

# Studieplan for helsefag

Høyere yrkesfaglig utdanning  
30 Studiepoeng – Nettbasert

Fordypning:

## Hverdagsrehabilitering

Høsten 2020 – våren 2021

|                      |  |
|----------------------|--|
| Akkreditert:         | 10.09.2018   |
| Utdanningens navn:   | Hverdagsrehabilitering   |
| Studienivå:          | Høyere yrkesfaglig utdanning - Fagskole                                |
| Studiepoeng:         | 30   |
| Omfang:              | Studietid er beregnet til 750 studietimer. Tilsvarende 1 år på deltid. |
| Studiemetode:        | Nettstudium med avsluttende eksamen.                                   |
| Start- og sluttdato: | Fast oppstart og styrt progresjon.                                     |
| Fagansvarlig:        | Kathrine Nielsen   |

MedLearn

**Revideringer av studieplanen:**

| Dato:    | Type endring:   | Signatur: |
|----------|---|-----------|
| 15.12.19 | Tilføyd informasjon om skikkethetsvurdering, i.h.t. fagskoleloven § 26 (se «Eksempel pågående revideringer Oppvekst») | KN        |
| 27.01.20 | Endret informasjon om eksamensvurdering (endret fra paragraf 6 til 21)  | CT        |

## INNHOOLD

|  |    |
|--|----|
| BAKGRUNN .....   | 3  |
| OPPTAKSKRAV .....  | 5  |
| OMFANG OG ORGANISERING AV UTDANNINGEN .....                | 6  |
| LÆRINGSUTBYTTEBESKRIVELSE FOR UTDANNINGEN SOM HELHET ..... | 7  |
| EMNE 1 – INNFØRING I HVERDAGSREHABILITERING .....          | 9  |
| Innhold .....  | 9  |
| Læringsutbytte for emne 1 .....                            | 9  |
| Litteratur .....   | 11 |
| EMNE 2 – ORGANISERING OG YRKESUTØVELSE .....               | 13 |
| Innhold .....  | 13 |
| Læringsutbytte .....                                       | 13 |
| Litteratur .....   | 16 |
| EMNE 3 – HVERDAGSREHABILITERING, TEKNOLOGI OG SAMFUNN..... | 17 |
| Innhold .....  | 17 |
| Læringsutbytte .....                                       | 17 |
| Litteratur .....   | 20 |
| ARBEIDSKRAV OG VURDERINGSKRITERIER .....                   | 24 |
| SAMLET OVERSIKT OVER LÆREMIDLENE .....                     | 28 |

## BAKGRUNN

*Målet med studiet, er at studenten har kunnskap om hverdagsrehabilitering som både et tankesett og en arbeidsform. At studentene tilegner seg en rekke relevante ferdigheter om hverdagsrehabilitering som teoretisk konstruksjon, om ulike verktøy som er utarbeidet og som kan benyttes i praksis, uten at de må være i kontakt med pasienter eller brukere.*

Hovedformålet med hverdagsrehabilitering er å fremme mestring hos den enkelte. Hverdagsrehabilitering er knyttet til mestring av dagliglivets aktiviteter i brukerens hjem eller nærmiljø. Hverdagsrehabilitering har fokus på hvilke aktiviteter som er viktig for brukeren og tar utgangspunkt i disse. Fokuset er flyttet bort fra hva personen trenger hjelp til.

I pleie- og omsorgstjenestene står tradisjonelt hjelperollen i forgrunnen. Hverdagsrehabilitering innebærer en ny rolle for helsepersonell. Det ingen krav til spesifikke praktiske ferdigheter innen fagområde hverdagsrehabilitering, men det representerer et nytt tankesett og en ny arbeidsform. Dette krever kunnskap og samarbeid mellom ulike yrkesgrupper, brukere, pårørende og eventuelle frivillige.

Sentrale styringsdokumenter legger føringer for en satsing på kompetanseheving i den kommunale helse- og omsorgstjenesten er for eksempel:

«Omsorg 2020» er regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015-2020. For å sikre en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste i fremtiden er det behov for faglig omstilling med endret og høyere kompetanse, nye arbeidsmetoder og nye faglige tilnærminger. Faglig omstilling i tjenestene er blant annet knyttet til sterkere vektlegging av mestring, rehabilitering, forebygging, tidlig innsats, og aktivisering.

Meld.St.15 (2017-2018) «Leve hele livet», er en reform for å skape de eldres helse- og omsorgstjeneste. Spørsmålet er: Hva er viktig for deg? Reformen skal bidra til at eldre kan mestre livet lenger, ha trygghet for at de får god hjelp når de har behov for det og at ansatte kan bruke sin kompetanse i tjenestene. Den skal invitere til aktivitet og deltakelse og gi bistand til selv å mestre hverdagen til tross for sykdom og funksjonstap.

«Kompetanseløftet 2020» har som formål å bidra til en faglig sterk kommunal helse- og omsorgstjeneste, og å sikre at sektoren har nok og kompetent bemanning. For å øke kompetansen hos de tilsatte, er det gitt tilskudd til fylkeskommunene for fagskoleutdanning innen helse- og sosialfag.

Meld.St.29 (2012-2013) «Morgendagens omsorg»

I stortingsmelding nr. 25 (2005- 2006) «Mestring, muligheter og mening» fremheves det at reell brukerinnflytelse forutsetter at forvaltning, fagprofesjoner og behandlingsapparat er bevisst og kritisk til sin egen maktposisjon og legger myndiggjøring av brukeren til grunn for sitt arbeid. Dette innebærer at brukerne tilføres økt makt og innflytelse og i størst mulig grad settes i stand til selv å ta valg.

Fremtidens velferdssamfunn forutsetter ikke bare myndiggjøring, men også ansvarliggjøring. Dette krever aktiv deltakelse og sterkere innflytelse fra de som mottar tjenester. Regjeringen vil stimulere

til sterkere brukermedvirkning og legge til rette for en politikk som sikrer at alle brukere uavhengig av alder, diagnose eller funksjonsevne kan leve et aktivt og verdig liv basert på egne ønsker og premisser.

I 2017 la regjeringen fram opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering. Kommunene har med bakgrunn i opptrappingsplanen, retningen i samhandlingsreformen og tiltakene i primærhelsetjenestemeldingen et fokus på å bygge opp rett og tilstrekkelig kompetanse for å imøtekomme dagens og framtidens behov i helse og omsorgstjenesten. Kommunene har nå spilt inn at de har behov for ansatte bl.a. med fagskole innen rehabilitering.

Utdanningstilbudet er tilpasset Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk nivå 5.1 og læringsutbyttebeskrivelser er spesifisert for utdanningen som helhet og for det enkelte fagemnet.

MedLearn AS har inngått to samarbeidsavtaler med Sør-Varanger kommune og med et hverdagsrehabiliteringsteam i Bærum kommune.

Vi har også inngått en samarbeidsavtale med overordnet fagansvarlig sykepleier i hjemmebaserte tjenester i Bærum kommune. Dette for å kvalitetssikre at MedLearns Helsefagskoletilbud er i tråd med det behovet yrkesfeltet har, og at læringsutbyttet studentene har etter endt utdanning gir kompetanse som kan tas i bruk i arbeidslivet.

## OPPTAKSKRAV

Hverdagsrehabilitering bygger på bestått videregående opplæring i helse- og oppvekstfag. Utdanningen er utviklet spesielt for de med fagbrev fra utdanningsprogrammet helsearbeiderfaget og for de med autorisasjon som hjelpepleier, helsefagarbeider eller omsorgsarbeider.

- Søker må være minimum 19 år gammel.

Det anbefales at søker har minimum ett års yrkeserfaring, men dette er ikke et krav.

Søkere som ikke tilfredsstillter kravene over kan bli realkompetansevurdert.

### Realkompetansevurdering

Søkere som ikke tilfredsstillter opptakskravene over, kan søke om å bli realkompetansevurdert. En realkompetansevurdering bygger på dokumentert arbeidserfaring og utdanning.

- Søkeren må kunne dokumentere minimum fem års relevant arbeidserfaring. Relevant arbeidserfaring er erfaring fra helse- og omsorgssektoren hvor søkeren har vært i direkte kontakt med pasient/bruker/klient. Relevant arbeidserfaring er erfaring fra hjemmetjenesten, frisklivsentral, bokollektiv for utviklingshemmede og/eller psykiske syke eller sykehjem hvor søkeren har vært i direkte kontakt med pasient/bruker/klient som pleieassistent, omsorgsarbeider eller hjelpepleier.
- Kandidater som søker opptak på bakgrunn av realkompetanse må dokumentere at de har en alder på minimum 23 år.
- Søkeren må ha norskkunnskaper tilsvarende Nivå B1, Vg1 studieforbereende eller Vg2 i yrkesfaglige utdanningsprogram i videregående skole. Norskkunnskapene må dokumenteres med bestått vitnemål eller karakterutskrift.

## OMFANG OG ORGANISERING AV UTDANNINGEN

Fagskole innen helsefag med fordypning i *Hverdagsrehabilitering* tilbys som et deltids studium. Studietid er beregnet til 750 studietimer. Tilsvarende 1 semester på heltid eller 2 semester på deltid. Pensum omfatter ca. 1100 sider. Med utgangspunkt i en semesterlengde på 19 uker bør du beregne ca. 20 studietimer per uke. Fullført og bestått utdanning gir 30 studiepoeng.

Undervisningen er nettbasert, med fast oppstart inntil to ganger i året og styrt progresjon.

Utdanningen er delt inn i tre emner som igjen er delt inn i moduler. Emnene må tas i den rekkefølgen de er spesifisert og arbeidskrav for foregående emne må være levert og bestått før neste emne kan påbegynnes

**Emne 1:** Innføring i hverdagsrehabilitering  
1 arbeidskrav og eksamen

**Emne 2:** Organisering og yrkesutøvelse  
2 arbeidskrav og eksamen

**Emne 3:** Hverdagsrehabilitering, teknologi og samfunn  
2 arbeidskrav og eksamen

Obligatoriske arbeider (arbeidskrav) og eksamen må være levert og bestått før neste emne kan påbegynnes.

Fordeling av timer mellom undervisning – veiledning og selvstudium:

| Emnenavn                                     | Undervisning | Veiledning  | Selvstudium  | Studietimer | Studiepoeng |
|--|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|
| Innføring i hverdagsrehabilitering           | 25           | 12,5        | 212,5        | 250         | 10          |
| Organisering og yrkesutøvelse                | 25           | 12,5        | 212,5        | 250         | 10          |
| Hverdagsrehabilitering, teknologi og samfunn | 25           | 12,5        | 212,5        | 250         | 10          |
| <b>Sum</b>                                   | <b>75</b>    | <b>37,5</b> | <b>637,5</b> | <b>750</b>  | <b>30</b>   |

Eksamensinformasjon finner du på [Medlearn.no](http://Medlearn.no).

## LÆRINGSUTBYTTESKRIVELSE FOR UTDANNINGEN SOM HELHET

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Kunnskap</b>    | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• har kunnskap om begreper, praktiske verktøy for kartlegging, prinsipper for veiledning og kommunikasjons- og motivasjonsteorier og helseutfordringer knyttet til aktiviteter og deltakelse i hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har innsikt i relevante bestemmelser i lover og forskrifter som har særlig betydning for brukere, pårørende og yrkesutøvere, med vekt på å sikre individuelt tilpasset rehabilitering.</li> <li>• har kunnskap om organiseringen av helse- og omsorgstjenestene, om roller, rutiner og aktiviteter som er aktuelle i hverdagsrehabilitering og kjennskap til hvor og når hverdagsrehabilitering kan anvendes.</li> <li>• kan oppdatere sin kunnskap om hverdagsrehabilitering gjennom faglitteratur og fra digitale plattformer.</li> <li>• har forståelse for hvordan hverdagsrehabilitering kan bidra til økt livskvalitet for bruker og pårørende, samt bedre ressursutnyttelse innen helse- og omsorgssektoren.</li> </ul> |
| <b>Ferdigheter</b> | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kan anvende kunnskap om hverdagsrehabilitering og helseutfordringer hos brukere, gjennom å beskrive og forklare planlegging og utøvelse av helsefremmende og forebyggende arbeid.</li> <li>• kan gjøre rede for at hverdagsrehabilitering inkluderer en holdnings- og kulturendring med vekt på mestring i hverdagen, samt tett tverrfaglig samarbeid.</li> <li>• kan beskrive og forklare ulike faglige verktøy for å få til en brukerorientert hverdagsrehabilitering som kartlegging, kommunikasjon- og veiledning og motiverende intervju.</li> <li>• kan finne relevant informasjonen og fagstoff om hverdagsrehabilitering som er relevant for en yrkesfaglig problemstilling.</li> <li>• kan identifisere faglige problemstillinger og etiske dilemmaer rundt hverdagsrehabilitering.</li> </ul>  |



|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Generell kompetanse</b> | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• har forståelse for faglige etiske utfordringer og prinsipper knyttet til hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har utviklet en etisk grunnholdning som har brukeres behov og muligheter i sentrum og stimulerer til brukermedvirkningen i samhandling med bruker, pårørende og fagpersoner.</li> <li>• har utviklet god evne til egenrefleksjon og innsikt i hvordan egne kunnskaper og holdninger påvirker andre.</li> <li>• har forståelse for menneskers individuelle behov, praktiske verktøy og begreper knyttet til hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har forståelse for viktigheten av tverrfaglig samarbeid og kan ta ansvar for å bygge gode relasjoner med fagfeller, på fellesfaglig og tverrfaglig plan.</li> <li>• har utviklet en omsorgsforståelse som grunnlag for kommunikasjon, samhandling, og aktiviteter som stimulerer pasientens egne ressurser.</li> </ul> |
|----------------------------|--|

## EMNE 1: INNFØRING I HVERDAGSREHABILITERING

Emnet gir en innføring i hva som kjennetegner hverdagsrehabilitering. Hvem som bør få tilbud om hverdagsrehabilitering, og hvorfor de bør få tilbudet. Sentralt er faktorer som gjør det mulig for den syke og/eller eldre å fortsatt leve et aktivt liv. Hvordan helsen påvirker muligheten til å mestre og fungere i et hverdagsliv, og på hvilken måte roller og rutiner kan støtte hverdagslivets aktiviteter.

### Innhold

#### 1. Hverdagsrehabilitering som virksomhet

- 1.1. Hva er habilitering og rehabilitering?
- 1.2. Lovverk
- 1.3. Aktører og tiltak
- 1.4. Organisering

#### 2. Målgruppen for hverdagsrehabilitering

- 2.1. Funksjonshemming og funksjonsnedsettelse
- 2.2. Deltakelse og likestilling

#### 3. Rehabiliteringsprosess og individuell plan

- 3.1. Individuell prosess
- 3.2. Brukerrollen og tjenesteyterrollen
- 3.3. Tverrfaglig og tverretatlig samarbeid rundt enkeltpersoner
- 3.4. Individuell plan

### Læringsutbytte for emne 1

Etter fullført studie skal studenten ha følgende læringsutbytte definert som kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse:

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Kunnskap</b>            | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• har kunnskap om begrepet hverdagsrehabilitering, hensikten med hverdagsrehabilitering og hva som omfattes av dette.</li> <li>• har kunnskap om hvordan ADL (Activities of Daily Life) aktiviteter i dagliglivet kan brukes som en rehabiliteringsform.</li> <li>• har kunnskap om relevante bestemmelser i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, lov om helsepersonell, lov om pasient- og brukerrettigheter.</li> <li>• har innsikt i «forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator».</li> <li>• har kjennskap til de ulike omsorgsnivåene der mottakerne av hverdagsrehabilitering kan befinne seg.</li> <li>• har kunnskap om hverdagsaktiviteter som kan benyttes i hverdagsrehabilitering.</li> </ul> |
| <b>Ferdigheter</b>         | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kan anvende kunnskap om hverdagsrehabilitering til å synliggjøre hensikten og vise til praktiske verktøy som kan benyttes til å identifisere behov for tilpasninger av aktiviteter.</li> <li>• kan anvende faglige kunnskap om hverdagslivet i rehabiliteringen/ADL, ved å vise til aktiviteter og tiltak som legger til rette for aktiv deltakelse hos bruker.</li> <li>• kan innhente informasjon fra digitale ressurser som lovdata.no.</li> <li>• kan bruke sine generelle kunnskaper om lovverket til å synliggjøre faglige problemstillinger og etiske dilemmaer rundt brukermedvirkning.</li> </ul>  |
| <b>Generell kompetanse</b> | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• har forståelse for hverdagsrehabilitering som et tanke sett og som en arbeidsform.</li> <li>• har forståelse for viktigheten med brukermedvirkning og lovverket knyttet til dette.</li> <li>• har forståelse for betydning av å tilpasse egen adferd i arbeid med hverdagsrehabilitering i samsvar med brukerens ønsker.</li> <li>• kan tilegne seg ny kunnskap gjennom digitale læringsplattformer og faglitteratur.</li> <li>• har forståelse for ADL som en rehabiliteringsform.</li> </ul>  |

## Arbeidskrav

Det er ett obligatoriske arbeidskrav i dette emnet:

- En skriftlig innsendingsoppgave som lastes opp og sendes inn til faglærer for vurdering via innsendingsverktøyet i nettskolen.

Tema: Begreper og lovverk innenfor hverdagsrehabilitering.

Studenten kan omarbeide et arbeidskrav tre ganger. Alle obligatoriske oppgaver må være levert og bestått før studenten kan avlegge eksamen.

Ulike øvingsoppgaver, refleksjonsoppgaver og selvtester brukes som forberedelse til arbeidskrav og eksamen.

## Eksamen

Individuell skriftlig 4 timers hjemmeeksamen. Besvarelsen vurderes av to sensorer. Vurderingsresultatet gis i form av graderte karakterer, fra A til F.

## Hjelpemidler til eksamen

Alle hjelpemidler tillatt unntatt kommunikasjon med andre personer.

## Studieomfang

Antall studiepoeng: 10

## Litteratur

Hartviksen T. A. og Sjølie, B. M. (2017) Hverdagsrehabilitering (kvalitetsforbedring i norske kommuner). Oslo: Cappelen Damm akademisk. 1. utgave.

Lingås, L. G. (2013) Ansvar for likeverd (Etikk i tverrfaglig arbeid med habilitering og rehabilitering). Oslo: Gyldendal akademisk.

Tuntland, H. og Ness N.E. (red.) (2014) Hverdagsrehabilitering. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Tuntland, H. (2016). En innføring i ADL (teori og intervensjon) Høyskoleforlaget. 2. utgave.

Tveiten, Sidsel (2016) Helsepedagogikk. Pasient- og pårørendeopplæring. Bergen: Fagbokforlaget.

Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63>

Lov om helsepersonell m.v. (helsepersonelloven)

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64?q=helsepersonelloven>

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

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30?q=kommunehelsetjenesteloven>

Ks.no: Rapport; Opplæring i hverdagsrehabilitering

<https://www.ks.no/contentassets/fdbc459b2eca49d982c10a7780a1440c/rapport-opplaring-i-hverdagsrehabilitering-2014.pdf>

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256>

Veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator

Individuell plan og koordinator

<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og-koordinator/seksjon?Tittel=individuell-plan-og-koordinator-6935>

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/brukermedvirkning>

#### **Anbefalte lenker:**

«Fra passiv mottaker til aktiv deltaker»:

[https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks\\_temahefte\\_hverdagsrehabilitering\\_f38-2.pdf](https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks_temahefte_hverdagsrehabilitering_f38-2.pdf)

«Opplæring i Hverdagsrehabilitering Idéer og erfaringer»:

<https://omsorgsforskning.brage.unit.no/omsorgsforskning-xmlui/bitstream/handle/11250/2444993/hr030OpplringiHverdagsrehabilitering.Ideerogerfaringer2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

#### **Fag – og forskningsartikler:**

Aktuelle lenker til rapporter nederst på KS sine sider: <https://www.ks.no/fagomrader/helse-og-omsorg/omsorg-og-mestring/utredning-om-utviklingen-pa-rehabiliteringsområdet/>

"Fra passiv mottaker til aktiv deltaker. Hverdagsrehabilitering i Norge":

<https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks---hverdagsrehabilitering---sluttrapport-endelig.pdf>

## EMNE 2: ORGANISERING OG YRKESUTØVELSE

Emnet omfatter verktøy og ideer som kan benyttes i praksis, uten å være i kontakt med pasienter eller brukere. Presentasjon av ulike kartleggingsverktøy, veiledningsteori og motiverende intervju. Fokus er på identifisering av behov hos den enkelte bruker/pasient gjennom kartlegging og hva som utløser ressurser hos den enkelte bruker.

Emnet handler videre om de ulike faggrupper sin rolle, og betydningen av et tverrfaglig samarbeid og felles språk. Aktuelt er også evnen til å identifisere faglige problemstillinger rundt hverdagsrehabilitering.

### Innhold

#### 1. Kommunikasjon og yrkesutøvelse

- 1.1. Fagterminologien innenfor hverdagsrehabilitering
- 1.2. Målrettet kommunikasjon som verktøy for veiledning og motivasjon
- 1.3. Motiverende intervju

#### 2. Kartlegging og organisering

- 2.1. Kartlegging og kartleggingsverktøy
- 2.2. Organisering av hverdagsrehabilitering

#### 3. ADL, tilrettelegging og begrensinger

- 3.1 Hva er ADL-trening?
- 3.2 Menneskeverd og verdier

### Læringsutbytte for emne 2

Etter fullført studie skal studenten ha følgende læringsutbytte definert som kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse:

|  |  |
|--|--|
| <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Kunnskap</p>    | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• har kunnskap om formålet med kartlegging.</li> <li>• har kunnskap om hvordan fysiske funksjoner og psykologiske mekanismer kan hemme/fremme brukers aktive deltagelse i hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har kunnskap om målrettet kommunikasjon som verktøy for veiledning og motivasjon.</li> <li>• har kunnskap om motiverende intervju.</li> <li>• har kunnskap om hverdagsrehabilitering, målrettet planarbeid, brukermedvirkning, tverrfaglig samarbeid, systematisk og kontinuerlig kvalitetsforbedring.</li> <li>• har kunnskap om roller, vaner og rutiner som viktige for hverdagsaktiviteter, og som kan ha betydning for utøvelsen av hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har kjennskap til fagterminologien innenfor hverdagsrehabilitering.</li> </ul>  |
| <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Ferdigheter</p> | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kan beskrive roller, rutiner og aktiviteter som er aktuelle i hverdagsrehabilitering.</li> <li>• kan forklare hvordan fysiske funksjoner og psykologiske mekanismer virker inn på aktivitet og deltagelse i hverdagsrehabilitering.</li> <li>• kan knytte kunnskap om motiverende intervju i skriftlige arbeider for kartleggingen av aktivitet og deltakelse.</li> <li>• kan knytte kunnskap om målrettet kommunikasjon i skriftlige arbeider for å veilede og motivere mennesker.</li> <li>• kan gjennom kartlegging identifisere behovet for å definere hvem som kan nyttiggjøre seg av hverdagsrehabilitering.</li> <li>• kan bidra til tverrfaglig samhandling og koordinering av helsefremmende tjenester og sykdomsforebyggende arbeid til den enkelte tjenestemottaker og grupper av tjenestemottakere.</li> </ul> |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Generell kompetanse</b> | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• har evne til å reflektere over egen evne til målrettet kommunikasjon/eller erkjenne egne styrker og svakheter i målrettet kommunikasjon.</li> <li>• har forståelsen for betydningen av veiledning, kommunikasjon og motiverende intervju som verktøy.</li> <li>• har forståelsen for betydningen av tverrfaglig samarbeid.</li> <li>• har forståelse for og kan identifisere hva som utløser ressurser hos den enkelte bruker i helse- og omsorgssektoren.</li> <li>• har forståelse for og kan ta i bruk arbeidsformer som avspeiler selvstendighet og evne til etisk og faglig refleksjon.</li> </ul> |
|----------------------------|---|

## Arbeidskrav

Det er to obligatoriske arbeidskrav i dette emnet:

1. En skriftlig refleksjonsoppgave som lastes opp og sendes inn til faglærer for vurdering via innsendingsverktøyet i nettskolen.
2. Formulere et case som skal «postes» på kommunikasjonsplattformen - Differ, samt kommentere medelevers sine innlegg (medstudentvurdering).  
Tema: Motiverende intervju

Studenten kan omarbeide arbeidskravene tre ganger. Alle obligatoriske oppgaver må være levert og bestått før studenten kan avlegge eksamen.

Ulike øvingsoppgaver, refleksjonsoppgaver og selvtester brukes som forberedelse til arbeidskrav og eksamen

## Eksamen

Individuell skriftlig 24 timers hjemmeeksamen. Besvarelsen vurderes av to sensorer. Vurderingsresultatet gis i form av graderte karakterer, fra A til F.

## Hjelpemidler til eksamen

Alle hjelpemidler tillatt unntatt kommunikasjon med andre personer.

## Studieomfang



Antall studiepoeng: 10

## Litteratur

Hartviksen T. A. og Sjølie, B. M. (2017) Hverdagsrehabilitering (kvalitetsforbedring i norske kommuner). Oslo: Cappelen Damm akademisk. 1. utgave.

Lingås, L. G. (2013) Ansvar for likeverd (Etikk i tverrfaglig arbeid med habilitering og rehabilitering). Oslo: Gyldendal akademisk.

Tuntland, H. og Ness N.E. (red.) (2014) Hverdagsrehabilitering. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Tuntland, H. (2016). En innføring i ADL (teori og intervensjon) Høyskoleforlaget. 2. utgave.

Tveiten, Sidsel (2016) Helsepedagogikk. Pasient- og pårørendeopplæring. Bergen: Fagbokforlaget.

### Anbefalte lenker:

[https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks\\_temahefte\\_hverdagsrehabilitering\\_f38-2.pdf](https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks_temahefte_hverdagsrehabilitering_f38-2.pdf)

<https://omsorgsforskning.brage.unit.no/omsorgsforskning-xmlui/bitstream/handle/11250/2444993/hr030OpplringiHverdagsrehabilitering.Ideerogerfaringer2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

### Motiverende samtale:

<http://www.forebygging.no/Artikler/2014-2012/Motiverende-Intervju-hvorfor-og-hvordan-benyttedenne-samtaleteknikken/>

### Brukermedvirkning:

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/brukermedvirkning>

### Fag – og forskningsartikler:

"Fra passiv mottaker til aktiv deltaker. Hverdagsrehabilitering i Norge":  
<https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks---hverdagsrehabilitering---sluttrapport-endelig.pdf>

## EMNE 3: HVERDAGSREHABILITERING, TEKNOLOGI OG SAMFUNN

Emnet setter hverdagsrehabilitering inn i en større sammenheng og viser hvordan tjenester og tilbud i samfunnet kan hjelpe den enkelte til å fremme hverdagsrehabiliteringen, samt hvilke utfordringer det kan ha for den enkelte kommune.

Videre behandles temaet velferdsteknologi og på hvilken måte teknologien og samhandlingen kan fremme og understøtte hverdagsmestring.

### Innhold

#### 1. Etisk refleksjon i yrkesutøvelsen

- 1.1. Diagnostikk og sortering – etiske sider
- 1.2. Etiske modeller / etisk argumentasjon
- 1.3. Etisk refleksjonsmodell

#### 2. Hva er velferdsteknologi?

- 2.1. Begrepsavklaringer
- 2.2. Velferdsteknologi og tjenester
- 2.3. Velferdsteknologi – overvåking eller trygghet?

#### 3. Erfaring, forskningsbasert kunnskap og suksesskriterier

- 3.1. Kompleksitetsteori
- 3.2. Lokale modeller for hverdagsrehabilitering og forskningsbasert kunnskap
- 3.3. Pårørende og bruker erfaring
- 3.4. Suksesskriterier i hverdagsrehabilitering

### Læringsutbytte for emne 3

Etter fullført studie skal studenten ha følgende læringsutbytte definert som kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse:

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Kunnskap</b>    | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• har kjennskap til relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i forhold til hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har kjennskap til hvilke muligheter velferdsteknologien kan ha for pårørende, yrkesutøvelsen og bruker i forbindelse med hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har kjennskap til ulike hjelpemidler og teknologi som kan fremme mestring hos den enkelte bruker.</li> <li>• har kunnskap om hverdagsrehabilitering som et satsningsområde innenfor kommunehelse.</li> <li>• kjenner til ulike utfordringer med hverdagsrehabilitering i kommunene.</li> </ul>  |
| <b>Ferdigheter</b> | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kan bruke sin faglige kunnskap til å beskrive hvordan samarbeid med bruker, familie og helsepersonell kan skape mulighet for aktivitet og deltakelse.</li> <li>• kan knytte forsknings- og utviklingsarbeid til praktiske og teoretiske problemstillinger.</li> <li>• kan anvende og synliggjøre sin kunnskap om hvordan veilede, informere og undervise pasienter, pårørende og kollegaer i skriftlige arbeider.</li> <li>• kan oppdatere sin kunnskap om ulike hjelpemidler og teknologi som kan fremme mestring hos den enkelte bruker.</li> <li>• kan beskrive hvordan kartlegge pasientens forståelse av velferdsteknologi og pasientens ferdigheter i forhold til å benytte seg av velferdsteknologi i skriftlige arbeider.</li> <li>• kan identifisere faglige utfordringer og etiske dilemmaer knyttet til hverdagsrehabilitering.</li> </ul> |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Generell kompetanse</b> | <p><b>Studenten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• har forståelse for yrkes- og bransjeetiske prinsipper knyttet til hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har evnen til å identifisere faglige problemstillinger og reflektere over de etiske utfordringene ved hverdagsrehabilitering.</li> <li>• har forståelse for at egen adferd og kommunikasjon som arbeidsmetode vil ha betydning for samarbeide med brukere, dere pårørende og fagfeller.</li> <li>• har forståelse for betydningen velferdsteknologi kan ha for hverdagsrehabilitering.</li> </ul> |
|----------------------------|--|

### Arbeidskrav

Det er to obligatoriske arbeidskrav i dette emnet. Oppgavene lastes opp og sendes inn til faglærer for vurdering via innsendingsverktøyet i nettskolen.

1. En skriftlig innsendingsoppgave.

Tema: Velferdsteknologi og etikk

2. En caseoppgave. Studenten skal drøfte en caseproblemstilling med tematikk knyttet til kursets innhold. Caseoppgaven utformes av lærer. Drøftingen skal være på om lag 800 ord. Problemstilling, innledning og litteraturliste er ikke med i antall ord.

Tema: Etikk, samarbeid og organisering

Alle obligatoriske oppgaver må være levert og bestått før studenten kan avlegge eksamen.

Ulike øvingsoppgaver, refleksjonsoppgaver og selvtester brukes som forberedelse til arbeidskrav og eksamen.

### Eksamen

Individuell skriftlig 24 timers hjemmeeksamen. Besvarelsen vurderes av to sensorer. Vurderingsresultatet gis i form av graderte karakterer, fra A til F

### Hjelpemidler til eksamen

Alle hjelpemidler tillatt unntatt kommunikasjon med andre personer.

## Studieomfang

Antall studiepoeng: 10

## Litteratur

Hartviksen T. A. og Sjølie, B. M. (2017) Hverdagsrehabilitering (kvalitetsforbedring i norske kommuner). Oslo: Cappelen Damm akademisk. 1. utgave.

Lingås, L. G. (2013) Ansvar for likeverd (Etikk i tverrfaglig arbeid med habilitering og rehabilitering). Oslo: Gyldendal akademisk.

Nakrem, S. og Sigurjónsson, J.B. (red.) (2017) Velferdsteknologi i praksis: Perspektiver på teknologi i kommunal helse- og omsorgstjeneste. Oslo: Cappelen Damm.

Tuntland, H. og Ness N.E. (red.) (2014) Hverdagsrehabilitering. Oslo: Gyldendal Akademisk.

### Anbefalte lenker:

Fordypning i helhetlig rehabilitering «Aktiv i eget liv»: <https://brage.inn.no/inn-xmllui/bitstream/handle/11250/2421562/BjorkmannErlie.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gir eldre bedre hverdag etter sykdom: <https://www.sintef.no/siste-nytt/gir-eldre-bedre-hverdag-etter-sykdom/>

Moser, I. og Thygesen, H. (2013): «[Velferdsteknologi og teleomsorg: nye idealer og former for omsorg](#)». I Samhandling for helse. Kunnskap, kommunikasjon og teknologi i helsetjenesten, Gyldendal Akademisk, s. 144-158 (lenke i nettskolen).

ICF, Internasjonal klassifikasjon av funksjon, funksjonshemming og helse: <https://ehelse.no/kodeverk/icf-internasjonal-klassifikasjon-av-funksjon-funksjonshemming-og-helse>

### Fag – og forskningsartikler:

«Fra passiv mottaker til aktiv deltaker. Hverdagsrehabilitering i Norge»  
<https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks---hverdagsrehabilitering---sluttrapport-endelig.pdf>

«Hverdagsrehabilitering og tverrfaglig samarbeid; en empirisk studie i fire norske kommuner»:  
[https://www.idunn.no/tidsskrift\\_for\\_omsorgsforskning/2018/01/hverdagsrehabilitering\\_ogtverrfaglig\\_samarbeid\\_enempiris](https://www.idunn.no/tidsskrift_for_omsorgsforskning/2018/01/hverdagsrehabilitering_ogtverrfaglig_samarbeid_enempiris)

## UNDERVISNINGSFORMER OG LÆRINGSAKTIVITETER

Undervisningen foregår via vår læringsplattform (heretter kalt nettskolen) og er basert på faglig arbeid med ulike problemstillinger.

Utdanningen foregår som nettundervisning der lærer og student er fysisk og/eller tidsmessig adskilt, men likevel står i et kommunikasjonsforhold til hverandre via internett.

Hos MedLearn kommuniserer studenter, lærere og skolens administrasjon med hverandre elektronisk.

Gjennom diskusjonsforum (digitale klasserom), webinar- og videochatløsninger og meldingssystem har studenten tilgang til et faglig og sosialt miljø som kontinuerlig står til disposisjon.

### Nettskolen

Nettskolen tilsvarende studentenes Campus. Det er i nettskolen all tilgang på lærestoff ligger med tilhørende læringsaktiviteter. Lærestoffet er plukket ut, satt sammen og forfattet av MedLearns lærere og faglig ansvarlig har kvalitetssikret at innholdet dekker læringsutbyttebeskrivelsene.

### Studieveiledning

Utdanningen er delt inn i tre emner, hvor arbeidskravene i et emne må fullføres før det gis tilgang til neste. For hvert emne er det en studieveiledning med læringsutbyttebeskrivelser, gjennomgang av fagstoffet, oppgaver og referanser til læremidler. Hvert emne er delt inn i moduler med tilhørende arbeidskrav. Disse skal løses og vurderes til bestått av lærer innen studenten kan arbeide videre med neste emne. Studieveiledningen veileder studenten gjennom emnet og fungerer som lærerens «stemme» i undervisningen. Særlig viktig er det at studenten på denne måten får hjelp til å strukturere fagstoffet i utdanningen.

Etter hvert som studenten arbeider seg gjennom det gitte innholdet, vil hver enkelt modul vises som fullført/ikke fullført i form av en progresjonsbar. Slik vil studenten til enhver tid ha oversikt over egen progresjon.

## Læringsaktiviteter

### Øvings- og refleksjonsoppgaver

Alle moduler vil inneholde øvings- og refleksjonsoppgaver som måler forståelse ved at studentene enten får en umiddelbar tilbakemelding og løsningsforslag/veiledning eller gjennom å reflektere over noe, og på den måten knytte fagstoffet til sin egen hverdag eller arbeidsoppgaver.

Slik kan studenten arbeide selvstendig, systematisk og samarbeidsorientert med en problemstilling/oppgave.

Studentene kan i tillegg diskutere oppgaver og løsninger i diskusjonsforumet for hvert enkelt emne (se informasjon om Differ under Veiledning og oppfølging).

### **Selvtester**

Selvtester blir brukt i de ulike modulene. Selvtestene gir studenten mulighet til fortløpende å kontrollere at hun/han har oppfattet fagstoffet og forstått aktuelle begreper og uttrykk. Automatiske tilbakemeldinger/løsninger (noen i form av henvisning til pensum) blir benyttet.

### **Caseoppgaver**

I utdanningen vil det bli benyttet caseoppgaver. Et case skaper gjenkjennelse ved at man klarer å identifisere seg med caset. Et case kan være et tilfelle, hendelse eller en situasjon. Caset er virkelighetsnært og beskriver ofte noe som har hendt. Ofte beskriver caset en situasjon med problem(er), hvor beslutninger skal fattes. Ofte er situasjonen knyttet til flere aktører som har ulike interesser, noe som gjør beslutningstakingen krevende.

### **Innsendingsoppgaver som vurderes av faglærer (eksamensforberedelse)**

Studentene skal gjennom obligatoriske innsendingsoppgaver som omfatter tematikk og lærestoff som er ment å dekke læringsmålene for modulen samt de mest vesentlige temaene som tas opp i modulen. Innsendingsoppgavene er den mest omfattende type av oppgaver, og kommer i slutten av en modul eller emne. Innsendingsoppgavene skal også forberede studenten for eksamen.

Besvarelser på innsendingsoppgavene vurderes av faglærer til bestått/ikke bestått. Det er forventet en gjennomsnittlig responstid fra lærer på 2-4 dager. Dersom studenten ikke får godkjent en besvarelse, må studenten arbeide videre med oppgavebesvarelsen i tråd med lærerens tilbakemelding.

Studenten må vise forståelse for og kunne anvende fagteorien i arbeidet med de obligatoriske oppgavene. Dersom det er behov for det, har studenten anledning til å omarbeide besvarelsen. Gjennom å løse oppgavene sikres kontroll og refleksjon omkring pensumstoffet.

Alle arbeidskrav (innsendingsoppgaver) må være utført og bestått før studenten kan avlegge eksamen og før karakterutskrift/vitnemål kan utstedes.

## VEILEDNING OG OPPFØLGING

### Nettlærers oppfølging av studenter

Hver enkelt student får tildelt en lærer som følger en gjennom hele studieløpet. Undervisningen foregår i hovedsak via nettskolen, men andre digitale verktøy benyttes også.

Veiledningsarbeidet består i å:

- Gi tilbakemelding/veiledning på innsendte oppgavebesvarelser.
- Svare på henvendelser fra studentene via meldingssystemet, e-post, telefon eller videosamtale
- Benytte nødvendige digitale verktøy for å kunne bidra til at læring skjer hos studentene. Dette inkluderer produksjon av videosnutter eller gjennomføring av webinarer som supplement til det faglige innholdet i nettskolen

### Studieleders oppfølging av studentene

Studieleder administrer alt det praktiske rundt studiet, er studentenes kontaktperson og følger dem gjennom hele studieløpet.

Ved innmelding får studentene tilsendt innloggingsinformasjon til nettskolen. Nettskolen har et enkelt design og er veldig brukervennlig, så det er sjeldent behov for ytterligere hjelp, men studieleder bidrar med teknisk bistand når det er behov for dette.

Informasjonen studentene trenger ligger lett tilgjengelig i nettskolen, men studieleder går alltid ut med tilleggsinformasjon eller påminnelser, både på studie- og emnenivå. Dette kan f.eks. være oppstartsinformasjon, viktige frister eller endringer.

### Oppfølging via diskusjonsforumene i Differ (kommunikasjonsplattform)

Differ er hovedkanalen for informasjonsformidling, og kommunikasjon studentene imellom, samt mellom studenter og studieleder.

Alle studentene får tilgang til Differ. Studieleder fungerer som moderator i diskusjonsforumene, og mottar varsler på telefon når det er aktivitet i disse. Her er det ofte faglige diskusjoner studentene imellom, men også andre typer henvendelser.



## ARBEIDSKRAV OG VURDERINGSKRITERIER

Vurdering innebærer at resultatet av utdanningen vurderes i lys av de læringsutbyttene som er formulert i studieplanen. Undervisning i nettskolen, selvstudium og arbeidskravene leder frem til oppnåelse av læringsutbyttene. Hvert emne har et varierende antall arbeidskrav som vurderes til godkjent/ ikke godkjent. Læreren gir en skriftlig kommentar til den enkelte oppgave. Dersom studenten ikke får godkjent en besvarelse, må studenten arbeide videre med oppgavebesvarelsen i tråd med lærerens tilbakemelding. Studenten har også anledning til å ta kontakt med læreren hvis han/hun har problemer eller spørsmål. Læreren gir da hensiktsmessig veiledning slik at studenten kan komme videre.

### Vurderingsordningene skal vise og dokumentere:

- studentens læringsutbytte i forhold til de utbyttene som er formulert i studieplanen
- studentens helhetlige kompetanse etter fullført utdanning

### Vurdering vil ha ulike formål, blant annet å:

- informere studenten og eventuelt lærer og opplæringssted i arbeidet fram mot et læringsmål, om hvor langt studenten er kommet i utvikling mot et læringsutbytte definert som kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse
- veilede, motivere og utvikle studenten
- motivere læreren til kontinuerlig å vurdere sin undervisnings- og veiledningspraksis
- informere samfunnet, arbeidslivet og utdanningsinstitusjoner om hvilken kompetanse studenten har oppnådd

### Det skilles mellom to hovedtyper av vurdering:

1. **Vurdering underveis** har til hensikt å informere og motivere studenter og lærere i arbeidet med å nå læringsutbyttene. Vurderingen blir ivaretatt gjennom de obligatoriske arbeidene som studenten sender til læreren.
2. **Avsluttende vurdering** kommer til uttrykk i eksamenskarakter

### **Skikkethet**

Det stilles krav til skikkethetsvurdering gjennom hele utdanningen jmf. § 28 [Kap. 5 i Forskrift om høyere yrkesfaglig utdanning](#) (fagskoleforskriften). Skikkethetsvurdering skal inngå i en helhetsvurdering av studentens forutsetninger for å kunne fungere i yrket.

## Arbeidskrav

| Emnenavn  | Arbeidskrav   | Vurdering            |
|---|---|----------------------|
| <b>Innføring i hverdagsrehabilitering</b>           | 1 innsendingsoppgaver                                     | Bestått/ikke bestått |
| <b>Organisering og yrkesutøvelse</b>                | 1 case som skal "postes" i Differ<br>1 innsendingsoppgave | Bestått/ikke bestått |
| <b>Hverdagsrehabilitering, teknologi og samfunn</b> | 1 innsendingsoppgave                                      | Bestått/ikke bestått |

Arbeidskravene vurderes av faglærer til bestått/ikke bestått. Dersom det er behov for det, har studenten anledning til å omarbeide besvarelsen i innsendingsoppgaven tre ganger. Læreren gir da hensiktsmessig veiledning slik at studenten kan komme videre. Det er forventet en gjennomsnittlig responstid fra lærer på 2 - 4 dager. Studenten har også anledning til å ta kontakt med læreren hvis han/hun har problemer eller spørsmål. Studenten må vise forståelse for- og kunne anvende fagteorien og henvise til kilder bruk i arbeidet med de obligatoriske oppgavene. Gjennom å løse oppgavene sikres kontroll og refleksjon omkring pensumstoffet. Arbeidskravene lastes opp og sendes via innsendingsverktøyet i nettskolen.

## Medstudentvurderinger

Studentene skal lage egne case-oppgaver som "postes" i det digitale klasserommet (Differ). Her skal studentene vurdere/kommentere hverandres arbeid. Dette er obligatoriske arbeidskrav. Ved å legge til rette for denne formen for studentsamarbeid, og å diskutere hverandres synspunkter, skapes det en arena for refleksjon og forståelse.

Før eksamen kan avlegges må alle obligatoriske arbeidskrav være fullført og oppgaver være levert og bestått.

## Eksamen

Hvert av de tre emnene avsluttes med en eksamen:

| Emnenavn  | Eksamen                    | Dato og tid             | Vurdering        |
|---|----------------------------|-------------------------|------------------|
| <b>Innføring i hverdagsrehabilitering</b>           | 4 timers<br>hjemmeeksamen  | 10.12.2020,<br>kl.10.00 | Karakter A til F |
| <b>Organisering og yrkesutøvelse</b>                | 24 timers<br>hjemmeeksamen | 18.03.2021,<br>kl.12.00 | Karakter A til F |
| <b>Hverdagsrehabilitering, teknologi og samfunn</b> | 24 timers<br>hjemmeeksamen | 10.06.2021,<br>kl.12.00 | Karakter A til F |

MedLearn tar forbehold om at vurderingsformer (type eksamen) kan bli endret ved revideringer av studiet.

## Eksamensvurdering

Eksamensbesvarelser vurderes av kvalifiserte sensorer. MedLearn skal sikre at studentenes kunnskaper og ferdigheter blir prøvd og vurdert på en faglig og betryggende måte. Eksamens- og vurderingsordningene skal være egnet til å vurdere om læringsutbyttene er oppnådd, jf. Fagskoleloven §21. En nettbasert eksamen gjennomføres hjemme via internett.

Alt om eksamen finner du på MedLearn.no: <https://medlearn.no/alt-om-studier/eksamen/>

### **Oppmelding til eksamen**

Studenten må selv melde seg opp til de aktuelle eksamener. Oppmelding til eksamen er fortløpende senest innen en måned før avvikling. Studenten får tilsendt en bekreftelse på eksamensoppmeldingen. Bekreftelsen inneholder informasjon om tidspunkt. Studentene kan også se at de er oppmeldt til eksamen når de logger seg inn på Nettskolen.

### **Karaktersystem**

Vurderingsuttrykket ved avsluttende vurdering, eksamen, prøve, bedømmelse av oppgave eller annen vurdering er bestått/ikke bestått eller en gradert skala med fem trinn fra A til E for bestått og med F for ikke bestått. I den graderte karakterskalaen fra A til F gir karakteren C uttrykk for en jevnt god prestasjon som er tilfredsstillende på de fleste områder, og karakteren A for en fremragende prestasjon som klart utmerker seg.

Vurderingsuttrykkene som benyttes for den graderte skalaen er:

#### **Karakter A:**

Studenten har vist særdeles god innsikt i og forståelse av alle deler av lærestoffet. Hun/han har vist stor modenhet, evne til selvstendig arbeid, evne til logisk resonnement og meget grundige faglige kunnskaper og ferdigheter. Prestasjoner, form og uttryksmåte skiller seg klart ut.

#### **Karakter B:**

Studenten har vist meget god innsikt i og forståelse av alle deler av lærestoffet. Det stilles krav om grundig faglige kunnskaper og ferdigheter, men ikke så høye krav til modenhet og logisk resonnement som for karakteren A. Studenten har en klar uttryksmåte.

#### **Karakter C:**

Studenten har vist god innsikt i og forståelse av hoveddelene i lærestoffet. Hun/han har til dels gode faglige kunnskaper og ferdigheter og viser en viss modenhet i beherskelse av stoffet.

#### **Karakter D:**

Studenten har vist varierende innsikt i og forståelse av hoveddelene av lærestoffet. Hun/han har tilegnet seg grunnleggende kunnskaper og ferdigheter, men viser noe ujevnheter i beherskelse av stoffet.

#### **Karakter E:**

Studenten har vist noe innsikt i og forståelse av hoveddelene av lærestoffet og tilegnet seg en del

kunnskaper og ferdigheter. Prestasjonene viser usikkerhet, men Studenten antas å ha grunnlag for å arbeide videre i faget.

**Karakter F:**

Studenten har tilegnet seg liten innsikt i og forståelse av lærestoffet og/eller små kunnskaper og ferdigheter. Hun/han anses ikke å ha oppnådd tilstrekkelig grunnlag for å arbeide videre i faget.

**Begrunnelse for karakterfastsetting**

Eksamensbesvarelsen vurderes av intern og ekstern sensor. En kandidat har rett til å få en begrunnelse for karakterfastsettingen på sin eksamensbesvarelse. Ref. [Forskrift om fagskoleutdanning ved Medlearn § 6-8](#)

**Klage på eksamenskarakteren**

En kandidat kan klage på eksamenskarakteren. Klagen skal være skriftlig og må være framsatt innen tre uker etter at studenten er blitt gjort kjent med, respektive har kunnet gjøre seg kjent med eksamensresultatet ref. [Forskrift om fagskoleutdanning ved Medlearn § 6-9](#)

**Vitnemål**

Studenter som har fullført fagskolen i samsvar med krav fastsatt i studieplanen, får vitnemål/Vocational Diploma med karakterer etter bestemmelser som fremgår av [MedLeans](#) eksamensreglement.

## SAMLET OVERSIKT OVER LÆREMIDLENE

Hartviksen T. A. og Sjølie, B. M. (2017) *Hverdagsrehabilitering (kvalitetsforbedring i norske kommuner)*. Oslo: Cappelen Damm akademisk. 1. utgave.

Lingås, L. G. (2013) *Ansvar for likeverd (Etikk i tverrfaglig arbeid med habilitering og rehabilitering)*. Oslo: Gyldendal akademisk.

Nakrem, S. og Sigurjónsson, J.B. (red.) (2017) *Velferdsteknologi i praksis: Perspektiver på teknologi i kommunal helse- og omsorgstjeneste*. Oslo: Cappelen Damm.

Tuntland, H. og Ness N.E. (red.) (2014) *Hverdagsrehabilitering*. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Tuntland, H. (2016). *En innføring i ADL (teori og intervensjon)* Høyskoleforlaget. 2. utgave.

Tveiten, Sidsel (2016) *Helsepedagogikk. Pasient- og pårørendeopplæring*. Bergen: Fagbokforlaget.

| Boktittel   | Omtale  |
|---|---|
| <p><i>Hverdagsrehabilitering</i><br/>Hanne Tuntland og Nils Erik Ness (red.)<br/>Gyldendal Akademisk, Oslo. (2014)<br/>ISBN: 9788205458864<br/>Side: 17-40, 53-137 og 157-204 (totalt 174 sider)</p> <p>Kap. 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 og vedleggene</p> | <p>Hverdagsrehabilitering er spesielt egnet for rehabilitering av eldre hjemmeboende personer i kommunehelsetjenesten, men andre målgrupper for rehabilitering kan også være aktuelt.</p> <p>Dette er den første boken om hverdagsrehabilitering. Fagboken sammenfatter brukerkunnskap, erfaringsbasert kunnskap og forskningsbasert kunnskap som finnes om temaet. Boken dekker ulike teoretiske og praktiske aspekter ved hverdagsrehabilitering:</p> <p>Hva er hverdagsrehabilitering? Hvorfor er det behov for hverdagsrehabilitering? Hvem er målgruppen for hverdagsrehabilitering? Hvordan kartlegger og samarbeider man om hverdagsrehabilitering? Hvordan foregår etisk refleksjon innen hverdagsrehabilitering? Hvordan kan hverdagsrehabilitering organiseres? Hva er forskningsresultatene på feltet?</p> |
| <p><i>Hverdagsrehabilitering (kvalitetsforbedring i norske kommuner)</i><br/>Trude Anita Hartviksen og Berit M. Sjølie. Cappelen Damm akademisk. (2017)<br/>Utgave: 1<br/>ISBN:9788202506025<br/>Side: 13 – 244 (231 sider)</p>                               | <p>Boken handler om tjenesteformen hverdagsrehabilitering og hvordan denne kan settes ut i livet i kommunale helse- og omsorgstjenester. Forfatterne presenterer forskning og gir både en teoretisk innføring og en praktisk veiledning i hvordan endringsarbeider kan gjennomføres.</p> <p>De beskriver også erfaringer fra ulike kvalitetsforbedringsprosjekter som er gjennomført i norske kommuner. Noen sentrale temaer i boken er:</p> <p>Hva er hverdagsrehabilitering? Hvordan gjennomføre endringer</p>  |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>i en kommunal organisasjon? Hva er suksesskriteriene?<br/>         Hvordan oppnå varige endringer i praksis? Hvordan sikre brukermedvirkning?</p>  |
| <p><i>Helsepedagogikk (pasient- og pårørendeopplæring)</i><br/>         Sidsel Tveiten<br/>         Fagbokforlaget. (2016)<br/>         Utgave:1<br/>         ISBN:9788245019582<br/>         Side: 11-181 (totalt 170 sider)</p>                              | <p>Helsetjenesten har i de siste tiårene utviklet seg i en retning der folk må ta mer ansvar for egen helse. Samtidig stilles det krav til at helsepersonell må samarbeide med pasientene for at de skal mestre sine utfordringer og oppnå bedre helse. Samhandlingen innebærer også at pasienten og pårørende er aktive deltakere i egen læring samt en større åpenhet for likeverdig samarbeid i de faglige miljøene. Helsepedagogikk innbefatter alt som har å gjøre med læring, utvikling, undervisning og veiledning når det gjelder helseutfordringer. Boken tar for seg helsefremmende tiltak, empowerment, pasientenes økende kompetanse, hvordan helsepedagogikken organiseres, og på hvilke arenaer en møter den. Ulike kommunikasjonsmetoder, vurderinger som legges til grunn for opplæringen, og noen intervensjoner beskrives. Boken henvender seg til helsefagstudenter og fagutøvere som har pasient- og pårørendeopplæring som en del av sin funksjon både i sykehus og i kommunehelsetjenesten.</p> |
| <p><i>En innføring i ADL (teori og intervensjon)</i><br/>         Hanne Tuntland<br/>         Høgskoleforlaget. (2016). Utgitt:2011<br/>         Utgave:2<br/>         ISBN:9788276349122<br/>         Side: 5-174, 175-301 (totalt 295 sider)</p>             | <p>Mennesker med funksjonsnedsettelse har ofte behov for profesjonell innsats for å mestre dagliglivets utfordringer. Å bistå personer som har behov for hjelp innen dette området, forutsetter at fagutøveren har kompetanse innen ADL (aktiviteter i dagliglivet). En innføring i ADL gir en samlet fremstilling av ADL som kunnskapsfelt og beskriver vesentlige kunnskaper, ferdigheter og holdninger som er nødvendige for å kunne arbeide innen dette feltet. Boken har både et teoretisk og praktisk innhold. Boken henvender seg primært til ergoterapeut- og vernepleierstudenter, men vil også være relevant for andre som tar helsefaglig grunnutdanning eller videreutdanning på høgskolenivå. Boken er i tillegg aktuell for alle som arbeider innen rehabiliteringsfeltet.</p>  |
| <p><i>Ansvar for likeverd (Etikk i tverrfaglig arbeid med habilitering og rehabilitering)</i><br/>         Lars Gunnar Lingås<br/>         Gyldendal akademisk (2013)<br/>         2013. Utgitt:2013<br/>         Utgave:2<br/>         ISBN:9788205398849</p> | <p>Ny revidert utgave som belyser aktuelle og sterke verdispørsmål. Den norske velferdsstaten står overfor store etiske utfordringer. Store deler av befolkningen er yrkespassive. Derfor blir vår helse- og sosialpolitikk og vår utdannings- og arbeidsmarkedspolitikken nå rettet inn mot å gjøre flere aktive. Arbeidslinja, inkluderende arbeidsliv, motivasjonsarbeid, integrasjon og kvalifiseringsprogrammet i NAV får økt oppmerksomhet. De ulike</p>  |

|   |   |
|---|---|
| <p>Side: 5-115, 116-168 (totalt 162 sider)</p>  | <p>rehabiliteringsoppleggene berører verdier som rett til samfunnsdeltakelse, brukermedvirkning, personvern og ikke minst respekt for menneskeverd og menneskelig mangfold. Ansvar for likeverd handler om disse verdiene. Forfatteren diskuterer den betydningen slike verdier har og bør ha for yrkesutøvere som i økende grad skal arbeide tverrfaglig med habilitering og rehabilitering. NAV-reformen og samhandlingsreformen blir omtalt, og de juridiske og faglige referansene er ajourført.</p>  |
| <p><i>Velferdsteknologi i praksis (Perspektiver på teknologi i kommunal helse- og omsorgstjeneste)</i><br/>           Sigrid Nakrem og Jøhannes B. Sigurjónsson (red.) Cappelen Damm akademisk (2017)<br/>           Utgave:1<br/>           ISBN:9788202532369<br/>           Side: 9-123 (totalt 114 sider)</p> | <p>Om vi tenker at teknologi er et middel, og velferd er å ha det bra, kan vi se for oss at teknologiske nyvinninger kan bidra til økt selvstendighet og et enklere hverdagsliv for personer med ulike former for sykdom eller funksjonsnedsettelse. Dette er også den fremste målsetningen med implementering av velferdsteknologi innen helse- og omsorgstjenestene: at den enkelte bruker i større grad skal kunne klare seg selv i hverdagen. Boken Velferdsteknologi i praksis gir en innføring i hva velferdsteknologi er og hvilke muligheter ny teknologi kan gi, men belyser samtidig utfordringer ved utvikling og implementering, for den enkelte bruker og de pårørende så vel som for helsearbeiderne og samfunnet. Blant temaene som belyses i boken er utvikling og implementering med hensyn til den individuelle bruker design, teknologiforståelse og innovasjon etiske vurderinger og tilrettelegging.</p> |

## NETTRESSURSER

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256>

Veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator Individuell plan og koordinator <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og-koordinator/seksjon?Tittel=individuell-plan-og-koordinator-6935>

Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63>

Lov om helsepersonell m.v. (helsepersonelloven) <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64?q=helsepersonelloven>

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

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30?q=kommunehelsetjenesteloven>

Lov om helseregistre og behandling av helseopplysninger (helseregisterloven)

<https://lovdata.no/dokument/LTI/lov/2001-05-18-24>

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/brukermedvirkning>

Ks.no: Rapport; Opplæring i hverdagsrehabilitering

<https://www.ks.no/contentassets/fdbc459b2eca49d982c10a7780a1440c/rapport-opplaring-i-hverdagsrehabilitering-2014.pdf>

eller:

<https://omsorgsforskning.brage.unit.no/omsorgsforskning-xmlui/bitstream/handle/11250/2444993/hr030OpplringiHverdagsrehabilitering.Ideerogerfaringer2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/brukermedvirkning>

<https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks---hverdagsrehabilitering---sluttrapport-endelig.pdf>

«Fra passiv mottaker til aktiv deltaker»:

[https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks\\_temahefte\\_hverdagsrehabilitering\\_f38-2.pdf](https://www.ks.no/contentassets/2a24da316800408bba124dc1a6c6943b/ks_temahefte_hverdagsrehabilitering_f38-2.pdf)

Velferdsteknologi:

<https://junglemapstorage.blob.core.windows.net/files/4sbj6d3uaqj7ti74/Velferdsteknologi%20og%20teleomsorg%20Moser%20og%20Thygesen%202013.pdf>

«Hverdagsrehabilitering og tverrfaglig samarbeid; en empirisk studie i fire norske kommuner»:

[https://www.idunn.no/tidsskrift\\_for\\_omsorgsforskning/2018/01/hverdagsrehabilitering\\_ogtverrfaglig\\_samarbeid\\_enempiris](https://www.idunn.no/tidsskrift_for_omsorgsforskning/2018/01/hverdagsrehabilitering_ogtverrfaglig_samarbeid_enempiris)

## ANBEFALT LITTERATUR

*Helsepedagogikk (pasient- og pårørendeopplæring)*. Sidsel Tveiten. Fagbokforlaget (2016). Utgave:1. Side: 183-214 (totalt 31 sider)

*Hverdagsrehabilitering*. Tuntland H. og Ness N.E. (red.) Gyldendal Akademisk, Oslo (2014). Side: 42-52, 138-156, 186-205 (totalt 47 sider).

*Hverdagsrehabilitering*. Tuntland H. og Ness N.E. (red.) Gyldendal Akademisk, Oslo (2014). Side: 89-116, 157-169 (totalt 39 sider)

<https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/180/Fagrapport-om-implementering-av-velferdsteknologi-i-de-kommunale-helse-og-omsorgstjenestene-2013-2030-IS-1990.pdf>



## SUKSESSKRITERIER

Senter for omsorgsforskning midt (2015) *Stjørdalsmodellen for hverdagsrehabilitering*.  
<https://ogbedreskalvibli.files.wordpress.com/2015/11/flyerhverdagsrehabilitering.pdf> (Hentet 20.10.19).

VELFERDSTEKNOLOGI I BOLIGER <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/velferdsteknologi-i-boliger/id673568/>

<http://kurs.helsekompetanse.no/plan/3320>

<https://www.helsebiblioteket.no/omsorgsbiblioteket/hverdagsrehabilitering>

## Tillegglitteratur

[https://www.bufdir.no/Nedsatt\\_funksjonsevne/Hva\\_er\\_nedsatt\\_funksjonsevne/Hva\\_er\\_nedsatt\\_funksjonsevne/](https://www.bufdir.no/Nedsatt_funksjonsevne/Hva_er_nedsatt_funksjonsevne/Hva_er_nedsatt_funksjonsevne/)

<https://tidsskriftet.no/2009/08/sprakspalten/funksjonshemmet>

<https://www.menneskeverd.no/tema/funksjonshemmedes-menneskeverd/>

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1997-02-28-19?q=funksjonsnedsettelse>

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2017-06-16-51?q=funksjonsnedsettelse>

<https://psykologtidsskriftet.no/fagartikkel/2008/01/funksjonshemning-ensomhet-og-depresjon-hva-betyr-ensomhet-om-personer-med>

[https://naku.no/sites/default/files/NAKU\\_Faghefte\\_SKJERM\\_kim.pdf](https://naku.no/sites/default/files/NAKU_Faghefte_SKJERM_kim.pdf)

<http://www.nhf.no/arkiv/nhfu-film-om-assistanse>