**Evaluerings, vurderings- og bedømmelsesgrundlag i Social- og sundhedsassistenternes uddannelsesforløb**

SOSU skolen Randers og samarbejdende praktiksteder har udarbejdet et fælles grundlag i forhold til elevernes vurderings- og bedømmelsesgrundlag for uddannelsens praktikperioder, hvilket er praktik 1a, praktik 1b, praktik 2, praktik 3a og praktik 3b.

*Det fælles sigte med grundlaget er at uddanne social- og sundhedsassistenter til en professionel helhedsorienteret sygepleje og rehabilitering i samarbejde med borgere og patienter med grundlæggende behov i tværprofessionelt og tværsektorient i det nære og det sammenhængende sundhedsvæsen. (Ursula Dybmose, PASS konference 2016).*

Baggrunden for at etablere et fælles vurderings- og bedømmelsesgrundlag beror i ønsket om at tydeliggøre uddannelsens faglige profil, så fag- og praktikmål kobler an til hinanden og derved får uddannelsen faglige profil til at træde frem. Samtidig vil det fælles grundlag give eleverne mulighed for at tilegne sig progression i uddannelsens kompetencemål ved at arbejde aktivt med såvel fag- som praktikmål, hvor disse er sat i fokus.

Uddannelsens praktikmål er på forskellig vis i spil gennem hele uddannelsen, hvor eleven samlet set skal opnå taksonomistigning fra begynder, til rutineret og afslutte med at nå det avancerede niveau. Praktikmål fremhævet med rødt skal tildeles et særligt i fokus i den aktuelle praktikperiode, fordi det didaktisk understøtter kobling mellem fag- og praktikmål samt elevens progression i at tilegne sig uddannelsens kompetencemål.

**Hvad vil det sige at vurdere og hvad vil det sige at bedømme en elevs målopfyldelse?**

Vurdering:

En vurdering skal i udgangspunktet tænkes som en status på elevens læringsudbytte frem mod den endelige bedømmelse af den samlede praktikperiode i henholdsvis 1a+1b og 3a+3b. Status foretages ved slutningen af 1a og 3a.

Bedømmelse:

Bedømmelsen i slutningen af den samlede praktikperiode udmønter sig i godkendt/ikke godkendt – og er en samlet bedømmelse af om eleven har nået målene på det tilsigtede begynder, rutineret eller avanceret niveau. "*Samtidig kan der ifølge PASS være grunde til, at eleven ikke har nået alle mål på det forventede niveau, uden at det nødvendigvis betyder, at eleven ikke kan få godkendt sin praktikperiode. Praktikstedet bør dog have en forventning om, at det endelige niveau kan nås inden uddannelsen afsluttes, for at praktikperioden kan godkendes.”*

**Praktik 1a og praktik 1b – Det nære Sundhedsvæsen**

I slutningen af praktik 1a udarbejder praktikvejlederen en vurdering af i hvilket omfang praktikmålene er nået, så det medvirker til at udgøre grundlaget for elevens læring i skoleperiode 1b og kommende praktik 1b.

I slutningen af praktik 1b bedømmer praktikvejlederen om den samlede praktikperiode 1a og 1b er godkendt eller ikke godkendt. Dette gøres ved hjælp af PASS skemaet).

**Praktik 2 – Psykiatrisk sygepleje og rehabilitering i det sammenhængende sundhedsvæsen**

I slutningen af praktik 2 bedømmer praktikvejlederen om praktikperiode 2 er godkendt eller ikke godkendt. Dette gøres ved hjælp af PASS skemaet)

**Praktik 3 – Somatisk sygepleje og rehabilitering i det sammenhængende sundhedsvæsen**

Praktik 3a: I slutningen af praktik 3a udarbejder praktikvejlederen en vurdering af i hvilket omfang praktikmålene er nået, så det medvirker til at udgøre grundlaget for elevens læring i praktik 3b.

I slutningen af praktik 3b bedømmer praktikvejlederen om den samlede praktikperiode 3a og 3b er godkendt eller ikke godkendt. Dette gøres ved hjælp af PASS skemaet).

**Hvad kan eleven på henholdsvis begynder, rutineret og avanceret niveau**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Begynder | Rutineret | Avanceret |
| **Hjælpeord viden:**Kendskab tilFakta videnGenkende BeskriveGengive**Hjælpeord færdigheder:**Vejledes Indstillet på KopiererAnvenderBliver klar overKan prioritere**Hjælpeord holdninger:**Reagerer på Forholder sig til Deltager Interesseret Lytter Udviser forståelse | **Hjælpeord viden:**Viden omVælgerOverførerRedegørGeneraliserer Sammenligner**Hjælpeord færdigheder:**Har overblik AfprøverRutinepræget En vis usikkerhedEn vis selvstændighedOverskuer eget arbejde**Hjælpeord holdninger:**Argumenterer Påtager sigBevidst om KonsekventVælgerSamarbejderReflekterer | **Hjælpeord viden:**Indsigt i PlanlæggerKombinererKritiserer konstruktivt OverskuerDiskuterer og fremstiller**Hjælpeord færdigheder:**Udfører selvstændigtUdfører sikkertUdfører kreativtSer nuancerPrioriteter mellem opgaverOverskuer større sammenhænge ud over sit eget arbejde**Hjælpeord holdninger:**Tager ansvarHar en grundholdningKan træffe beslutningerKan ændre strategiReflekterer kritisk Arbejder bevidst medUdvikling |

Se skema for praktikmål, hvori det fremgår med rødt, når et praktikmål er særligt i fokus.

Det fælles vurdering og bedømmelsesgrundlag er udarbejdet af:

Uddannelsesleder Susanne Krogsgaard, SOSU skolen

Uddannelsesansvarlig sygeplejerske Ruth Skriver, Psykiatri og Social, RM

Uddannelseskoordinator Susanne Pallesen, Syddjurs Kommune

Uddannelseskoordinator Lotte Bressum Norddjurs Kommune

Uddannelseskoordinator Irene Winther, Favrskov Kommune

Uddannelseskoordinator Birgit Andresen, Randers Kommune

Uddannelsesansvarlig sygeplejerske Annette Dippel Larsen, Regionshospitalet Randers, RM

Randers juni 2017

 Hjælpeskema

Praktik 1A Forventet niveau Bemærkninger

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Praktikmål | Teoriafsæt | Kompetencemål | Begynder | Rutineret | Avanceret | Elev | Vejleder |
| 1. Eleven kan gennemføre og reflektere over kliniske sygeplejehandlinger, herunder selvstændigt anvende sygeplejeprocessen til at indsamle data, identificere, analysere, planlægge, udføre og evaluere sygepleje til borgere/patienter med grundlæggende behov.   | Intro til sygeplejeprocesDe 12 sygeplejefaglige problemområderHendersonOrems omsorgsteoriDataindsamling. Objektive og subjektive data- observationer.Arbejdet med ernæring, søvn og hvile og udskillelsePps-net | 1, 2, 4, 6, 11, 13  |   X |  |  |  |  |
| 2. Eleven kan planlægge og iværksætte sundhedsfaglige handlinger på baggrund af faglige og kliniske vurderinger, herunder sundhedsstyrelsens screeningsværktøjer til tidlig opsporing samt lokale procedurer og retningslinjer.   | ErnæringsscreeningSøge information på sundhedsstyrelsens hjemmesideIntro til TOBS og dokumentation | 1, 4, 11  |  X |  |  |  |  |
| 3. Eleven kan selvstændigt identificere og reagere på ændring i borgerens/patientens sundhedstilstand. Ved uforudsete og komplekse problemstillinger kan eleven udføre sygeplejehandlinger inden for eget kompetenceområde samt delegerede sygeplejehandlinger, herunder udføre palliativ pleje.   | Observation af og indsamling af data i forhold til ernæringObservation i forhold til søvn og hvileObservation i forhold til udskillelse af affaldsstoffer.Grundlæggende viden om nyrer og urinvejeGrundlæggende viden om mave- og tarmsystemetObstipationGrundlæggende sygepleje til en borger med kateter og med stomi | 1, 2, 3, 4  |  X |  |  |  |  |
| 4. Eleven kan ud fra en helhedsorienteret tilgang, der understøtter borgerens/patientens mestring af eget liv, selvstændigt og i samarbejde med borgeren/patienten og pårørende arbejde med rehabilitering og recovery.   | Livshistorie og livsformers betydning for hverdagslivetFunktionsevnebegrebet | 2, 5, 6  |  X |  |  |  |  |
| 5. Eleven kan selvstændigt og tværprofessionelt arbejde sundhedsfremmende og ud fra et helhedssyn forebygge udvikling af livsstilssygdomme ved at vejlede og motivere borgeren/patienten til mestring af eget liv.   | Motivation og mestringSheldons 4 motivationsformerForebyggelse (profylakse) | 2, 6, 7  |  X |  |  |  |  |
| 6. Eleven kan ud fra en rehabiliterende tilgang selvstændigt planlægge, udføre og evaluere omsorg, praktisk hjælp og personlig pleje til borgere med fysiske, psykiske og sociale behov.   | Rehabiliterings-begrebet- hvidbogens definitionMåltidet. Hjælpemidler der kan bruges i forhold til madlavning og måltidet | 2, 5, 11, 12  |  X |  |  |  |  |
| 7. Eleven kan selvstændigt tilrettelægge og gennemføre fysiske, sociale, kulturelle og kreative aktiviteter, og informere og vejlede om aktivitetstilbud, herunder inddrage netværk og frivillige ud fra borgerens interesser og behov og understøtte borgere/patienter i at træffe egne valg. | Fysisk aktivitets betydning for borgerens sundhedstilstand.Igangsætte fysisk aktivitet til borgeren | 2, 6, 7  |  X |  |  |  |  |
| 8. Eleven kan selvstændigt forebygge smittespredning ud fra nationale og lokale retningslinjer og standarder for hygiejne, herunder særlige regimer og teknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende, kollegaer og frivillige herom.   | Hygiejniske principper i forbindelse med sengeredning | 5, 10, 11, 13  |  X |  |  |  |  |
| 9. Eleven kan selvstændigt efter praktikstedets retningslinjer og efter delegation varetage medicinhåndtering, observere virkning/bivirkninger samt dokumentere og samarbejde med borger/patient i den medicinske behandling.   |  | 1, 2, 4, 10  |  |  |  |  |  |
| 10. Eleven kan etablere relationer, der skaber samarbejde med borgere/patienter, pårørende og frivillige, herunder kommunikere målrettet og anvende relevante kommunikationsformer.   | Aktiv lytning i forhold til at skabe relationer | 5, 6, 7  |  X |  |  |  |  |
| 11. Eleven kan selvstændigt gennemføre pædagogiske aktiviteter og varetage vejledning af kollegaer.   |  | 5, 6, 7, 8, 9  |  |  |  |  |  |
| 12. Eleven kan kommunikere på en måde der, under hensyntagen til egen og andres sikkerhed, understøtter borgere og patienters integritet og selvbestemmelse i forbindelse med konflikthåndtering og voldsforebyggelse.   |  | 4, 6, 7, 9, 14  | X |  |  |  |  |
| 13. Eleven kan selvstændigt kommunikere og dokumentere faglige handlinger i relevante dokumentationssystemer med henblik på at understøtte patientsikre overgange og kontinuitet i det samlede borger/patientforløb og øge den borger-/patientoplevede kvalitet.   | Dokumentation:Dokumentation i forhold til udskillelser | 8, 9, 10, 11  |  X |  |  |  |  |
| 14. Eleven kan selvstændigt koordinere og tilrettelægge eget og andres arbejde samt understøtte og indgå i teamsamarbejde omkring opgaveløsning med borgerens/patientens mål for øje.   |  | 1, 8, 9  |  X |  |  |  |  |
| 15. Eleven kan koordinere og indgå i samarbejdet om en borgers/patients behov for tværprofessionel og tværsektoriel indsats, herunder selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere en social- og sundhedsfaglig ydelse i relation til modtagelse, indlæggelse, udskrivning og hjemkomst.   | Kendskab til andre samarbejdspartnerePraktik 2 | 7, 8, 9, 10, 11  |  |  |  |  |  |
| 16. Eleven kan selvstændigt udføre sygepleje med anvendelse af teknologi og retningslinjer, der tager udgangspunkt i erfaringsbaseret viden og evidens.   | Hjælpemidler i forhold til måltidet | 2, 8, 11, 12  |  |  |  |  |  |
| 17. Eleven kan støtte op om udviklingen af god praksis for kvalitetssikring og patientsikkerhed i det tværprofessionelle samarbejde.  |  |  1 |  |  |  |  |  |
| 18. Eleven kan forholde sig kritisk til og understøtte udvikling af et godt fysisk og psykisk arbejdsmiljø, herunder udføre forflytninger samt vurdere pladsforhold under overholdelse af arbejdsmiljøreglerne og anvendelse af velfærdsteknologi.   | ArbejdsmiljøBar-sosu.dkErgonomi | 12, 13, 14  |  X |  |  |  |  |
| 19. Eleven kan reflektere over og træffe kvalificerede valg i forhold til etiske og faglige dilemmaer, der følger arbejdet som professionel sundhedsperson, fx forhold som tavshedspligt, magtanvendelse, patientrettigheder, omsorgspligt og hensyn til borgerens/patientens livskvalitet.   | Lovgivning- tavshedspligt og patientrettighederlivskvalitet | 1, 2, 3, 4, 5,  |  X |  |  |  |  |
| 20. Eleven kan planlægge og redegøre for eget arbejde og kompetenceområde som autoriseret sundhedsperson i overensstemmelse med relevant lovgivning og andres kompetenceområder.   | Social- og sundhedsassistentens virksomhedsområdeKompetenceområde AutorisationslovLovgivning- sundhedslov og servicelovRettigheder og pligter | 1, 10, 12  |  X |  |  |  |  |

Delvurdering

Praktik 1B Forventet niveau Bemærkninger

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Praktikmål | Teoriafsæt | Kompetencemål | Begynder | Rutineret | Avanceret | Elev | Vejleder |
| 1. Eleven kan gennemføre og reflektere over kliniske sygeplejehandlinger, herunder selvstændigt anvende sygeplejeprocessen til at indsamle data, identificere, analysere, planlægge, udføre og evaluere sygepleje til borgere/patienter med grundlæggende behov.   | Intro til sygeplejeprocesDe 12 sygeplejefaglige problemområderHendersonOrems omsorgsteoriDataindsamling. Objektive og subjektive data- observationer.Arbejdet med ernæring, søvn og hvile og udskillelseMedicinhåndteringPps-net | 1,2,4,6,11,13 | XI forhold til mere komplekse situationer | X I forhold til enkle ukomplicerede situationer |  |  |  |
| 2. Eleven kan planlægge og iværksætte sundhedsfaglige handlinger på baggrund af faglige og kliniske vurderinger, herunder sundhedsstyrelsens screeningsværktøjer til tidlig opsporing samt lokale procedurer og retningslinjer.   | ErnæringsscreeningSøge information på sundhedsstyrelsens hjemmesideIntro til TOBS og dokumentation | 1,4,11 |  | x |  |  |  |
| 3. Eleven kan selvstændigt identificere og reagere på ændring i borgerens/patientens sundhedstilstand. Ved uforudsete og komplekse problemstillinger kan eleven udføre sygeplejehandlinger inden for eget kompetenceområde samt delegerede sygeplejehandlinger, herunder udføre palliativ pleje.   | Observation af og indsamling af data i forhold til ernæringObservation i forhold til søvn og hvileObservation i forhold til udskillelse af affaldsstoffer.Grundlæggende viden om nyrer og urinvejeGrundlæggende viden om mave- og tarmsystemetObstipationGrundlæggende sygepleje til en borger med kateter og med stomiEUD elever har valgfrit udd. Specifikt fag:Assistentens opgaver i forbindelse med livets afslutningViden om farmakodynamik og farmakokinetikLægemidler til hjertelidelser og lungelidelser- observation af virkning og bivirkning | 1,2,3,4 |  | x |  |  |  |
| 4. Eleven kan ud fra en helhedsorienteret tilgang, der understøtter borgerens/patientens mestring af eget liv, selvstændigt og i samarbejde med borgeren/patienten og pårørende arbejde med rehabilitering og recovery.   | Livshistorie og livsformers betydning for hverdagslivetFunktionsevnebegrebet | 2,5,6, |  | x |  |  |  |
| 5. Eleven kan selvstændigt og tværprofessionelt arbejde sundhedsfremmende og ud fra et helhedssyn forebygge udvikling af livsstilssygdomme ved at vejlede og motivere borgeren/patienten til mestring af eget liv.   | Motivation og mestringSheldons 4 motivationsformerForebyggelse (profylakse) | 2,6,7, |  | x |  |  |  |
| 6. Eleven kan ud fra en rehabiliterende tilgang selvstændigt planlægge, udføre og evaluere omsorg, praktisk hjælp og personlig pleje til borgere med fysiske, psykiske og sociale behov.   | Rehabiliterings-begrebet- hvidbogens definitionMåltidet. Hjælpemidler der kan bruges i forhold til madlavning og måltidet | 2,5,11,12 |  | x |  |  |  |
| 7. Eleven kan selvstændigt tilrettelægge og gennemføre fysiske, sociale, kulturelle og kreative aktiviteter, og informere og vejlede om aktivitetstilbud, herunder inddrage netværk og frivillige ud fra borgerens interesser og behov og understøtte borgere/patienter i at træffe egne valg. | Fysisk aktivitets betydning for borgerens sundhedstilstand.Igangsætte fysisk aktivitet til borgeren | 2,6,7 |  | x |  |  |  |
| 8. Eleven kan selvstændigt forebygge smittespredning ud fra nationale og lokale retningslinjer og standarder for hygiejne, herunder særlige regimer og teknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende, kollegaer og frivillige herom.   | Hygiejniske principper i forbindelse med sengeredning | 5,10,11,13 |  | x |  |  |  |
| 9. Eleven kan selvstændigt efter praktikstedets retningslinjer og efter delegation varetage medicinhåndtering, observere virkning/bivirkninger samt dokumentere og samarbejde med borger/patient i den medicinske behandling.   | Farmakodynamik og farmakokinetikLovgivning, kompetence, dokumentationLægemiddelregningHygiejne vedr. lægemidlerMedicinhåndteringLægemidler til hjertelidelser og lungelidelser- observation virkning og bivirkning | 1,2,4,10 | x |  |  |  |  |
| 10. Eleven kan etablere relationer, der skaber samarbejde med borgere/patienter, pårørende og frivillige, herunder kommunikere målrettet og anvende relevante kommunikationsformer.   | Aktiv lytning i forhold til at skabe relationerMere vedr. kommunikation | 5, 6, 7 |  | x |  |  |  |
| 11. Eleven kan selvstændigt gennemføre pædagogiske aktiviteter og varetage vejledning af kollegaer.   |  | 5, 6, 7, 8, 9 | x |  |  |  |  |
| 12. Eleven kan kommunikere på en måde der, under hensyntagen til egen og andres sikkerhed, understøtter borgere og patienters integritet og selvbestemmelse i forbindelse med konflikthåndtering og voldsforebyggelse.   |  | 4, 6, 7, 9, 14 |  | x |  |  |  |
| 13. Eleven kan selvstændigt kommunikere og dokumentere faglige handlinger i relevante dokumentationssystemer med henblik på at understøtte patientsikre overgange og kontinuitet i det samlede borger/patientforløb og øge den borger-/patientoplevede kvalitet.   | Dokumentation:Dokumentation i forhold til udskillelserDokumentation i forhold til lægemidler | 8, 9, 10, 11 | x |  |  |  |  |
| 14. Eleven kan selvstændigt koordinere og tilrettelægge eget og andres arbejde samt understøtte og indgå i teamsamarbejde omkring opgaveløsning med borgerens/patientens mål for øje.   |  | 1, 8, 9 |  | x |  |  |  |
| 15. Eleven kan koordinere og indgå i samarbejdet om en borgers/patients behov for tværprofessionel og tværsektoriel indsats, herunder selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere en social- og sundhedsfaglig ydelse i relation til modtagelse, indlæggelse, udskrivning og hjemkomst.   | Kendskab til andre samarbejdspartnere | 7, 8, 9, 10, 11 | x |  |  |  |  |
| 16. Eleven kan selvstændigt udføre sygepleje med anvendelse af teknologi og retningslinjer, der tager udgangspunkt i erfaringsbaseret viden og evidens.   | Hjælpemidler i forhold til måltidet | 2, 8, 11, 12 | x |  |  |  |  |
| 17. Eleven kan støtte op om udviklingen af god praksis for kvalitetssikring og patientsikkerhed i det tværprofessionelle samarbejde.  | UTH | 1 | x |  |  |  |  |
| 18. Eleven kan forholde sig kritisk til og understøtte udvikling af et godt fysisk og psykisk arbejdsmiljø, herunder udføre forflytninger samt vurdere pladsforhold under overholdelse af arbejdsmiljøreglerne og anvendelse af velfærdsteknologi.   | ArbejdsmiljøBar-sosu.dkErgonomi | 12,13,14 |  | x |  |  |  |
| 19. Eleven kan reflektere over og træffe kvalificerede valg i forhold til etiske og faglige dilemmaer, der følger arbejdet som professionel sundhedsperson, fx forhold som tavshedspligt, magtanvendelse, patientrettigheder, omsorgspligt og hensyn til borgerens/patientens livskvalitet.   | Lovgivning- tavshedspligt og patientrettighederlivskvalitet | 1, 2, 3, 4, 5 |  | x |  |  |  |
| 20. Eleven kan planlægge og redegøre for eget arbejde og kompetenceområde som autoriseret sundhedsperson i overensstemmelse med relevant lovgivning og andres kompetenceområder.   | Social- og sundhedsassistentens virksomhedsområdeKompetenceområde AutorisationslovLovgivning- sundhedslov og servicelovRettigheder og pligter | 1, 10, 12 |  | X |  |  |  |

Bedømmelse

Hjælpeskema til praktikperiode 2. Psykiatrisk praktik.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Praktikmål | Teoriafsæt | Kompetencemål | Begynder | Rutineret | Avanceret | Elev | Vejleder |
| 1. Eleven kan gennemføre og reflektere over kliniske sygeplejehandlinger, herunder selvstændigt anvende sygeplejeprocessen til at indsamle data, identificere, analysere, planlægge, udføre og evaluere sygepleje til borgere/patienter med grundlæggende behov.   | *Intro til sygeplejeproces**De 12 sygeplejefaglige problemområder**Henderson**Orems omsorgsteori**Dataindsamling. Objektive og subjektive data- observationer.**Arbejdet med ernæring, søvn og hvile og udskillelse**Medicinhåndtering**Pps-net*Kari MartinsenSygeplejeprocessenMOHOSygdomslæren, pleje af borgere med psykiatrisk diagnose incl. demens | 1,2,4,6,11,13 |  | X *I forhold til enkle ukomplicerede situationer* |  |  |  |
| 2. Eleven kan planlægge og iværksætte sundhedsfaglige handlinger på baggrund af faglige og kliniske vurderinger, herunder sundhedsstyrelsens screeningsværktøjer til tidlig opsporing samt lokale procedurer og retningslinjer.   | *Ernæringsscreening**Søge information på sundhedsstyrelsens hjemmeside**Intro til TOBS og dokumentation*Socialpædagogisk tilgang og metoder | 1,4,11 |  | x |  |  | Obs på TOKS i regionspsykiatrien |
| 3. Eleven kan selvstændigt identificere og reagere på ændring i borgerens/patientens sundhedstilstand. Ved uforudsete og komplekse problemstillinger kan eleven udføre sygeplejehandlinger inden for eget kompetenceområde samt delegerede sygeplejehandlinger, herunder udføre palliativ pleje. (vente til 3. praktik)  | *Observation af og indsamling af data i forhold til ernæring**Observation i forhold til søvn og hvile**Observation i forhold til udskillelse af affaldsstoffer.**Grundlæggende viden om nyrer og urinveje**Grundlæggende viden om mave- og tarmsystemet**Obstipation**Grundlæggende sygepleje til en borger med kateter og med stomi**EUD elever har valgfrit udd. Specifikt fag:**Assistentens opgaver i forbindelse med livets afslutning**Viden om farmakodynamik og farmakokinetik**Lægemidler til hjertelidelser og lungelidelser- observation af virkning og bivirkning*Observation og sygepleje i relation til borgere med fordøjelsesproblemer, urinvejsproblemer, diabetes, multisyge samt borgere med psykisk sygdomNaturfaglig viden om nervesystem, syrer/basebalance og ændringer heri.Synapsespalte og signalstofferTOBSLægemidler:Laksantia og diureticaInsulin og antidiabetikaAntipsykotikaAntidepressivaHypnotikaBenzodiazepinerMetabolisk syndromAlzheimer medicinAnalgetikaAntireumaticaPolyfarmaciRisikomedicin: antikoagulation MetrotroxalAdrenalinMedicinpædagogikFarmakologi- eksamenFørstehjælp, generhvervelseDysfagi | 1,2,3,4 |  | x |  |  |  |
| 4. Eleven kan ud fra en helhedsorienteret tilgang, der understøtter borgerens/patientens mestring af eget liv, selvstændigt og i samarbejde med borgeren/patienten og pårørende arbejde med rehabilitering og recovery.   | *Livshistorie og livsformers betydning for hverdagslivet**Funktionsevnebegrebet*KommunikationRecoveryJeg-støtteKognitiv tilgangMestringSamarbejde og støtte af pårørendeLivsformer og sundhed | 2,5,6, |  |  | x |  |  |
| 5. Eleven kan selvstændigt og tværprofessionelt arbejde sundhedsfremmende og ud fra et helhedssyn forebygge udvikling af livsstilssygdomme ved at vejlede og motivere borgeren/patienten til mestring af eget liv.   | *Motivation og mestring**Sheldons 4 motivationsformer**Forebyggelse (profylakse)**KRAM har de fra GF 2.*Motiverende samtaleLivsstilssygdommeInstruktion, vejledning og rådgivningDen didaktiske relationsmodelMålrettet kommunikation | 2, 6,7, |  | x |  |  |  |
| 6. Eleven kan ud fra en rehabiliterende tilgang selvstændigt planlægge, udføre og evaluere omsorg, praktisk hjælp og personlig pleje til borgere med fysiske, psykiske og sociale behov.   | *Rehabiliterings-begrebet- hvidbogens definition**Måltidet. Hjælpemidler der kan bruges i forhold til madlavning og måltidet*AktivitetsanalyseNuzoADLMotivationGuidning | 2,5,11,12 |  | x |  |  |  |
| 7. Eleven kan selvstændigt tilrettelægge og gennemføre fysiske, sociale, kulturelle og kreative aktiviteter, og informere og vejlede om aktivitetstilbud, herunder inddrage netværk og frivillige ud fra borgerens interesser og behov og understøtte borgere/patienter i at træffe egne valg. | Fysisk aktivitets betydning for borgerens sundhedstilstand.Igangsætte fysisk aktivitet til borgeren | 2,6,7 |  | x |  |  |  |
| 8. Eleven kan selvstændigt forebygge smittespredning ud fra nationale og lokale retningslinjer og standarder for hygiejne, herunder særlige regimer og teknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende, kollegaer og frivillige herom.   | Hygiejniske principper i forbindelse med sengeredning | 5, 10,11,13 |  | x |  |  |  |
| 9. Eleven kan selvstændigt efter praktikstedets retningslinjer og efter delegation varetage medicinhåndtering, observere virkning/bivirkninger samt dokumentere og samarbejde med borger/patient i den medicinske behandling.   | Farmakodynamik og farmakokinetikLovgivning, kompetence, dokumentationLægemiddelregningHygiejne vedr. lægemidlerMedicinhåndteringLægemidler til hjertelidelser og lungelidelser- observation virkning og bivirkning | 1,2,4,10 |  | x |  |  |  |
| 10. Eleven kan etablere relationer, der skaber samarbejde med borgere/patienter, pårørende og frivillige, herunder kommunikere målrettet og anvende relevante kommunikationsformer.   | *Aktiv lytning i forhold til at skabe relationer**Mere vedr. kommunikation*Kari MartinsenRelationer-GrundsynSundhedspædagogik - kommunikation | 5,6,7 |  |  | x |  |  |
| 11. Eleven kan selvstændigt gennemføre pædagogiske aktiviteter og varetage vejledning af kollegaer.   | Kende til begreberne og kunne anvendeInstruktionVejledningRådgivningDen didaktiske modelKari Martinsen- målrettet kommunikation | 5,6,7,8,9 | x |  |  |  |  |
| 12. Eleven kan kommunikere på en måde der, under hensyntagen til egen og andres sikkerhed, understøtter borgere og patienters integritet og selvbestemmelse i forbindelse med konflikthåndtering og voldsforebyggelse.   | Psykiatrisk sygeplejeKognitiv tilgang og forsvarsmekanismer VoldspolitikLokalt kriseberedskabLov om selvbestemmelseMagt og tvangStress håndtering | 4,6,7,9,14 |  | x |  |  |  |
| 13. Eleven kan selvstændigt kommunikere og dokumentere faglige handlinger i relevante dokumentationssystemer med henblik på at understøtte patientsikre overgange og kontinuitet i det samlede borger/patientforløb og øge den borger-/patientoplevede kvalitet.   | *Dokumentation:**Dokumentation i forhold til udskillelser**Dokumentation i forhold til lægemidler*Psykiatrisk systemAss. Rolle som fagpersonMålrettet kommunikationSygeplejeplanerHanleplanerKontaktpersonordning | 8, 9,10, 11 |  | x |  |  |  |
| 14. Eleven kan selvstændigt koordinere og tilrettelægge eget og andres arbejde samt understøtte og indgå i teamsamarbejde omkring opgaveløsning med borgerens/patientens mål for øje.   | Instruktion, vejledning, rådgivning og didaktik.Ass. Som fagperson | 1, 8, 9 |  | x |  |  |  |
| 15. Eleven kan koordinere og indgå i samarbejdet om en borgers/patients behov for tværprofessionel og tværsektoriel indsats, herunder selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere en social- og sundhedsfaglig ydelse i relation til modtagelse, indlæggelse, udskrivning og hjemkomst.   | *Kendskab til andre samarbejdspartnere*Assistenten som fagpersonPsykiatriske system | 7,8, 9,10,11 | X |  |  |  |  |
| 16. Eleven kan selvstændigt udføre sygepleje med anvendelse af teknologi og retningslinjer, der tager udgangspunkt i erfaringsbaseret viden og evidens.   | *Hjælpemidler i forhold til måltidet*Jeg/støtteVelfærdsteknologiSocial pædagogiske metoderKognitiv terapi | 2,8,11,12 |  | x |  |  |  |
| 17. Eleven kan støtte op om udviklingen af god praksis for kvalitetssikring og patientsikkerhed i det tværprofessionelle samarbejde.  | *UTH*Magtanvendelse- servicelovTvang- psykiatrilovDokumentationBrøset | 1 |  | x |  |  |  |
| 18. Eleven kan forholde sig kritisk til og understøtte udvikling af et godt fysisk og psykisk arbejdsmiljø, herunder udføre forflytninger samt vurdere pladsforhold under overholdelse af arbejdsmiljøreglerne og anvendelse af velfærdsteknologi.   | *Arbejdsmiljø**Bar-sosu.dk**Ergonomi*Voldspolitik og kriseberedskabVoldspolitik og stresshåndtering | 12,13,14 |  | x |  |  |  |
| 19. Eleven kan reflektere over og træffe kvalificerede valg i forhold til etiske og faglige dilemmaer, der følger arbejdet som professionel sundhedsperson, fx forhold som tavshedspligt, magtanvendelse, patientrettigheder, omsorgspligt og hensyn til borgerens/patientens livskvalitet.   | *Lovgivning- tavshedspligt og patientrettigheder*LivskvalitetPsykiatri lovMagtanvendelseLivsformerSundhedHverdagsliv | 1, 2, 3, 4, 5 |  | x |  |  |  |
| 20. Eleven kan planlægge og redegøre for eget arbejde og kompetenceområde som autoriseret sundhedsperson i overensstemmelse med relevant lovgivning og andres kompetenceområder.   | *Social- og sundhedsassistentens virksomhedsområde**Kompetenceområde* *Autorisationslov**Lovgivning**Sundhedslov**Servicelov*Rettigheder og pligter Rettigheder og pligterPsykiatrilov | 1, 10, 12 |  | X |  |  |  |

Bedømmelse

Hjælpeskema til praktik 3A og 3B følger senere.