

Master i klinisk fysioterapi

Informasjon om praksis 2022-2023

Dokumentet inneholder praktisk informasjon om gjennomføring av praksis ved master i klinisk fysioterapi og er utarbeidet for praksisveiledere og studenter.

Praksis gjennomføres både i spesialist- og kommunehelsetjenesten. Hensikten med praksis er at studentene skal få en dypere innsikt innen tjenestenivåene i helsetjenesten og tilegne seg praktisk erfaring med hvordan teoretisk og praktisk kunnskap er integrert i konkret arbeid. Evaluering og begrunnelse av klinisk praksis, og utviklingsmuligheter i praksisfeltet er og relevant.

Læringsutbytte for praksisstudiene

I løpet av praksisstudiene skal studentene arbeide med pasienter i ulike situasjoner som er relevant for valgt studieretning:

- fysioterapi ved hjerte- og lungesykdommer (MAFYS512 og MAFYS502)
- fysioterapi ved muskel- skjelett, revmatiske og ortopediske helseproblemer (MAFYS532 og MAFYS522)
- fysioterapi ved psykiske og psykosomatiske helseproblemer (MAFYS551 og MAFYS561)

For mer informasjon om læringsutbytter for praksis se emneplanen for det enkelte emne:

Praksis andre semester:

- MAFYS512 Fysioterapi ved subakutte og langvarige hjerte- og lungesykdommer
- MAFYS532 Fysioterapi ved subakutte og langvarige muskelskjelett-, revmatiske og ortopediske helseproblemer
- MAFYS551 Individuell behandling og gruppebehandling i fysioterapi ved psykiatriske og psykosomatiske helseproblem

Praksis 3. semester:

- MAFYS502 Intensivfysioterapi
- MAFYS522 Fysioterapi ved muskelskjelettproblemer: Traumer og kirurgi
- MAFYS561 Relasjoner, kommunikasjon og fysioterapi ved livsbelastninger, kriser og traumer

Organisering og omfang av praksis

Praksisadministrasjonen ved FHS administrerer praksisplasser for utdanningen, og studentene må forholde seg til praksisplassene de får tildelt i nærregionen (Vestlandet). Hvis studenter ønsker å benytte seg av andre praksisplasser i Norge eller i utlandet, må de selv administrere dette både organisatorisk og økonomisk. Studenten må søke fagseksjonsleder om godkjenning av praksissted og praksisveileder. I denne søknaden skal det redegjøres for praksisveileders kompetanse og at det er mulig å nå læringsutbyttene i det aktuelle emnet, for eksempel at det er muligheter for relevante pasientsituasjoner og tilstrekkelig pasientgrunnlag.

Ved studieretning Fysioterapi ved psykiske og psykosomatiske helseproblemer, er det emneansvarlig som er ansvarlig for innhenting og fordeling av praksisplasser. Studentene skal i praksisperiodene gjennomføre 200 individuelle pasientbehandlinger i løpet av andre til femte semester. I tillegg gjennomføres en ukes observasjonspraksis i tredje semester. Studentene skal også få erfaring med å lede opplevelsesorienterte bevegelsesgrupper (se emneplan for nærmere informasjon om bevegelsesgrupper).

Studenter på studieretning Fysioterapi ved hjerte- og lungesykdommer og studieretning Fysioterapi ved muskel-, skjelett-, revmatiske og ortopediske helseproblemer, gjennomfører fem uker praksis i andre semester og fem uker i tredje semester. Praksis fordeles mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten. Ved praksis i kommunehelsetjenesten kan det velges praksis ved rehabiliteringsinstitusjoner og poliklinikker på sykehus.

Som en del av vurderingen av praksis skal alle studentene skrive refleksjonsnotat, og noen skal også skrive logg. Hva som kreves for å få bestått praksis – se læringsutbytte for aktuell emneplan. Det skriftlige arbeidet studentene skal gjøre mens de er i praksis, leveres på Canvas innen fristen og godkjennes av kontaktlærer.

Etter hver praksisperiode skal studenten sammen med praksisveileder fylle ut vurderingsskjema for emnet. Vurderingsskjemaet finner du på nettsiden til HVL
<https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/fysioterapi/>

Oppfølging og veiledning

Praksisveilederne ved praksisplassene skal fortrinnsvis ha en masterutdanning eller en spesialitet innen fordypningsområdet. Hvis dette ikke er mulig vurderes veileder ut fra erfaring og veiledningskompetanse.

Studentens ansvar

Før praksis går student og kontaktlærer gjennom relevant informasjon om praksisstedet, læringsutbyttene for praksisperioden og avtaler kontaktpunkter for praksisperioden. I forkant av praksis, minst en uke før oppstart, må studenten sende inn *Mål og plan for veiledet praksis* (se s. 4).

Første praksisdag:

Studenten formidler sine tidligere erfaringer for praksisveileder og formidler sine forventninger til praksis relatert til læringsutbytte for emnet (se vurderingsskjemaet for praksisperioden). Studenten og praksisveileder går gjennom læringsutbyttene og legger en plan for praksisperioden.

Underveis i praksis:

Studenten er ansvarlig for å laste opp obligatoriske læringsaktiviteter som refleksjonsnotat, logger mm. i Canvas innen gitte tidsfrister.

I etterkant av praksis:

Studenten fyller ut sin del av vurderingsskjemaet og deltar på vurderingssamtale med praksisveileder. Innen en uke etter praksisslutt laster studenten signert vurderingsskjema opp i WISEflow.

Praksisveileders ansvar

Hvert praksissted skal ha en praksisveileder som skal ha faglig og praktisk ansvar for studenten i praksisperioden. Praksisveileder har ansvar for å vurdere og godkjenne om studenten har oppfylt læringsutbyttene for praksis og må fylle ut vurderingsskjemaet

(<https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/fysioterapi>) i samarbeid med studenten siste dag i praksis.

Veiledningen skal fokusere på kliniske problemstillinger, praktisk ferdighet og utførelse av teknikker og tester. Praksisveileder skal legge til rette for at studenten kan nå læringsutbyttene gjennom relevante oppgaver knyttet til praksis. Det beregnes 7,5 timer i uken for veiledning av studenter ved studieretningene: fysioterapi ved hjerte- og lungesykdommer og fysioterapi ved muskel- skjelett, revmatiske og ortopediske helseproblemer. For studieretning fysioterapi ved psykiske og psykosomatiske helseproblemer se emneplanene:

- MAFYS551 Individuell behandling og gruppebehandling i fysioterapi ved psykiatriske og psykosomatiske helseproblem
- MAFYS561 Relasjoner, kommunikasjon og fysioterapi ved livsbelastninger, kriser og traumer

For mer informasjon om veiledning se Mål og plan for veiledet praksis s.4.

For tilretteleggelse av praksis skal praksisveileder ordne med praktiske oppgaver som:

- Taushetsklæring, id-kort, klær, garderobe, tilgang til relevante databaser osv.
- Opprette kontaktperson/-er i avdelingen/-e.
- Presentere studenten i avdelingen/-e.
- Ha samtale med studentene ved begynnelsen av hver praksisperiode, klargjøre studentens forventninger til praksisstudiet.
- Melde fra til kontaktlærer på et tidlig tidspunkt dersom det er i fare for at studenten får ikke består praksis.
- Fylle ut sin del av vurderingsskjemaet og delta på vurderingssamtale med studenten siste praksisdag.

Det er viktig at praksisveileder melder fra til kontaktlærer (så snart som mulig) dersom de vurderer at det er tvil om studentene skal bestå praksis. For mer informasjon se nettsiden: <https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/ikke-bestatt-praksis/>.

Kontaktlærers ansvar

Kontaktlærer har ansvar for kontakt med praksisveileder og student. Kontaktlærer kontakter praksisveileder i forkant av praksisperioden og formidler relevant informasjon om den kommende praksisperiode. Kontaktlærer er i dialog med praksisveileder og student en gang i løpet av praksisperioden, og eventuelt flere ganger ved behov. Kontaktlærer har ansvar for å godkjenne studenten sine logger, refleksjonsnotat og journaler ol. på Canvas. Etter praksisperioden, og innen 3 uker etter praksis slutt, vurderer kontaktlærer praksisperioden til endelig bestått /ikke bestått i WISEflow.

Kontaktlærer har ansvar for videre oppfølging av studenten dersom praksisstedet melder om fare for ikke bestått praksis <https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/ikke-bestatt-praksis/>

Praksisvurdering

Praksisstudiene vurderes til bestått/ikke bestått. Vurderingen baserer seg på studenten sine kliniske ferdigheter, samt at læringsutbytter og krav til 90 % tilstedeværelse er oppfylt. Dersom studenten jobber med annet arbeid i løpet av praksisperioden vurderes det av kontaktlærer. Fravær utover 10% medfører at praksis må tas om igjen.

Fare for ikke bestått praksis

Informasjon om fremgangsmåte dersom det er fare for ikke bestått praksis se nettsiden:
<https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/ikke-bestatt-praksis/>

Der finner også en mal for hvordan skrive referat fra samtalen mellom student, praksisveileder og kontaktlærer.

Godtgjørelse

NOKUT og departementet har godkjent masterstudiet, men ikke angitt hvor mange studenter helsevesenet forplikter seg til å skaffe praksisplasser til. Alle helseforetak har et felles ansvar for tilrettelegging av praksisplasser for desentraliserte utdanninger og utdanninger som ikke er etablerte i alle helseregioner.

Høgskolen kan ikke gi økonomisk kompensasjon for praksisveiledningen. Det er derfor et ønske å kunne gi noen goder til praksisveileder. For eksempel kan studentprosjekter hentes fra steder der studentene har praksis, og på den måten kan utdanningen styre studentene inn mot problemstillinger praksisfeltet er interessert i. Praksisveiledere får anledning til å delta på digital webinar før praksis. Høgskolen kan også bidra til å styrke veiledningskompetanse og holde jevnlig veilederseminarer.

Kontaktinformasjon

Praksisansvarlig Bård Erik Bogen kan kontaktes via epost Bard.Erik.Bogen@hvl.no

Praksisadministrasjonen kan kontaktes via epost FHS-praksis@hvl.no

Mål og plan for veiledet praksis

Opplysninger - fylles ut av studenten		
Fornavn og etternavn:	Navn kontaktlærer:	Navn praksisveileder:
Tidspunkt for praksis: Fra: Til:	Navn på praksissted:	

Hensikten med dette dokumentet er å etablere kontakt mellom student og veileder før praksisstart og at studenten reflekterer over og formidler sitt personlige læringsbehov i forhold til det aktuelle fagområdet. Målsettingsdokumentet utarbeides med bakgrunn i læringsutbyttebeskrivelser i emnet, tidligere praksiserfaringer, kjennskap til fagfeltet og personlig faglig nivå og forventninger. Dette kan omhandle behov for kunnskap, trening i ferdigheter og refleksjon om samhandling og egne holdninger som er særlig relevant for profesjonsutøvelsen.

Studenten har ansvar for å utarbeide og å sende dette dokumentet til veileder senest 14 dager før oppstart av praksis. Dokumentet brukes som utgangspunkt for oppstart av praksisperioden.

1) Kort presentasjon av tidligere utdanning og praksis:

2) Forventninger og ønsker for praksis

Ta utgangspunkt i læringsutbyttebeskrivelsene for emnet med betydning for praksis (se lenker til emnebeskrivelser nedenfor).

Beskriv hva du som studenten forventer å tilegne deg av erfaringer/læring som har betydning for å utvikle din rolle som fysioterapeut i dette fagfeltet.

Læringsutbytter kan fylles inn i dette oppsettet:

Personlige læringsmål (tema)	Læringsutbyttebeskrivelser i emnet (kan være flere)	Hvordan oppnå læringsmål?

Eventuelt andre forventninger/ønsker eller særlige hensyn som det er ønskelig å formidle før oppstart av praksis:

3) Veiledning

Konkret plan for gjennomføring av veiledning i praksisperioden lages i samarbeid med praksisveileder ved oppstart av praksisperioden.

Veiledning kan omfatte at student observerer veileder behandle en pasient eller vise versa, diskusjon om undersøkelser og eller behandlingsopplegg, skriftlige eller muntlige presentasjoner, tiltak i gruppe eller én til én, trene på spesifikke teknikker/håndverk, ol.

Dersom du har spesielle hensyn som må ivaretas kan du skrive her:

Forslag til praksisinnhold for studieretning, fysioterapi ved hjerte- og lungesykdommer

Fordeling av praksisukene

1. 5 uker i kommunehelsetjeneste/ rehabiliteringsinstitusjon/poliklinikker i spesialisthelsetjenesten

Når det gjelder praksis i private rehabiliteringsinstitusjoner, er det valgfritt om den plasseres i spesialist- eller kommunehelsetjeneste. Aktuelle praksissteder kan være fysikalske institutt, kommunehelsetjeneste, og rehabiliteringsinstitusjoner. Studenten skal ha kjennskap til hvordan kommunehelsetjenesten er organisert, med tanke på tverrfaglig samarbeid både innen kommunehelsetjenesten og på tvers av tjenestenivåene. De bør også kjenne til organisering av fysioterapi- og ergoterapitjenesten i kommunen.

2. 5 uker i spesialisthelsetjeneste

Praksis skal inneholde to uker på en intensivavdeling.

Ved særskilte ønsker kan deler av det oppsatte praksisinnholdet erstattes med annen relevant praksis i spesialisthelsetjenesten.

Praksis på intensivavdeling

Det er en fordel om praksis på intensivavdeling ses i sammenheng med praksis på hjerte- og lungeavdelingen. I noen tilfeller kan det være aktuelt å ha en pasient på hjerte- eller lungeavdeling, følge denne på intensivavdeling, deretter tilbake til avdelingen.

Ved praksis på intensivavdeling skal studenten behandle inneliggende pasienter. Ved noen sykehus er det fysioterapeuter som er ansatt direkte på intensivavdeling, mens ved andre sykehus arbeider en fysioterapeut på flere avdelinger og følger «sin» pasient på intensivavdelingen. Studenten kan starte med å gi en pasient preinstruksjon på hjerteavdeling, deretter følge denne på intensivavdeling, for så å fortsette behandling når pasienten er tilbake på hjerteavdeling.

Forslagene mht uker i spesialist og kommunehelsetjenesten er retningsgivende, og kan fordeles annerledes om ønskelig

Praksis i spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten

Studentene skal kunne undersøke, tilpasse behandling og følge opp ut fra ulike problemstillinger til barn, unge og voksne med hjerte- og lungesykdommer. Dette gjelder pasienter både i akutt og kronisk fase. De må også kunne undervise pasient og pårørende om aktuelle sykdomstilstand og anbefalt behandling. Undersøkelse og behandling skal rette seg mot både kroppsstruktur/-funksjon, aktivitet og deltakelse. Det forutsettes at pasienten ivaretas på best mulig måte, og at informasjonsutveksling på tvers av tjenestenivå finner sted der dette er hensiktsmessig for optimal behandling.

Studenten skal skaffe seg kjennskap til samarbeidende instanser i andre spesialisthelsetjenestene og i kommunehelsetjenesten. Det forventes at både undersøkelse og behandling inngår i en tverrfaglig sammenheng hvor det er naturlig. Undersøkelse og behandling bør følges opp der dette lar seg gjøre.

Aktuelle undersøkelses- og behandlingsmetoder kan være:

- Fysioterapeutisk undersøkelse som retter seg mot kroppsstruktur/-funksjon, aktivitet og deltakelse. Eksempler på undersøkelse kan være vurdering av pust (respirasjonsfrekvens, respirasjonsleie, ratio), drenasjebehov, kartlegging av fysisk funksjon inkl. aktivitetsnivå.
- Teknikker for påvirkning av pust (leppebremse, pusteteknikker og hvilestillinger).
- Teknikker og metoder til bruk i lungedrenasje og sekretmobilisering (hosteteknikk, forsert ekspirasjonsteknikk, aktiv syklus, autogen drenasje, mini-PEP, fysisk aktivitet).
- Brukt av respirator, IMP2, Cough Assist, CPAP i forbindelse med slimmobilisering, BiPAP, oksygenbehandling.
- Hjerne- og lungerehabilitering: Må kunne lage treningsprogram, musikk til trening og gjennomføre trening med pasienter i både i subakutte og akutte stadier. Må kjenne til treningsprinsipper og hvordan trening tilrettelegges i forskjellige faser av sykdommene.
- Rehabilitering av pasienter med kronisk hjertesvikt.
- Ekko - doppler undersøkelse og angiografi.
- Kirurgi ved hjerte- og lungesykdommer.

I tillegg er det ønskelig (dersom mulig) om studentene kan følge en tverrfaglig poliklinisk utredning av pasienter med hjerte- og/eller lungesykdommer, delta på ergospirometri-undersøkelse (sykkel eller tredemølle), ekkoundersøkelse, samt være med på tolkning av resultatene fra slike tester. Det er også ønskelig at de deltar på lungefunksjonstester (spirometri, maksimal inspiratorisk og ekspiratorisk pustekraft), og kjenner til kjøling som behandlingsmetode.

I praksisperioden er det ønskelig at studenten får problemstillinger knyttet mot noen av følgende diagnosegrupper:

Mulige diagnosegrupper lunge og nevromuskulære	Mulige diagnosegrupper hjerte
Kols	Hjerteinfarkt
Astma	Klaffekirurgi
Cystisk fibrose	Akutt og kronisk hjertesvikt
Atelektaser	Pasienter som har gjennomgått koronar angiografi og PCI (percutaneous coronary intervention)
Restriktiv ventilasjonsinnkrenkning (for eksempel nevromuskulære sykdommer)	Pasienter som har gjennomført hjertetransplantasjon
Palliative pasienter innlagt på lungeavd.	Hypoxisk skade
Amytrofisk lateralsklerose (ALS)	Bypass kirurgi (ACB-op)
Tuberkulose	Atrieflimmer
Lungekreft / thoraxkirurgi?	Hypertensjon
Søvnapné syndrom	Pasienter med pacemaker /ICD (implantable cardioverter-defibrillator)
Metabolsk syndrom	Metabolsk syndrom
Sarcoidose	

Forslag til praksisinnhold for studieretning, muskel- skjelett, revmatiske og ortopediske helseproblemer

Fordeling av praksisukene

(disse kan fordeles annerledes når det er relevant)

1. 5 uker i kommunehelsetjeneste/ rehabiliteringsinstitusjon

Aktuelle praksissteder kan være fysikalske institutt, kommunehelsetjeneste, rehabiliteringsinstitusjoner og sykehjem. Studentene skal ha kjennskap til hvordan kommunehelsetjenesten er organisert, både med tanke på tverrfaglig samarbeid både innen kommunehelsetjenesten og på tvers av tjenestenivåene. De bør også kjenne til organisering av fysioterapi- og ergoterapitjenesten i kommunen.

2. 5 uker i spesialisthelsetjeneste

Praksis i spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten

Studentene kan undersøke, tilpasse behandling og følge opp ut fra ulike problemstillinger til pasienter med muskel- og skjelett, revmatologiske og ortopediske sykdommer. Dette gjelder pasienter både i akutt og kronisk fase. Det er også ønskelig med undervisning av pasient og pårørende om aktuelle sykdomstilstand og anbefalt behandling. Undersøkelse og behandling skal rette seg mot både kroppsstruktur/-funksjon, aktivitet og deltakelse. Det forutsettes at pasienten ivaretas på best mulig måte, og at informasjonsutveksling på tvers av tjenestenivå finner sted der dette er hensiktsmessig for best mulig behandling.

Studenten skal skaffe seg kjennskap til samarbeidende instanser i andre spesialisthelsetjenesteheter og i kommunehelsetjeneste. Det forventes at både undersøkelse og behandling inngår i en tverrfaglig sammenheng hvor det er naturlig. Undersøkelse og behandling bør følges opp der dette lar seg gjøre.

Aktuelle undersøkelses- og behandlingsmetoder kan være:

- Fysioterapeutisk undersøkelse som retter seg mot kroppsstruktur/-funksjon, aktivitet og deltakelse. Eksempler på undersøkelser kan være ulike funksjonstester, ganganalyser, leddutslag, leddstabilitet, muskelstyrke, spesifikke manuelle tester og instrumentert røntgenbilder undersøkelse (for eksempel KT1000, Biodex, ultralyd). Billediagnostikk antas å kunne supplere undersøkelse eller gi grunnlag for behandling der dette er naturlig.
- Individuell trening og gruppetrening, for styrke, utholdenhet eller koordinasjon. Trening kan være i forbindelse med operasjon (før eller etter). Trening kan også foregå i basseng.
- Utarbeide og instruere i hjemmetreningsprogram i samarbeid med pasient og eventuelt pårørende.
- Bevegighetstrening.
- Fysikalske modaliteter (for eksempel laser, ultralyd og TENS).
- Ortosetilpasning og tilpasning av hjelpemidler.
- Informasjon til pasient og/ eller pårørende.
- Kartlegging av hjemmesituasjon dersom pasienten skal direkte hjem etter et sykehusopphold.
- Planlegge videre behandling (for eksempel ved fysikalsk institutt/ kommunehelsetjeneste).

I praksisperioden er det ønskelig at studenten får problemstillinger knyttet mot noen av følgende helseproblemer og diagnosegrupper:

Mulige problemstillinger knyttet til muskel- og skjelett	
Langvarige muskel og skjelett problemer	Akutte muskel- skjelettskader
Sammensatte muskel og skjelett problemer	
Mulige diagnosegrupper ortopedi	Mulige diagnosegrupper revmatologi
Hofte (for eksempel hoftebrudd, hofteleddsslitasje, innsetting av protese)	Revmatoid artritt (både i akutt og kronisk fase.
Kne (for eksempel korsbåndsruptur, kneleddsslitasje, innsetting av protese, meniskskade, bruskskade, annen ligamentskade)	Spondylartrittsykdom, herunder Bekhterevs sykdom, Psoriasis artritt, reaktiv artritt og enteropatisk artritt
Skulder (for eksempel impingement, rotator cuff-skade, tendinitt/-ose, instabilitet, artrose, innsetting av protese)	Revmatologiske og ortopediske lidelser hos barn (Barneortopedisk og Barneklubben)
Rygg (for eksempel uspesifikke ryggmerter, radikulopati, degenerativ rygg, avstivningskirurgi)	Psoriasisartritt
Også medfødte ortopediske sykdommer, amputasjoner og skader/sykdommer og operasjoner i hånd, fot, albue og ankel kan være aktuelt.	Mixed connective tissue diseases (MCTD)/bindevevssykdommer
Diagnoser knyttet til hånd, ankel og fot	Pasienter som har fått utført kirurgi som følge av deres revmatiske lidelse/sykdom.
	Osteoporose
	Polyartrose

Forslag til praksisinnhold for fysioterapi ved psykiske og psykosomatiske helseproblemer

Praksisstudiene gjennomføres i løpet av 2., 3., 4. og 5. semester. Studenten skal ha 16 uker deltidspraksis 50% (tilsvarende 8 ukers fulltid) i kommunehelsetjenesten/rehabiliteringsinstitusjon. Det forventes at studentene gjennomfører to uker fulltid observasjonspraksis i spesialisthelsetjenesten.

Fordeling av praksis i spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten

1. 16 uker deltidspraksis i kommunehelsetjenesten/rehabiliteringsinstitusjon

I løpet av denne perioden skal studenten praktisere norsk psykomotorisk fysioterapi i individuell behandling og skal gjennomføre minimum 200 pasientbehandlinger. I tredje semester skal studenten også lede bevegelsesgrupper 8 ganger á 60 minutter. Studenten selv sørger for tilgang til lokaler for å kunne gjennomføre disse gruppene.

Aktuelle praksissteder kan være fysikalske institutt, kommunehelsetjenesten, og rehabiliteringsinstitusjoner. Det må legges til rette for at studenten kan følge opp pasienter over lengre tidsperioder. Studentene skal ha kjennskap til hvordan kommunehelsetjenesten er organisert, med tanke på tverrfaglig samarbeid både innen kommunehelsetjenesten og på tvers av tjenestenivåene. De bør kjenne til organisering av fysioterapi- og ergoterapi tjenesten, men også psykisk helse og rusomsorg og særlige tiltak knyttet til migrasjonshelse.

Vanligvis vil de 16 ukene deltidspraksis avvikles i kommunehelsetjenesten. Det kan eventuelt lages avtaler innen spesialisthelsetjenesten dersom det legges til rette for at kandidaten kan praktisere individuell psykomotorisk fysioterapi ved institusjonen.

Praksis kan foregå på et annet arbeidssted enn der praksisveileder har sitt daglige arbeid. Organiseringen av veiledningen i norsk psykomotorisk fysioterapi avtales mellom kandidat og veileder.

Studenten skal undersøke, tilpasse behandling og følge opp ulike problemstillinger knyttet til barn, unge og voksne som har ulike psykiske og psykosomatiske helseproblemer, med en etisk og terapeutisk holdning. Det er ønskelig at studenten får innblikk i hvordan ulike forståelsesmodeller for psykiske og psykosomatiske lidelser har konsekvenser i praksisfeltet.

Studenten skal skaffe seg kjennskap til samarbeidende instanser i andre spesialisthelsetjenesteheter og i kommunehelsetjenesten. Det forventes at både undersøkelse og behandling inngår i en tverrfaglig sammenheng der hvor det er naturlig. Studenten skal i samarbeid med pasienten ha oppmerksomhet mot overførbarhet til hverdagsaktivitet ut ifra hans/hennes livssituasjon, og vurdere og veilede med tanke på eventuelt videre behandling, bevegelsestrening i grupper og eller aktivitet og trening.

2. To uker observasjonspraksis i spesialisthelsetjenesten (fulltid/studentaktiv læring)

To uker observasjonspraksis i spesialisthelsetjenesten legges mot slutten av 2. semester etter avgitt eksamen i MAFYS550 (uker spesifiseres senere).

Observasjonspraksis i spesialisthelsetjenesten innebærer at studenten ikke skal ha direkte behandlingsansvar, men skal få innblikk i praksisfeltet gjennom å følge fysioterapeuter som arbeider ved den aktuelle institusjonen. Aktuelle praksissteder er psykiatriske avdelinger, institusjoner og sykehus, poliklinikker, barne- og ungdomspsykiatriske avdelinger, distriktpsikiatrisk senter, rusomsorg og senter for behandling av torturutsatte. Det arbeides med å etablere samarbeid med aktuelle praksissteder i Sverige og Danmark.

Studentlogger for praksisperioden

Det er utarbeidet studentlogger for de ulike studieretningene og type praksis:

- s.12 Logg for praksis i fysioterapi ved hjerte- og lungesykdommer i Spesialisthelsetjenesten*
- s. 13 Logg for praksis i fysioterapi ved hjerte- og lungesykdommer i kommunehelsetjenesten/
rehabiliteringsinstitusjoner*
- s. 14 Logg for praksis i fysioterapi innen muskelskjelett, revmatologi og ortopedi i
Spesialisthelsetjenesten*
- s. 15 Student logg for praksis i fysioterapi innen muskelskjelett, revmatologi og ortopedi i
Kommunehelsetjenesten*
- s.16 Logg for observasjonspraksis i fysioterapi ved psykiske og psykosomatiske
helseproblemer i Spesialisthelsetjenesten*
- s. 17 Logg for bevegelsesgrupper og individuell fysioterapi ved psykiatriske og
psykosomatiske helseproblemer.*

*Logg for praksis i fysioterapi ved hjerte- og lungesykdommer i
Spesialisthelsetjenesten*

TEMA	UKE
Intensiv avdeling	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Opplæring i medisinsk teknisk utstyr	
Annet	
Hjerteavdeling	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Hjerterehabilitering	
Poliklinikk	
Annet	
Lungeavdeling	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Respirasjonsovervåkningsenhet	
Poliklinikk	
Lungerehabilitering	
Annet	
Testlaboratoriet hjerte- og lunge	
Antall ergospirometritester (spesifiser antall tester i forhold til hjerte og lunge)	
Lungefunksjonstester (spesifiser)	
EKG	
Annet	
Tverrprofesjonelt samarbeid	
Antall veiledningstimer individuelt	
Antall veiledningstimer felles	

*Logg for praksis i fysioterapi ved hjerte- og lungesykdommer i
Kommunehelsetjenesten/ rehabiliteringsinstitusjoner*

TEMA	UKE
Gruppebehandling fysikalske institutt (lungepasienter)	
Antall ganger	
Ledet selv (min. 2 ganger)	
Laget treningsprogram	
Gitt informasjon	
Annet	
Individuell behandling hjerte- og lungepasienter	
Hvilke diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Annet	
Rehabiliteringsinstitusjon, gruppebehandling hjerte-/lunge pasienter	
Antall ganger	
Ledet selv (min. 2 ganger)	
Laget treningsprogram	
Gitt informasjon	
Annet	
Tverrprofesjonelt samarbeid	
Antall pasientkonsultasjoner	
Antall veiledningstimer individuelt	
Antall veiledningstimer felles	

*Logg for praksis i fysioterapi innen muskelskjelett, revmatologi og ortopedi i
Spesialisthelsetjenesten*

TEMA	UKE:
Ortopedisk sengepost	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Annet	
Ortopedisk poliklinikk	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Annet	
Revmatologisk sengepost	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Gruppetrening	
Annet	
Revmatologisk poliklinikk/ dagpost	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Gruppetrening	
Annet	
Tverrprofesjonelt samarbeid	
Antall veiledningstimer individuelt	
Antall veiledningstimer felles	

Student logg for praksis i fysioterapi innen muskelskjelett, revmatologi og ortopedi i Kommunehelsetjenesten

TEMA	UKE:
Fysikalsk institutt	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Annet	
Rehabiliteringsinstitusjon	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Gruppetrening	
Annet	
Kommunehelsetjeneste/sykehjem	
Diagnosegrupper	
Undersøkelse	
Behandling	
Annet	
Tverrprofesjonelt samarbeid	
Antall veiledningstimer individuelt	
Antall veiledningstimer felles	

Logg for observasjonspraksis i fysioterapi ved psykiske og psykosomatiske helseproblemer i Spesialisthelsetjenesten

TEMA	Semester 2
Observasjonspraksis i spesialisthelsetjenesten	
Kort beskrivelse av praksissted	
Aktuelle problem/diagnoser	
Observasjon av undersøkelse og funksjonsvurderinger – beskriv tilnæringsmåter som brukes	
Observasjon av individuell behandling – beskriv tilnæringsmåter som brukes	
Observasjon av behandling i grupper – beskriv tilnæringsmåter som brukes	
Tilstedeværelse ved ulike former for tverrfaglig samarbeid	
Annet	

Logg for bevegelsesgrupper og individuell fysioterapi ved psykiatriske og psykosomatiske helseproblemer.

TEMA	2., 3., 4., 5. semester
Bevegelsesgruppe (3.semester)	
Antall ganger	
Målgruppe beskrivelse	
Valg av tilnærming	
Antall deltakere	
Annet	
Individuell undersøkelse/funksjonsvurdering og behandling (2., 3., 4., 5., semester)	
Antall pasienter til undersøkelse og funksjonsvurdering dette semesteret	
Antall pasienter for oppfølging i behandling dette semesteret	
Kort beskrivelse av aktuelle problemområder/diagnose	
Antall individuelle behandlinger dette semesteret	
Kort beskrivelse av aktuelle tilnærminger	
Tverrfaglig samarbeid	
Annet	
Antall konsultasjoner til sammen i løpet av studiet pr. dags dato.	
Antall veiledningstimer individuelt	
Antall veiledningstimer felles	