**OsloMet – Storbyuniversitetet - Bachelorstudium i ergoterapi
ERGOBPRA3: Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 3**

 **Samarbeidsavtale med utviklingsplan**

Studentens kandidatnummer:

Praksisstedets navn:

Praksisveileders navn:

1. **STUDENT**

1. Mine faglige og personlige ressurser:
2. Mine forventninger til praksisveileder og praksissted:
3. Utviklingsområder på det faglige og personlige plan:
4. **VEILEDER**
5. Informasjon om praksisplassen:
6. Praksisstedets tilbud til studenten:
7. Min kompetanse og interessefelt:
8. Mine og praksisstedets forventninger til studenten:
9. **ORGANISERING OG ANSVARSAVKLARING I FORHOLD TIL STUDENTENS LÆRESITUASJON**

1) Ansvarsavklaring mellom student og praksisveileder med tanke på tid til veiledning, arbeidsoppgaver og arbeidsområder ut fra læringsutbytte og læringsutbyttebeskrivelser:

2) Organisering av praksisperioden med tanke på arbeidstid, studietid, veiledningstid og andre praktiske hensyn:

3) Det forventes at følgende rutiner som gjelder på praksisstedet blir gjennomgått i løpet av første praksisuke (vennligst kryss av når dette er blitt gjennomført):

* Hygienerutiner
* Brann- og sikkerhetsrutiner
* HLR-rutiner

**4. UTVIKLINGSPLAN OG VURDERING AV LÆRINGSUTBYTTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plan for tilrettelegging av praksis** **og læringsaktiviteter** for at læringsutbytte skal oppnås\*.  | **Halvtids-vurdering**: Er progresjon ift. læringsutbytte tilfredsstillende? \*\*  | **Heltids-** **vurdering**: Er lærings-utbytte oppnådd? \*\*\* |
| **Kunnskap: studenten** |
| 1. Kan gjøre rede for organisatoriske og strukturelle forhold som virker inn på yrkesutøvelsen ved praksisstedet | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan etter halvtidsvurdering:** |
| 2. Har kunnskap om menneskerettigheter og etikk og kan knytte dette til aktuell praksisplass og praksisplassens posisjon i samfunnet lokalt og globalt | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan etter halvtidsvurdering:** |
| **3. Kan velge og gjøre rede for egnede strategier for veiledning og ledelse i møte med brukere, kolleger og andre samarbeidspartnere**  | **Ja I----I----I Nei** | **Ja** | **Nei** |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| 4. Kan reflektere over hvordan aktivitetsanalyse kan anvendes innovativt i utvikling av tjenester | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| **Ferdigheter: Studenten kan**  |
| **5. Gjennomføre systematisk aktivitetsanalyse på individ-, gruppe- og/eller systemnivå, og utvikle tiltak for å muliggjøre deltakelse** | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan etter halvtidsvurdering:**  |
| **6.Arbeide kunnskapsbasert og selvstendig med arbeidsoppgaver som er aktuelle på praksisstedet, som for eksempel kartlegging, vurdering, intervensjon og evaluering på individ-, gruppe- og/eller systemnivå** | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| 7.Anvende terapeutisk og etisk kompetanse selvstendig i møte med personer som er i lærings-, mestrings- og endringsprosesser | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan etter halvtidsvurdering:**  |
| **8.Søke og vurdere vitenskapelig litteratur som er relevant for egen profesjonsutøvelse** | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| **9.Benytte klinisk resonnering for å utvikle egen profesjonalitet** | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan etter halvtidsvurdering:**  |
| **10.Lede grupper eller møter med brukere eller kolleger** | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| **11.Identifisere behov for utvikling eller ny kunnskap i ergoterapi knyttet til praksisstedet, og bidra faglig med formidling av kunnskap i forhold til dette** | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| **Generell kompetanse: Studenten kan**  |
| 12.Ta ansvar, vise initiativ og samarbeidsevne, fleksibilitet og selvstendighet | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| 13.Drøfte og kritisk reflektere over etiske dilemmaer og praktisere i henhold til yrkesetiske retningslinjer | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| 14.Ta initiativ og bidra til tverrprofesjonelt samarbeid og formidle ergoterapifaglig kompetanse i dette samarbeidet | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| 15.Formidle og dokumentere ergoterapeutisk profesjonsutøvelse skriftlig og muntlig i de former og prosedyrer som er relevant for praksisstedet | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |
| 16.Vurdere og forebygge risiko for uønskede hendelser og kjenner til metoder for å følge dette opp systematisk | Ja I----I----I Nei | Ja | Nei |
|  |
| **Videre plan** **etter halvtidsvurdering:**  |

\*Vær konkret; hva skal studenten gjøre, og eventuelt når. Studenten har ansvar for å sende samarbeidsavtalen med utviklingsplan på e-post til kontaktlærer og gi en kopi til praksisveileder innen fristen (se tidsplan). For å ivareta personvern, bruk student mail og velg følsomhet: Intern. Kontaktlærer kommer med tilbakemelding på utviklingsplanen, og skal godkjenne den. Dokumentet brukes som grunnlag for veiledning underveis i praksis. Dette er et dynamisk dokument, der praksisveileder og student sammen kan fylle inn nye læringsaktiviteter dersom praksisforholdene endres eller det dukker opp nye muligheter.

\*\*Plan for forbedring og eventuelt andre kommentarer oppsummeres i boksen for halvtidsvurdering. Praksisveileders ansvar i samråd med kontaktlærer.

\*\*\* Alle læringsutbytter må være oppnådd for å bestå praksis. Praksisveileder har ansvar for avkrysning og kommentarer i samråd med kontaktlærer. Både student og praksisveileder oppsummerer sin vurdering i boksen for heltidsvurdering. Praksisveileder signerer, og studenten leverer inn skjemaet i Inspera. Dette gjelder som studentens signatur. Kontaktlærer godkjenner i Inspera, og dette gjelder som kontaktlærerens signatur.

|  |
| --- |
| **Oppsummering halvtidsvurdering:** |

**Fare for ikke å bestå praksis □**

**Underskrift ved halvtidsvurdering - Skal bare signeres og sendes inn dersom det er varslet fare for ikke å bestå praksis**

|  |
| --- |
| Utviklingsplan er gjennomgått i fellesskap og progresjon ift. læringsutbyttene er vurdert: |
| PraksisveilederDato Underskrift |

|  |
| --- |
| **Oppsummering heltidsvurdering****Praksisveileder:Student:** |

**Antall fraværsdager/timer i emnet:**(Kan ikke være mer enn 10% av emnet, medregnet både samlinger på utdanningen og praksis, dette utgjør 36 timer)

**Praksis er bestått □ Praksis er ikke bestått □**

**Underskrift ved heltidvurdering**

|  |
| --- |
| Utviklingsplan er gjennomgått i fellesskap og oppnåelse av læringsutbyttene er vurdert: |
| PraksisveilederDato Underskrift |

IM 16.07.2024