasjonsbygging i møte med mennesker med psykiske helseutfordringer
- har kunnskap om relevante lover og politiske føringer innenfor psykisk helse

Emnekode: BAERG2030

Antall studiepoeng: 10

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 2. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk:

Norsk/engelsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Høst

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:

40 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:

20 timer ferdighetstrening og veiledning

Omfang studentstyrt arbeid:

210 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:

270 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 4

Ferdigheter:

Studenten

- kan beherske ergoterapeutiske arbeidsprosesser ved bruk av aktivitetsanalyse, kartlegging og intervensjoner, for å fremme aktivitet og deltakelse innen psykisk helse
- kan anvende ressursorienterte og kreative strategier for å engasjere og involvere personer i hverdagslivets aktiviteter
- kan anvende aktiviteter metodisk og tilpasse aktiviteter for å utvikle eller vedlikeholde ferdigheter, aktivitetsvaner og aktivitetsroller
- kan anvende relevant faglig kunnskap om personers og pårørendes erfaringskompetanse i terapeutisk samhandling
- kan finne og henviser til lovverk som er relevant for ergoterapeutisk profesjonsutøvelse
- kan reflektere over aktuelle etiske problemstillinger med fokus på makt i terapeutiske relasjoner og klientsentrert tilnærming i praksis
- kan finne relevante resultater fra forskning, og kan foreta faglige vurderinger, avgjørelser og handlinger i tråd med kunnskapsbasert praksis

Generell kompetanse:

Studenten

- har innsikt i aktuelle etiske problemstillinger knyttet til kartlegging og intervensjon, inkludert personers rett til medvirkning, aktivitet og deltakelse
- kan planlegge og tilrettelegge for at personer med psykiske helseutfordringer kan delta i meningsfulle og verdsatte aktiviteter

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- Planlegging og gjennomføring av aktivitetsgrupper
- Ferdighetstrening
- Gruppearbeid med veiledning
- Samtaler med personer om deres erfaring med å leve med psykiske helseutfordringer
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 70 – 80% tilstedeværelseskrav
- Muntlig fremlegg (20 minutter) i gruppe

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Hjemmeeksamen	3 dager	A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Eksamen er en individuell skriftlig besvarelse på 2500 ord (+/- 10%).

Pensum

Andersen, L. (2016). Ergoterapi til patienter med angst. I Sylvia Johannsen, P. Jørgensen, & L. Nyboe (Red.), *Psykiatri* (2. udg., s. 251–255). København: Munksgaard.

Andvig, E. og G. (2014). Boligen som hjem og hjelpearena i psykisk helsearbeid. I Lisbet Borge & A. Almvik (Red.), *Å sette farger på livet: helhetlig psykisk helsearbeid* (s. 243–263). Bergen: Fagbokforl.

Bertelsen, A. (2016). Psykiatriens grundbegreber. I Sylvia Johannsen, P. Jørgensen, & L. Nyboe (Red.), *Psykiatri* (2. udg., s. 27–34). København: Munksgaard.

Borge, L. (2011). Liv og læring: utvikling av personlig brukskunnskap i en terapiprosess. I Lisbet Borge, E. W. Martinsen, T. Moe, & R. A. Berntsen (Red.), *Psykisk helsearbeid - mer enn medisiner og samtaleterapi* (s. 31–49). Bergen: Fagbokforl.

Borge, L. (2014). Helhetlig psykisk helsearbeid. I Lisbet Borge & A. Almvik (Red.), *Å sette farger på livet: helhetlig psykisk helsearbeid* (s. 31–44). Bergen: Fagbokforl.

Bukhaver, E. B., & Mærak, J. L. (2016). Grundlag for ergoterapeutisk intervensjon. I Sylvia Johannsen, P. Jørgensen, & L. Nyboe (Red.), *Psykiatri* (2. udg., s. 173–177). København: Munksgaard.

Cole, F. (2014). Physical activity for mental health and wellbeing. I W. Bryant, J. Fieldhouse, K. Bannigan, & J. Creek (Red.), *Creek's Occupational therapy and mental health* (5th ed., s. 205–233). Edinburgh: Churchill Livingstone Elsevier.

Cole, M. B. (2014). Client-centered groups. I W. Bryant, J. Fieldhouse, K. Bannigan, & J. Creek (Red.), *Creek's Occupational therapy and mental health* (5th ed., s. 241–259). Edinburgh: Churchill Livingstone Elsevier.

Cordingley, K., & Pell, H. (2014). Life skills. I W. Bryant, J. Fieldhouse, K. Bannigan, & J. Creek (Red.), *Creek's Occupational therapy and mental health* (5th ed., s. 294–308). Edinburgh: Churchill Livingstone Elsevier.

Dahl, A. A. (2012). Psykiatriske forståelsesmodeller. I Alv A. Dahl & T. F. Aarre (Red.), *Praktisk psykiatri* (s. 42–76). Bergen: Fagbokforl.

ICD-10: Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelse: kliniske beskrivelser og diagnostiske retningslinjer (Blåboka). (s.3, 45-47, 53, 61-74, 76-87, 121-123). Hentet fra <https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referanse katalog/standarder-og-referanse katalog/icd-10-psykiske-lidelser-og-atferdsforstyrrelse-kliniske-beskrivelser-og-diagnostiske-retningslinjer-blåboka>

Evjen, R. (2012). *Dobbelt opp: om psykiske lidelser og rusmisbruk* (3. utg.; T. Øiern & K. B. Kielland, Red.). (s. 75-80, 88-93, 151-177) Oslo: Universitetsforl.

Falkum, E., Borge, E., & Martinsen, E. W. (2011). En biopsykososial forståelsehorisont. I Lisbet Borge, E. W. Martinsen, T. Moe, & R. A. Berntsen (Red.), *Psykisk helsearbeid - mer enn medisiner og samtaleterapi* (s. 21–30). Bergen: Fagbokforl.

Hansen, T. E. A. (2016). Ergoterapi til patienter med affektive lidelser. I Sylvia Johannsen, P. Jørgensen, & L. Nyboe (Red.), *Psykiatri* (2. udg., s. 245–249). København: Munksgaard.

Haugsgjerd, S., Jensen, P., Karlsson, B., & Løkke, J. A. (Red.). (2009). *Perspektiver på psykisk lidelse: å forstå, beskrive og behandle* (3. utg.). (s.365-373) Oslo: Gyldendal akademisk.

Helgesen, L. A. (2017). *Menneskets dimensjoner: lærebok i psykologi* (3. utg.). (s.70-103, 229-244) Kristiansand: Høyskoleforl.

Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig ruslidelse og psykisk lidelse – ROP-lidelser. (2012). (s.58-65) Hentet fra <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-for-utredning-behandling-og-oppfolging-av-personer-med-samtidig-ruslidelse-og-psykisk-lidelser>

Håkonsen, K. M. (2014). *Psykologi og psykiske lidelser* (5. utg.). (s.251-267, 271-287) Oslo: Gyldendal akademisk.

Johannsen, S., Congiatta, P., & Stentebjerg, C. (2016). Ergoterapi til patienter med skizofreni og beslægtede psykoser. I Sylvia Johannsen, P. Jørgensen, & L. Nyboe (Red.), *Psykiatri* (2. udg., s. 239–243). København: Munksgaard.

Karlsson, B. & Borg, M. (2013). *Psykisk helsearbeid: humane og sosiale perspektiver og praksiser* (s.44-61, 64-80, 139-165) Oslo: Gyldendal akademisk.

Lee, S., & West, R. (2014). Cognitive approaches to intervention. I W. Bryant, J. Fieldhouse, K. Bannigan, & J. Creek (Red.), *Creek's Occupational therapy and mental health* (5th ed., s. 224–240). Edinburgh: Churchill Livingstone Elsevier.

Løberg, E.-M., & Johnsen, E. (2016). Psykoselidelser. I R. Hagen & L. E. O. Kennair (Red.), *Psykiske lidelser* (s. 104–110). Oslo: Gyldendal akademisk.

Madsen, J. (2013). Ergoterapeuten som kreativ medaktør i klientens design af nye hverdage og nytt liv. I Jacob Madsen & H. Winther Hansen (Red.), *Kreativitet i ergoterapi* (s. 133–153). København: Munksgaard Ergo.

Morville, A.-L. (2016). Ergoterapi til den traumatiserede patient. I Sylvia Johannsen, P. Jørgensen, & L. Nyboe (Red.), *Psykiatri* (2. udg., s. 269–273). København: Munksgaard.

Nielsen, D. A., & Kirkeby, L. G. (2016). Ergoterapi til patienter med personlighedsforstyrrelser. I Sylvia Johannsen, P. Jørgensen, & L. Nyboe (Red.), *Psykiatri* (2. udg., s. 263–268). København: Munksgaard.

Nysæter, T. E., & Walvig, H.-J. (2016). Stemningslidelser. I R. Hagen & L. E. O. Kennair (Red.), *Psykiske lidelser* (s.122-134.). Oslo: Gyldendal akademisk.

Ryum, T. (2016). Personlighetsforstyrrelser. I R. Hagen & L. E. O. Kennair (Red.), *Psykiske lidelser* (s. 238-256). Oslo: Gyldendal akademisk.

Skårderud, F., & Sommerfeldt, B. (2008). Mentalisering - Et nytt teoretisk og terapeutisk begrep. (s.1066–1069.) *Tidsskrift for den Norske Laegeforening*, 128(9).

Solem, S., Nilsen, T., & Vogel, P. A. (2016). Angstlidelser. I R. Hagen & L. E. O. Kennair (Red.), *Psykiske lidelser* (s.142-149). Oslo: Gyldendal akademisk.

Tharaldsen, K. B., & Opsanger Seglem, B. O. (2010). Mindfulness-based Coping : et kurs som fremmer oppmerksom mestring. *Ergoterapeuten*, 53(6), (s.1–4.) Hentet fra https://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/DWSDownload.aspx?File=Files%2fFiles%2fFagartikler%2fMindfulness_coping.pdf

Thommesen, H. (2012). *Hverdagsliv med psykiske og rusrelaterte problemer*. (s.193-210) Oslo: Gyldendal akademisk.

Aarre, T. F. (2018). *En mindre medisinsk psykiatri*. (s.35-42) Oslo: Universitetsforl.

Borg, M. (2009). Bedringsprosesser slik de leves i hverdagslivet; brukererfaringer ved alvorlige psykiske lidelser. (s.452–459.) *Tidsskrift for Norsk psykologforening*, 46(5).

Bonsaksen, T., Mostad, M., Skjelbred, M., & Bråten, V. (2013). Forventning om mestring: et perspektiv på aktivitetsmotivasjon blant klienter med depresjon. *Ergoterapeuten*, 04, (s.30–34.) Hentet fra https://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/DWSDownload.aspx?File=Files%2fFiles%2fFagartikler%2fForventning_om_mestring.pdf

Bull, H., & Lystad, J. U. (2011). Betydningen av arbeid for personer med schizofreni. (s.733–738). *Tidsskrift for Norsk psykologforening*, 48(8).

Engeset, A. (2010). Psykisk helse i et folkehelseperspektiv. *Ergoterapeuten*, 06(10), (s.1–4). Hentet fra https://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/DWSDownload.aspx?File=Files%2fFiles%2fFagartikler%2fAnita_folkehelse.pdf

Nygård, S. (2018). Bruk mulighetsrommet! : Ergoterapeuters plass innen psykisk helse og rusavhengighet. *Ergoterapeuten*, 1, (s.28–30). Hentet fra https://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/Download.aspx?file=Files%2fFiles%2fFagartikler%2fErgoterapeuters_Plass_psykisk_helse_rus.pdf

Thyness, E. M. (2019). Fontenehuset. Får folk I arbeid. *Ergoterapeuten*, 2, (s.6–9). Hentet fra https://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/DWSDownload.aspx?File=Files%2fFiles%2fErgoterapeuten%2fERGO_02_2019.pdf

Trefjord, S. og D. (2015). *Recovery. En veileder for alle ansatte i mestringsenheten*. (s. 3-6) Hentet fra <https://docplayer.me/3216198-En-veileder-for-alle-ansatte-i-mestringsenheten.html>

Wimpenny, K., Savin-Baden, M., & Cook, C. (2014). A Qualitative Research Synthesis Examining the Effectiveness of Interventions Used by Occupational Therapists in Mental Health. (s.276–288.) *The British Journal of Occupational Therapy*, 77(6), <https://doi.org/10.4276/030802214X14018723137959>

* = I BOLK compendium Tilsammen 572 sider

Deltakelse og tilhørighet - Rehabiliterende og vedlikeholdende arbeid ved komplekse behov

Participation and belonging - Rehabilitation and maintenance approaches to address complex needs

Innhold

I emnet vektlegges tilnærminger og metoder for å fremme og muliggjøre deltakelse i aktiviteter i hverdags- og samfunnsliv. Målgruppen er voksne og eldre som opplever aktivitetsutfordringer som følge av nevrologiske sykdommer og skader. Endringer i personers forutsetninger for aktivitet i forbindelse med aldringsprosesser står også sentralt. Studentene skal lære om ergoterapeutens oppgaver og tverrfaglig samarbeid ved rehabiliterende arbeid, spesielt innenfor kommunale helse- og velferdstjenester. Dette omfatter også rehabiliterende og vedlikeholdende arbeid ved sammensatte funksjonsendringer og helseutfordringer, samt tilnærminger og tiltak ved alvorlige, progredierende og livstruende sykdommer.

Hovedtemaer:

- Sykdomslære
- Konsekvenser av aktuelle sykdommer/skader
- Aldringsprosesser
- Ergoterapeutisk arbeidsprosess, tilnærming og metode
- Tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid
- Kommunikasjon og interkulturell sensitivitet
- Anvendelse av forskningsresultater
- Lover, forskrifter og retningslinjer

Emnekode: BAERG2040

Antall studiepoeng: 15

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 2. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Vår

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:

60 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:

25 timer ferdighetstrening, veiledning og seminar

Omfang studentstyrt arbeid:

320 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:

405 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 4

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om relevante aktivitetsteorier og -modeller som ramme for ergoterapeutens virksomhet innen rehabilitering
- har kunnskap om geriatri og nevrologiske sykdommer/skader, og hvordan kognitive, motoriske og emosjonelle funksjonsnedsettelse påvirker aktivitetsutførelse og deltakelse
- har bred kunnskap om hvordan ergoterapeuter kartlegger komponenter hos person, i aktivitet og i omgivelser som grunnlag for målrettet intervensjon

- har bred kunnskap om tiltak som fremmer deltakelse i meningsfylte aktiviteter og tilhørighet i hverdagslivet på ulike arenaer
- har bred kunnskap om fagfeltet rehabilitering og ergoterapeutens rolle og tilnærming som en del av det tverrfaglige arbeidet
- har bred kunnskap om hvordan bomiljø og tilrettelegging av omgivelser påvirker muligheter for deltakelse
- har kunnskap om menneskerettigheter og medborgerskap innen fagfeltet rehabilitering
- har kunnskap om relevant lovverk, offentlige føringer og retningslinjer som regulerer ergoterapeutens praksis
- har kunnskap om sentrale tema innenfor aldring, samt hvilke konsekvenser funksjonsendringer, overgangsfaser og aktivitetsutfordringer kan få for den eldre befolkningen
- har kunnskap om hvordan velferdsteknologi og hjelpemidler kan fremme personers aktivitet og deltakelse
- har kunnskap om palliativ og behandlende ergoterapi

Ferdigheter:

Studenten

- kan anvende ergoterapeutiske arbeidsprosesser og -metoder som fremmer aktivitet og deltakelse
- kan anvende samtale, aktivitetsanalyse, observasjon og tester for å kartlegge person (funksjon og ferdigheter), aktivitetsutførelse og omgivelser
- kan planlegge og begrunne tiltak som fremmer deltakelse i meningsfylte hverdagsaktiviteter på ulike arenaer
- kan reflektere over aktivitetens kulturelle betydning for tilhørighet i lokalsamfunn
- kan finne og anvende relevante resultater fra forskning som grunnlag for kunnskapsbasert intervensjon
- kan anvende faglig kunnskap om å tilpasse aktiviteter for å utvikle eller vedlikeholde ferdigheter, aktivitetsvaner og aktivitetsroller
- kan beherske kunnskapsbasert formidling av tekniske hjelpemidler og vurdering av bolig
- kan reflektere etisk over bruk av velferdsteknologiske løsninger
kan reflektere over egen kommunikasjon i møte med mennesker med språkrelaterte utfordringer

Generell kompetanse:

Studenten

- kan formidle og dokumentere ergoterapeutisk arbeidsprosess
- har innsikt i betydningen av samarbeid med pårørende, nærpå personer og frivillige organisasjoner
- har innsikt i ulike nivå av brukermedvirkning og kan utveksle synspunkter om etiske dilemma i møte med personer i sårbare situasjoner

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- E-læringsaktiviteter og spillteknologi
- Ferdighetstreninger med refleksjonsnotat
- Gruppearbeid med veiledning
- Hjelpemiddelworkshop og boligvurdering
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 70-80% tilstedeværelseskrav
- Skriftlig gruppeoppgave (2500 ord) med framlegg

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Individuell muntlig eksamen	25 min	Karakter A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Spørsmål deles ut ved oppstart av muntlig eksamen og studenten har da 5 minutter til å gjøre notater/lage en disposisjon før selve høringen starter. Ingen hjelpemidler tillatt.

Pensum

Alve, G., Slettebø, Å., Madsen, V. H., Hellem, E., Bruusgaard, K. A. A.-L., & Langhammer, B. (2014). Professional thinking in Individual Plan processes. *Ergoterapeuten*, 57(1), 44–53. (9 s.). Hentet fra <https://oda.hioa.no/nb/professional-thinking-in-individual-plan-processes>

Atkins, M. S. (2014). Spinal Cord Injury. I M. V. Radomski & C. A. T. Latham (Red.), *Occupational therapy for physical dysfunction* (7. utg., s. 1168–1214). Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins. (44 s.).

Brandt, Å., Peoples, H. & Pedersen, U. (Red.). (2019). *Basisbog i ergoterapi: aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (4. udg.). København: Munksgaard. Kap. 12, 17, 21, 22 (55 s.)

Bredland, E. L., Linge, O. A. & Vik, K. (2011). *Det handler om verdighet og deltakelse: verdigrunnlag og praksis i rehabiliteringsarbeid*. (3.utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 1, 2, 4 (97 s.).

Chang, P.-F. J., Baxter, M. F., & Rissky, J. (2016). Effectiveness of Interventions Within the Scope of Occupational Therapy Practice to Improve Motor Function of People With Traumatic Brain Injury: A Systematic Review. *The American journal of occupational therapy*, 70(3), 7003180020p1–7003180020p5. (10 s.). <https://doi.org/10.5014/ajot.2016.020867>

Curtin, C., Egan M., Adams, J. (Red.). (2017) *Occupational therapy for people experiencing illness, injury or impairment. Promoting occupation and participation*. (7.utg.). New York: Elsevier. Kap. 19 (s. 265–272), 40 (s. 582–609) og 41 (s. 610–635). (55 s.)

Daatland, S. O. & Solem, P. E. (2011). *Aldring og samfunn: innføring i sosialgerontologi* (2. utg.). Bergen: Fagbokforl. Kap. 1, 3, 4, 6 og 7. (69 s.).

Gammeltoft, B. C. (2011). *Skjulte handicaps hos personer ramt af hjerneskade: en sansemæssig-kropslig tilgang* (3. utg., s. 11-66). Haslev: Fa Gammeltoft. (56 s.).

Forskrift om habilitering og rehabilitering. (2011). Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator m.v. av 16. desember 2011 nr. 1256. (7 s.). Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256>

Helse- og omsorgsdepartementet. (2015). *Fremtidens primærhelsetjeneste - nærhet og helhet* (Meld. St. 26(2014–2015)). Kap. 1, 2, 3, 4, 5, 12 og 13 (26 s.). Hentet fra <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-26-2014-2015/id2409890/>

Helse- og omsorgsdepartementet. (2017). *Opptappingsplan for habilitering og rehabilitering*. Sammendrag, s. 5-8 (4 s.). Hentet fra <https://www.regjeringen.no/no/tema/helse-og-omsorg/helse--og-omsorgstjenester-i-kommunene/innsikt/opptappingsplan-for-habilitering-og-rehabilitering-2017-2019/id2517920/>

Helse- og omsorgsdepartementet. (2013). *Morgendagens omsorg* (Meld. St. 29(2012–2013)). Kap. 1 og 2. (18 s.). Hentet fra <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld-st-29-20122013/id723252/>

Helse- og omsorgsdepartementet. (2011). *Nevroplan 2015. Delplan til omsorgsplan 2015*. (13 s.). Hentet fra <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nevroplan-2015/id666747/>

Helse- og omsorgsdepartementet. (2009). *Samhandlingsreformen: rett behandling - på rett sted - til rett tid*. (Meld. St. 47 (2008-2009)). Kap. 1 og 3. (22 s.). Hentet fra <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/stmeld-nr-47-2008-2009-/id567201/>

Helse- og omsorgstjenesteloven. (2011). Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (LOV-2011-06-24-30). §§ 1-1, 4-1, 7-1, 7-2, 7-3. (1 s.). Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30?q=Helse-%20og%20omsorgstjenesteloven>

Hendriksen, C. (2012). Sykdom og aldring. *Gerontologi*, 28(2), 19–21. (3 s.). Hentet fra <https://danskgerontologi.dk/wp-content/uploads/2018/09/201226.pdf>

Kaae Kristensen, H. & Egmont Nielsen, G. (2011). *Ergoterapi og hjerneskade: Aktivitetsbasert ergoterapi til pasienter med kognitive utfald* (4. utg., s. 115-128). København: Munksgaard. (13 s.).

Kjeken, I. (2003). ICF - rammeverk i rehabilitering. *Ergoterapeuten*, 46(2), 16–23. (8 s.). Hentet fra <https://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/DWSDownload.aspx?File=Files%2fFiles%2fAgartikler%2fIngvild-Kjeken-ICF.pdf>

Klokkerud, M., Sand-Svartrud, A.-L. & Kjeken, I. (2014). Fra ord til handling: om teori og praksis i rehabilitering. *Ergoterapeuten*, 57(3), 42–49. (7 s.). Hentet fra <http://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/Download.aspx?file=Files%2FFiles%2FFagartikler%2FFra-ord-til-handling.pdf>

Langørgen, E. (2014). «Dere skal ikke lage avtaler om meg, men med meg!»: Om erfaringer fra brukermedvirkning i rehabilitering etter erhvervet hjerneskade. *Ergoterapeuten*, 57(3), 70–

81. (10 s.). Hentet fra

http://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/Download.aspx?file=Files%2FFiles%2FVitenskapelige_artikler%2FLag-avtaler-med-meg.pdf

Laver, K., Cumming, R., Dyer, S., Agar, M., Anstey, K. J., Beattie, E., ... Yates, M. (2017). Evidence-based occupational therapy for people with dementia and their families: What clinical practice guidelines tell us and implications for practice. *Australian Occupational Therapy Journal*, 64(1), 3–10. (8 s.). <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12309>

Legg, L. A., Lewis, S. R., Schofield-Robinson, O. J., Drummond, A., & Langhorne, P. (2017). Occupational therapy for adults with problems in activities of daily living after stroke. *The Cochrane database of systematic reviews*, 7, CD003585. (6 s.). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003585.pub3>

Ness, N. E. (2011). *Hjelpemidler og tilrettelegging for deltakelse: et kunnskapsbasert grunnlag*. Trondheim: Tapir akademisk. Kap. 6, 7, 8 og 10 (56 s.). Hentet fra: <http://www.kunnskapsbanken.net/wp-content/uploads/2016/01/Boka-Hjelpemidler-og-tilrettelegging-for-deltakelse-Nils-Erik-Ness-2011.pdf>

Nortvedt, M. W., Jamtvedt, G., Graverholt, B., Nordheim, L. V., & Reinart, L. M. (2012). *Jobb kunnskapsbasert!: En arbeidsbok* (2. utg.). [Oslo]: Akribe. Kap. 5 (12 s.).

Ozelie, R., Gassaway, J., Buchman, E., Thimmaiah, D., Heisler, L., Cantoni, K., ... Whiteneck, G. (2012). Relationship of occupational therapy inpatient rehabilitation interventions and patient characteristics to outcomes following spinal cord injury: The SCIRehab Project. *The Journal of Spinal Cord Medicine*, 35(6), 527–546. (19 s.). <https://doi.org/10.1179/2045772312Y.0000000062>

Patterson, F., Fleming, J., & Doig, E. (2017). Clinician perceptions about inpatient occupational therapy groups in traumatic brain injury rehabilitation. *Brain Injury*, 31(8), 1077–1087. (10 s.). <https://doi.org/10.1080/02699052.2017.1296974>

Poncet, F., Swaine, B., Migeot, H., Lamoureux, J., Picq, C., & Pradat, P. (2018). Effectiveness of a multidisciplinary rehabilitation program for persons with acquired brain injury and executive dysfunction. *Disability and Rehabilitation*, 40(13), 1569–1583. (14 s.). <https://doi.org/10.1080/09638288.2017.1300945>

Powell, J. M. (2016). Special Issue on Occupational Therapy for Adults With Traumatic Brain Injury. *The American journal of occupational therapy*, 70(3), 7003170010p1–4. (3 s.). <https://doi.org/10.5014/ajot.2016.703002>

Powell, J. M., Rich, T. J., & Wise, E. K. (2016). Effectiveness of Occupation- and Activity-Based Interventions to Improve Everyday Activities and Social Participation for People With Traumatic Brain Injury: A Systematic Review. *The American journal of occupational therapy*, 70(3), 7003180040p1–7003180040p9. (9 s.). <https://doi.org/10.5014/ajot.2016.020909>

Salamonsen, A. og Andresen, M. (2012). Døden og den døende. I M. Andresen & D. Varning Poulsen (Red.), *Ergoterapi og fysioterapi til ældre* (s. 289–301). København: Munksgaard. (11 s.).

Schultz Petersen, K., Storgaard Bonfils, I. & Schrøder, I. (Red.). (2019). *Sociologi og rehabilitering*. (2. utg.). København: Munksgaard. Kap. 1, 8 og 10 (44 s.)

Sosial- og helsedepartementet. (1998). *Ansvar og meistring: mot ein heilskapleg rehabiliteringspolitikk* (Meld. St. 21(1998–99). Kap. 1 og 2. (10 s.). Hentet fra

http://urn.nb.no/URN:NBN:no-nb_digibok_2010082008077

Spesialisthelsetjenesteloven. (1999). Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (LOV-199-07-02-61). §1-1, 2-2, 2-5, 2-5a. 2-5b (1 s.). Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-61?q=Spesialisthelsetjenesteloven>

Søhol, N. S. (2014). Kartlegging av apraksi etter hjerneslag: veien til kunnskapsbasert tilnærming i praksis. *Ergoterapeuten*, 57(4), 76–83. (7 s.). Hentet fra http://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/Download.aspx?file=Files%2FFiles%2FFagartikler%2FKartlegging_av_apraxi.pdf

Taylor, R. R. (2017). *Kielhofner's model of human occupation* (5. utg., Kap. 11 og 15, s. 159-172 og 225-230). Philadelphia: Wolters Kluwer. Eller tilsvarende i dansk 3. utgave fra 2019. (20 s.).

Thygesen, H. (2019). Velferdsteknologi og nye tjenesteløsninger. I I. Moser (Red.), *Velferdsteknologi: En ressursbok*. Oslo: Cappelen Damm akademisk. Kap. 1, (18 s.).

Tretteteig, S. (red.). (2016). *Demensboka. Lærebok for helse- og omsorgspersonell*. Tønsberg: Forlaget Aldring og helse. Kap. 1 (s. 13–39), 2 (s. 41–66) og 17 (s. 301–310). (60 s.)

Tuntland, H., & Ness, N. E. (Red.). (2014). *Hverdagsrehabilitering*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 1 (s. 21-41), 2 (s. 41-52), 3 (s. 53-62), 4 (s. 63-75) og 9. (s. 138-154). (68 s.).

Vik, K. (2012). Aktivitet og deltakelse for eldre - et middel til å nå helsepolitiske mål om aktiv aldring. *Ergoterapeuten*, 55(1), 23–28. (5 s.). Hentet fra http://www.ergoterapeuten.no/Admin/Public/Download.aspx?file=Files%2FFiles%2FFagartikler%2FKjersti_Vik.pdf

Wheeler, S., Acord-Vira, A., Arbesman, M., & Lieberman, D. (2017). Occupational Therapy Interventions for Adults With Traumatic Brain Injury. *The American journal of occupational therapy*, 71(3), 7103395010p1–7103395010p3. (3. s.). <https://doi.org/10.5014/ajot.2017.713005>

Wæhrens, E. E., Winkel, A., & Jørgensen, H. S. (Red.). (2013). *Neurologi og neurorehabilitering* (2. udg.). København: Munksgaard. Kap. 9, 13 (s.159-162 og 166-170), 14 (s. 172-174), 16, 21 (s. 238-247), 22, 23 (s. 261,264-266), 25, 35 (s. 419-439), 36 (s. 444-446, 448-450, 458-460, 462, 465) og 38. (115 s.).

Totalt: 1026 sider

Deltakelse i arbeidslivet - Helsefremmende, forbyggende og rehabiliterende arbeid

Participation at work - Health promotion, prevention and rehabilitation

Innhold

Emnet vil fokusere på helsefremming og forebygging gjennom arbeid med friske, sykmeldte, utsatte arbeidstakere og risikogrupper. Studentene vil også få en innføring i hvordan arbeidsrettet rehabilitering kan styrke arbeidsevnen og øke arbeidsdeltakelsen. Innenfor arbeidshelse jobber ergoterapeuter på flere nivåer; i arbeidsliv, på systemnivå, med grupper og individer. Studentene vil få innsikt i nyere utviklings-trekk i samfunnet, arbeidets betydning for befolkningen og samfunnet, og hvordan mangel på arbeid virker inn på person og omgivelser. Emnet består av en undervisningsbasert del og et praksisprosjekt.

Hovedtemaer:

- Arbeidshelse
- Helsefremming og forebygging i arbeidslivet
- Arbeidsrettet rehabilitering
- Ergonomi og psykososialt arbeidsmiljø
- Praksisprosjekt tilknyttet arbeidsplasser

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om betydningen arbeid har for helse og identitet
- har bred kunnskap om ergoterapeutiske arbeidsprosesser og -metoder som fremmer aktivitet og deltakelse i arbeidslivet
- har bred kunnskap om ergonomi, tilrettelegging av arbeidsplass og sammenhenger mellom funksjonsnedsettelse, helse og arbeidsdeltakelse
- har bred kunnskap om sentrale begrep innen HMS, med vekt på det psykososiale, organisatoriske og fysiske arbeidsmiljøet
- har kunnskap om fagfeltet arbeidsrettet rehabilitering og ergoterapeutens rolle som en del av det tverrfaglige samarbeidet
- har kunnskap om sentrale teorier, modeller, forsknings- og utviklingsarbeid innenfor helsefremming, forebygging og arbeidsrettet rehabilitering

Emnekode: BAERG2050

Antall studiepoeng: 15

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 2. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Vår

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Ja

Praksisomfang: 60 timer

Undervisningsomfang:
50 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:
30 timer ferdighetstrening, seminar og veiledning tilknyttet praksisprosjekt

Omfang studentstyrt arbeid:
265 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:
405 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 4

- har kunnskap om relevant lovverk og nasjonale føringer innen arbeidshelse
- kjenner til hvordan teknologi og digitalisering kan påvirke personers aktivitet og deltakelse i arbeidslivet

Ferdigheter:

Studenten

- kan beherske aktivitetsanalyse og ergoterapeutiske arbeidsprosesser innen arbeidshelse gjennom metodisk kartlegging og intervensjoner
- kan anvende faglig kunnskap om fysiske, psykososiale, strukturelle, digitale, kulturelle og holdningsmessige forhold for å fremme inkludering og deltakelse i arbeidslivet
- kan anvende faglig kunnskap om ergonomi og tilrettelegging av arbeidsplass ved å planlegge, gjennomføre og dokumentere eget prosjektarbeid
- kan anvende ulike ergonomiske verktøy og grunnprinsipper og teknikker innen arbeidsfysiologi og arbeidsteknikk
- kan anvende fagkunnskap og relevante resultater fra forskning for å begrunne arbeidshelsetiltak både på individ- og gruppenivå
- kan reflektere over helse- og sosialpolitiske spørsmål og hvilke forhold som kan bidra til et inkluderende arbeidsliv

Generell kompetanse:

Studenten

- kan formidle og dokumentere ergoterapeutisk profesjonsutøvelse
- kan vurdere og forebygge risiko for uønskede hendelser i arbeidslivet og kjenner til metoder for å følge dette opp systematisk
- kan planlegge og gjennomføre et arbeidsmiljøprosjekt
- kjenner til innovasjon og kvalitetsforbedrende arbeidsprosesser innen arbeidshelse

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- Ferdighetstrening
- E-læring (digitale framlegg)
- Praksisprosjekt tilknyttet arbeidsplasser
- Seminar
- Gruppearbeid med veiledning
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- 80% tilstedeværelseskrav
- Gruppeframlegg (20 min)
- Rapport fra praksisprosjekt med framlegg (600 ord, 20min)

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Hjemmeeksamen	3 dager	Karakter A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Eksamen er en individuell skriftlig besvarelse på 3000 ord (+/- 10%).

Pensum

Bade, S. og Eckert, J. (2008). Occupational therapists' critical value in work rehabilitation and ergonomics. *Work: Journal of Prevention, Assessment & Rehabilitation*. 31(1):101-111.

Hentet 24.01.19 fra <http://ezproxy.vid.no/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=105700197&site=ehost-live> (10s)

Bakker, A. B., & Demerouti, E. (2017). Job demands–resources theory: Taking stock and looking forward. *Journal of Occupational Health Psychology*, 22(3), 273-285. Hentet 05.02.19 fra <http://dx.doi.org.ezproxy.vid.no/10.1037/ocp0000056> (15s)

Borg, V. (2007). Sund i arbejde: positive faktorer i arbejde. Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø, København. (58s). Hentet fra <https://amid.dk/media/3902/sund-i-arbejde-vilhelm-borg.pdf>

Brandt, Å., Pedersen, U., & Peoples, H. (Red.). (2019). *Basisbog i ergoterapi: aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (4. utg.). København: Munksgaard. Kap.13 (22s), kap. 14 (14s), kap. 20 (14 s) (50 s)

*Cancelliere, C., Cassidy D., J., Colantonio A. Specific disorder-linked determinants: traumatic brain injury. I Loisel, P., Anema, J., R. (red). (2013). *Handbook of work disability. Prevention and Management*. Springer. Kap 19. s.303-313, (11s).

Dowler, D.L. og Walls, R.T. (2014) A Review of Supported Employment Services for People with Disabilities: Competitive Employment, Earnings, and Service Costs. *Journal of Rehabilitation*, 80 (1):11-21. Hentet 24.01.19 fra <http://ezproxy.vid.no/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=afh&AN=95211303&site=ehost-live> (10s)

Ellingsen, K.L. og Aas, R.W. (2009). Work participation after acquired brain injury: Experiences of inhibiting and facilitating factors. *International Journal of Disability Management Research*, 4 (1):1-11. (10s). Hentes fra It's learning.

Ellingsen, K.L., Kiær, E., Labriola, M. og Aas, R.W. (2010). Arbeidsrettede tiltak ved helseplager og sykefravær: en kunnskapsoppsummering av nordisk forskningslitteratur (No. 2010/049). *Stavanger: IRIS*. Hentet 24.01.19 fra <http://www.iris.no/publications/414551636/2010-049> (49s)

Engeset, A. (2011). Arbeidsdeltakelse – en kilde til god helse for alle? *Ergoterapeuten*, 2011 (4), s.26-30. Hentet 24.01.19 fra <https://www.ergoterapeuten.no/fag-og-vitenskap/fagartikler> (5s)

*Frøyland, K, Spjelkavik, Ø. (2014) Inkluderingskompetanse – et integrert perspektiv. I Frøyland, K., Spjelkavik, Ø. (Red.). (2014) I *Inkluderingskompetanse. Ordinært arbeid som mål og middel*. Gyldendal akademisk. Kap 1, s.18-29 (12s)

Hanson, A. (2012). *Salutogent lederskap: for helse og framgang*. Stockholm: Fortbildung, s.45-105 (60s)

*Hegelstad, W., Hetmann, L., Kydland, R. og Schafft, A. (2014). Psykiske lidelser og arbeidsdeltakelse. I Frøyland, K., Spjelkavik, Ø.(2014) *Inkluderingskompetanse. Ordinært arbeid som mål og middel*. Gyldendal akademisk. Kap 12 (207-223)(14s)

*Hernes, T. (2010). Et bakteppe. I: Hernes, T., Heum, I., Haavorsen, P., (Red.). *Arbeidsinkludering: Om det nye politiske- og praksisfeltet i velferds-Norge*. Oslo. Gyldendal Akademiske. Kap 1, s.13-41 (29s)

Holmberg, V. og Ringsberg, K. (2014). Occupational therapists as contributors to health promotion. *Scandinavian Journal of occupational therapy*. s. 82-88. Hentet 24.01.19 fra <http://dx.doi.org/10.3109/11038128.2013.877069> (7s)

Joss, M. (2007). The importance of job analysis in occupational therapy. *British Journal of Occupational Therapy*. (70)7: 301-303. Hentet 24.01.19 fra <http://bj.o.sagepub.com/content/70/7/301.full.pdf+html> (3s)

Joyce K., Pabayo, R., Critchley J. og Bambra C. (2010). Flexible working conditions and their effects on employee health and wellbeing (review). *The Cochrane Library* 2: 1-52. Hentet 24.01.19 fra <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD008009.pub2/pdf/standard> (51s)

Kirkegaard, B. (2011). Fra et aktivitetsvitenskapelig perspektiv: Er arbeid helsefremmende? *Ergoterapeuten*. 2011 4:38-43. Hentet 24.01.19 fra <https://www.ergoterapeuten.no/fag-og-vitenskap/fagartikler> (6s).

*Koren, P.C. og Lindøe, P.H. (2018). *Metoder for bedre arbeidsmiljø – involvering og gode prosesser*. 3.utg. Oslo: Gyldendal arbeidsliv. (s. 62-72, 104-117, 128-145) (40s).

*Langslet, G.J. (2002). *LØFT for ledere. Løsningsfokusert tilnærming til typiske ledelsesutfordringer*. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS. Introduksjon + Kap 6 (17-21, 136-147) (16s).

Lee, J. og Kielhofner G. (2010). Vocational intervention based on the Model of human Occupation: a review of evidence. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*. 17:177-90. Hentet 24.01.19 fra <http://dx.doi.org/10.3109/11038120903082260> (13s).

*Lunde, P.H. (2011). *Forflytningskunnskap: aktivisering, hjelp og trening ved forflytning*. 5.utg. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap 2 s.37-54 (16s).

*Moen, Bente (red.) (2003). *Arbeidsmiljøfaktorer som påvirker hele mennesket*. Del 3. i Håndbok for BHT. Oslo: Arbeidsmiljøforlaget. Kap 2, 3(s.23-49), 6 (s.73-97),17 (252-258), 22 (308-311) (54 s).

*Mæland, J.G. (2016): *Forebyggende helsearbeid: folkehelsearbeid i teori og praksis*. 4.utg. Oslo: Universitetsforlaget. Kap 1+2 (s.15-35) (20s).

Torp, S (2013). Hva er helsefremmende arbeidsplasser og hvordan skapes det? *Socialmedicinsk tidsskrift*. 90 (6): 768-79. Hentet 24.01.19 fra <http://socialmedicinsktidsskrift.se/index.php/smt/article/view/1051> (11s).

Richardsen, A.M. og Martinussen, M. (2008). Hva skal til for å øke arbeidsglede og motivasjon? *Tidsskrift for Norsk Psykologforening*, (45)3: 249-57. Hentet 24.01.19 fra http://www.psykologtidsskriftet.no/index.php?seks_id=39269&a=2 (8s).

Sandqvist, J. (2017). Assessment of Work Performance (AWP) och Assessment of Work Characteristics (AWC). *Ergoterapeuten 1-2017*. Hentet 24.01.19 fra <https://www.ergoterapeuten.no/fag-og-vitenskap/fagartikler> (4s).

Sandqvist J., Ekbladh E. og Haglund L. (2008). Instrument för bedömning av arbetsförmåga med arbetsterapeutisk teorigrund. *Arbetsterapeuten*, 5(08):1-4. Hentet 24.01.19 fra <http://www.fsa.se/Min-profession/Utbildning-och-forskning/Forskning-i-praxis/2008/TAnr5/> (4s).

*Skogstad, A. (2011). Psykososiale faktorer i arbeidet. I Einarsen, S. og Skogstad, A.(red.) (2011): *Det gode arbeidsmiljø: – krav og utfordringer*. 2.utg. Bergen: Fagbokforlaget. Kap 1 (s.16-38) (22s).

STAMI (2017). Mekaniske eksponeringer i arbeid som årsak til muskel- og skjelettplager – en kunnskapsstatus. Statens arbeidsmiljøinstitutt, Oslo. Hentet 24.01.19 fra <https://stami.no/ny-rapport-mekaniske-eksponeringer-i-arbeid-som-arsak-til-muskel-og-skjelettplager/> (62s)

*Steenstra, I., A., Busse, J., W., Hogg-Johnson, S. Predicting return to work for workers with low-back pain. I Loisel, P., Anema, J., R. (red). (2013). *Handbook of work disability. Prevention and Management*. Springer. Kap. 16. s.255-263, (9s).

St.meld. nr 9 (2006-2007). *Arbeid, velferd og inkludering*. Oslo: Arbeids- og inkluderingsdepartementet . Kap 1, 2.9, 3.10, 4.3, 5.9 + 6.10 (ARR) og 14. Hentet 24.01.19 fra <https://www.regjeringen.no/nb/dokumenter/stmeld-nr-9-2006-2007-/id432894/?docId=STM200620070009000DDDEPIS&ch=1&q=> (25s)

*Wangen G. (2010). *Døråpner til arbeidslivet*. Oslo: Universitetsforlaget. Kap 1 (s.15-31) (16s).

Qvortrup, J. og Spjelkavik, Ø. (2013). *Hva er god Arbeid med bistand? Forhold som kan være av betydning for om deltakerne kommer i arbeid*. Oslo: Arbeidsforskningsinstituttet, AFI-rapport 2013:2. Kap 3 + 5 hentet 24.01.19 fra http://www.hioa.no/var/ezflow_site/storage/afi/files/r2013-2.pdf (26s).

*Aas, R. W. (2012). Arbeidsrettet rehabilitering. Komplekse situasjoner med mange arenaer og aktører. I: P.K. Solvang og Å. Slettebø (red.): *Rehabilitering: individuelle prosesser, fagutvikling og samordning av tjenester*. Oslo: Gyldendal akademisk kap. 13 (211-227)(17s).

Aas, R.W. (2016). *Raskt tilbake etter sykefravær*, Idebanken/NAV, Oslo. Kap 7 Hentet 24.01.19 fra <http://materieell.idebanken.org/> (40s)

* I elektronisk BOLK-kompendium

Totalt antall sider: 803

Medborgerskap og folkehelse - Innovasjon, ledelse, helsefremmende og forebyggende arbeid

Citizenship and public health - Health promotion, prevention, innovation and leadership

Innhold

Dette emnet vektlegger helsefremmende og forebyggende arbeid gjennom å se på forhold som påvirker helse og livskvalitet. Universell utforming sees i sammenheng med menneskers likeverdige muligheter for aktivitet og deltakelse i samspill med sine omgivelser. Emnet ivaretar både et lokalt, nasjonalt og internasjonalt perspektiv. Innovasjon, ledelse, og fagutvikling gjennom prosjektarbeid er også sentrale tema i emnet.

Hovedtemaer:

- Medborgerskap
- Levevaner/mestring
- Universell utforming
- Sosial ulikhet
- Innovasjon og ledelse

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om hva som utgjør muligheter og barrierer for deltakelse og tilhørighet til samfunnets arenaer og ressurser
- har bred kunnskap om ulike påvirkningsfaktorer innen helse (helse-determinanter)
- har bred kunnskap om sentrale teorier og modeller innen folkehelse
- har kunnskap om helsepedagogikk og ulike modeller for atferdsendringer, og hvordan ergoterapeuter kan bidra ved etablering og endring av vaner, rutiner og roller
- har kunnskap om medborgerskap og menneskerettigheter og kjenner til samers og andre minoritetsgruppers rettigheter og status som urfolk
- har bred kunnskap om universell utforming og teknologi og hvordan dette kan påvirke aktivitet og deltakelse
- har kunnskap om hvordan sosiale, helsemessige og sosioøkonomiske ulikheter har konsekvenser for aktivitetsdeltakelse nasjonalt og internasjonalt
- kjenner til FN sine bærekraftsmål og hvordan lokale, nasjonale og globale helse- og miljøutfordringer påvirker aktivitetsmuligheter i ulike kontekster

Emnekode: BAERG3010

Antall studiepoeng: 20

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 3. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Høst

Obligatorisk undervisning: Nei

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:

80 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:

40 timer ferdighetstrening, seminar og veiledning tilknyttet til prosjekt

Omfang studentstyrt arbeid:

420 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:

540 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 10

- har kunnskap om aktuelle helse- og sosialpolitiske spørsmål og forholder seg til relevante lover, regelverk og veiledere
- kjenner til offentlige planprosesser og samfunnsplanlegging og hvordan det arbeides med folkehelse på systemnivå
- har kunnskap om forsknings- og utviklingsarbeid innen ergoterapi som kan knyttes til folkehelse, helsefremmende og forebyggende arbeid
- kjenner til innovasjon, fagutvikling, ledelse, prosjektarbeid og entreprenørskap

Ferdigheter:

Studenten

- kan anvende faglig kunnskap om fysiske, psykososiale, strukturelle, digitale, kulturelle og holdningsmessige forhold for å fremme inkludering og deltakelse
- kan reflektere over kompleksiteten av påvirkningsfaktorer (helse-determinanter) innen helse i et livsløpsperspektiv
- kan anvende teorier innen folkehelse og ergoterapi for å anvende relevante kartleggingsredskap og finne hensiktsmessige tiltak både på gruppe- og samfunnsnivå
- kan reflektere over utviklingen innen folkehelse nasjonalt og internasjonalt og diskuterer fremtidige utfordringer innen feltet
- kan reflektere over helsepedagogiske tilnærminger som fremmer aktivitet og deltakelse i samfunnet
- kan anvende ny faglig kunnskap og kan foreta faglige vurderinger, avgjørelser og handlinger i tråd med kunnskapsbasert praksis
- kan anvende digital kompetanse, bistå i utviklingen av, og bruke egnet teknologi både på individ- og systemnivå, samt reflektere over digital sikkerhet
- kan beherske verktøy som benyttes i innovasjons- og entreprenørskapsarbeid gjennom kreative prosesser

Generell kompetanse:

Studenten

- har innsikt i hvordan tverrfaglig og tverrsektoriell samhandling kan fremme folkehelse
- kan utveksle synspunkter og samarbeide med andre om utvikling og bruk av velferdsteknologi
- har innsikt i og kan reflektere over konsekvenser av digitaliseringen i samfunnet
- kjenner til nytenkning og kan bidra til tjenesteinnovasjon og systematiske kvalitetsforbedrende arbeidsprosesser
- kan planlegge og gjennomføre ergoterapifaglige utviklingsprosjekter og rapportere fra aktuelt prosjektarbeid
- har innsikt i relevante etiske problemstillinger sett i lys av menneskerettigheter og menneskers rett til aktivitet og deltakelse

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- Ferdighetstrening
- E-læring
- Gruppearbeid med veiledning
- Innovasjonsprosjekt
- Seminar
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- Skriftlig gruppeoppgave (2500 ord)
- Gruppefremlegg (20 min)
- Prosjektrapport med fremlegg (2000 ord og 20min)

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Hjemmeeksamen	4 dager	A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Eksamen er en individuell skriftlig besvarelse på 4000 ord (+/- 10%).

Pensum

Bøker

Andersen, O., Gårseth-Nesbakk, L., & Bondas, T. (2015). *Innovasjoner i offentlig tjenesteyting: Vågal reise med behov for allierte*. Bergen: Fagbokforl. Kap.1,8 14 (46 sider)

Brandt, Å., Madsen, A. J., & Peoples, H. (2019). 13 At muliggjøre aktivitet og deltagelse Sundhedsfremme og forebygging. I *Basisbog i ergoterapi: aktivitet og deltagelse i hverdagslivet* (4. udg., s. 574 s.). København: Munksgaard. Kap. 13, 22 sider

Braveman, B. (2016). *Leading and Managing Occupational Therapy Services: An Evidence Based Approach, (utg. 2)*. Philadelphia: F. A. Davis Company. Kap. 1,14,18 (50 sider)

Ulland, E., Thorød, A. B., & Volden, O. (2015). Et oppspill til universell utforming for psykisk helse. I *Psykisk helse : nye arenaer, aktører og tilnærminger* (s. 282 s.). Oslo: Universitetsforlaget. Bokkapittel 7 sider

Scaffa, M., Reitz, S. M., & Pizzi, M. A. (2010). *Occupational therapy in the promotion of health and wellness*. Philadelphia: FA Davis Company. Kap. 2, 122 sider

Mæland, J. G. (2016). *Forebyggende helsearbeid : folkehelsearbeid i teori og praksis* (4. utg.). Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 1,2,3,4,6,7,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18 (153 sider)

Espnes, G. A., & Smedslund, G. (2009). *Helsepsykologi* (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk., Kap. 2, 136 sider

Lid, I. M. (2013). *Universell utforming : verdigrunnlag, kunnskap og praksis*. Oslo: Cappelen Damm akademisk. Kap.1,2,4,5,6,7 og 9 (84 sider)

Lover

Lov av 24. juni 2011 nr. 29 om folkehelsearbeid. (2011). (9 sider)

Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-29?q=Folkehelseloven>

Plan- og bygningsloven. (2008). *Lov av 27.juni 2008 nr 71 om planlegging og byggesaksbehandling*. (3 sider, Kort om loven)

Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2008-06-27-71>

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven). (udatert). (20 sider)

Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30>

Lov om likestilling og forbud mot diskriminering. (2017). (27 sider)

Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2017-06-16-51>

Offentlige dokumenter

Meld. St. 19 (2018–2019) Folkehelsemeldinga — Gode liv i eit trygt samfunn. (2019). (Kap.1, 15 sider) Hentet fra <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-19-20182019/id2639770/>

Helsedirektoratet. (2010). *Folkehelsearbeidet: veien til god helse for alle (IS-1846)*. (Sammendrag og hovedpunkter, 4.sider)

Hentet fra <http://www.fritidforalle.no/folkehelsearbeidet-veien-til-god-helse-for-alle.5796787-356506.html>

Psykisk helse og trivsel i folkehelsearbeidet (IS-2263). (2014). (31 sider)

Hentet fra <https://helsedirektoratet.no/publikasjoner/psykisk-helse-og-trivsel-i-folkehelsearbeidet>

Artikler

Law, M. (2002). Participation in the occupations of everyday life. *American Journal of Occupational Therapy*, 56(6), 640–649. (9 sider)

<https://doi.org/10.5014/ajot.56.6.640>

Moll, S. E., Gewurtz, R. E., Krupa, T. M., Law, M. C., Larivière, N., & Levasseur, M. (2015). "Do-Live-Well": A Canadian framework for promoting occupation, health, and well-being: « Vivez-Bien-Votre Vie » : un cadre de référence canadien pour promouvoir l'occupation, la santé et le bien-être. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 82(1), 9–23. (14 sider)

<https://doi.org/10.1177/0008417414545981>

Horghagen, S., Magnus, E., Anthun, K. S., Knudtsen, M. S., Wist, G., & Lillefjell, M. (2018). Involving citizens' occupation-based knowledge in public health planning: Why and how. *Journal of Occupational Science*, 25(1), 112–123. (11sider)

<https://doi.org/10.1080/14427591.2017.1391113>

Holmberg, V., & Ringsberg, K. C. (2014). Occupational therapists as contributors to health promotion. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 21(2), 82–89. (7sider)

<https://doi.org/10.3109/11038128.2013.877069>

Moll, S. E., Gewurtz, R. E., Krupa, T. M., & Law, M. C. (2013). Promoting an occupational perspective in public health: Promouvoir une perspective occupationnelle dans le domaine

de la santé publique. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 80(2), 111–119. (8sider)
<https://doi.org/10.1177/0008417413482271>

Anbefalt tilleggslitteratur

Viken, B., & Kumar, B. N. (2010). *Folkehelse i et migrasjonsperspektiv*. Bergen: Fagbokforl.

Naidoo, J., & Wills, J. (2016). *Foundations for health promotion* (4th ed.). Amsterdam: Elsevier.

Folkehelse og kommuneplanlegging: moment- og tipsliste (IS-0333). (2011). Hentet fra <https://helsedirektoratet.no/publikasjoner/folkehelse-og-kommuneplanlegging-moment-og-tipsliste>

Lerdal, A., & Fagermoen, M. S. (2011). *Læring og mestring: et helsefremmende perspektiv i praksis og forskning*. Oslo: Gyldendal akademisk.

Klepp, K.-I., & Aarø, L. E. (2017). *Ungdom, livsstil og helsefremmende arbeid* (4. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk.

Veileder for kommunale frisklivssentraler Etablering, organisering og tilbud. (2016). Hentet fra https://www.helsedirektoratet.no/search/_/attachment/inline/7cbef5d9-65ee-468d-b8a0-786746db7d2f:8807af537bb3231311db2fb7df9333566848f10a/Kommunale%20frisklivssentraler%20%E2%80%93%20Etablering,%20organisering%20og%20tilbud%20%E2%80%93%20Veileder.pdf

Obligatorisk pensum, 625 sider + 500 sider i selvvalgt pensum.

Fagutvikling for et bærekraftig samfunn, del 1 - Prosjektskissen

Professional development for a sustainable society part 1 - Bachelor thesis development

Innhold

Dette emnet er første del av en fordypning i et valgfritt tema som har faglig relevans for ergoterapi. Studentene skal her velge et tema der hensikt og den samfunnsmessige relevans tydeliggjøres, og redegjøre for kunnskapsstatus og kunnskapsgap. Problemstilling skal formuleres og aktuell metodisk tilnærming skal beskrives i prosjektskisse for bacheloroppgaven.

Hovedtemaer:

- Tema og problemstilling
- Samfunnsmessig relevans
- Kunnskapsstatus
- Vitenskapsteoretisk perspektiv
- Forskningsmetodikk

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har kunnskap om det valgte temaets samfunnsmessige relevans
- har kunnskap om forsknings- og utviklingsarbeid innen det valgte temaområdet
- kjenner til vitenskapsteori, forskningsetikk og forskningsmetoder

Ferdigheter:

Studenten

- kan finne et relevant tema og formulere en vitenskapelig problemstilling
- kan finne og vurdere resultater fra forskning innen det aktuelle temaområdet
- kan anvende kunnskap om en forskningsmetodisk tilnærming i en prosjektskisse

Emnekode: BAERG3020

Antall studiepoeng: 5

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 3. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Høst

Obligatorisk undervisning: Nei

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:

15 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:

10 timer

Omfang studentstyrt arbeid:

110 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:

135 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 10

Generell kompetanse:

Studenten

- kan finne relevante helse- og sosialpolitiske dokumenter for å argumentere for valg av tema
- kan planlegge og utarbeide en prosjektskisse

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- E-læringsleksjoner
- Gruppearbeid med veiledning
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

Ingen obligatoriske aktiviteter.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Prosjektskisse	3 uker	Bestått/ikke bestått

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Prosjektskissen er skriftlig besvarelse i gruppe på 2500 ord (+/- 10%).

Annet

Bacheloroppgaven er en gruppeoppgave. Det kan være inntil fire studenter i gruppen.

Pensum

Selvvalgt pensum på minimum 400 sider. Det tas utgangspunkt i pensumliste for *Fagutvikling for et bærekraftig samfunn, del 2*.

Fagutvikling for et bærekraftig samfunn, del 2 - Bacheloroppgaven

Professional development for a sustainable society, part 2 - Bachelor thesis

Innhold

Dette emnet gir en fordypning i et valgfritt tema som har faglig relevans for ergoterapi. Gjennom dette arbeidet skal studentene opparbeide en forståelse for betydningen av forsknings- og utviklingsarbeid. Studentene arbeider med vitenskapsteoretiske perspektiver og oppdaterer seg i relevant og oppdatert forskning. I dette emnet skal studentene øve seg i bruk av forskningsmetodiske verktøy og fremme systematisk og analytisk kompetanse. Arbeidet med bacheloroppgaven skal bidra til å utvikle en konstruktiv fagkritisk og forskningsetisk holdning.

Hovedtemaer:

- Fagfordypning og fagutvikling
- Søk og anvendelse av relevant forskning
- Forskningsprosess
- Akademisk formidling

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om forsknings- og utviklingsarbeid innen det valgte temaområdet
- kjenner til vitenskapsteori, forskningsetikk og forskningsmetoder
- har kunnskap om en valgt forskningsmetode

Ferdigheter:

Studenten

- kan anvende resultater fra forskning innen det aktuelle temaområdet
- kan utforske og besvare en vitenskapelig problemstilling
- kan anvende kunnskap om en valgt forskningsmetode og øve på bruk av forskningsmetodiske verktøy
- kan reflektere over resultatene fra prosjektet i lys av ergoterapiteori og/eller aktivitetvitenskap, samt relevant forskning

Emnekode: BAERG3030

Antall studiepoeng: 15

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 3. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk: Norsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Vår

Obligatorisk undervisning: Nei

Praksisstudier: Nei

Undervisningsomfang:
20 timer

Omfang annet lærerstyrt arbeid:
20 timer veiledning og seminar

Omfang studentstyrt arbeid:
365 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:
405 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 10

Generell kompetanse:

Studenten

- kan reflektere over faglige og helse- og sosialpolitiske spørsmål relatert til aktuelt temaområde
- kan planlegge og gjennomføre et prosjekt som strekker seg over tid
- kan utveksle synspunkter og samarbeide i utvikling og utføring av et bachelorprosjekt
- kan formidle og diskutere sitt forskningsmetodiske arbeid muntlig og skriftlig

Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- Fremleggsseminar
- Gruppearbeid med veiledning
- Egenstudier

Obligatoriske aktiviteter

- Utfylt søknad til NSD tilsendt kun veileder
- Fremlegg (20 min)

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Bacheloroppgave	10 uker	A-F
Individuell muntlig høring	25 minutter	A-F

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Bacheloroppgaven er en skriftlig besvarelse i gruppe på 12 000 ord (+/- 10%).

Den skriftlige gruppeoppgaven og muntlig høring teller likt. Forutsetning for muntlig høring er at den skriftlige gruppeoppgaven er bestått. Hvis vurderingen resulterer i en vippeposisjon mellom to karakterer vil det skriftlige gruppebidraget veie tyngst. Begge deleksamenene må være bestått. Ved ikke bestått muntlig eksamen skal muntlig høring gjennomføres på nytt.

Det gis en sammenlagt karakter for bacheloroppgaven. I tillegg vil begge delkarakterene vise på vitnemålet

Annet

Bachelorgruppen kan bestå av minimum 2 og maksimum 4 studenter.

Pensum

Obligatorisk pensum

Bryman, A. (2016a). *Social research methods* (5th ed.). Oxford: Oxford University Press.

Dalland, O. (2017). *Metode og oppgaveskriving* (6. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk.

Kvalitative metoder

Graneheim, U., & Lundman, B. (2004). Qualitative content analysis in nursing research: concepts, procedures and measures to achieve trustworthiness. *Nurse Education Today*, 24(2), 105–112. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2003.10.001>

Malterud, K. (2017). *Kvalitative forskningsmetoder for medisin og helsefag* (4. utg.). Oslo: Universitetsforl.

Kvale, S. (2015). *Det kvalitative forskningsintervju* (3. utg.; S. Brinkmann, Red.). Oslo: Gyldendal akademisk.

Erlingsson, C., & Brysiewicz, P. (2017). A hands-on guide to doing content analysis. *African Journal of Emergency Medicine*, 7(3), 93–99. <https://doi.org/10.1016/j.afjem.2017.08.001>

Nayar, S., & Stanley, M. (Red.). (2015). *Qualitative research methodologies for occupational science and therapy*. New York: Routledge.

Willig, C. (2013). *Introducing Qualitative Research In Psychology*. Open University Press.

Thagaard, Tove. *Systematikk og innlevelse: En innføring i kvalitative metoder*. 5. Utg. ed. Bergen: Fagbokforl, 2018. Print.

Tjora, A. H. (2017). *Kvalitative forskningsmetoder i praksis* (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk.

Systematisk litteraturstudie

Forsberg, C. (2015). *Att göra systematiska litteraturstudier: värdering, analys och presentation av omvårdnadsforskning* (4. utg.; Y. Wengström, Red.). Stockholm: Natur & kultur.

Kvantitative metoder

Halter, C. P. (2018). *Exploring statistical analysis using JASP: volume three Frequentist and Bayesian approaches* (Second edition).

Bjørndal, A. (2004). *Statistikk for helse- og sosialfagene* (2. utg.; D. Hofoss, Red.). Oslo: Gyldendal akademisk.

Eikemo, T. A., & Clausen, T. H. (Red.). (2012). *Kvantitativ analyse med SPSS: en praktisk innføring i kvantitative analyseteknikker* (2. utg.). Trondheim: Tapir akademisk forl.

Field, A. (2018). *Discovering statistics using IBM SPSS Statistics* (5th edition). Los Angeles: SAGE.

Bøker som omhandler både kvalitativ og kvantitativ metode, og andre metoder

Bryman, A. (2016b). *Social research methods* (5th ed.). Oxford: Oxford University Press.

Jacobsen, D. I. (2010). *Forståelse, beskrivelse og forklaring: innføring i metode for helse- og sosialfagene* (2. utg.). Kristiansand: Høyskoleforl.

Johannessen, A. (2016). *Introduksjon til samfunnsvitenskapelig metode* (5. utg.; L. Christoffersen & P. A. Tufte, Red.). Oslo: Abstrakt.

Stein, F. (2019). *Clinical research in occupational therapy* (6th ed.; S. K. Cutler & M. S. Rice, Red.). New York: Delmar Cengage Learning.

Langdridge, D. (2006). *Psykologisk forskningsmetode: en innføring i kvalitative og kvantitative tilnærminger* (S. D. Tvedt & P. Røen, Red.). Trondheim: Tapir.

Selvvalgt pensum som skal utgjøre minimum 1000 sider.

Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 3

Occupational therapy professional performance, part 3

Innhold

I dette praksisemnet settes det fokus på brukerens forutsetninger og muligheter for aktivitet, mestring og deltakelse. Studentene skal videreutvikle sine ferdigheter i å anvende aktivitet metodisk og tilrettelegge ved aktivitetsutfordringer. Praksisstudiet kan være innenfor både helsefremming og forebygging, habilitering og rehabilitering, samt behandling og palliasjon. Studenten skal i økende grad kunne utføre selvstendige arbeidsoppgaver, utvise faglig skjønn og ha kunnskapsbaserte begrunnelser for sine valg.

Hovedtemaer:

- Kunnskapsbasert praksis
- Ergoterapeutiske arbeidsprosesser
- Brukermedvirkning, etikk og lovverk
- Dokumentasjon
- Samhandling og kommunikasjon, også tverrprofesjonelt

Læringsutbytte

Etter endt emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, inndelt i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskaper:

Studenten

- har bred kunnskap om ergoterapeutiske arbeidsprosesser og -metoder som fremmer aktivitet og deltakelse
- har bred kunnskap om hvordan aktivitetsanalyse, vurdering av fysiske, psykiske, kognitive og sosiale funksjoner og meningsfull aktivitet brukes målrettet i intervensjon for å fremme mestring og selvstendighet i hverdagslivet
- har bred kunnskap om kunnskapsbasert praksis og profesjonell resonnering
- har kunnskap om brukermedvirkning, kommunikasjon og etikk
- har kunnskap om og forholder seg til helse- og sosialpolitikk og kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse

Emnekode: BAERG3040

Antall studiepoeng: 20

Tilbys som enkeltemne: Nei

Emnestatus: Obligatorisk

Studienivå: Lavere grad

Plassering i studieløpet

Heltid: 3. studieår

Deltid: Ikke aktuelt

Undervisningsspråk:
Norsk/engelsk

Undervisningssted: Sandnes

Undervisningstermin: Vår

Obligatorisk undervisning: Ja

Praksisstudier: Ja

Praksisomfang: 13 uker/360 timer
på praksisplassen

Undervisningsomfang:
10 timer forberedelse til praksis

Omfang annet lærerstyrt arbeid:
12 timer praksisseminar

Omfang studentstyrt arbeid:
158 timer

Totalt antall studentarbeidstimer:
540 timer

Progresjonskrav:

Bestått emne 1 – 11

Ferdigheter:

Studenten

- kan anvende faglig kunnskap om meningsfull aktivitet i personers habilitering, rehabilitering, behandling og palliasjon
- kan anvende faglig kunnskap om omgivelsenes utforming og bomiljø for å fremme selvstendighet, helse og livskvalitet
- kan anvende aktiviteter metodisk for å fremme aktivitetsutførelse
- kan anvende faglig kunnskap om å tilpasse aktiviteter for å utvikle eller vedlikeholde ferdigheter, aktivitetsvaner og aktivitetsroller
- kan anvende faglig kunnskap for å engasjere og involvere personer i hverdagslivets aktiviteter
- kan reflektere kritisk over egen kommunikasjon i terapeutisk samhandling
- kan finne og henvise til lovverk som regulerer arbeidet på praksisstedet og er relevant for ergoterapeutisk profesjonsutøvelse
- kan reflektere over og anvende terapeutisk og etisk kompetanse i møte med brukere, pasienter, pårørende og relevant personell som er i lærings-, mestrings- og endringsprosesser
- kan anvende ressursorienterte, problemløsende og kreative strategier for å involvere personer i sin habilitering-, rehabiliteringsprosess
- kan anvende faglig kunnskap om fysiske, psykososiale, strukturelle, digitale, kulturelle og holdningsmessige forhold for å fremme inkludering og deltakelse
- kan anvende ny faglig kunnskap og kan foreta faglige vurderinger, avgjørelser og handlinger i tråd med kunnskapsbasert praksis

Generell kompetanse:

Studenten

- kan reflektere over faglige og helse- og sosialpolitiske spørsmål
- har innsikt i og kan følge ergoterapeutenes yrkesetiske retningslinjer for å fremme personers rett til aktivitet og deltakelse
- kan formidle og dokumentere ergoterapeutisk profesjonsutøvelse
- kan planlegge og samhandle både tverrfaglig, tverrprofesjonelt, tverrsektorielt og på tvers av virksomheter og nivåer, og initiere slik samhandling
- kan utveksle synspunkter og erfaringer som sikrer medborgerskap og likeverdige tjenester og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis

Arbeids- og undervisningsformer

- Forberedende samtale med kontaktlærer
- Forberedende praksisundervisning
- Praksisstudium på tildelt praksisplass med ukentlig veiledning av praksisveileder
- Praksisbesøk av kontaktlærer
- Selvstudie, selvvalgt pensum basert på praksisplassens arbeidsoppgaver
- Praksisseminar med refleksjon og etterarbeid

Obligatoriske aktiviteter

- 90% tilstedeværelseskrav på lærerstyrte aktiviteter før og etter praksisstudium
- 90% tilstedeværelseskrav i praksis
- Forberedende refleksjonsnotat (400 ord)
- Mål og plan (350 ord)

Alle obligatoriske aktiviteter må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen i emnet.

Vurderingsordning

Vurderingsform	Varighet	Vurderingsuttrykk
Praksisstudier	13 uker	Bestått/ikke bestått
Praksisoppgave	13 uker	Bestått/ikke bestått

Utfyllende informasjon om vurdering/eksamen

Praksisstudiet innstilles til bestått/ikke bestått av praksisveileder. Høgskolen tar den endelige vurderingen vedrørende bestått/ikke bestått praksisstudium.

Praksisoppgaven er en individuell skriftlig besvarelse på 2500 ord (+/- 10%).

Praksisoppgaven må være bestått for at praksisemnet skal bestås. Ved ikke bestått praksisoppgave ved tre forsøk, må praksisemnet tas på nytt i sin helhet.

Annet

Praksisstudiet kan gjennomføres i utlandet på aktuelle praksisplasser hos internasjonale samarbeidspartnere.

Pensum

Bonsaksen, T. & Ellingham, B. (2017). *Klinisk resonnering i ergoterapi*. Oslo: Mankoni Media. Kap. 3 (s. 63-81). (17 s.)

Eide, H. og Eide, T. (2017). *Kommunikasjon i relasjoner. Personorientering, samhandling, etikk*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kapittel 4 (s. 117-120) , Kapittel 5 (s. 135-154), Kapittel 6 (s. 155-190), Kapittel 7 (s.191-216) (83 s.)

Ergoterapeutene (2017). Ergoterapeutenes profesjonsetikk og yrkesetiske retningslinjer Oslo. Hentet 25.11.2019 <https://ergoterapeutene.org/ergoterapi/yrkesetiske-retningslinjer/> (6 s.)

250 sider selvvalgt pensum basert på praksisplassens arbeidsoppgaver.