

HØGSKULEN PÅ VESTLANDET

**FAKULTET FOR
HELSE- OG SOSIALFAG**

INSTITUTT FOR HELSE OG FUNSKJON

**PLAN FOR
PRAKSISSTUDIET**

I

BACHELORUTDANNING I FYSIOTERAPI

SEPTEMBER 2021

Innhold

1	INNLEDNING	3
2	RAMMER OG ORGANISERING.....	3
2.2	Oversikt over praksisperiodene:.....	4
3	MÅL OG INNHOLD	12
3.1	Generelle mål for praksisstudiet:	12
3.2	Innhold i praksis:.....	12
3.3	Progresjon:	13
3.4	Studentenes arbeid med målsetting for og planlegging av praksis:	13
4	FORDELING AV OPPGAVER.....	15
4.1	Høgskolens oppgaver:.....	15
4.2	Praksislærer/kontaktlærers oppgaver:	15
4.3	Praksisveileders oppgaver:.....	16
4.4	Studentens oppgaver:	17
5	VURDERING OG REGLER FOR GODKJENNING.	17
5.1	Skikkethet:	18
5.2	Godkjenningsgrunnlag for den enkelte praksisperiode:	18
5.3	Rutine ved varsel om fare for ikke bestått praksisperiode	18
6	VEDLEGG	19

VEDLEGG:

-	Skjema: Varsel om fare for ikke godkjent praksisperiode	19
-	Skjema for Skikkethetsvurdering	21
-	Grunnjournal	22
-	Kortjournal	24
-	Tillegg til journal for Pasienter med skade/sykdom i SNS	25
-	Tillegg til journal for Barn	27
-	Tillegg til journal ved psykosomatiske problemstillinger	28
-	Rammer for gjennomføring av klinikk 3.studieår	30
-	Vurdering og tilbakemelding klinikk 3. studieår/klinisk eksamen	32
-	Skjema for pasientopplysninger til klinikk 3. studieår	33
-	Rammer for Fagnotat fra praksis 3. studieår	34
-	Informasjonsskriv om TVEPS – praksis	36

1 INNLEDNING

Plan for praksisstudiet er en utdyping og presisering av organisering og innhold i praksisstudiet ved bachelorstudiet i fysioterapi ved Høgskulen på Vestlandet (HVL), og bygger på beskrivelsen av praksis i rammeplan/Forskrift om nasjonale retningslinjer for bachelor i fysioterapi (<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2019-03-15-410>), programplan og emnebeskrivelser ved Institutt for ergoterapi, fysioterapi og radiografi, Bachelor i fysioterapi.

Med praksisstudium (heretter kalt praksis) forstås veiledet praksis som del av fysioterapeututdanningen på ulike arbeidsssteder i helsetjenesten.

Praksis utgjør en vesentlig del av fysioterapeututdanningen. Gjennom aktiv deltakelse får studentene trening, innsikt og erfaring i praktisk yrkesutøvelse. De skal prøve ut og omsette teoretisk kunnskap i praktisk handling. Samtidig bevisstgjøres studentenes egne holdninger i møte med pasienter og brukere. Studentene møter den fysioterapeutiske hverdagen og situasjoner som utfordrer deres fysioterapifaglige kunnskaper, forståelse og ferdigheter, evne til problemløsning og evne til kommunikasjon og samhandling. Praksis gir mulighet for utvikling av personlige og faglige holdninger til egen og andres yrkesutøvelse. Erfaringslæring handler også om å bearbeide erfaringer gjennom å sette ord på tanke, følelser og handlinger. Systematisk refleksjon over situasjoner og inntrykk er forutsetningen for vellykket læring. Utdanningen anbefaler studentene å skrive loggbok som hjelp i dette arbeidet.

På HVL sine praksissider finner du generell informasjon som gjelder alle helse- og sosialutdanningene ved HVL samt spesifikk informasjon for den enkelte utdanning <https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/>. Dette er stoff du som student må sette deg skikkelig inn i før du går ut i praksisstudier.

2 RAMMER OG ORGANISERING

Fysioterapi er praktisk og profesjonell virksomhet. Det er derfor et krav at utdanningen tilrettelegger for praktisk/klinisk læring på høgskolen og i praksisfeltet.

Praksisstudiet skal etter Rammeplan for fysioterapeututdanning fra 2005 (https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/kilde/ufd/pla/2003/0002/ddd/pdfv/215886-rammeplan_fysio_23.06.04_ny.pdf) (gjelder studieåret 2021/2022 for 3. årsstudenter) utgjøre totalt 75 studiepoeng, hvorav 45 studiepoeng skal være direkte pasient-/klientrettet praksis. Forskrift om nasjonale retningslinjer for bachelor i fysioterapi (<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2019-03-15-410>) fastsetter at studentene skal gjennomføre 30 uker i autentiske praksissituasjoner. Praksis er en arbeidsform, men studentene skal også kunne tilegne seg teoretisk kunnskap i løpet av praksisstudiene. Det er utarbeidet læringsutbyttebeskrivelser (se emnebeskrivelser for det aktuelle emnet) for hvert av emnene der praksisstudier inngår. Praksisstedet skal legge til rette for at studentene får tid til forberedelse.

2.1.1 Arbeidstid

Praksisstudiene vil variere i form, varighet og innhold. Det kan være følgepraksis, observasjonspraksis, veiledet praksis, pasientdager, prosjektarbeid/feltarbeid og praktiske kurs. I følgepraksis, observasjonspraksis, veiledet praksis skal praksisveileder være utdannet fysioterapeut. Praksisveileder er ansatt på praksisstedet.

I praksisstudiene skal en av skolens lærere fungere som praksislærer/kontaktlærer for den enkelte student. Praksislærer/kontaktlærer er bindeleddet mellom utdanningen/høgskolen, praksisstedet og studenten.

All praksis er obligatorisk og skal være gjennomført og godkjent for at studenten skal kunne fremstille seg for eksamen og få vitnemål. Ved fravær utover 10 % blir praksisperioden ikke godkjent.

Studenter sin arbeidstid følger praksisplassen sin arbeidstid. Studenten må påregne å bruke noe tid utenfor normalarbeidstid, som i fysioterapi vil være 36 t/uke, for å forberede neste dags arbeid eller andre oppgaver. Normal studietid er 40 t/uke. Studenter må regne med forskjøvet arbeidstid noen steder. Se ellers

<https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/>.

Studenter har rett til å få gjennomføre ny praksisperiode dersom 1. gangs praksis vurderes til ikke bestått /ikke godkjent (gjelder henholdsvis for 1./2. og 3. studieår).

Studentene må regne med å reise vekk og bo borte i forbindelse med praksisstudier. Dekning av utgifter i praksis er spesifiserte på HVL sine nettsider.

<https://www.hvl.no/om/sentrale-dokument/reglar/dekking-av-bu-og-reiseutgifter/>

2.1.2 Forkunnskapskrav

Det er krav om at følgende emner er bestått før praksisperioden starter;

for Praksis 2: FYS100

for Praksis 3: FYS 140

for Praksis 5: BFY216

2.2 Oversikt over praksisperiodene:

Benevnelse	Tidspunkt og type Emne	Antall uker	Sted	Forkrav	Vurdering	Tilsvare ant studiepoeng
1. Studieår						10
Praksis 1	1.semester uke 39 Introduksjons- praksis FYS100	3dager Arbeid tilsvarende 1 uke	Bergen og omegn. Faglig og administrativ praksiskoordinator fordeler plasser med utgangspunkt i studenters bosted (evt på studenters hjemsted)	Ingen	Godkjent/ ikke godkjent Det er knyttet skriftlig obligatoriske læringsaktiviteter til praksis.	1,5
Pasientdager og lignende	2 pasientdager i 2. semester FYS140	Arbeid tilsvarende 2 uker	På utdanningen	Regelmessig deltakelse i emnet	Det er knyttet skriftlige obligatoriske	3

					læringsaktiviteter til disse dagene.	
Praksis 2	2.semester (etter påske) Observasjonspraksis FYS140	3	Bergen og omegn. Det kan søkes om å få gjennomføre praksis utenom Bergen og omegnskommuner. Praksiskontoret godkjenner eller avslår søknad. Faglig og administrativ praksiskoordinator fordeler plasser med utgangspunkt i studenters ønsker og tidligere praksis	Bestått BFY100	Godkjent/ ikke godkjent Det er knyttet skriftlig obligatoriske læringsaktiviteter til praksis.	5
2. Studieår						20
Pasientdager og lignende	2 pasientdager i 3. semester FYS200	Arbeid tilsvarene 1 uke	På utdanningen	Bestått FYS140. Regelmessig deltakelse i FYS200	Skriftlige obligatoriske læringsaktiviteter er knyttet til FYS210	0,5
Praksis 3	4. semester (fra semesterstart) Veiledet heltidspraksis FYSP1	11	Vestland, Rogaland og deler av Agder. Studenter velger praksisplass, trekkningsnummer tildeles tilfeldig	Bestått 1. studieår Bestått del 2 av FYS200	Bestått/ikke bestått	16,5
Praksis 4	4. semester Prosjektpraksis FYS220	Arbeid tilsvarene 2 uke	Forebyggende/helsefremmende praksis/ Folkehelsepraksis i Bergensområdet	Regelmessig deltakelse i FYS220	Godkjente arbeid obligatoriske læringsaktiviteter knyttet til praksis	3
3. Studieår						15
Praksis 5	6. semester (fra semesterstart) Veiledet heltidspraksis PFYS2	10	Vestland, Rogaland og deler av Agder. Studenter velger praksisplass, trekkningsnummer tildeles tilfeldig	Bestått 2.studieår	Godkjent/ ikke godkjent Det er knyttet skriftlig obligatoriske læringsaktiviteter til praksis	15

2.2.1 PRAKSIS 1: FYS100

Tidspunkt: Uke 39.

Mål: Få innsikt i fysioterapeutens arbeid innenfor ulike virksomhetsområder.

Se <https://www.hvl.no/studier/studieprogram/emne/37/fys100>

Læringsutbytte:

Ferdigheter:

Studenten...

- kan anvende grunnleggende undersøkelsesprinsipp i fysioterapi og beskrive funn med fagterminologi
- kan observere, vurdere og beskrive bevegelse og funksjon
- kan anvende ICFs begrepsmodell i kartlegging av funksjon
- kan beskrive pasientinformasjon og funn ved deler av en fysioterapeutisk undersøkelse i en journal etter utdanningens mal
- kan søke i Helsebiblioteket etter norske og internasjonale retningslinjer

Generell kompetanse:

Studenten...

- kjenner til normer for profesjonell adferd
- *kan anvender etiske prinsipper i møte med pasienter, medstudenter og ansatte
- kjenner til noen sentrale prinsipper knyttet til kunnskapsbasert praksisutøvelse
- kan anvende ulike typer kunnskap (brukerkunnskap, erfaringskunnskap, forskningsbasert kunnskap) i skriftlige notat

Praksisform: Heltid. Individuell eller i små grupper. Følgepraksis, følge en fysioterapeut på en arbeidsplass i 3 dager.

Praksissted: Alle virksomhetsområder.

Varighet: 3 dager

Oppgave: Føre loggbok/refleksjonsnotat.

Innlevering/Obligatoriske læringsaktiviteter: 1) Notat fra Praksis 1. 2) Bekreftelse på gjennomført praksis.

Vurdering: obligatoriske læringsaktiviteter et må være godkjent.

Kvantitativ vurdering: Fravær utover 10% innebærer ikke godkjent praksis. Praksis må da tas igjen i sin helhet.

Oppsummering av praksis: Dele erfaringer om arbeidsoppgaver; organisering, samarbeid, pasienter, reaksjoner, etiske problemstillinger med mer.

Ikke godkjent: Studenten må skaffe seg ny praksisplass selv og dokumentere at praksisen er gjennomført før praksis 2.

2.1.2 PRAKSIS 2: FYS140

Tidspunkt: 2. semester, etter påske.

Mål: Kunne observere og beskrive bevegelse. Få erfaring i kommunikasjon og samhandling. Ha kunnskap om organisering av helsetjenesten med særlig vekt på kommunefysioterapitjenesten. Se

<https://www.hvl.no/studier/studieprogram/emne/37/fys140>

Læringsutbytte:

Kunnskap:

Studenten...

- har bred kunnskap om fysioterapeutisk undersøkelse knyttet til muskel-skjelettsystemet
- har bred kunnskap om hvordan en fysioterapeutisk undersøkelse kan belyse kroppens struktur og funksjon
- har kunnskap om tilpassing av undersøkelse til individets ønsker, forutsetning og behov (brukermedvirkning)

Ferdigheter:

Studenten...

- kan anvende kunnskap om etikk og kulturforståelse i møte med andre
- kan beherske fysioterapeutisk undersøkelse knyttet til muskel-skjelettsystemet og beskrive funn presist ved hjelp av fagterminologi
- kan beherske bruk av egen kropp og hender med tydelighet, presisjon, trygghet, varhet og respekt i undersøkelsen
- kan beherske det å stille en funksjonsdiagnose basert på kroppsfunksjon og struktur, aktivitet og deltakelse

- kan anvende relasjons- og kommunikasjonskompetanse til å forstå og samhandle med pasienter i undersøkelsessituasjoner

Generell kompetanse:

Studenten...

- har innsikt i samspillet mellom kroppens strukturer og funksjon utfra en forståelse av kroppen som en funksjonell enhet
- har innsikt i hvordan nervesystemets oppbygging og funksjon danner grunnlag for menneskers funksjon
- kan formidle kunnskap om smerte og sanseapparatets funksjon
- kan møte pasienter på en faglig forsvarlig måte
- kan delta i kommunikasjon og samhandling i et arbeidsfellesskap
- kan vurdere forholdet mellom de krav som stilles til en person og de ressurser vedkommende innehar
- kan reflektere over fagutøvelse og identifisere informasjonsbehov
- kan søke og finne oppdatert kunnskap knyttet til aktuelle fysioterapeutiske problemstillinger
- kan anvende ulike typer kunnskap i skriftlige notat

Praksisform: Heltid. Observasjonspraksis med aktiv deltaking. Delta i praktiske fysioterapeutiske oppgaver på praksisstedet.

Praksissted: Kommunehelsetjenesten, poliklinisk virksomhet, opptreningsinstitusjoner.

Varighet: 3 uker.

Oppgaver: Føre loggbok. Undersøke og skrive grunnjournal etter skolens mal på minst 2 pasienter med muskel/skjelettplager.

Innlevering/Obligatoriske læringsaktiviteter: 1) **En** grunnjournal pkt. 1-7. 2) Notat fra praksis 2. 3) Bekreftelse på gjennomført praksis.

Vurdering: Obligatoriske læringsaktiviteter må være godkjent.

Kvantitativ vurdering: Fravær utover 10% innebærer ikke godkjent praksis. Praksis må tas igjen i sin helhet.

Oppsummering av praksis: Presentere pasienterfaringer som har gjort inntrykk (individuellt/gruppe). Presentere reaksjoner/etiske dilemma.

Ikke godkjent: Studenten må skaffe seg ny praksisplass selv og dokumentere at praksisen er gjennomført.

2.1.1. PRAKSIS 3: FYSP1

Tidspunkt: 4.semester, januar-mars

Mål: Lære seg å bruke problemløsningsstrategi og -prosess (innhente data, vurdere funn, trekke konklusjoner, stille funksjonsdiagnose). Iverksette og evaluere tiltak/behandling.

Videreutvikle fysioterapeutrollen. Se

<https://www.hvl.no/studier/studieprogram/emne/37/fysp1>

Læringsutbytte:

Kunnskap:

Studenten...

- kan oppdatere sin kunnskap om medisinske diagnoser og ulike funksjonsutfordringer, herunder generell og spesiell patologi

- har kunnskap om ulike perspektiver på kropp, helse og sykdom og betydningen for valg av tiltak
- har kunnskap om mestring, og kan støtte pasienter til å ta i bruk egne ressurser
- har kunnskap om hvordan egen og andres kompetanse kan brukes i tverrprofesjonelt samarbeid for å utvikle et brukertilpasset tjenestetilbud

Ferdigheter:

Studenten...

- kan analysere kroppsholdning, bevegelse og funksjon, forfølge og beskrive viktige funn i møtet med pasienter
- kan vurdere og reflektere over eget og andres kroppsuttrykk
- kan forfølge undersøkelsesfunn og stille kliniske diagnoser som grunnlag for tiltak i møte med pasienter i alle livsfaser
- kan planlegge, gjennomføre og justere tiltak innen poliklinisk virksomhet, habilitering og/eller rehabilitering samt utarbeide forslag til individuelle planer i samråd med pasient og pårørende
- kan bruke egen kropp og hender med tydelighet, presisjon, trygghet, varhet og respekt i undersøkelse, behandling og veiledning
- *kan anvende relevant kunnskap for å ivareta barn og unge, samt andre sårbare grupper som har behov for behandling og/eller tjenester, og sikre deres medvirkning og rettigheter
- kan beherske livreddende førstehjelp
- kan anvende kunnskap om kommunikasjon og veiledning og reflektere over betydningen for å motivere og samhandle med brukere, pasienter og pårørende som er i lærings-, mestrings- og endringsprosesser
- kan finne og ta i bruk egnede tekniske hjelpemidler som kan fremme funksjon og deltakelse, inklusive digitale verktøy som fremmer kommunikasjon og samhandling
- kan anvende kunnskap om modeller for pasientforløp og brukernes behov for koordinerte tjenester i primærhelsetjenesten
- kan anvende kunnskap om etikk og møte pasienter i primærhelsetjenesten med et helhetlig menneskesyn, respekt og empati

Generell kompetanse:

Studenten...

- kan reflektere over hvordan undersøkelse og tiltak planlegges og gjennomføres i samråd med pasient og pårørende
- kan anvende kunnskap om individets rett til autonomi, brukermedvirkning og samvalg i møtet med pasienter i primærhelsetjenesten
- kan reflektere over og utøve fysioterapi som relasjonell prosess i møtet med pasienter, brukere og pårørende i primærhelsetjenesten
- kan anvende kunnskap om hjelpemidler for å fremme bevegelse og funksjon.
- kan formidle egen profesjonskompetanse i tverrfaglig samhandling samt planlegge og delta i samarbeid på tvers av fagmiljøer, profesjoner og sektorer
- kan formidle fysioterapifaglig kunnskap med et språk tilpasset ulike målgrupper
- kan utveksle faglige synspunkter med andre og delta i faglig samarbeid

Praksisform: Heltid. Veiledet praksis. Gjennomføre aktuelle fysioterapeutiske oppgaver på praksisstedet. Minst 1 time pr dag settes av til forberedelse.

Praksissted: Kommunehelsetjenesten, poliklinisk virksomhet, opptreningsinstitusjoner.

Varighet: 11 uker

Oppgaver: Undersøke, planlegge og iverksette behandling av minst 12 pasienter (ulike diagnose- og aldersgrupper, individuelt og i gruppe). Ha ansvar for gruppetrening som går over minst 8 ganger. Fullføre og avslutte noen behandlingsforløp. Skrive minst 2 grunnjournal og 2 kortjournaler etter skolens mal. Skrive journaler og epikriser etter praksisstedets mal på de resterende pasientene. Dersom det er 2 studenter sammen på praksisstedet, skal studentene være med på hverandre sine kliniske situasjoner, samt tilbakemeldinger, når praksislærer/kontaktlærer er på besøk.

Studentene skal samarbeide med andre helsefagstudenter om minst 2 pasienter. Dersom der ikke er andre studenter på samme praksissted skal en søke samarbeid med andre faggrupper.

Innlevering/Obligatoriske læringsaktiviteter:

- 1) Innen 2. uke ut i praksisperioden: Målsettingsdokument.
- 2) Minimum 2 arbeidsdager før praksisbesøk: 1 grunnjournal og 1 kortjournal.
- 3) Etter praksis: Sluttvurdering FYSP1.

Vurdering:

Kvantitativt og kvalitativt. Bestått/ikke bestått

Kvantitativ vurdering: Ved fravær utover 10 % blir praksisperioden ikke bestått. Ved «gyldig» fravær utover 10 % kan studenten gis anledning til å ta dette igjen innenfor rammen av emnet. Hvis fraværet er så stort at forlengelse av praksisperioden kommer i konflikt med påfølgende undervisning, eller med praksisfeltets mulighet for å forlenge perioden, må praksisperioden tas på nytt.

Kvalitativ vurdering av studentene i praksis skjer etter oppnådd læringsutbytte. Se vurderingsskjema 2. studieår.

Oppsummering av praksis: Dele erfaringer i seminar; etiske dilemma, fysioterapeutrollen, etc.

2.1.2. PRAKSIS 4: FYS220

Tidspunkt: 4. semester; Helsefremmende/forebyggende aktivitet/folkehelse i grupper tilsvarende 2 ukes arbeid.

Mål: Bruke fysioterapi som Folkehelse/forebyggende og helsefremmende tiltak

Se <https://www.hvl.no/sok/?query=FYS220>

Læringsutbytte (emnebeskrivelsen er på engelsk)

Knowledge:

The student...

- is familiar with health problems and risk factors in groups, related to lifespan and socio-cultural differences
- has basic knowledge about innovation related to approaches in HPPW

Skills:

The student...

- can apply an ergonomic approach in HPPW
- can plan and apply physical activity in HPPW
- can apply motivational work
- masters collection, analysis and presentation of data

General competence:

The student...

- can communicate pedagogical perspectives to HPPW

Praksisform: Feltarbeid i smågrupper

Praksissted: Bergensområdet

Varighet: 2 uke

Oppgaver: Datainnsamling som grunnlag for intervensjon i praksisfelt og drøfting i prosjektoppgave

Innlevering/obligatorisk læringsaktivitet: Førings av loggbok i 2 prosjekt. 2 skriftlige rapporter. Muntlig presentasjon i to ulike seminarer.

Vurdering: Godkjent/ikke godkjent prosjekt 1 (Arbeidshelse) og gradert karakter prosjekt 2 (Folkehelse).

Ikke godkjent: Studenten må selv skaffe seg tilsvarende praksis som skal godkjennes av utdanningen. Studenten skal dokumentere at den er gjennomført ved å skrive rapport og presentere arbeidet muntlig.

2.1.3. PRAKSIS 5: BFY320

Tidspunkt: 6. semester.

Mål: Bruke problemløsningsprosessen i klinisk resonnering (refleksjon og dokumentasjon). Iverksette, evaluere og dokumentere tiltak/behandling. Selvstendighet i fysioterapeutrollen. Se <https://www.hvl.no/studier/studieprogram/emne/37/bfy320>

Læringsutbytte:

Kunnskap:

Studenten...

- har bred kunnskap om sykdomslære som har betydning for fysioterapi i spesialisthelsetjenesten
- har kunnskap om patologiske prosesser og hvordan disse kan påvirkes i positiv retning
- har bred kunnskap om fysioterapeutiske tiltak og deres virkemekanismer
- har kunnskap om pasientforløp i norsk helsevesen
- har bred kunnskap om betydningen av tverrfaglig samarbeid

Ferdigheter:

Studenten...

- kan redegjøre for, begrunne og dokumentere valg av fysioterapeutisk undersøkelse og behandling for pasienter i spesialisthelsetjenesten
- velger og gjennomfører adekvate/relevante tiltak av behandlende og/eller forebyggende art, og tilpasse disse ut fra den aktuelle situasjon og pasientens reaksjoner
- bruker relevant kunnskap og ferdigheter av forebyggende, (re)habiliterende og behandlende art i praktisk fysioterapeutisk arbeid
- innhenter og bruker best tilgjengelig kunnskap i møtet med pasienter/brukere i kliniske situasjoner gjør vurderinger, begrunne valg av undersøkelser, tiltak og handlinger
- anvender informasjon, instruksjon og veiledning på en tydelig måte til pasienter/brukere i kliniske situasjoner

- kommuniserer og samarbeide med pasienter så vel som med familie og andre som utgjør pasientens/klientens sosiale nettverk
- kommuniserer muntlig gjennom ulike fagmøter, samarbeidsmøter og ved gjennomføring av klinikk
- kommuniserer skriftlig i form av rapporter, epikriser og annen dokumentasjon av virksomheten rundt pasienter
- kan evaluere, eventuelt endre måloppnåelse ved fysioterapeutiske tiltak for pasienter i spesialisthelsetjenesten
- tar initiativ til tverrprofesjonell samhandling

Generell kompetanse:

Studenten...

- dokumenterer, begrunner og formidler fysioterapeutisk praksis
- opptrer faglig forsvarlig og vise respekt, omsorg og empati i samhandling med pasienter/brukere /annet helsepersonell/ pårørende/sosialt nettverk
- anvender teoretisk kunnskap i praktiske situasjoner og reflektere over praksis i lys av teori og etikk
- reflekterer over egne handlinger, vurdere kritisk behandlings-opplegg/tiltak og søke aktivt nødvendig kunnskap og faglig fornying
- reflekterer over egne holdninger og faglige atferd og handler i tråd med etiske regler for helsearbeid
- kan identifisere samarbeidende profesjoners kompetanse og vurderingsgrunnlag
- planlegger sin egen arbeidsdag, prioritere arbeidsoppgaver, inngå avtaler og overholde disse
- følger regler som gjelder for påkledning og god hygiene, generelt og personlig

Praksisform: Veiledet praksis. Gjennomføre aktuelle fysioterapeutiske oppgaver på praksisstedet.

Praksissted: Spesialisthelsetjeneste.

Varighet: 10 uker

Oppgaver: Undersøkelse, funksjonsvurdering, tiltak, evaluering av tiltak, starte og avslutte noen behandlingsforløp. Klinikk. Dersom det er 2 studenter sammen på praksisstedet, bør studentene være med på hverandres klinikker/prøveeksamener, samt tilbakemeldinger.

Innlevering: Målsettingsdokument, Fagnotat praksis 5, Vurdering av praksis 5, 3. studieår, Sluttvurdering av praksis og skikkethetsvurdering

Vurdering: Kvalitativt og kvantitativt. *Godkjent/ikke godkjent*

Kvantitativ vurdering: Ved fravær utover 10 % blir praksisperioden ikke godkjent. Ved gyldig fravær utover 10 % kan studenten gis anledning til å ta dette igjen innenfor rammen av modulen. Hvis fraværet er så stort at forlengelse av praksisperioden kommer i konflikt med påfølgende undervisning, eller med praksisstedets mulighet for å forlenge perioden, må praksisperioden tas på nytt.

Kvalitativ vurdering av studentene i praksis skjer etter læringsutbyttebeskrivelsene.

Oppsummering av praksis: Etiske dilemma. Fysioterapeutrollen. Dele erfaringer

For informasjon om særplass, kostnader og arbeidstøy i praksis, se [HVL sine praksissider](#).

TVEPS – Senter for tverrprofesjonell samarbeidslæring er et samarbeid mellom Universitetet i Bergen (UiB) ved Det medisinske fakultet, Det psykologiske fakultet, Det juridiske fakultet, Fakultet for kunst, musikk og design, Høgskulen på Vestlandet (HVL)

ved Fakultet for helse- og sosialvitenskap, Byrådsavdeling for helse og omsorg i Bergen kommune og Øygarden kommune.

Formålet er å styrke utvikling av tverrprofesjonell samarbeidskompetanse i utdanningen. Tilbudet om deltakelse i TVEPS blir gitt til studenter som er i siste del av sitt utdanningsløp. TVEPS-grupper settes sammen av 3-5 studenter fra ulike profesjonsutdanninger. TVEPS er en obligatorisk læringsaktivitet for alle 3.års studenter som har praksis i Helse-Bergen. Arbeidsmengde i TVEPS tilsvarer ca. 20 timer, hvorav ca 6t går til å møte pasienter, og ca 1 time er beregnet til dialogmøte med de behandlingsansvarlige for pasientene. Den resterende tiden er satt av til forberedelse og gruppesamarbeid.

TVEPS har en egen nettside, ser her for informasjon: <https://www.uib.no/tveps> Se også vedlegg s. 36.

3 MÅL OG INNHOLD

3.1 Generelle mål for praksisstudiet:

Studentene skal få innsikt i helsetjenestens organisering, virksomhetsområder og rammebetingelser.

Studentene skal kunne:

- bruke kunnskap og ferdigheter av både forebyggende, (re)habiliterende og behandlende art i det praktiske fysioterapeutiske arbeid, gjøre vurderinger, begrunne valg for sine undersøkelser, tiltak og handlinger.
- aktivt søke ny oppdatert kunnskap og nye ferdigheter i praksisstudiene.
- kommunisere og samarbeide med pasienter og med annet personell så vel som med familie og andre som utgjør pasientens/klientens sosiale nettverk.
- reflektere over egne handlinger, kritisk vurdere behandlingsopplegg/tiltak (FYSP1 og FYSP2) og aktivt søke nødvendig kunnskap og faglig fornying.
- reflektere over egne holdninger og faglige adferd og handle i tråd med etiske regler for helsearbeid.
- uttrykke seg faglig, muntlig gjennom ulike fagmøter, samarbeidsmøter og ved gjennomføring av klinikk og skriftlig i form av journaler, rapporter, epikriser og andre dokumenter som inngår for å dokumentere virksomheten rundt pasienter spesielt og fysioterapitjenesten generelt.
- planlegge sin egen arbeidsdag, prioritere arbeidsoppgaver, gjøre avtaler og overholde disse.
- følge regler som gjelder for påkledning, god hygiene, generelt og personlig.

3.2 Innhold i praksis:

I praksisperiodene skal studenten delta i den daglige virksomheten på stedet, som kan være klinisk pasient/klientarbeid, forebyggende helsearbeid, journal-/rapportskrivning, møtedeltakelse, klinikk og andre faglige fora. Det skal avsettes tid til forberedelse og etterarbeid, veiledning, faglig fordypning og refleksjon over praktiske erfaringer.

Praksis skal, uavhengig av sted og tid i studiet, omfatte elementer av virksomhetsområdene innenfor et livssyklusperspektiv. Kombinasjonen av elementene vil avhenge av

praksisstedets virksomhet og hva studenten har erfaring fra i tidligere praksisperioder. Kombinasjonene skal inngå som en del av planlegging av en praksisperiode, drøftes med praksislærer/kontaktlærer og veileder, og inngå i målsetningsdokumentet.

3.3 Progresjon:

Én praksisperiode bygger på den forrige, og på det læringsarbeidet studenten har gjennomført i de teoretiske emnene ved utdanningen.

3.4 Studentenes arbeid med målsetting for og planlegging av praksis:

Studenten skal før praksisstart være bevisst sine personlige læringsbehov som har betydning for faglig utøvelse. Disse læringsbehovene gir grunnlag for **utarbeiding av mål** og **planlegging** av praksis. Aktuelle spørsmål for å komme fram til læringsbehov kan være: "Hva trenger jeg **kunnskap** om, hva trenger jeg av trening i **ferdigheter** og hva er det med egen væremåte jeg vil vurdere/prøve ut/finne ut av **holdninger** og arbeide videre med i praksis?"

Som ledd i forberedelsene til hver praksisperiode skal studentene utforme **et eget/personlig målsetningsdokument** (FYSP1 og FYSP2) som viser **egne læringsbehov og målsettinger**. Målsetningsdokumentet utarbeides med bakgrunn i læringsutbyttebeskrivelsene fra de ulike emnene, tidligere praksiserfaringer, kjennskap til praksisstedet og studentens faglige nivå og forventninger. Kjennskap til praksisstedet innhentes fra opplysninger presentert i Canvas, i tillegg til tilgjengelig informasjon på nettet. og i møtet med veileder i praksisveilederseminar (i 2. og 3. studieår).

Målsetningsdokumentet skal drøftes og vurderes ved start sammen med veileder. Ved midtveis evaluering i en praksisperiode (gjelder 2. og 3. årspraksis) skal student og veileder eventuelt revidere målene, og ved avslutning vurdere om målene er nådd. Individuelle målsettinger og planlegging av praksis betyr imidlertid ikke at studenten skal si nei til andre oppgaver på praksisstedet eller unngå å gripe muligheter for andre læringssituasjoner på praksisstedet. Praksis kjennetegnes gjerne med uforberedte hendelser som studenten må forholde seg til "her og nå" uten detaljert forhåndsplanlegging eller forhåndskunnskap. Målsetningsdokumentet skal være et utgangspunkt for å utarbeide nye målsettinger for neste praksisperiode og vil dermed danne grunnlag for progresjon fra en praksisperiode til den neste. Målsetningsdokumentet skal være personlig og også bygge på erfaringer fra tidligere praksisperioder med betydning for utvikling av fysioterapeut rollen som studenten bør arbeide videre med.

Planlegging/plan:

Med utgangspunkt i målsetningsdokument og i samråd med praksisveileder skal studenten utarbeide en plan for praksisperioden. Planen skal beskrive hvordan studenten skal arbeide for å nå målene, samt hvordan veiledningen skal legges opp for å bidra til dette.

Målsetningsdokument i praksis:

1. Skal organisere læringen i praksisperioden. I planen må det komme frem hvordan studenten vil bruke de muligheter praksisstedet har og hvordan praksistiden skal disponeres.

2. Skal være et konkret utgangspunkt ved vurdering. Med dette som hjelpemiddel kan en i vurderingen konkretisere om det er rammeforhold i omgivelsene som har hindret/stimulert læring.
3. Kan gjøre arbeidet motiverende og meningsfylt fordi studenten vet hva som skal prioriteres når i perioden.

Råd ved formulering av mål i praksis:

1. Ta utgangspunkt i læringsutbyttebeskrivelsene i det emnet der praksis inngår. Personlige mål skal være en konkretisering av disse.
2. Ta utgangspunkt i muligheter på praksisstedet og diskusjon med veileder og praksislærer/kontaktlærer.
3. Legg vekt på mål i forhold til kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse som også inneholder holdninger, dvs. konkrete metoder, egen utførelse, samarbeid, etiske diskusjoner og overveielser.
4. Lag ikke for mange mål, heller få og godt formulerte.
5. Formuler målene presist, observerbare og kontrollerbare for å lette senere vurdering.

Eksempel på mål:

"Etter avsluttet Praksis 2

- skal jeg ha vurdert en pasients funksjon i forhold til sitt hjemmemiljø og beskrevet dette i en journal og epikrise.
- skal jeg ha diskutert og reflektert over mine holdninger i forhold til eldre mennesker med demensutvikling.
- skal jeg kunne gjøre rede for hvilke faktorer som finner sted i en normal aldringsprosess og eksemplifisere hvordan dette viser seg i funksjon."

Eksempel på plan for måloppnåelse i praksis:

Læringsutbyttebeskrivelse	Operasjonalisering	Med hvem	Hvor og når i perioden
har bred kunnskap om sykdomslære som har betydning for fysioterapi i spesialisthelsetjenesten	Kunnskap om diagnoser	Lese selv Diskutere med medstudent Snakke med veileder	Fortløpende gjennom hele perioden
	Kunnskap om funksjonsproblemer	Lese selv Diskutere med medstudent Snakke med veileder	Fortløpende gjennom perioden
	Kunnskap om billeddiagnostikk	Snakke med veileder	1.del av perioden
	Kunnskap om operasjoner	Observerer operasjon	Midtveis i perioden
dokumenterer, begrunner og formidler fysioterapeutisk praksis	Skrive journaler	Be om tilbakemelding på journal	Fortløpende, Fra dag 1.
	Begrunne mål og tiltak overfor pasient og veileder	Be om tilbakemelding fra veileder	Fortløpende
	Informere om pasienten i møter	Med støtte fra veileder	«
	Undervise i fagmøter	Med medstudent	Midtveis eller i siste Del av perioden

4 FORDELING AV OPPGAVER

Det er i hovedsak 3 parter som er engasjert i gjennomføring av praksisperiodene.

- Høgskolen/praksislærer
- praksisstedet/veileder
- student

Praksisveileder for heltidspraksis er godkjent fysioterapeut ansatt på praksisstedet.

På praksisstedet er det student og praksisveileder i samarbeid med høgskolen som står for

- planlegging
- gjennomføring
- vurdering

God praksislæring er avhengig av oppgavefordeling og godt samarbeid mellom partene.

4.1 Høgskolens oppgaver:

Det er høgskolen som har det overordnede ansvar for praksis. Høgskolen inngår avtale om praksisplasser og tilser at tilrettelegging og gjennomføring er i samsvar med målsetninger og rammer for utdanningen. Avtaler inngås med kommuner og institusjoner (institutt, sykehus, etc.) om praksisplasser og veiledning med ledelse og veileder. Praksis i første semester avtales direkte med den enkelte fysioterapeut/sted.

Høgskolen skal informere

- a) *veilederen* om utdanningen generelt (mål, innhold, organisering, arbeidsformer og vurdering) og spesielt om det aktuelle tema og praksisperiodens mål og opplegg.
- b) *studenten* om praksis, retningslinjer for praksis og praksisstedet.

4.2 Praksislærer/kontaktlærers oppgaver:

Høgskolen skal holde kontakt med student og veileder gjennom praksislærer/kontaktlærer.

Høgskolens lærere har funksjon som praksislærer/kontaktlærere for veileder og student.

Praksislærer/kontaktlærer skal ha tilsyn med praksisstudiet for studenten og være faglig bindeledd mellom høgskolen og praksisstedet.

Praksislærer/kontaktlærer skal oppsøke informasjon om studenten tidlig i praksisperioden i forkant av besøk på praksisstedet. Praksislærer/kontaktlærer lager avtaler med veileder og student om samarbeid og kontakt i løpet av perioden. Praksislærer/kontaktlærer skal i løpet av 1.-2. uke ta kontakt med praksisstedet.

Praksislærer/kontaktlærer vil vanligvis besøke praksisstedet i løpet av perioden (2. og 3. studieår). I dette besøket setter praksislærer/kontaktlærer av tid til individuelle samtaler med student og veileder, der målsetningsdokument, veiledning, evaluering og praksisprogresjon tas opp. Samtalene kan også drøfte organisatoriske, faglige eller andre spørsmål og være hjelpelig med å løse eventuelle problemer som er oppstått.

Det skal gjennomføres en pasientklinikk etter utdanningens mal (2. år vil dette si en klinisk situasjon valgt av student og veileder, 3. år vil dette si en klinikk etter rammer på side 33).

Klinikken/den kliniske situasjonen skal evalueres og diskuteres av praksislærer/kontaktlærer,

student og veileder i etterkant. Man skal spesielt diskutere hva studenten må jobbe videre med i resten av praksis-perioden.

For 2. studieår skal praksislærer/kontaktlærer ha mottatt en grunnjournal og en kortjournal før gjennomføring av praksisbesøket. Praksislærer/kontaktlærer skal gi tilbakemelding på disse journalene enten i løpet av praksisbesøket eller på mail/melding på Canvas kort tid etter gjennomført praksisbesøk. For 3. studieår se s. 31 «Rammer for gjennomføring av klinikk 3.studieår».

Før praksis starter, arrangerer høgskolen seminar for veilederne knyttet til 2. og 3. studieår. Målet er at seminar skal være et bidrag til planlegging av praksis, og være møtested for student, veileder og praksislærer/kontaktlærer. I tillegg har seminaret som mål å vedlikeholde og utvikle gode samarbeidsforhold mellom Høgskolen og praksisfeltet.

Etter avsluttet praksis skal praksislærer/kontaktlærer lese og signere på evalueringsskjema før praksis ansees som godkjent.

4.3 Praksisveileders oppgaver:

Veileder skal tilrettelegge praksis på en måte som gjør det mulig for studentene å nå de oppsatte læringsutbyttene for det aktuelle emnet. Veileder skal ta utgangspunkt i studentens læringsbehov, det nivå studenten befinner seg på i utdanningen og mulighetene på det aktuelle praksisstedet. Veileder gir kontinuerlig evaluering ut fra emnets mål og ut fra studentens individuelle læringsbehov, bl.a. fremkommet i målsetningsdokumentet.

Veileder skal, sammen med student, se til at det er en naturlig progresjon, kompleksitet og vanskelighetsgrad innenfor hver periode og fra en praksisperiode til neste.

Veileder har overordnet fysioterapifaglig ansvar for pasient/klientarbeid, undersøkelse, tiltak og behandling som studenten iverksetter.

- Veileder skal diskutere forslag til målsetningsdokument med student, og sammen med student lage et opplegg for perioden som går på arbeidsoppgaver, læringssituasjoner, veiledning og samarbeid.
- Studenten skal ha veiledning og tilbakemelding på kartlegging, undersøkelse, vurdering og forslag til tiltak før tiltakene settes i verk og ved gjennomføringen av dem.
- Ved midten og avslutningen av praksisperioden skal det være en mer omfattende vurdering av studentens nivå i forhold til læringsutbyttebeskrivelsene. Ved begge disse vurderingene skal vurderingsskjema fylles ut.

Veileder sørger for:

- tilrettelegging av avsluttende vurdering av perioden
- tilstrekkelig og egnet tilgang på klienter/pasienter og oppgaver/tiltak slik at studenten får den praksis som er planlagt
- tilstrekkelig arbeidsplass for studenten, både for praktisk arbeid og faglig fordypning og skriftlig arbeid
- tilstrekkelig utstyr/hjelpemidler som studenten får disponere
- tilrettelegging av klinikk der praksislærer/kontaktlærer, medstudenter og veileder er til stede.

4.4 Studentens oppgaver:

Studenten har ansvar for egen læring også i praksisstudiene, men trenger veileders vurdering, støtte og korrigerende i sitt arbeid for å komme videre i faglig utvikling og som terapeut.

Studenten skal

- utarbeide egen målsetting som blir grunnlag for veiledning og drøftet med veileder ved oppstart av praksis
- gjennom aktiv studiedeltakelse ha nådd et visst faglig nivå og utvikling i forkant av den enkelte praksisperiode
- revidere målsettingsdokument og sende endelig utkast til praksislærer/kontaktlærer
- aktivt medvirke til at egne praksismål blir nådd

Studenten skal få medansvar for gjennomføring av fysioterapeutiske tiltak herunder

- kartlegging og planarbeid
- pasient-/klientvurdering og behandling
- journal-, epikrise- og rapportskrivning
- tiltak i forhold til pasient/klient, individuelt/gruppe
- klinikk
- arbeidsplass/hjemmebesøk

Studenten skal få kunnskap om krav til påkledning og hygiene i helsearbeid generelt, i og utenfor institusjon, herunder regler og rutiner for å forebygge og behandle infeksjon og smitte.

Erfaring med skriftlige oppgaver, journaler, rapporter, o.l. er viktig for at studenten skal lære seg å bruke fagspråk og uttrykke seg presist. Studenten skal også få erfaring i krav til form, underskriftsrutiner, bruk av praksisstedets papir etc.

Studenten har taushetsplikt og skal være kjent med lover og forskrifter som gjelder for fysioterapeuter, yrkesetiske retningslinjer og lov om personvern.

5 VURDERING OG REGLER FOR GODKJENNING.

Vurdering er en del av veileders oppgaver. Hensikten er å fremme studentens læring i praksisdelen av studiet og å vurdere studentens faglige utvikling og nivå. Underveis og ved avslutningen av praksisperioden skal studenten få vurdering av egen funksjon og utvikling faglig/teoretisk, mellommenneskelig og som terapeut.

Melding om at praksisperioden er gjennomført og anbefalt godkjent/ikke godkjent eller bestått/ikke bestått, skal gis studenten og høgskolen på eget vurderingsskjema (vedlegg vedlegg for 2. og et for 3.studieår).

Studenten har sammen med veileder ansvar for at vurderingsordningen fungerer. Praksislærer/kontaktlærer kan trekkes inn i vurderingsprosessen.

Vurdering av praksisstudier

Vurderingsskjema finner du <https://www.hvl.no/om/sentrale-dokument/skjema/skjema-for-praksis-i-helse--og-sosialfag-i-bergen/> Vurderingsskjema finnes i tillegg som vedlegg i dette heftet. Veileder anbefaler praksisperioden godkjent/ikke godkjent siste praksisdag. Både veileder og student signerer på vurderingsskjemaet. Studenten laster opp vurderingsskjemaet på angitt område i Canvas.

Praksislærer/kontaktlærer er ansvarlig for at praksisperioden vurderes til bestått/ ikke bestått. Sensur registreres 3 uker etter avsluttet praksisperiode.

Ved tvil om ikke - bestått praksis plikter veileder umiddelbart å kontakte praksislærer/kontaktlærer. For nærmere informasjon om rutinen i slike saker se pkt. 7 i Retningslinjer for gjennomføring og vurdering av praksisstudier. Skjema for varsel om fare for ikke bestått praksis skal da fylles ut.

Klageadgang i forhold til vurdering i praksis fremgår av universitets- og høyskoleloven §5-2 og 5-3. Studenter kan påklage formelle feil, men ikke vurdering av praksisstudier.

5.1 Skikkethet:

Skikkethetsvurdering skal foregå gjennom hele studiet, se her for mer informasjon. Skjema for skikkethetsvurdering ligger som vedlegg.

5.2 Godkjenningsgrunnlag for den enkelte praksisperiode:

Ved slutten av hver praksisperiode (heltid) skal veileder ha avsluttet sine vurderinger. Vurderingsskjema skal leveres i Wiseflow. (for 3. årsstudenter 2022 gjelder gamle regler og vurderingsskjema leveres i Canvas). I konklusjonen skal det fremgå om praksis anbefales bestått. Vurderingsrapporten utarbeides av veileder og student og underskrives av begge. Rapporten skal også gi melding om fravær.

Praksis skal være gjennomført og godkjent for at studenten kan få vitnemål.

5.3 Rutine ved varsel om fare for ikke bestått praksisperiode

Det er utarbeidet rutiner for hvordan en skal opptre i situasjoner der det er fare for at en student står i fare for å ikke få bestått praksisperiode.

<https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/ikke-bestatt-praksis/>

5. Sted, dato og signatur

Jeg bekrefter å ha vært til stede på møtet:

Sted:	Dato:	Signatur:
		Student:
		Veileder:
		Kontaktlærer

Student har rett til å sende inn kommentarer til referatet Frist for dette er 1 uke etter at referat er mottatt. Kommentarer sendes til kontaktlærer med kopi til FHS-praksis@hvl.no

Skjema for skikkethetsvurdering HVL, Fysioterapi

Her skal praksisveileder kommentere de enkelte punktene ved - og ved slutt evaluering.

Ingen kommentarer kan krysses av. I **kommentarfeltet** noteres eventuelle utfordringer som studentene i forhold til aktuelt punkt og hva han/hun må jobbe videre med. Studenten skal levere skjemaet på Canvas innen 1 uke etter at praksis er avsluttet. Student og veileder bør ta kopi.

Skikkethetsvurdering <i>§4. Vurderingskriterier for helse- og sosialfagutdanningene</i>	Ingen kommentar	Kommentar Hva bør studenten jobbe videre med
a. studenten viser manglende vilje eller evne til omsorg, forståelse og respekt for pasienter, klienter eller brukere.		
b. studenten viser manglende vilje eller evne til å samarbeide og etablere tillitsforhold og kommunisere med pasienter, klienter, brukere, pårørende og samarbeidspartnere.		
c. studenten viser truende eller krenkende atferd i studiesituasjonen.		
d. studenten misbruker rusmidler eller tilegner seg medikamenter på ulovlig vis.		
e. studenten har problemer av en slik art at han/hun fungerer svært dårlig i forhold til sine omgivelser.		
f. studenten viser for liten grad av selvinnsikt i forbindelse med oppgaver i studiet og kommende yrkesrolle.		
g. studenten viser uaktsomhet og uansvarlighet som kan medføre risiko for skade av pasienter, klienter eller brukere.		
h. studenten viser manglende vilje eller evne til å endre uakseptabel adferd i samsvar med veiledning.		

.....
Dato **Veileder**

Journal skrives med skriftstr 12, enkel linjeavstand, alle marger 2.5.

FYSIOTERAPEUTUTDANNINGEN

Dato for opptak av journal:

Navn:

student

veileder

praksislærer/kontaktlærer

GRUNNJOURNAL - FYSIOTERAPI

Pasientens kjønn og alder

Henvist fra (henv. instans) og for (type tiltak)

Medisinsk diagnose: Dersom denne foreligger

Funksjonsdiagnose: Funksjonsdiagnose bygger på en gjennomført undersøkelse pkt. 1-7 i malen. Bør stilles i forhold til tre dimensjoner (ICF).

1. Pasientens sosiale forhold

- Relevante opplysninger om utdanning, yrke, økonomi, familiesituasjon, sosialt nettverk, boligforhold og fritid.

2. Pasientens sykehistorie m.v.

- Funksjonsproblemets/sykdommens utvikling. Når og hvordan begynte problemet? Har det skiftet karakter, blitt mer hemmende/verre eller er det skjedd bedring?
- Pasientens egen oppfatning av årsaksforhold, evt. utløsende faktorer.
- Tidligere undersøkelser f.eks. lab. prøver, røntgen, CT osv., evt. hos fysioterapeut, psykolog el.l.
- Tidligere tiltak/behandling el.l. ved institusjon eller hos lege, f.eks. ved hjelp av medikamenter, operasjon el.l. eller hos fysioterapeut/ergoterapeut/psykolog el.l.
- Andre helseproblem/sykdommer (tidligere/nåværende).

3. Aktuelle problem

- Pasientens opplevelse av funksjonsproblemet/sykdommen nå.
- Hvilke funksjoner er hemmet/nedsatt/bortfalt?
- Er problemet en følge av smerte, av nedsatt bevegelighet/styrke/utholdenhet el.l.?
- Har pasienten problem mht å klare daglige aktiviteter (ADL) i hjem, arbeid og fritid?
- Ved smerte, karakteriser type og evt. variasjoner (konstant/, hva som utløser/lindrer)
- Tiltak/behandling pr. i dag (medisiner, tekniske hjelpemidler, annen terapi etc.)
- Hvilke forventninger har pasienten til fysioterapi?

4. Generell funksjonsevne, undersøkelse og vurdering av:

Registrere om pasienten mestrer funksjonene og hvordan de utføres.

- gange/forflytning uten/med hjelpemidler
- reise/sette/legge seg, fra/til liggende/sittende/stående
- av- og påkledning/ADL
- evt. andre aktuelle funksjoner.

- respirasjon
 - holdningstype, vanestilling, symmetri, tyngdeplassering
- 5. Spesiell funksjonsevne, undersøkelse og vurdering av:**
- kroppsholdning
 - relevante kroppsområder
 - aktive, passive bevegelser
 - ikke voluntære bevegelser
 - avspenningsevne, muskelfølelse
 - vevskvaliteter
 - tøybarhet/ muskulær strekk lengde
 - muskelstyrke
 - stabilitet, koordinasjon og balanse
 - generell utholdenhet
 - evt. andre undersøkelser ut fra ulike funksjonsproblem, f.eks. ved skader/sykdommer i sirkulasjons- og respirasjonsorgan, i sentralnervesystemet, av psykisk/psykiatrisk karakter etc.
- 6. Reaksjon på undersøkelsen,**
- Motorisk, autonom, psykisk
- 7. Vurdering av pasientens totalsituasjon**
- Sammenfatning av punkt 1-6.
 - **Konklusjon:** Sammenfatning og vurdering av informasjonen. Vurdering og definering av pasientens funksjonsproblemer og av hennes/hans ressurser (fysiske, psykiske og sosiale). Grad av funksjonsproblem vurderes ut fra miljøets krav og de forutsetninger pasienten til enhver tid har (alle dimensjonene i ICF).
- 8. Målsetting for handling (tiltak/behandling)**
- Målsetting i forhold til 3 dimensjoner i ICF.
 - Vurderingskriterier /variabler.
 - Tidsperspektiv.
- 9. Plan for handling**
- Tiltak/behandling: type, form, dosering
 - Pasient/klientkontrakt.
 - Evt. henvisning til og/eller samhandling med andre yrkesgrupper
- 10. Vurdering av handlingsforløp**
- Tid og sted for gjennomføring av tiltak
 - Reaksjon på tiltak/behandling
 - Endring/justering av tiltak/behandling med begrunnelse
 - Vurdering av måloppnåelse
- 11. Rapport**
- Kort oppsummering av us/tiltak/vurdering/resultat
 - Forslag til oppfølging.

Journal skrives med skriftstr 12, enkel linjeavstand, alle marger 2.5.

FYSIOTERAPEUTUTDANNINGEN

Dato for opptak av journal:

Navn:

student

veileder

praksislærer/kontaktlærer-

KORTJOURNAL - FYSIOTERAPI

Pasientens kjønn og alder

Henvist fra (henv. instans) og for (type tiltak)

Medisinsk diagnose: Dersom denne foreligger

Funksjonsdiagnose: Funksjonsdiagnose bygger på en gjennomført undersøkelse pkt. 1-7 i mal for grunnjournal. Bør stilles i forhold til tre dimensjoner (ICF).

7. Vurdering av pasientens totalsituasjon:

- Pasientens sosiale forhold
- Pasientens sykehistorie m.v.
- Aktuelle problem
- Generell funksjonsevne.
- Spesiell funksjonsevne.
- Reaksjon på undersøkelsen

Konklusjon: Sammenfatning og vurdering av informasjonen. Vurdering og definering av pasientens funksjonsproblemer og av hennes/hans ressurser (fysiske, psykiske og sosiale). Grad av funksjonsproblem vurderes ut fra miljøets krav og de forutsetninger pasienten til enhver tid har (alle dimensjonene i ICF).

8. Målsetting for handling (tiltak/behandling)

- Målsetting i forhold til 3 dimensjoner i ICF.
- Vurderingskriterier /variabler.
- Tidsperspektiv.

9. Plan for handling

- Tiltak/behandling: type, form, dosering
- Pasient/klientkontrakt.
- Evt. henvisning til og/eller samhandling med andre yrkesgrupper

10. Vurdering av handlingsforløp

- Tid og sted for gjennomføring av tiltak
- Reaksjon på tiltak/behandling
- Endring/justering av tiltak/behandling med begrunnelse
- Vurdering av måloppnåelse

11. Rapport og/eller epikrise til henv. instans eller andre

- Kort oppsummering av us/tiltak/vurdering/resultat
- Forslag til oppfølging.
(NB! Kortjournalen skal være på max 2 sider.)

Journal skrives med skriftstr 12, enkel linjeavstand, alle marger 2.5.

GRUNNJOURNAL – FYSIOTERAPI FOR PASIENTER MED SYKDOMMER/SKADE I SNS

Punkt 1 og 2 som i den generelle grunnjournalen

3. AKTUELLE PROBLEM

- Pasientens opplevelse av funksjonsproblemet/sykdommen nå. Dette må kanskje innhentes av nære pårørende, tverrfaglig samarbeidende, e.l.
- Mentale funksjoner: hvordan er pasientens realitetsoppfatning (tid og sted), hukommelse (nær og fjern), emosjonell tilstand (euforisk, deprimert, e.l.) og evne til å kommunisere verbalt og ikke-verbalt.
- Kontraindikasjoner til spesielle undersøkelser og behandlingstiltak og hvorfor.
- Evt. pasientens forventninger til opptrening/opphold på sykehus/institusjon.
- Naturlige funksjoner: appetitt, fordøyelse, søvn, m.m.
- Er pasienten selvhjulpen/trenger noe hjelp/pleietrengende i institusjon/hjem/arbeid og fritid?
- Tiltak/behandling per i dag (medisiner, hjelpemidler, annen behandling, etc.)

4. GENERELL FUNKSJONSEVNE

Bruk gjerne «MAS» til å registrere hvilke funksjoner pasienten mestrer og hvordan de utføres (hva/hvordan). Da går noen av punktene under ut. Prøv å få tak i opplysninger og tidligere bevegelsesvaner og evt. tidligere skader/problemer som har endret bevegelsesvaner.

Registrere om pasienten mestrer funksjonene og hvordan de utføres.

- Syn/hørsel
- Reise/sette/legge seg, fra/til liggende/sittende/stående
- Gange/forflytning uten/med hjelpemidler
- Av- og påkledning/ADL, grad av selvhjulpenhet
- Kroppsholdning
- Respirasjon
- Kan du registrere noen nevropsykologiske utfall: apraksi, neglekt, afasi, agnosi

5. SPESIELL FUNKSJONSEVNE

BEVEGELSESOBSERVASJON OG ANALYSE

- Observer kvaliteten i bevegelsene til pasienten og evne til å kontrollere utslag, tempo, rytme mot tyngdekraften og ved stillingsendring.
- Kan pasienten bevege selektivt i enkeltledd og med god flyt?

- Kan pasienten koordinere bevegelser over flere ledd, er det synergier, massebevegelser?
- Kan pasienten holde stillinger, med og uten vektbering?
- Hva er gjennomgående problem i de ulike stillingene?
- Observer: balanse i ulike utgangsstillinger, symmetri/asymmetri, assosierte reaksjoner, flyt og rytme, kompensasjoner.

Analyser pasientens bevegelsesmønster i forhold til funksjonsproblemet.

SUPPLERENDE UNDERSØKELSE AV:

- Tonus
- Kontrakturer
- Vevskvaliteter
- Muskelstyrke
- Utholdenhet
- Tøybarhet/muskulær strekk lengde
- Spise-/svelgproblemer
- Evt. reflekser
- Hudsensibilitet: stump-skarp, hardt-mykt, varmt-kaldt, toppunktsdiskriminering
- Vibrasjonsans
- Leddsans
- Nevropsykologiske utfall: apraksi, neglekt, afasi, agnosi

Punkt 7 - 11 som i den generelle grunnjournalen.

Journal skrives med skriftstr 12, enkel linjeavstand, alle marger 2.5.

GRUNNJOURNAL – FYSIOTERAPI FOR BARN MED SYKDOMMER/SKADE I SNS (tillegg til grunnjournal)

Utvikling av journal ved undersøkelse og behandling av barn følger prinsippene for grunnjournal/kortjournal.

Under anamnesen vil følgende forhold være sentrale:

- Boligforhold
- Avlastningstilbud
- Tilbud: spesialpedagog, logoped, assistent, støttekontakt etc.
- Tilrettelegging med for eksempel hjelpemidler
- Skole/barnehage tilbud
- Bruk av medisiner

Under generell funksjon vil følgende være av sentral betydning:

- Hva og hvordan utføres generelle funksjoner/spontanmotorikk?
 - Hva kan barnet?
 - Hva gjør barnet spontant?
 - Hva gjør barnet med hjelp?
 - Hva gjør ”på sin beste dag”?
 - Hva gjør barnet til vanlig?
- Holdning i ulike stillinger
- Bevegelsesanalyse; spontant og ”instruert”, grov- og finmotorikk, stabilitet og koordinasjon
- Respirasjon

Under spesiell funksjon vil følgende være av sentral betydning:

- Tonus forandringer
- Styrke
- Bevegelighet/leddstatus
- Reflekser
- Relasjonskompetanse: kommunikasjon, språk, interesse, samhandling, våkenhet.
- Reaksjon på undersøkelsen; motorisk, emosjonelt osv.

Punkt 7 - 11 som i den generelle grunnjournalen.

GRUNNJOURNAL – FYSIOTERAPI VED PROBLEMSTILLINGER KNYTTET TIL PSYKIATRIOSK/PSYKOSOMATISK FYSIOTERAPI (tillegg til grunnjournal)

4. Generell funksjon, undersøkelse og vurdering.

Funksjonsvurdering innebærer å vurdere kroppen som funksjonell enhet. Hensikten er å se spenningsmønster som samlet belastning, hvordan dette kan påvirke forhold i en kroppsdel, og hvordan forhold i en kroppsdel påvirker kroppen som helhet.

Kroppsholdning

- Forhold til tyngdekraften og underlaget.
 - Hvordan kroppssegmentene hviler på hverandre
 - Stabilitet under mobilitet
- Holdningsmønster
 - Oppstrammet eller sammensunket.
 - Fleksjonsmønster, ekstensjonsmønster, kombinasjoner
- Dynamisk tilpasning av holdning, endringer ved stillingsendring
 - Fra stående (NB! beina) til sittende (NB! sitteknutene) til liggende (hvordan holdningsmuskulaturen gir etter)

Bevegelse

Endrer bevegelsesfriheten seg når forholdet til tyngdekraften blir mindre krevende; fra stående til sittende og/eller i liggende

- **Hvordan pasienten lar seg bevege av tyngdekraften:**
 - albueslipp (mulighet for å slippe stratle pattern)
 - passiv retraksjon av skulderbue
 - ventrafleksjon sittende
 - ventraflektert stilling: passiv bevegelse av lumbosacralregionen og passiv hodenikk
- **Hvordan pasienten lar seg bevege av fysioterapeuten (passiv ledebevegelse)**
Passiv bevegelse i ryggleggende (kjenn etter avspenningsmulighet, motstand eller for slapp)
 - Bein: sirkumduksjon hofte
 - Arm: elevasjon arm
 - Nakke: ventrafleksjon
 - Kjeve: gape/lukke/klapre
- **Hvordan pasienten tilpasser sin bruk av krefter (koordinasjon)**
Hensiktsmessig gradering av muskelbruk til funksjon (obs aktivering av andre muskelgrupper/ko-kontraksjon/bremset pust ved små bevegelser)
 - Kombinere ekstensjon i kne (Quadriceps) dorsal fleksjon (Tib. Anterior) ankel og fleksjon av tær (inkludert MTP- og alle IP ledd).
 - Kombinere strekk albusupinasjon underarm åpne, hånd uten å aktivere skulderbuen (protrahere skulder eller trekke den ned)

Vevskvaliteter / palpasjon

- palpasjon av muskulatur (dersom dette er ok for pasienten)
- Trapezius, Quadratus Lumborum, Latissimus, Gastrocnemius, Quadriceps, Triceps, Sternocleidomastoids, Nakkerosetten.

Pustens bevegelser vurderes i stående og liggende

Leie (basal/høycostal), utslag, rytme, muskelaktivitet (tydelige SCM? aktiv ekspirasjon?)

Autonome funksjoner

Fordøyelse, menstruasjon, temperatur regulering etc

5. Spesiell funksjon, undersøkelse og vurdering av:

Evt. andre undersøkelser ut fra ulike funksjonsproblem, f.eks. ved skader/sykdommer i sirkulasjons- og respirasjonsorgan, i sentralnervesystemet, av psykisk/psykiatrisk karakter etc.

6. Pasientens egenopplevelse, tanker og assosiasjoner

- Samarbeidet og kontakt med fysioterapeuten, opplevelser og oppdagelser i egen kropp i løpet av undersøkelsen.
- Autonom reaksjoner som uro, skjelving, kalde hender og føtter, svetting, rødming og munntørrhet.
- Eventuelle følelsesmessige reaksjoner eller økt anspenning og holdt pust

7. Vurdering av pasientens totalsituasjon

- Vurder hvordan pasientens plager kan forstås i lys av det helhetlig spenningsmønster
- Vurder hvordan pasientens livssituasjon og sykehistorie har betydning for plagene
- Avvei hva som vil være til støtte for positiv endring (kroppslige ressurser, sosial støtte, livsmot, god arbeidssituasjon etc.) og hva som eventuelt kan være begrensende for endring (høy grad av kroppslig belastning, lite sosial støtte, store utfordringer i livssituasjon, plagenes varighet, vanskelig arbeidssituasjon etc.)
- Vurder hvordan funksjonsvurderingen eventuelt støtter opp om pasientens opplevelse av sammenheng.
- Vurder hva som kan bidra til å endre plagene og eventuelt nye perspektiver på sammenheng.

FYSIOTERAPEUTUTDANNINGEN

Rammer for gjennomføring av klinikk 3.studieår

Klinikken vil gå over to etterfølgende hverdager (hvis mulig) etter følgende mal:

Dag 1:

Studentene blir presentert for en ny/ukjent pasient som er henvist til fysioterapi. Før selve møtet med pasienten får studentene tildelt et notat med generelle opplysninger om pasienten (se under). Studenten har 30 minutter på å lese dette, og forberede seg til møtet med pasienten. Studenten er alene. Studenten kan ha med seg egne bøker, skjema og notater. Relevant utstyr for førstegangsundersøkelse og behandling skal være tilgjengelig.

Studenten får 60 minutter til disposisjon sammen med pasienten. Ansvarlig fysioterapeut på stedet kan hjelpe til med løft eller forflytning dersom det er nødvendig. Det er studenten som skal rettlede/instruere fysioterapeuten i forbindelse med eventuell hjelp. Ved enkelte praksissteder vil ansvarlig fysioterapeut være tilstede hele tiden.

Studenten maskinskriver et journalnotat på maksimalt 2 sider. Journalnotatet skal bygge på utdanningens grunnjournal og innlede med "Kortjournal – fysioterapi" til og med "Funksjonsdiagnose", deretter punkt 7, 8 og 9. Det tekniske oppsettet skal være med skrifttype Times pkt 12, enkel linjeavstand, og marginer på minimum 2,5 cm (oppe, nede, høyre og venstre). Veileder skal ikke kontaktes i forbindelse med utarbeiding av journalnotat, eller planlegging av tiltak.

Dag 2:

Studenten leverer to eksemplar av journalnotatet og skjema med pasientopplysningene til veileder og praksislærer/kontaktlærer ved oppmøte. Følgende elementer inngår i klinikken og går fortløpende:

Studenten har 20 minutter til disposisjon sammen med pasienten for videre samtale, undersøkelse eller utprøving av behandling. Samtidig leser veileder og praksislærer/kontaktlærer journalnotatet og skjema med pasientopplysninger.

Studenten har 10 minutter til formidling og oppdatering av pasientinformasjon og planer for videre demonstrasjon overfor veileder og praksislærer/kontaktlærer (pasienten er ikke tilstede).

Studenten har 10 minutter til å vise utvalg fra undersøkelsen, og 30 minutter til å vise forslag til behandling. Undersøkelse og behandling kan evt kombineres ved behov. Studenten må likevel sørge for å vise utvalg fra undersøkelsen. Pasienten går ut – alternativt går student, veileder og praksislærer/kontaktlærer til et annet lokale for videre eksaminasjon.

Det er 20 minutter til muntlig eksaminasjon av studenten. Studenten skal reflektere over gjennomføringen. Studenten kan bli bedt om å gi en teoretisk begrunnelse for valg av undersøkelse og tiltak, gjøre videre greie for prinsipper for dosering, tidsbruk, progresjon, evaluering og gi forslag til andre tiltak/annen tilnærming til pasienten.

Vurdering og tilbakemelding klinikk/eksamen:

Følgende deler skal vurderes og diskuteres.

Om journalnotatet:

- a) gir et klart og sammenfattet bilde av pasientens funksjonsproblem og totalsituasjon og viser hvilke undersøkelser og vurderinger som er gjort
- b) inneholder begrunnede mål og plan for tiltak
- c) er logisk oppbygget med utgangspunkt i pasientens problemstilling og funn ved undersøkelsen i forhold til mål og valg av tiltak

Studentens muntlige framlegging, evne til:

- a) å utdype sine vurderinger og konklusjoner angående pasienten, og hvilken bakgrunn disse gjøres på.
- b) muntlig formidling i arbeidet med pasienten (informasjon, instruksjon, veiledning)
- c) å reflektere over og vurdere egen gjennomføring, se sterke og svake sider.

Studentens praktiske arbeid, evne til:

- a) plan, orden og framdrift i gjennomføringen av tiltak.
- b) valg, utførelse og tilpasning av relevante tiltak. Dosering og progresjon ut fra oppsatte mål i forhold til pasientens funksjon
- c) å velge utgangsstillinger og arbeidsstillinger for pasient og seg selv
- d) ivareta god hygiene.

Samhandling og empati:

Studentens evne til å samhandle med pasienten, vise empati gjennom kommunikasjon, omsorg, respekt for personen og evne til å vurdere personens toleransegrenser.

Pasientopplysninger til klinikk 3.studieår

Kjønn:..... **Alder:**.....

Aktuell medisinsk diagnose:.....

Andre diagnoser/tidligere sykdommer:.....

.....

(Eventuell) innleggelsesårsak:.....

.....

Medisinske tiltak (inkl. medikamenter):.....

.....

.....

Kontraindikasjoner:.....

.....

Vedlegg:

Kan være billeddiagnostisk beskrivelse, operasjonsbeskrivelse, medisinliste etc.

FAGNOTAT/ NOTAT FRA PRAKSIS 3.STUDIEÅR:

Ved slutten av praksisperioden i 3. studieår skal studenten utarbeide et fagnotat

Mål for fagnotatet:

- utvikle studentens evne til å se fysioterapi som ledd i det totale helsefaglige tilbudet til pasienten.
- fremme studentens refleksjon over egen praksis og utvikle en kritisk, spørrende holdning til egen fagutøvelse.
- reflektere over egen og samarbeidspartneres roller og kompetanse i samarbeidsprosesser knyttet til pasientarbeid

Disse tre målene er likestilte og skal vektlegges likt når det gjelder innhold i fagnotatet.

Bakgrunn for fagnotatet:

I samarbeid med veiledere på praksisstedet velger studenten ut 1-3 pasienter/klienter som har behov for vurdering og tiltak fra flere profesjoner. Studenten skal beskrive pasientens/klientens sammensatte behov og skal ta initiativ til samarbeidsmøte(r) med relevante yrkesgrupper for å drøfte vurdering og tiltaksplan. Så langt mulig skal studenten også følge opp tiltaksplanen.

De overordnede føringer er Samhandlingsreformen (St. melding nr 13)

Der det er flere studentgrupper på samme praksissted samtidig, gjennomføres bakgrunnen for notatet i den tverrprofesjonelt sammensatte studentgruppen i løpet av en definert del av praksisperioden (kan variere avhengig av varigheten på sammenfallende praksisperiode for studentgruppene). Praksisstedets veiledere tilrettelegger tidspunkt for faste samarbeidsmøter mellom studentene. Tidsramme for samarbeidsmøter vil være ca 1 time per uke i den perioden samarbeidet pågår. Studentene har selv ansvar for å organisere samarbeidsmøtene og for å avtale veilederens deltakelse i noen av møtene.

Fagnotatets innhold:

a) Kortjournal:

Journalen skal inneholde en presentasjon av pasienten og skal gi et klart og sammenfattet bilde av pasientens funksjonsproblem og totalsituasjon, vise hvilke undersøkelser og vurderinger som er gjort, mål og plan for tiltak og tiltaksforløp. Utdanningens kortjournal skal brukes. (Pkt 7,8,9 og 10).

Omfang 2 sider.

b) Sykehusets totale helsefaglige tiltak for pasienten.

Fagnotatet skal også inneholde en oversikt over de totale helsefaglige tiltak som iverksettes overfor denne pasienten, evt. har blitt iverksatt, ved siden av fysioterapi. Dette punktet bør diskuteres med praksisveileder. Omfang ca. 1/2 side

c) Drøftingsdel

Valg av fysioterapitiltak skal begrunnes utdypende. Hva kan oppnås og hvorfor? Hvordan kan ulike tiltak utfylle hverandre? Alternative tiltak og muligheter skal diskuteres. Det skal henvises til oppdatert faglitteratur.

Du skal ta utgangspunkt i dette og trekke inn aktuell litteratur fra bøker og forskningsartikler, erfaringer med tiltaket, egen og/eller veileders, brukernes preferanser og konteksten i drøftingen. Du skal vise evne til kritisk vurdering av litteraturen du bruker. Studenten skal reflektere over samarbeidsprosess, de ulike faggruppers kompetanse og vurdering, og egen rolle i det tverrfaglige teamet.
Omfang: 2 sider

Fagnotatet skal presenteres på en klar og oversiktlig måte. Notatet blir vurdert i forhold til innholdskriteriene.
Omfang ca. 4-5 sider.

Notatet leveres på canvas.

Fagnotatet er et obligatorisk læringsaktiviteter og vurderes til godkjent / ikke godkjent.

Kriterier for tilbakemelding på fagnotatet:

Kortjournal:

Er innholdet i totalsituasjonen dekkende i forhold til undersøkelsen basert på ICF?
Er det en god sammenheng (rød tråd) mellom undersøkelse, vurdering av totalsituasjon, mål og plan for handling.

Drøftingsdel.

Tilbakemelding på om oppdatert faglitteratur er funnet og om søkeprosessen er vist.
Er valg av fysioterapitiltak begrunnet utdypende. Hva oppnås og hvorfor?
Hvordan har ulike tiltak utfylt hverandre?
Henger fysioterapitiltakene sammen med andre helsefaglige yrkesgruppes tiltak for pasienten?
Formelle/skrivetekniske forhold.

Informasjonsskriv om TVEPS – praksis, tilrettelagt av Senter for tverrprofesjonell samarbeidslæring.

Hva er TVEPS:

TVEPS er et samarbeid mellom UiB, HVL, Bergen kommune og Øygarden kommune om korte gruppeutplasseringer i praksis, med fokus på tverrprofesjonelt samarbeid.

TVEPS-grupper settes sammen av ca. 5 studenter fra ulike profesjonsutdanninger. Gruppens sammensetning blir tilpasset etter utplasseringssted, pasienter/brukere og de aktuelle utdanningens studieplaner. Eksempler på utplasseringssteder er sykehjem, hjemmesykepleie, NAV, frisklivs- og mestringssenter, kriminalomsorg, rusomsorg, sosialtjenester, rehabilitering, barnehager, skoler, og boliger for utviklingshemmede.

Studenter som deltar i TVEPS er i siste del av sitt utdanningsløp. Formålet er å styrke utvikling av tverrprofesjonell samarbeidskompetanse.

Hvordan foregår TVEPS:

TVEPS har en egen nettside, ser her for generell informasjon: <https://www.uib.no/tveps>

Mer detaljert informasjon om hvordan TVEPS praksis er lagt opp, finner du her:

<https://www.uib.no/tveps/123505/tveps-praksis-steg-steg>

TVEPS deltakelse i praksisperiode

For HVL studenter er deltakelse i TVEPS vanligvis lagt til en praksisperiode der tverrprofesjonelt arbeid inngår som del av undervisnings- og læringsformer i emnet. Arbeidsmengde i TVEPS er beregnet til 20 timer, og inngår i totalt timetall i emnet.

Tidspunkt for gjennomføring

Deltakelse i TVEPS rullerer gjennom det meste av studieåret. Studenten melder seg på grupper innenfor den tidsrammen utdanningen har satt, og **har selv ansvar for å informere sin praksislærer og sine praksisveiledere om hvilke dager de er i TVEPS, så snart dette er fastsatt.**

Merk at tidspunkt for **oppstartsmøte, dialogmøte og pasientutredningsdag** er fastsatt for hver gruppe. Øvrig tid til forberedelser, gruppesamarbeid og etterarbeid *avtaler studenten selv med sitt praksissted/sin veileder.*

For deg som tar imot studenter i en praksisperiode:

Noen vil allerede ha avtale med TVEPS om å ta imot grupper på eget arbeidssted. For andre vil studenter som har ordinær praksis hos dere delta i TVEPS et annet sted, og vil derved være borte fra ordinær praksis i inntil 20 timer.

For deg som er student i utdanninger som har obligatorisk eller frivillig deltakelse i TVEPS-praksis:

Sjekk ytterligere informasjon på <https://www.uib.no/tveps> og på Canvas i egne egen utdanning.

Ved spørsmål er du velkommen til å ta kontakt på tveps@uib.no eller med Beate Kristin Sørli Beate Beate.Kristine.Sorlie@hvl.no /Sissel J. Brenna sbr@hvl.no