

HØGSKULEN PÅ VESTLANDET

**FAKULTET FOR
HELSE- OG SOSIALFAG**

INSTITUTT FOR HELSE OG FUNSKJON

**PLAN FOR
PRAKSISSTUDIET**

I

BACHELORUTDANNING I FYSIOTERAPI

AUGUST 2022

Innhold

1	INNLEDNING	4
1.1	Taushetsplikt	4
1.2	Politiattest	4
1.3	Medisinske krav	4
2	RAMMER OG ORGANISERING	5
2.1	Arbeidstid	5
2.2	Praksis er obligatorisk:	5
2.3	Fravær:	5
2.4	Forkunnskapskrav	5
2.5	Tilrettelegging av praksis	6
2.6	Regler relatert til praksisplass	6
2.7	Forsikring	6
2.8	Oversikt over praksisperiodene:	6
2.1.1.	PRAKSIS 1: FYS100	7
2.1.2.	PRAKSIS 2: FYS140	8
2.1.2.	PRAKSIS 3: FYSP1	9
2.1.3.	PRAKSIS 4: FYS220	10
2.1.4.	PRAKSIS 5: FYSP2	11
2.1.5.	TVEPS	12
3	MÅL OG INNHOLD	12
3.1	Generelle mål for praksisstudiet:	12
3.2	Innhold i praksis:	13
3.3	Progresjon:	13
3.4	Studentenes arbeid med målsetningsdokument og planlegging av praksis:	13
3.4.1	Mål:	14
3.4.2	Planlegging/plan:	14
3.4.3	Mål og plan i praksis:	14
3.4.4	Råd ved formulering av mål i praksis:	14
3.4.5	Eksempel på mål:	14
4	FORDELING AV OPPGAVER	15
4.1	Høyskolens 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	Vurderingskriterier:	18
5.3.1	Kriterier av kvalitativ art.	18
5.3.2	Kriterier av kvantitativ art.	20
5.4	Varsel om fare for ikke godkjent praksis:	20
5.5	Retningslinjer ved anbefaling om ikke godkjent praksis:	21
6	VEDLEGG	22

VEDLEGG:

- Rutine ved varsel om fare for ikke godkjent praksis	22
- Skjema: Varsel om fare for ikke godkjent praksisperiode	23
- Bekreftelse gjennomført praksis 1. studieår	25
- Vurderingsskjema 2.studieår FYSP1	26
- Vurderingsskjema 3. studieår FYSP2	31
- Grunnjournal	37
- Kortjournal	39
- Tillegg til journal for ulike grupper	40
- Rammer for gjennomføring av klinikk 3.studieår	45
- Vurdering og tilbakemelding klinikk 3. studieår/klinisk eksamen	47
- Pasientopplysninger til klinikk 3. studieår	48
- Fagnotat fra praksis 3. studieår	49

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 [Forskrift om nasjonal retningslinje for fysioterapeututdanning - Lovdata](#), [Studieplan BFYS 2022HAUSTEN - Høgskulen på Vestlandet \(hvl.no\)](#) og emnebeskrivelser ved Institutt for ergoterapi, fysioterapi og radiografi, Fysioterapeututdanningen.

Med praksisstudium forstås veiledet praksis som del av fysioterapeututdanningen på ulike arbeidssteder i helsetjenesten. Av praktiske hensyn omtales praksisstudiet heretter kun som praksis.

Praksis utgjør en vesentlig del av utdanningen til fysioterapeutyrket. Gjennom praksis får studentene trening, innsikt og erfaring i praktisk yrkesutøvelse. De skal prøve ut og omsette teoretisk kunnskap i praktisk handling, samtidig som egne holdninger bevisstgjøres. 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.

1.1 Taushetsplikt

Studentene signerer for taushetsplikt når de godkjenner utdanningsplanen sin.

Studenter i praksis er underlagt de samme regler for taushetsplikt som de ansatte ved praksisstedet. Jfr. Lov om universitet og høyskoler (uhl) § 4-6.

Se HVL sine Praksissider om Taushetsplikt

1.2 Politiattest

Studentene leverer politiattest ved studiestart. Det følger av uhl § 4-9 annet ledd at dersom det er gitt særlige regler om politiattest for bestemte typer yrkesutøvelse, gjelder disse tilsvarende for studenter som deltar i praksisstudier eller klinisk undervisning.

Praksisstedet må melde fra til student eller faglig praksisansvarlig dersom det kreves politiattest utover den som studenten har levert ved studiestart. Her finner du mer informasjon om krav om politiattest for studenter.

1.3 Medisinske krav

Fram til 1/6- 2018 har det vært anbefalt at alt helsepersonell og alle studenter i helsefag med forventet pasientkontakt i over 3 måneder får tilbud om BCG-vaksinasjon. Etter denne datoen gis det ikke lenger en slik generell anbefaling. Folkehelseinstituttets anbefaling om BCG-vaksine i yrkessammenheng vil vanligvis bare omfatte helsepersonell i spesialisthelsetjenesten som over tid (ca. 3 måneder) skal arbeide med:

voksne pasienter med smittsom lungetuberkulose

dyrking av mykobakterier i mikrobiologisk laboratorium

Når studenter godkjenner sin utdanningsplan bekrefter de også at de kjenner til de reglene som gjelder for medisinsk-testing.

Du må også sette deg inn i den tilgjengelige informasjonen om Corona og de tiltakene som er iverksatt ved HVL.

2 RAMMER OG ORGANISERING

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

Praksisstudier skal utgjøre totalt 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 for hvert av emnene der praksisstudier inngår. Praksis-stedet skal legge til rette for at studentene får tid til forberedelse.

2.1 Arbeidstid

Studenter sin arbeidstid følger praksisplassen sin arbeidstid, normalarbeidstid for fysioterapeuter er 36t. Studenter må påregne selvstudier i tillegg til dette. Det er i prinsippet ikke anledning til å samle opp arbeidsdager (avspaseringstimer) og korte ned på praksisuker.

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. [Reglement for dekning av bu- og reiseutgifter knytt til praksis - Høgskulen på Vestlandet \(hvl.no\)](#)

De ulike praksisperiodene vil variere i form, varighet og innhold. Ulike praksisformer som studentene vil møte i løpet av utdanningen kan være; følgepraksis, observasjonspraksis, veiledet praksis, pasientdager, prosjektarbeid/feltarbeid og praktiske kurs. Veiledet heltidspraksis vil si 9 timer veiledning per student per uke.

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

2.2 Praksis er obligatorisk:

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. Normalstudietid er 40 t/uke. Dette gjelder også når studenten er i praksis. Studenten må påregne å bruke noe tid utenfor normalarbeidstid, som i fysioterapi vil være 36 t/uke, til å forberede neste dags arbeid eller andre oppgaver.

Studenter har rett til å få gjennomføre ny praksisperiode dersom 1. gangs praksis vurderes til ikke godkjent.

2.3 Fravær:

Studenten har plikt til å melde fra til praksisveileder ved fravær. Ved 10 % fravær eller mer av praksistiden, skal studenten kontakte Høyskolen. Ved sykdom utover 3 dager skal studenten levere legeattest til Høyskolen med kopi til praksisplassen. Bli veileder borte mer enn 1 uke, skal Høyskolen kontaktes. Alt fravær skal føres på vurderingsskjema.

2.4 Forkunnskapskrav

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

For praksis i FYS140: FYS100

For FYSP1: FYS 140 og FYS200

For FYSP2: FYSP1

2.5 Tilrettelegging av praksis

I hht [Forskrift om studium og eksamen ved Høgskulen på Vestlandet - Lovdata](#) vil høyskolen ta hensyn til tilretteleggingsbehov så langt det er praktisk mulig og faglig forsvarlig for å kunne oppnå de aktuelle læringsutbyttene. For evt tilrettelegging må studenten sende skriftlig dokumentert søknad innen gitte frister. Se; [Tilrettelegging av praksis - Høgskulen på Vestlandet \(hvl.no\)](#)
Tilrettelegging må imidlertid foregå i dialog mellom student, praksisplass og høyskolen. Høyskolen kan ikke pålegge praksisplasser å legge til rette, men kan oppfordre til dette. Eksempler kan være tilrettelegging for amming eller legebesøk. Merk at fraværsgrense er gjeldende, også for studenter med vedtak om tilrettelegging.

2.6 Regler relatert til praksisplass

I praksis skal studentene rette seg etter vanlige normer og regler som gjelder for arbeidslivet. Dersom skade skjer i praksisstudier, er det praksisplassen som har arbeidsgiveransvar for studentene og studentene har de samme rettigheter som øvrige tilsatte på praksisplassen. Praksisstedet følger opp studenten etter egne retningslinjer for håndtering av slike saker.

2.7 Forsikring

Studenter er ikke forsikret via Høyskolen, men er dekket gjennom folketrygden forutsatt at de er medlemmer i folketrygden. Skal studenten ha en fullgod dekning hvis de blir utsatt for skade, må studenten tegne privat forsikring. Det er studentens eget ansvar å underrette sitt eget forsikringsselskap ved skade.

2.8 Oversikt over praksisperiodene:

Benevnelse	Tidspunkt og type Emne	Antall uker	Sted	Forkrav	Vurdering	Tilsvarende ant studiepoeng
1. Studieår						9
Praksis 1	1.semester uke 39 Introduksjonspraksis (Besøk på arbeidsplasser). FYS100	3dager Arbeid tilsvarende 1 uke	Bergen og omegn. Faglig og administrativ praksiskoordinator fordeler plasser med utgangspunkt i studenters bosted	Ingen	Godkjent/ ikke godkjent Det er knyttet skriftlig arbeidskrav 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 arbeidskrav til disse dagene.	3
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 arbeidskrav til praksis.	4,5
2. Studieår						19,5
Pasientdager	2 pasientdager i 3.	Arbeid	På utdanningen	Bestått	Det er knyttet	1,5

og lignende	semester FYS200	tilsvarene 1 uke		FYS140. Regelmessig deltakelse i FYS200	arbeidskrav til disse dagene.	
Praksis 3	4. semester (fra semesterstart) Veiledet heltidspraksis FYSP1	11	Vestland, Rogaland og deler av Agder. Studenter velger praksisplass, trekkingsnummer tildeles tilfeldig	Bestått FYS200	Bestått/ikke bestått	16,5
Praksis 4	4. semester Prosjektpraksis FYS220	Arbeid tilsvarene 1 uke	Forebyggende/helsefremmende praksis i Bergensområdet	Regelmessig deltakelse i FYS220	Gjennomført Det er arbeidskrav knyttet til praksis	1,5
3. Studieår						16,5
Pasient- demonstrasjo ner og lign.	Spredd i 5. semester FYS300	Arbeid tilsvarene 1 uke	På utdanningen	Bestått FYSP1 Regelmessig deltakelse i FYS300	Det er knyttet arbeidskrav til disse dagene.	1,5
Praksis 5	6. semester (fra semesterstart) Veiledet heltidspraksis FYSP2	10	Vestland, Rogaland og deler av Agder. Studenter velger praksisplass, trekkingsnummer tildeles tilfeldig	Bestått FYSP1	Bestått/ikke bestått Det er knyttet skriftlig arbeidskrav til praksis Praksis er del 1 av eksamen. Del 2 er klinisk eksamen avviklet i siste del av semesteret	15

2.1.1. PRAKSIS 1: FYS100

Tidspunkt: Uke 39.

Mål: Få innsikt i fysioterapeutens arbeid innenfor ulike virksomhetsområder.

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/Arbeidskrav: 1) Notat fra Praksis 1. 2) Bekreftelse på gjennomført praksis.

Vurdering: Arbeidskravet 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.

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 vurderer forholdet mellom de krav som stilles til en person og de ressurser vedkommende innehar
- kan reflekterer over fagutøvelse og identifisere informasjonsbehov

- kan søke og finner 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/Arbeidskrav: 1) **En** grunnjournal pkt. 1-7. 2) Notat fra praksis 2. 3) Bekreftelse på gjennomført praksis.

Vurdering: Arbeidskravene må være godkjent.

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

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

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

2.1.2. PRAKSIS 3: FYSP1

Tidspunkt: 4.semester.

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

Læringsutbytte:

Ferdigheter:

Studenten...

- kan under veiledning bruke ulike undersøkelses-/observasjons- og kartleggingsverktøy for pasienter med ulike funksjonsproblemer knyttet til muskel-/skjelettsystemet og sentralnervesystemet
- kan under veiledning velge relevante tiltak og tilpasse disse ut fra pasientens reaksjoner og aktuell situasjon
- kan under veiledning undervise, instruere og veilede pasienter/brukere, pårørende og samarbeidspartnere
- kan under veiledning arbeide individuelt og i samarbeid med andre yrkesgrupper i helse- og sosialsektoren
- kan bruke problemløsningsstrategi og -prosess (innhente informasjon, vurdere og forfølge funn, trekke konklusjoner, stille funksjonsdiagnose)
- kan vurdere, beskrive og analysere ulike funksjonsproblemer knyttet til muskel-/skjelettsystemet og sentralnervesystemet
- tar initiativ til tverrprofesjonell samhandling, og samhandling med pasient/klient/bruker
- kan begrunne og formidle egen fagutøvelse og fagforståelse både skriftlig og muntlig
- kan reflektere over egne handlinger, kritisk vurderer behandlingsopplegg og virkninger av tiltak
- kan anvende best tilgjengelig kunnskap i praktiske sammenhenger
- kan søke aktivt informasjon fra ulike kunnskapskilder og kritisk vurdere disse
- kan vurdere ulike funksjonshemminger på bakgrunn av ulik sosiokulturell forståelse og ulike perspektiver på helse/sykdom og hvordan dette kan gi ulik tilnærming i undersøkelse, behandling og evaluering

Generell kompetanse:

Studenten...

- har innsikt i egen kompetanse som del av et samlet pasient-/klient-/brukerforløp og identifisere samarbeidende profesjoners kompetanse og vurderingsgrunnlag
- har innsikt i etiske krav i møtet med pasienter, brukere, pårørende og helsepersonell
- har innsikt i og utvikler sin rolle som terapeut
- har innsikt i klinisk resonnering og differensialdiagnostisk vurdering
- kjenner til hvordan hjelpemidler for barn og voksne vurderes, tilpasses og bestilles
- kan identifisere relevante fag- og yrkesetiske problemstillinger i praksis

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: 1) Innen 2. uke ut i praksisperioden: Målsettingsdokument. 2) Minimum 2 arbeidsdager før praksisbesøk: 1 grunnjournal og 1 kortjournal. 3) Til læringsmappen: 1 grunnjournal og 1 kortjournal. 4) Etter praksis: Vurdering av praksis 3, 2. studieår, Sluttvurdering praksis 3, Skikkethetsvurdering.

Vurdering:

Kvantitativt og kvalitativt. 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 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 egne kriterier. Se side 12-13.

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

2.1.3. PRAKSIS 4: FYS220

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

Mål: Bruke fysioterapi som forebyggende og helsefremmende tiltak

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: 1 uke

Oppgaver: Datainnsamling til prosjekt

Innlevering/arbeidskrav: Formidling av erfaringer i form av poster og/eller rapporter

Vurdering: Gjennomført.

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

2.1.4. PRAKSIS 5: FYSP2

Tidspunkt: 6. semester.

Mål: Bruke problemløsningsprosessen i klinisk resonnering (refleksjon og dokumentasjon). Iverksette, evaluere og dokumentere tiltak/behandling. Selvstendighet i fysioterapeutrollen.

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 situasjonergjør 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/prøveeksamen, 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 egne kriterier. Se side 12-13.

Oppsummering av praksis: Etiske dilemma. Fysioterapeutrollen. Dele erfaringer

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

2.1.5. TVEPS

Senter for tverrprofesjonell samarbeidslæring er et samarbeid mellom Universitetet i Bergen (UiB), Høgskulen på Vestlandet (HVL), 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. Arbeidsmengde i TVEPS tilsvare 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 på.

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

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 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 praksisstedet, som kan være klinisk pasient/klientarbeid, forebyggende helsearbeid, journal/-rapportskriving, møtedeltakelse, klinikker og andre faglige fora. Det skal avsettes tid til forberedelse og etterarbeid, veiledning, faglig fordykning 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 praksisveileder og praksislærer/kontaktlærer, 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 målsetningsdokument 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 egne mål** og for **planlegging** av praksisperiodene. 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 og **holdninger** jeg vil vurdere og arbeide videre med i praksis?"

Som ledd i forberedelsene til hver praksisperiode skal studentene utforme **et eget/personlig målsetningsdokument** som viser **egne læringsbehov og målsettinger**. Målsetningsdokumentet utarbeides med bakgrunn i læringsutbyttebeskrivelser i emnet, tidligere praksiserfaringer, kjennskap til praksisstedet og studentens faglige nivå og forventninger. Kjennskap til praksisstedet innhentes ved skjema "Opplysninger om praksisstedet" og i møtet med veileder i praksisveilederseminar.

Målsetningsdokumentet skal drøftes og vurderes, sammen med veileder, ved oppstart av praksisperioden. Ved midtveis-evaluering (gjelder 2. og 3. årspraksis) skal student og praksisveileder eventuelt revidere målene, og ved avslutning evaluere 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/alternative læringssituasjoner på praksisstedet. Praksis kjennetegnes gjerne med

uforbereede hendelser som studenten må forholde seg til "her og nå" uten detaljert forhåndsplanlegging eller forhåndskunnskap. Målsetningsdokumentet skal være et utgangspunkt for å utarbeide nye målsetninger for neste praksisperiode og vil dermed danne grunnlag for progresjon fra en praksisperiode til den neste.

3.4.1 Mål:

Målformuleringene skal ta utgangspunkt i det enkelte emnets læringsutbyttebeskrivelser. Målene skal være en beskrivelse av hva studenten skal ha tilegnet seg av erfaringer/læring etter gjennomført praksisperiode. Målsetningsdokumentet skal være personlig og også bygge på erfaringer fra tidligere praksisperioder med betydning for utvikling av fysioterapeutrollen som studenten bør arbeide videre med.

3.4.2 Planlegging/plan:

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

3.4.3 Mål og plan 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.

3.4.4 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.

3.4.5 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:

Hva	Hvordan	Med hvem	Når og hvor
Lære om kliniske undersøkelser	Les journal om pasient. Les notater fra utdanningen om tester og	Veileder Medstudent	I starten Hjemme

	underundersøkelser og opptak av sykehistorie. Prøve ut punkter i skjema for testing av generell funksjon. Være aktivt interessert i det som foregår på stedet. Be om tilbakemelding på eget arbeid. Diskutere/oppsummere resultatet av undersøkelsene	Andre	
Lære om journal- og rapportskrivning	Lese retningslinjer for journal- og rapportskrivning. Lage rapportutkast. Få respons på utkast. Samle tråder og skrive endelig rapport.	Veileder Praksislærer	Uke 4
Forstå egne reaksjoner i I møtet med eldre med demens	Diskutere erfaringer.	Veileder Ansatte på avdelingen	Gjennom hele praksis
Lære om normal aldring	Lese «Aldring og bevegelse: fysioterapi for eldre» Prøve å lede treningsgrupper for eldre.	På egenhånd Sammen med medstudent	Uke 1

4 FORDELING AV OPPGAVER

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

- Høyskolen/praksislærer/kontaktlærer
- praksisstedet/praksisveileder
- student

Praksisveileder for heltidspraksis er godkjent fysioterapeut ansatt på praksisstedet.

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

- planlegging
- gjennomføring
- vurdering

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

4.1 Høyskolens oppgaver:

Det er høyskolen som har det overordnede ansvar for praksis. Høyskolen 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.

Høyskolen skal informere

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

4.2 Praksislærer/kontaktlærers oppgaver:

Høyskolen skal holde kontakt med student og praksisveileder gjennom praksislærer/kontaktlærer. Praksislærer/kontaktlærer skal ha tilsyn med praksisstudiet for studenten og være faglig bindeledd mellom Høyskolen og praksisstedet.

Praksislærer/kontaktlærer ta kontakt med studenter og praksisveiledere i løpet av de første 2 ukene av praksisperioden. Da skal praksislærer/kontaktlærer lage avtaler med praksisveileder og student om samarbeid og kontakt i løpet av perioden, inklusive gjennomføring av praksisbesøk/klinikk (2. og 3. studieår). I dette besøket setter praksislærer/kontaktlærer av tid til individuelle samtaler med student og praksisveileder, der målsettingsdokument, veiledning, evaluering og praksisprogresjon tas opp. Samtalene kan også drøfte organisatoriske, faglige eller andre spørsmål og være behjelpelig 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 for klinisk eksamen. Se side 33). Klinikken/den kliniske situasjonen skal evalueres og diskuteres av praksislærer/kontaktlærer, student og praksisveileder i etterkant. Man skal spesielt diskutere hva studenten må jobbe videre med i resten av praksisperioden.

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 i 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 målsettingsdokument 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 kvalifiseringsmålene. Ved begge disse vurderingene skal vurderingsskjema fylles ut. (For 2. årsstudentene skal evalueringsskjema brukes etter 2., 6. og 11. uke. For 3.studieår tas evalueringen midtveis og i uke 10).

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 målsetningsdokument 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, underskrifts rutiner, 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 bestått/ikke godkjent, skal gis studenten og Høgskolen på eget vurderingsskjema (et 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 [her](#). Vurderingsskjema finnes i tillegg som vedlegg i dette heftet. Veileder anbefaler praksisperioden godkjent/ikke godkjent siste praksisdag. Både veileder og student signerer på vurderingsskjemaet. Vurderingsskjema skal leveres i WiseFlow.

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. Studenten og Høyskolen skal ha en skriftlig vurdering av studenten på egne skjema (Vedlegg 2 og 4). I konklusjonen skal det fremgå om praksis anbefales godkjent. 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.

Vurdering skjer etter de kriterier som er gitt i dette dokumentet. For heltidspraksis må både de kvalitative og kvantitative kriteriene være oppfylt for å få perioden godkjent.

Det skal i senere perioder stilles større krav til selvstendige faglige vurderinger enn i de første periodene. Studenten skal også kunne utføre mer helhetlige oppgaver i forhold til de forutgående perioder.

5.3 Vurderingskriterier:

Vurdering av en student skal skje ved hjelp av de kriterier som er opplistet nedenfor. Vurderingen skal avsluttes med en begrunnet konklusjon om praksis kan anbefales godkjent eller ikke godkjent.

Kriteriene skal benyttes i vurderingsarbeidet underveis og ved avslutningen av praksisperioden. Det er viktig at det er en åpen kommunikasjon ved vurdering av student og mellom student og veileder.

5.3.1 Kriterier av kvalitativ art.

De faglige vurderingskriteriene skal danne et utgangspunkt for å vurdere studentens evne til: Å bruke **kunnskap og ferdigheter** av både forebyggende, (re)habiliterende og behandlende art, i praktisk fysioterapeutisk arbeid.

Ved pasientbehandling/tiltak vurderes evne til å:

- se pasientens funksjon i forhold til sine omgivelser,
- velge relevante undersøkelser i forhold til pasients problem
- gjennomføre funksjonsundersøkelse
- vurdere funn fra undersøkelsen
- utarbeide konklusjon m/funksjonsdiagnose
- sette realistiske mål og delmål for behandlingen
- utarbeide begrunnede tiltak/behandling
- gjennomføre tiltak/behandling
- utarbeide/instruere i hjemme-program
- kunne iaktta og revurdere undersøkelse og tiltak/behandling i forhold til reaksjon
- vurdere teknisk ferdighet og utøvelse som: plassering av pasient, håndgrep, dosering av manuell motstand, egen arbeidsteknikk og eget øvelsesbilde.
- ta initiativ til tverrprofesjonell samhandling, og samhandling med pasient/klient/bruker

Samarbeid og kommunikasjon:

Studentens evne til

- å samarbeide/kommunisere med klienter/pasienter og pårørende, veileder/andre fysioterapeuter, medstudenter, og å kjenne betydningen av tverrprofesjonell læring og
- tverrprofesjonell samhandlingskompetanse
- få pasienten motivert til å arbeide med å bedre/opprettholde funksjon og livskvalitet
- omgås ulike pasienttyper, herunder pasienter med ulik kulturell og etnisk bakgrunn
- oppfatte og være oppmerksom på reaksjoner hos pasient, medarbeidere og seg selv

Faglig atferd og refleksjon:

Studentens evne til

- refleksjon over egne handlinger
- kritisk vurdering av behandlingsopplegg/tiltak
- å søke litteratur og andre kilder for løsning av nye og ukjente problemstillinger
- å være aktiv i faglige diskusjoner med veileder/student/kolleger og stille spørsmål
- å ta initiativ og søke faglig fornying
- å vise fremgang i forhold til hver periode
- å vurdere egen innsats i praksis
- å overføre kunnskap og læring fra ett tilfelle til et annet.
- reflektere over egen kompetanse som del av et samlet pasient-/ klient-/bruker forløp
- identifisere samarbeidende profesjoners kompetanse og vurderingsgrunnlag

Faglig ansvar og etikk:

Studentens evne til å

- vise interesse og ansvar for sine pasienter
- vise voksende trygghet i rollen som fysioterapeut
- vise empati og sette profesjonelle grenser
- reflektere over egne holdninger og faglig atferd
- Under dette punktet bør taushetsplikten og informasjonsplikten drøftes og hvordan den kan og bør ivaretas.

Skriftlig og muntlig formidling:

Studentens evne til å

uttrykke seg faglig, skriftlig og muntlig

- utarbeide journaler, rapporter, notater, epikriser e.l.
- utarbeide treningsprogram og hjemme-program for pasienten
- redegjøre for pasienters status og fremlegge problemstillingen i ulike fagmøter, herunder

- gjennomføre klinikk
- bruke fagterminologi.

Organisering og planlegging:

Studentens evne til å

- gjøre seg kjent med praksisstedet og det faglige tilbud det står for
- planlegge og organisere sin arbeidsdag
- organisere og planlegge de enkelte arbeidsoppgaver på en selvstendig og ansvarsfull måte
- gjøre nødvendige avtaler med pasienter og kolleger og holde disse
- medbringe og ha for hånden nødvendig utstyr for undersøkelse og behandling/tiltak
- møte presis og gi beskjed om sykdom og annet fravær
- bidra til å holde nødvendig orden på arbeidsstedet

Hygiene, generelt og personlig:

Studentens evne til å

- ta hensyn til og følge regler som gjelder for fysioterapeuter som helsepersonell
- ta hensyn til og følge regler som gjelder ved smittefare og infeksjoner og som gjelder for isolat
- kunne omgås sterile gjenstander
- bidra til nødvendig renhold og vedlikehold av utstyr
- vise nødvendig hygienisk hensyn og atferd i pasientens hjem
- holde god personlig hygiene

5.3.2 Kriterier av kvantitativ art.

Ved fravær utover 10 % blir praksisperioden ikke godkjent. Denne regelen gjelder uavhengig av årsaken til fraværet. Student og praksisveileder skal begge føre regnskap over fravær. Alt fravær (tidspunkt og varighet) skal registreres og føres på vurderingsskjemaet som sendes Høyskolen ved slutten av hver periode. Ved gyldig fravær over 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 praksisfeltets mulighet for å forlenge perioden, må praksisperioden tas på nytt.

5.4 Varsel om fare for ikke godkjent praksis:

Studenten har krav på vurdering underveis ved veiledet heltidspraksis. Dersom det oppstår tvil om godkjenning, skal Høyskolen informeres snarest mulig. Halvveis eller *seinest 3 uker før avsluttet praksisperiode skal studenten få skriftlig melding*. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer og hvilke krav som må oppfylles for å få godkjent praksisstudiene. Studenten skal ha mulighet til å legge fram egne merknader. Praksislærer/kontaktlærer, veileder og student skal signere den skriftlige meldingen. Meldingen skrives på eget skjema (se over). Dersom spesielle forhold tilsier det, kan fristen på 3 uker fravikes.

Meldingen sendes til Studieadministrasjonene ved Beate Sørli beate.kristine.sorlie@hvl.no (1. og 2. studieår) eller Lovise Haugen Wiik Lovise.Haugen.Wiik@hvl.no (3. studieår) med kopi til Fagseksjonsleder Joost Van Wijchen Joost.Van.Wijchen@hvl.no og praksisansvarlig Unni Vågstøl, uva@hvl.no. Studenten skal ha originalen.

Praksiskontoret sender ut det formelle brevet til studenten med forskriftens paragrafer. Kopi av det tidligere varsel legges ved brevet til studenten. Brevet skal godkjennes av kontorsjef og sendes ut av saksbehandler.

Hvis spesielle forhold tilsier det, kan fristen på 3 uker fravikes.

5.5 Retningslinjer ved anbefaling om ikke godkjent praksis:

Ved praksisperiodens slutt skal Høyskolen ved utdanningsleder og praksislærer/kontaktlærer sammen med veileder beslutte om praksis skal vurderes til godkjent / ikke godkjent.

- Ny praksisperiode tilrettelegges av Høyskolen ved neste gangs gjennomføring av samme praksis. **Det nye praksisstedet orienteres om grunnen til kontinuasjonen. Studenten skal være kjent med den informasjonen som gis til praksissted og praksisveileder.**
- Studenten har anledning til å komme med skriftlige merknader til vurderingsskjemaet. Studentene skal ha kopi av vurderingsskjemaet. Høyskolen har overordnet ansvar for sluttvurderingen. Se også «Forskrift om studier og eksamen ved HVL» <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-12-21-1851>

6 VEDLEGG



Fakultet for helse- og sosialfag

Rutine ved varsel om fare for ikke bestått praksisperiode

Rutinen er utarbeidet for å veilede faglig ansatte om hvordan de skal gå frem for å varsle en student om fare for å få ikke bestått praksisperiode.

Før fristen på 3 uker skal praksislærer/kontaktlærer i samarbeid med veileder i praksis sørge for at studenten får et skriftlig varsel om fare for ikke bestått praksisperiode. Varselet må inneholde hva studenten ikke mestrer og hvilke konkrete krav som må oppfylles for å bestå praksisperioden. Det skal også lages en konkret avtale for oppfølging frem mot sluttevaluering. Praksislærer/kontaktlærer, veileder i praksis og student skal signere skjemaet som sendes videre til AHS-praksis@hib.no med kopi til instituttleder og leder for studieprogrammet.

Studenten skal ha originalen. Studenten gis anledning til å kommentere varselet. Praksiskontoret sender ut det formelle brevet til studenten med forskriftens paragrafer. Kopi av det tidligere varsel legges ved brevet til studenten. Brevet skal godkjennes av kontorsjef og sendes ut av saksbehandler.

Ved spørsmål underveis i saken ta kontakt med Beate Sørлие eller Anne Charlotte Skahjem på praksiskontoret.

Det gjøres oppmerksom på at studenten i tillegg til punktene nevnt ovenfor, samtidig må innfri alle andre kriterier resten av praksisperioden for å bestå praksis.

4. Avtale om oppfølging etter utsteding av varsel;

Eksempel:

Ukentlige samtaler med veileder

Ukentlige samtaler med praksislærer/kontaktlærer

Ukentlig skriftlig rapport fra studenten om hvordan han/hun har arbeidet med kravene under pkt 3.

5. Sted, dato og signatur

Vi er kjent med kravene som må oppfylles for at denne praksisperioden skal kunne bestå

Sted:	Dato:	Signatur:
		Student:
		Veileder:
		Praksislærer/kontaktlærer

Revidert 18.1.2018

Praksisvurdering bachelor i fysioterapi – FYSP1

Første del av vurderingsskjemaet fylles ut av studenten. Praksisveileder fyller ut skjemaet i midtveissamtalen og i sluttvurderingssamtalen.

Opplysninger - fylles ut av studenten		
Fornavn og etternavn:	Navn praksisveileder:	Navn kontaktlærer:
Tidsperiode	Navn på praksissted:	
Fra:	Til og med:	
Min egen vurdering frem til midtveisvurdering		
I hvilken grad mener jeg selv at jeg har oppnådd læringsutbyttene?		
Hva jeg mener jeg bør jobbe videre med i siste del av praksis:		

Krav til oppmøte - fylles ut av studenten og godkjennes av praksisveileder		
Jeg har vært til stede minimum 90 % av tiden frem til midtveisvurdering	Godkjent <input type="checkbox"/>	Ikke godkjent <input type="checkbox"/>
Jeg har vært til stede minimum 90 % av tiden i hele praksisperioden	Godkjent <input type="checkbox"/>	Ikke godkjent <input type="checkbox"/>
Kommentarer:		

Vurdering av oppnådd læringsutbytte i praksis – fylles ut av praksisveileder

Praksisveileder setter kryss i rubrikkene til både midtvurdering og sluttvurdering

	Midtveisvurdering		Sluttvurdering	
Kunnskap: Studenten.....	Forventet progresjon	Ikke forventet progresjon	Oppnådd læringsutbytte	Ikke oppnådd læringsutbytte
-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...	Forventet progresjon	Ikke forventet progresjon	Oppnådd læringsutbytte	Ikke oppnådd læringsutbytte
-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...	Forventet progresjon	Ikke forventet progresjon	Oppnådd læringsutbytte	Ikke oppnådd læringsutbytte
-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				

Helhetlig vurdering midtveis

Studentens sterke sider:

Studenten anbefales å arbeide videre med:

Varsel om fare for ikke bestått praksisperiode

Er det ved midtveisvurdering fare for at studenten ikke får bestått praksis? Ja Nei

Dersom det er tvil om studenten får bestått praksis må praksisveileder fylle ut et eget skjema. Informasjon om fremgangsmåte dersom det er fare for ikke bestått praksis se nettsiden: <https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/ikke-bestatt-praksis/>.

Helhetlig vurdering av studentens prestasjon i praksisperioden

På bakgrunn av en helhetlig vurdering av studenten sin prestasjon anbefaler jeg praksisperioden:

Godkjent

Ikke godkjent

Jeg anbefaler studenten å jobbe videre med:

Løpende skikkethetsvurdering – fylles ut av praksisveileder

Løpende [skikkethetsvurdering](#) skjer gjennom hele studieløpet. For mer informasjon om vurderingskriterier for helse – og sosialfagutdanningene se [Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning](#)

Her skal praksisveileder kommentere de enkelte punktene 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**

Er det tvil om studenten er skikket?

Ja

Nei

Dato og signatur student: _____

Dato og signatur praksisveileder: _____

Studenten er ansvarlig for å laste opp skjemaet i WISEflow innen en uke etter praksisslutt. Kontaktlærer registrerer resultat av vurderingen i WISEflow innen to uker etter praksisslutt. Sensur registreres i StudentWeb 3 uker etter avsluttet praksisperiode

Praksisvurdering bachelor i fysioterapi – FYSP2

Første del av vurderingsskjemaet fylles ut av studenten. Praksisveileder fyller ut skjemaet i midtveissamtalen og i sluttvurderingssamtalen.

Opplysninger - fylles ut av studenten		
Fornavn og etternavn:	Navn praksisveileder:	Navn kontaktlærer:
Tidsperiode	Navn på praksissted:	
Fra:	Til og med:	
Min egen vurdering frem til midtveisvurdering		
I hvilken grad mener jeg selv at jeg har oppnådd læringsutbyttene?		
Hva jeg mener jeg bør jobbe videre med i siste del av praksis:		

Krav til oppmøte - fylles ut av studenten og godkjennes av praksisveileder		
Jeg har vært til stede minimum 90 % av tiden frem til midtveisvurdering	Godkjent <input type="checkbox"/>	Ikke godkjent <input type="checkbox"/>
Jeg har vært til stede minimum 90 % av tiden i hele praksisperioden	Godkjent <input type="checkbox"/>	Ikke godkjent <input type="checkbox"/>
Kommentarer:		

Vurdering av oppnådd læringsutbytte i praksis – fylles ut av praksisveileder

Praksisveileder setter kryss i rubrikkene til både midtvurdering og sluttvurdering

	Midtveisvurdering		Sluttvurdering	
<i>Kunnskap:</i> Studenten...	Forventet progresjon	Ikke forventet progresjon	Oppnådd læringsutbytte	Ikke oppnådd læringsutbytte
har bred kunnskap om kroppens struktur, funksjon og utvikling som forutsetning for helse, aktivitet, deltakelse og mestring				
har bred kunnskap om faktorer som kan fremme og hemme bevegelsesutvikling, -læring og -kontroll, og hvilken betydning dette har for funksjon og funksjonsendring hos aktuelle pasientgrupper				
har kunnskap om organisering av helsetjenesten og samarbeidende profesjoners kompetanse				
har kunnskap om kulturelt betingede oppfatninger av helse, sykdom og funksjonsnedsettelse i møte med pasienter i helsetjenesten				
har bred kunnskap om forhold som virker oppbyggende og nedbrytende på kroppen, og betydningen av meningsfylt				
<i>Ferdigheter:</i> Studenten...	Forventet progresjon	Ikke forventet progresjon	Oppnådd læringsutbytte	Ikke oppnådd læringsutbytte
kan analysere kroppsholdning, bevegelser og funksjon, i ulike utgangsstillinger og under ulike forutsetninger, og kan formidle avvik og funksjonsendring på en faglig forsvarlig måte med dagligspråk, respekt og empati				
kan anvende og reflektere over ulike kroppsuttrykk og perspektiv på kropp, helse og sykdom med respekt og empati i møtet med pasienten i spesialisthelsetjenesten				
kan anvende og tilpasse undersøkelser i møte med pasienter i alle livsfaser og kan analysere, tolke og forholde seg kritisk til funn, stille funksjonsdiagnoser som grunnlag for tiltak, og vurdere behov for å henvise videre				
kan undersøke og behandle pasienter med ulike funksjonsproblemer, smertetilstander og livsutfordringer				
kan anvende relevante fysioterapeutiske tilnærminger med tydelighet, presisjon, trygghet, varhet				

og respekt i undersøkelse og behandling				
*kan anvende relevant kunnskap for å identifisere og følge opp mennesker som er utsatt for omsorgssvikt, vold og overgrep og henvise videre ved behov. Videre kan kandidaten samtale med barn om tema som omsorgssvikt, vold og overgrep				
*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 planlegge, gjennomføre, evaluere og justere tiltak i samråd med pasient og pårørende der individets rett til autonomi, brukermedvirkning og samvalg ivaretas				
* kan anvende kunnskap om etikk, sosiale og kulturelle forhold, fysioterapi som relasjonell prosess og ulike former for kommunikasjon for å skape gode relasjoner til pasienter, pårørende og samarbeidspartnere				
Generell kompetanse: Studenten...	Forventet progresjon	Ikke forventet progresjon	Oppnådd læringsutbytte	Ikke oppnådd læringsutbytte
kan anvende egen profesjonskompetanse i veiledning og tverrfaglig samhandling og utveksle faglige synspunkter med andre og delta i faglig samarbeid				
kan planlegge, gjennomføre og koordinere habiliterings-/rehabiliteringsprosesser og anvende kunnskap om modeller for pasientforløp og brukernes behov for koordinerte tjenester i spesialisthelsetjenesten i samarbeid med pasienter, pårørende og andre aktører				
kan reflektere over hvordan kompetanse kan brukes i tverrprofesjonelt samarbeid for å utvikle et brukertilpasset tjenestetilbud				
kan anvende kunnskap om klinisk resonnering til å dokumentere, kvalitetssikre, evaluere og formidle fysioterapeutisk praksis tilpasset aktuelle målgrupper				
*kan tilegne seg ny kunnskap, gjøre faglige vurderinger og prioriteringer, fatte beslutninger og handle i tråd med				

kunnskapsbasert praksis				
kan planlegge, gjennomføre og evaluere eget arbeid selvstendig og ansvarlig				
kan bidra til utvikling av god praksis gjennom nysgjerrighet, engasjement og kreativitet, både selvstendig og i samarbeid med andre				

Helhetlig vurdering midtveis

Studentens sterke sider:

Studenten anbefales å arbeide videre med:

Varsel om fare for ikke bestått praksisperiode

Er det ved midtveisvurdering fare for at studenten ikke får bestått praksis? Ja Nei

Dersom det er tvil om studenten får bestått praksis må praksisveileder må fylle ut et eget skjema. Informasjon om fremgangsmåte dersom det er fare for ikke bestått praksis se nettsiden: <https://www.hvl.no/student/praksis/helseogsosial/ikke-bestatt-praksis/>.

Helhetlig vurdering av studentens prestasjon i praksisperioden

På bakgrunn av en helhetlig vurdering av studenten sin prestasjon anbefaler jeg praksisperioden:

Godkjent

Ikke godkjent

Jeg anbefaler studenten å jobbe videre med:

Løpende skikkethetsvurdering – fylles ut av praksisveileder

Løpende [skikkethetsvurdering](#) skjer gjennom hele studieløpet. For mer informasjon om vurderingskriterier for helse – og sosialfagutdanningene se [Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning](#)

Her skal praksisveileder kommentere de enkelte punktene 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**

Er det tvil om studenten er skikket?

Ja

Nei

Dato og signatur student: _____

Dato og signatur praksisveileder: _____

Studenten er ansvarlig for å laste opp skjemaet i WISEflow innen en uke etter praksisslutt. Kontaktlærer registrerer resultat av vurderingen i WISEflow innen to uker etter praksisslutt. Sensur registreres i StudentWeb 3 uker etter avsluttet praksisperiode.

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.

- Funksjonsproblemet/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, tyngdeplassing

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 funksjonsproblemer, 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 (tillegg til grunnjournal)

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 PSYKIATRISK/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
 - ventralfleksjon sittende
 - ventralflektet 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: ventralfleksjon
 - 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 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.
- 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:

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 veiledernes 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.

Frist for innlevering av fagnotatet: 26. februar 2023. Notatet leveres på canvas.

Fagnotatet er en obligatorisk læringsaktivitet 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 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 utfyllt hverandre?
Henger fysioterapitiltakene sammen med andre helsefaglige yrkesgruppes tiltak for pasienten?