



Studieplan

Studieår 2009 – 2011

Videreutdanning i psykisk helse og
rusrelaterte problemer
60 studiepoeng

Kull 2009

**HiBu - Avd for
Helsefag**

Høgskolen i Buskerud
Postboks 7053,
3007 Drammen
tlf. 32 20 64 00
fax: 32 20 64 10
e-post: postmottak@hibu.no

Endringshistorikk

Dato	Sign	Endring
10.06.07	B.K	Første utkast ny studieplan
19.06.07	M.H	Studieplanen godkjent av dekan IMH i ledermøte
19.01.09	AGS	Revidert ihht. ny studieplanmal samt endret beskrivelse av krav til veiledning
26.01.09	AGS	Revidert mål etter innspill fra S.B. + tekstlig forbedring
30.01.09	HK	Godkjent i utdanningsutvalget
03.06.10	AGS	Lagt inn kriterier for vurdering av eksamen i RUS 400

Innholdsfortegnelse

<i>Innledning</i>	3
<i>Mål for utdanningen</i>	4
<i>Opptakskrav</i>	4
<i>Kvalifikasjoner</i>	4
<i>Prinsipper for valg av læringsformer</i>	4
<i>Informasjonskompetanse</i>	5
<i>Studieinnhold</i>	6
<i>Detaljert emnebeskrivelse</i>	7

Innledning

I løpet av de siste 10 årene har det skjedd store forandringer innenfor psykisk helsearbeid og det rusfaglige feltet. Det gjelder både det organisatoriske og det innholdsmessige. Organisatorisk har ansvarsreformene fra 1990-tallet bidratt til å øke kravene til kommunal innsats, samt endret oppgavefordelingen mellom det kommunale og det regionale nivået. Reformene om sykehusorganisering og spesialisthelsetjenesten, samt rusreform I og II (den siste i 2004)¹, har bidratt til at behandlingstilbudet for mennesker med rusrelaterte problemer er blitt overført fra fylkeskommunalt nivå til statlig nivå via helseforetakene. Slike endringer i organisatorisk innramming leder til nye foki og perspektiver på det konkrete tilbudet som skal utvikles. Helse- og omsorgsdepartementet (NOU 2004:18)² har i den forbindelse utviklet en målsetting om at behandlingstilbudet skal fremstå som en tverrfaglig spesialisthelsetjeneste. Denne skal fokusere på helhetlig og individuelt baserte tilnærminger, hvor både de sosial- og helsefaglige perspektivene skal vektlegges.

Innholdsmessig synes det å være behov for økt kompetanse knyttet til både rusrelaterte problemer i psykisk helsearbeid, og til psykiske lidelser i rusomsorgen (Statens Helsetilsyn 2000)³. Særlig er det behov for kompetanse og kunnskap relatert til arbeidet med mennesker som sliter med en psykisk lidelse og et rusproblem. Likeledes er det et stort behov for å øke og beskrive forståelsen av den innvirkning disse lidelsene har på den enkelte person, de nærmeste pårørende og det sosiale nettverket. Relasjonene er avgjørende også for samarbeidet om tilbud om hjelp som skjer i og mellom ulike deler av hjelpeapparatet. Krav til et utvidet samarbeid og samhandling i alle deler av hjelpeapparatet står sentralt i kombinasjon med en avklaring av hvem som kan bidra med hva og hvordan. Både NOU 2004:18 og NOU 2005:3⁴ peker på at praksis knyttet til økt samordning mellom kommunale tilbud og tilbud fra spesialisthelsetjenesten, er påkrevd for å kunne sikre et helhetlig tilbud i samsvar med den enkelte persons behov.

Når en person med både psykiske og rusrelaterte problemer trenger hjelp, må det være denne personens ønsker om hjelp som må være avgjørende for hvilken hjelp som skal tilbys. I St. prp. 63 (1997-98)⁵; Opptrappingsplanen for psykisk helse slås det entydig fast at "Brukerens behov må derfor være utgangspunktet for all behandling og kjernen i all pleie, og dette må prege oppbygging, praksis og ledelse av alle tjenester". Dette innebærer at det er personens behov og ønsker som skal være rettesnor for alt samarbeid med hjelpeapparatet – både hva angår behandling og oppfølging. Det er avgjørende at personens egne ressurser og erfaringer med å mestre ulike livssituasjoner legges til grunn når helsetjenester planlegges og tilbys. Personen selv kan også bidra til å fokusere hva som skal til for å kunne leve med sine problemer. Dette gjelder om hjelpen skal gis som en avgrenset hjelp i en kort periode, eller en hjelp som krever langsiktig oppfølging og kontakt fra flere instanser. Planene skal være helhetlige og inneholde nødvendige bidrag fra alle relevante parter, uansett hvilket forvaltningsnivå som har ansvaret for dem. Personen selv skal trekkes aktivt med i all planlegging og gjennomføring.

Initiativet til å utvikle denne studieplanen i psykisk helse og rusrelaterte problemer er tatt av Fylkesmannen i Buskerud, Sosial- og familieavdelingen og Helseavdelingen. Bakgrunnen er et uttalt og økende behov for tverrfaglig og tverretattlig kompetanseutvikling av tjenester som gir hjelp til mennesker som sliter med både psykisk lidelse og et rusproblem i Buskerud. Dette gjelder både mellom de spesialiserte tjenestene og mellom de kommunale, fylkeskommunale og statlige tjenestetilbudene. En ønsker også å styrke samarbeidet med brukere og pårørende – samt den innflytelse de skal ha i utviklingen av innholdet i tjenestetilbudene. På denne bakgrunn har Fylkesmannen i Buskerud etablert et samarbeidsprosjekt med Høgskolen i Buskerud, Avdeling for helsefag med sikte på å utvikle et utdanningsprogram som kan imøtekomme overstående

1
2
3
4
5

intensjoner og målsettinger. I utviklingen av studieplanen har det vært en referansegruppe bestående av fagpersoner fra ulike miljøer i Buskerud som arbeidet med psykisk helse og rusrelaterte problemer.

Mål for utdanningen

Etter å ha gjennomført alle studiets emner skal studenten:

- A. ha utvidet kompetanse innen tverrfaglig og tverretattlig samarbeid og samhandling i behandling, rehabilitering og oppfølging av personer med rusproblemer og psykiske lidelser
- B. i sin praksis utøve et faglig helhetssyn kombinert med en evne til kritisk refleksjon for å kunne utvikle og styrke egen, brukerens og pårørendes kompetanse i overensstemmelse med helsepolitiske føringer, gjeldende lovverk og yrkesetiske retningslinjer
- C. evne å arbeide relasjonsorientert med vekt på brukermedvirkning, mestring, samt benytte et mangfold av ulike metoder i lokalt basert psykisk helsearbeid.

Opptakskrav

Studiets primære målgrupper er alle kategorier fagpersonell med relevans for psykisk helse og rusrelaterte problemer.

Studiets opptakskrav er fullført høyere utdanning av minst 3 års varighet (180 ECTS). I tillegg må søkerne dokumentere minst 2 års relevant praksis etter fullført utdanning med bachelorgrad eller tilsvarende. Søkere med annen høgskole- eller universitetsbakgrunn på tilsvarende nivå, kan etter særskilt vurdering bli tilbudt studieplass.

Kvalifikasjoner

Gjennomført studium vil ikke danne grunnlag for profesjonsspesifikk autorisasjon, men gir et godt grunnlag for å delta i arbeidet med psykisk helse og rusrelaterte problemer i alle deler av helse- og sosialsektoren.

Fullført utdanning gir ved avlagt eksamen 60 studiepoeng. Studenter som fyller opptakskrav til mastergradsstudie i klinisk helsearbeid, kan på individuelt grunnlag søke om emnefritak i mastergradsprogrammet, studieretning psykisk helse.

Prinsipper for valg av læringsformer

Studie- og arbeidsformene preges av et helhetlig læringsmiljø og det grunnleggende syn på læring at studentene selv er ansvarlige for egen læring. Det forutsettes derfor aktiv deltakelse fra studentene i alle deler av studiet. Dette innebærer også at studentene selv må søke relevant faglitteratur med utgangspunkt i egen kompetanse, studiets målsettinger, innhold og veiledende pensumlitteratur.

Studiets innhold belyses gjennom forelesninger, gruppearbeid, plenumsdiskusjoner og veiledning. I studiets to første semestre vil det bli etablert basisgrupper med faglig bredde i yrkesbakgrunn og erfaringsgrunnlag. Gruppene sammensetning vil måtte tilpasses praktiske, arbeidsmessige og geografiske forhold, samtidig som gruppene ikke kan bli for små. I de to første emnene vil basisgruppene arbeide med problemstillinger i skjæringspunktet mellom praksis og teori. I de to siste semestrene etableres det veiledningsgrupper med fokus på studentenes eget kliniske arbeid. Det er avgjørende at arbeidsgiver beregner økonomiske midler som muliggjør at studentene

kan møtes mellom undervisningssamlingene, dette for å delta i basisgruppene og senere i veiledningsgruppene.

Basisgruppene (1. og 2.semester) arbeider med klinisk relevante problemstillinger mellom samlingene. Arbeidet består i at basisgruppene får i oppgave å formulere en problemstilling etter hver ukesamling. Problemstillingen skal utvikles på grunnlag av de temaer som er fokusert under undervisningssamlingen og være relatert til studentenes egen praksis. Gruppene legger ut eget arbeid på høgskolens læringsplattform, Blackboard, i forkant av neste samling. Det blir gitt tilbakemelding fra lærer.

Hensikten med arbeidet i basisgruppene er å binde sammen de ulike undervisningssamlingene tematisk, samt å fokusere forholdet mellom teori og praksis. Hver student forplikter seg til å bruke høgskolens læringsplattform aktivt gjennom studiet, både ved å legge ut eget stoff og holde seg orientert om medstudenters faglige innspill.

Undervisningssamlingen er en konsentrert utgave av kunnskapsformidling og erfaringsutveksling. Samlingene skal også være en konstruktiv møteplass for refleksjoner mellom medstudenter og lærere. Arbeidet i basisgruppene binder sammen nye teoretiske perspektiver fra samlingene med relevante problemstillinger fra egen profesjonsutøvelse.

Veiledningsgruppene etableres i tilknytning til 3. og 4.semester. Fokus endres til veiledning på eget klinisk arbeid. Gruppens sammensetning vil hovedsakelig ta utgangspunkt i studentenes arbeidssted.

Høgskolen godkjenner gruppeveiledere etter nærmere retningslinjer. Studentene er selv ansvarlig for å kontakte og inngå avtale med en veileder. **Det er studentenes arbeidsgivere som finansierer veiledningen.** Det skal skriftlig bekreftes at hver enkelt student har gjennomført minimum 20 timer veiledning før studenten kan fremstille seg til eksamen i 4.semester.

I studiet legges det til grunn at arbeidsformene også er viktige bidrag for å nå studiets målsetting om å utvikle flerfaglig forståelse og evne til tverrfaglig samvirke i arbeidet med psykisk helse og rusrelaterte problemer. Det forventes derfor at studentene etablerer grupper med faglig bredde i yrkesbakgrunn og erfaringsgrunnlag. Studentenes ulike praksiserfaringer vil være viktige elementer i en problemorientert studieform. En veksling mellom utdanning og praksis vurderes som svært egnet til å gi gode rammebetingelser for kritisk refleksjon i samhandling med både medstudenter, fagpersonale og egne kollegaer.

Informasjonskompetanse

"Informasjonskompetanse er å forstå når det er behov for informasjon, definere og formulere behovet for informasjon, kunne lokalisere og effektivt nyttiggjøre seg informasjon i egen læring og forskning." Studiet vektlegger kunnskapsbasert praksis forstått som det å ta faglige avgjørelser basert på systematisk innhentet forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og pasientens ønsker og behov i den gitte situasjonen. For å stimulere til kunnskapsbasert praksis samt at studentene skal kunne holde seg oppdatert i faget etter fullført utdanning, fokuserer studiet på tilegnelse av kunnskap om ulike forskningsdesign, ferdigheter i innhenting av ny informasjon og kildekritikk samt normer for referanser. Studentene vil bli utfordret på å finne oppdatert og forskningsbasert kunnskap knyttet både til arbeidskrav og avsluttende eksamen. I tillegg til grunnopplæring i bruk av bibliotekets læringsressurser, gis det derfor opplæring i database søk i relevante databaser og trening i kildekritikk. Opplæringen foregår i et samarbeid mellom avdelingens fagpersonale og bibliotekansatte.

Studieinnhold

Studiet i Psykisk helse og rusrelaterte problemer er en tverrfaglig videreutdanning organisert som et deltidsstudium over 2 år bestående av fire selvstendige emner à 15 studiepoeng. Hvert emne avsluttes med en tilhørende eksamen. Hvert emne gjennomføres i løpet av ett semester med forventet studieinnsats tilsvarende 20 timer pr uke.

Det enkelte emne består av 12 undervisningsdager som hver består av 6 timer. Undervisningen er organisert i samlinger av to-tre dager. Undervisningen foregår ved høgskolens lokaler i Drammen.

Studiet er bygd opp i 4 hovedområder som hver utgjør et emne. Studiets innhold har en progresjon hvor det faglige fokuset utvides fra emne til emne. I 1.semester er pasientens/klientes situasjon og den nære relasjonen mellom pasient og profesjonsutøver sentralt. I 2.semester utvides perspektivet til organisering av tjenestene samt betydningen av å arbeide i tverrfaglige team og på tvers av enheter for å sikre et faglig forsvarlig tilbud. 3.semester er en videreføring av pasient/klientfokus, men omhandler teori og forskning knyttet til brukermedvirkning og mestring samt relasjonsarbeid. I 4.semester settes det fokus på et helhetlig og lokalbasert tjenestetilbud. Relevant forskning og offentlige styringsdokumenter presenteres gjennom hele studiet.

Studiet har følgende organisering:

1.semester	Emne	Studiepoeng	Vurdering	Vurderingsform
RUS 100	Psykisk helse og rusrelaterte problemer	15	Bestått/ikke bestått	Individuell hjemmeeksamen
2.semester	Emne	Studiepoeng	Vurdering	Vurderingsform
RUS 200	Tverrfaglig samhandling og organisering	15	Gradert karakter A-F	Hjemmeeksamen i gruppe
3.semester	Emne	Studiepoeng	Vurdering	Vurderingsform
RUS 300	Brukermedvirkning, myndiggjøring og mestring	15	Gradert karakter A-F	Hjemmeeksamen i gruppe eller individuelt
4.semester	Emne	Studiepoeng	Vurdering	Vurderingsform
RUS 400	Integrerte tjenestenettverk	15	Gradert karakter A-F	Individuell hjemmeeksamen
Totalt		60		

PENSUM

Det samlede pensum skal utgjøre 4000 sider hvorav ca 20 % er selvvalgt. Hvert av de fire emnene har et pensum tilsvarende 1000 sider.

DETALJERT EMNEBESKRIVELSE

RUS 100	Psykisk helse og rusrelaterte problemer	15 Studiepoeng
Norsk		VÅR

LÆRINGSUTBYTTE

Etter fullført emne skal studenten:

- ha utviklet og bevisstgjort eget syn på menneske, psykisk helse og rus og hvordan dette spiller inn i arbeidet med målgruppen
- oppnådd økte kunnskaper om og forståelse for ulike faglige perspektiver i arbeidet med personer med psykiske lidelser og rusproblemer, samt hvordan denne fagkunnskapen kan møte personens erfaringsbaserte kunnskap
- ha utviklet kunnskap om psykiske, fysiske, sosiale og eksistensielle forhold som påvirker og påvirkes mellom psykisk helse og rus
- integrere i sin virksomhet at alle mennesker har samme grunnleggende rettigheter uavhengig av rase, religion, overbevisning og kulturell tilhørighet

INNHold

Fokus i dette emnet vil rettes mot sammenhengen mellom psykiske lidelser og rusrelaterte problemer. Ulike perspektiver og metoder på forståelse, beskrivelse og behandling relatert til målgruppen, blir belyst. Sentrale temaer i modulen er:

- Menneskesyn og konsekvenser for terapeutisk samarbeid og samhandling
- Psykisk helse og rusrelaterte problemer – et sammensatt problemområde – forståelse i et helhetsperspektiv
- Psykiske lidelser og ruslidelser; forståelser, beskrivelser og behandling
- Vanedannende stoffer og deres påvirkning på individer og relasjoner
- Kjønnsperspektiv, sosiale og kulturelle forskjeller
- Etikk og verdimeslige perspektiver
- Personers opplevelser av ruslidelser og psykiske lidelser
- Metoder for identifisering av fenomenene, samtidig psykisk lidelse og rusproblem
- Forholdet mellom rusbruk som selvmedisinering og psykisk lidelse som en følge av rusbruk.

LÆRINGSAKTIVITETER

Undervisningsamlingene vil bestå av ressursforelesninger og evt. gruppearbeid. Noen av undervisningsdagene vil også bli brukt til studentfremlegg og som arena for refleksjon.

I tillegg kommer deltagelse i basisgrupper mellom samlingene, samt litteraturstudier.

FORKUNNSKAPSKRAV

Ingen

DELTAGELSE

Følgende krav til deltagelse må være oppfylt før studenten kan fremstille seg til eksamen.

- Studenten må delta ved minimum 80 % av all teoriundervisning.
- Deltakelse i basisgruppe mellom samlingene.

VURDERING

Vurdering gjennom studietiden

I tilknytning til emnet inngår det arbeidskrav i form av arbeid i basisgruppene. Skriftlige refleksjoner over arbeidet og/ eller kunnskapsoppsummeringer skal legges ut på høgskolens læringsplattform mellom samlingene. Det gis tilbakemelding fra lærer.

Avsluttende vurdering

Hjemmeeksamen med oppgitt tema. Besvarelsen skal ha et omfang på maks. 3000 ord.
Eksamen besvares individuelt.

Vurderingsuttrykk

Bestått/ikke bestått.

Hjelpemidler til eksamen

Alle

RUS 200	Tverrfaglig samhandling og organisering	15 Studiepoeng
Norsk		HØST

LÆRINGSUTBYTTE

Etter avsluttet emne skal studenten:

- ha økt bevissthet om egen rolle og holdninger i tverrfaglig og tverretattlig samarbeid
- ha utviklet og praktisere kunnskaper om tverrfaglig og tverretattlig samhandling i egen klinisk praksis
- ha kunnskaper om de viktigste tilnærings- og behandlingsformer, metoder og modeller som er aktuelle for målgruppen
- ha kunnskap om helsepolitiske føringer, gjeldende lovverk og yrkesetiske retningslinjer på det aktuelle feltet
- ha innsikt i hva som fremmer og hemmer kvalitet i tjenestene

INNHold

Fokus for emnet vil være tverrfaglig og tverretattlig samarbeid og organisering i tråd med etiske, juridiske og helsepolitiske målsettinger. Systematisk kunnskapsutvikling, kvalitetsutvikling og brukermedvirkning er sentrale elementer som også vil bli belyst.

Sentrale temaer er:

- Begrepene menneskesyn, psykisk helse, rus, kunnskap, tverrfaglighet, faglige konflikter, bruker/pasient/klient
- Etiske og juridiske kunnskaper som forankrer og sikrer menneskeverdet
- Kvalitetsutvikling og brukermedvirkning knyttet til aktuelt lovverk og helse- og sosialpolitiske føringer
- Tverrfaglig, tverretattlig og tverrsektorielt samarbeid og samhandling
- Samarbeid knyttet til ulike perspektiver på behandling, rehabilitering og oppfølging av personer med rusrelaterte og psykiske problemer
- Egen yrkesrolle og selvforståelse i samarbeid med bruker, pårørende og andre fagpersoner
- Fagpersoners bidrag i tverrfaglig samarbeid med brukere og pårørende
- Metoder for systematisk kunnskapsutvikling i klinisk praksis samt oppgaveskriving.

LÆRINGSAKTIVITETER

Undervisningssamlingene vil bestå av ressursforelesninger og evt. gruppearbeid. Noen av undervisningsdagene vil også bli brukt til studentfremlegg og som arena for refleksjon.

I tillegg kommer deltagelse i basisgrupper mellom samlingene, samt litteraturstudier.

FORKUNNSKAPSKRAV

Eksamen i emne RUS 100 må være bestått før studenten kan gå videre til dette emne.

DELTAGELSE

Følgende krav til deltagelse må være oppfylt før studenten kan fremstille seg til eksamen.

- Studenten må delta ved minimum 80 % av all teoriundervisning.
- Deltakelse i basisgruppe mellom samlingene.

VURDERING

Vurdering gjennom studietiden

I tilknytning til emnet inngår det arbeidskrav i form av arbeid i basisgruppene. Skriftlige refleksjoner over arbeidet og/ eller kunnskapsoppsummeringer skal legges ut på høgskolens læringsplattform mellom samlingene. Det gis tilbakemelding fra lærer.

Avsluttende vurdering

Emnet avsluttes med en hjemmeeksamen der studentene arbeider i gruppe med utgangspunkt i en gitt oppgavetekst. Oppgaven skal ha et omfang på maks. 3000 ord.

Vurderingsuttrykk

Besvarelsen vurderes med gradert karakter A-F.

Hjelpemidler til eksamen

Alle

RUS 300	Brukermedvirkning, myndiggjøring og mestring	15 Studiepoeng
Norsk		VÅR

LÆRINGSUTBYTTE

Etter avsluttet emne skal studenten:

- ha kunnskaper om dynamikken i relasjonene mellom brukere, pårørende, sosiale nettverk og fagpersoner
- ha kunnskaper om ulike former for brukermedvirkning og brukerrettigheter, samt arbeider systematisk med ta i bruk denne kunnskapen i eget klinisk arbeid
- ha kunnskap om hvordan bruker- og pårørendekunnskap kan samspille med fagperspektivet
- kritisk vurdere egen praksis og problemstillinger av faglig og etisk karakter i ulike situasjoner
- engasjere seg i planlegging, gjennomføring og evaluering av tverrfaglige prosjekter og deltar i forskning og fagutvikling innenfor fagområdet.

INNHold

Utvikling av kunnskap og metoder for reell brukerdeltakelse fokuseres i dette emnet. Sentralt vil være relasjonsarbeid med bruker, familie, nettverk og lokalmiljø.

Sentrale temaer er:

- Aktuell forskning og teori innen feltet psykisk lidelse, rusavhengighet og brukermedvirkning
- Aktuelle diagnostiske beskrivelser, diagnosenes kulturelle og personlige implikasjoner, samt brukeres opplevelser av fenomener innen feltet psykisk lidelse og rusavhengighet
- Rusavhengighet knyttet til kroppslige fenomener og somatiske lidelser
- Kommunikasjon med personer som har en rusavhengighet og en psykisk lidelse, og hvordan akutt rus innvirker på den kontekstuelle kommunikasjonen i form av aggresjon, trusler og vold
- Psykiske lidelser og rusavhengighet slik de forstås, beskrives og behandles i et sosialt, kulturelt og samtidshistorisk perspektiv
- Stigmatisering og utstøting, konsekvenser for den enkelte, familien, nettverket og lokalmiljøet
- Relasjonsutvikling mellom bruker, familie, nettverk, lokalmiljø og fagpersonen
- Refleksjons- og handlingskompetanse knyttet til forståelse, anerkjennelse og toleranse for brukeren i fokus for utvikling av tjenestetilbud
- Ulike former for samarbeid som evner å mobilisere de ulike deltakernes evner og muligheter for egen mestring og myndiggjøring
- Barn i familier og nettverk hvor rusproblematikk og psykiske lidelser preger daglig samspill og utvikling. Familiearbeid med tydelig perspektiv på barn og unges særegne situasjon.

LÆRINGSAKTIVITETER

Undervisningssamlingene vil bestå av ressursforelesninger og evt. gruppearbeid. Noen av undervisningsdagene vil også bli brukt til studentfremlegg og som arena for refleksjon.

I tillegg kommer deltagelse i veiledningsgrupper mellom samlingene, samt litteraturstudier.

FORKUNNSKAPSKRAV

Emne RUS 100 og RUS 200 må være bestått før studenten kan gå videre til emne RUS 300.

DELTAGELSE

Følgende krav til deltagelse må være oppfylt før studenten kan fremstille seg til eksamen.

- Studenten må delta ved minimum 80 % av all teoriundervisning.
- Obligatorisk deltakelse i veiledningsgruppe mellom samlingene.

VURDERING

Vurdering gjennom studietiden

I tilknytning til emnet inngår det arbeidskrav i form av skriftlig/muntlig erfaringsutveksling knyttet til tema fra veiledningsgruppene.

Avsluttende vurdering

Emnet avsluttes med en hjemmeeksamen. Oppgaven kan gjennomføres individuelt eller i gruppe, og skal ha et omfang på maks. 3000 ord.

Vurderingsuttrykk

Besvarelsen blir vurdert med gradert karakter A-F.

Hjelpemidler til eksamen

Alle

RUS 400	Integrerte tjenestenettverk	15 Studiepoeng
Norsk		HØST

LÆRINGSUTBYTTE

Etter fullført emne skal studenten:

- bidra til at pasientens/klientens egne ressurser og erfaringer med å mestre ulike livssituasjoner legges til grunn når helsetjenester planlegges og tilbys
- anvende kunnskap om lokalbasert psykisk helsearbeid i møte med brukere, pårørende og andre samarbeidsparter
- sikre et helhetlig tilbud i samsvar med den enkelte persons behov gjennom et konstruktivt og aktivt tverrfaglig og tverretattlig samhandling i egen klinisk praksis
- engasjere seg i planlegging, gjennomføring og evaluering av tverrfaglige prosjekter
- delta aktivt i forskning, fagutvikling og systematisk kvalitetsforbedringsarbeid innenfor fagområdet

INNHold

I dette emnet er utvikling, implementering og dokumentasjon av sammenhengende og desentraliserte nettverk av tjenestetilbud til den aktuelle målgruppe, sentrale områder. Særlig vil kliniske arbeidsmetoder, dokumentasjon, og forskning knyttet til emnets tema bli vektlagt.

Sentrale temaer er:

- Samarbeid med pasient/bruker/klient og pårørende i ulike faser som hjørnestein i all behandling; første møte, kriser, rehabilitering, nettverksarbeid, langtidsoppfølging
- Oppbygging og ivaretagelse av terapeutiske relasjoner, allianse - skapende arbeid
- Utredning, diagnostisering, dokumentasjon, evaluering og målinger til hjelp i behandling, ulike verktøy, strukturerte intervjueskjemaer og skjønn i klinisk arbeid
- Tidlig intervensjon ved ruslidelser og psykiske lidelser (dobbeldiagnose) i samarbeid med barne- og ungdomspsykiatri (BUP) og kommunehelsetjenesten
- Behandling i akutt-, avgiftings-, restituerings- og rehabiliteringsfase
- Arbeids- og ansvarsdeling og felles forståelse, brukerperspektivet; individuell plan
- Anerkjente behandlingsformer og deres plass i et integrert behandlingstilbud
- Medikamentell behandling og substitusjonsbehandling
- Virksomme relasjoner, motivasjon og rehabiliteringsarbeid
- Alvorlige problemområder som selvmordsfare, aggresjon, vold m.m.
- Tvang og alternativer – behandlingsmessige og etiske aspekter, lovverk som regulerer virksomheten og forordninger som ivaretar pasientens/brukerens rettssikkerhet og menneskeverd
- Psykisk helsearbeid og arbeid med ruslidelser i kommunene – integrering i det øvrige tjenestetilbudet og konsekvenser for helhetlig behandling
- Presentasjon av ny og sentral forskning innen integrert behandling av mennesker med ruslidelser og psykiske lidelser.

LÆRINGSAKTIVITETER

Undervisningssamlingene vil bestå av ressursforelesninger og evt. gruppearbeid. Noen av undervisningsdagene vil også bli brukt til studentfremlegg og som arena for refleksjon.

I tillegg kommer deltagelse i veiledningsgrupper mellom samlingene, samt litteraturstudier.

FORKUNNSKAPSKRAV

Alle emner må være gjennomført og bestått før studenten kan gå videre til emne RUS 400.

DELTAGELSE

Følgende krav til deltagelse må være oppfylt før studenten kan fremstille seg til eksamen.

- Studenten må delta ved minimum 80 % av all teoriundervisning.
- Obligatorisk deltakelse i veiledningsgruppe mellom samlingene.

VURDERING

Vurdering gjennom studietiden

I tilknytning til emnet inngår det arbeidskrav i form av skriftlig/muntlig erfaringsutveksling knyttet til tema fra veiledningsgruppene.

Deltakelse ved minimum 20 timer gruppeveiledning i 3. og 4.semester skal bekreftes skriftlig av veileder før studenten kan fremstille seg til eksamen i RUS 400.

Avsluttende vurdering

I løpet av emnet utarbeider studenten en individuell fagartikkel med utgangspunkt i et selvvalgt tema. Oppgaven skal ha et omfang på maks. 5000 ord.

Vurderingsuttrykk

Besvarelsen vurderes med gradert karakter A-F.

Hjelpemidler til eksamen

Alle

Krav til artikkelen

Fagartikkelen skal inneholde:

- introduksjon som viser temaets relevans for feltet
- presentasjon av sentrale ideer og drøftelser i kildene samt refleksjoner over deres relevans for det kliniske felt
- beskrivelse av anvendt metode m/drøftelser og kritiske vurderinger

Faglige kriterier for vurdering av besvarelsen;

- temaets relevans for det kliniske felt er begrunnet
- studenten viser innsikt i temaet
- studenten behandler stoffet selvstendig og reflektert
- fagartikkelen har en klar redegjørelse for faglige betraktninger hentet fra relevante kilder
- artikkelen har en logisk og helhetlig struktur
- artikkelen skisserer mulige problemstillinger som bør studeres nærmere

Formelle kriterier til eksamen

1. Artikkelens lengde overskrider ikke 5000 ord
2. Normer for skriftlige arbeider er overholdt (se www.hibu.no/biblioteket)
3. Egenerklæring for ansvar knyttet til skriftlig arbeid skal være bekreftet (gjøres på Studweb samtidig med semesterregistrering)