**OsloMet – Storbyuniversitetet - Ergoterapeututdanningen  
ERGOBPRA2: Ergoterapeutisk profesjonsutøvelse, del 2**

**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. **PRAKSISVEILEDER**
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 arbeidsoppgaver og arbeidsområder ut fra læringsutbytte og læringsutbyttebeskrivelser:

2) Organisering av praksisperioden med tanke på arbeidstid, veiledningstid, studiedag/-tid, 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

1. **UTVIKLINGSPLAN OG VURDERING AV LÆRINGSUTBYTTE**

**Ikke påbegynt**:Studenten har ikke gjennomført relevante læringsaktiviteter.

**Påbegynt/ Utilfredsstillende**: Studenten har ikke vist grunnleggende kunnskap eller ferdigheter i gjennomføring av læringsaktiviteter. Det er behov for forbedring for å kunne oppnå læringsutbyttet.

**I rute/ Tilfredsstillende**: Studenten har gjennomført og viser hva som er forventet for å oppnå læringsutbytte ved halvtid.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plan for tilrettelegging av praksis** **og læringsaktiviteter** for at læringsutbytte skal oppnås\*. | **Halvtids-vurdering**: Er progresjon ift. lærings-utbytte tilfredsstillende? \*\* | **Heltids-**  **vurdering**: Er lærings-utbytte  oppnådd? \*\*\* |
| **Kunnskap** | | |
| **1. Kan beskrive aktuelle brukergrupper, problemstillinger og ergoterapeutiske metoder ved praksisstedet** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **2. Kan beskrive ergoterapiens plassering innenfor praksisstedets rammer og organisering på ulike nivåer** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **3. Kan beskrive aktuelle samarbeidspartneres oppgaver** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **4. Kan gjøre rede for hvordan aktivitetsanalyse brukes gjennomgående i en ergoterapeutisk arbeidsprosess** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **Ferdigheter** *(fås gjennom «mengdetrening», så det som står i planen skal gjøres mange ganger)* | | |
| **5. Kan bruke kartleggingsmetoder knyttet til aktivitet, ferdighets- og funksjonsvurderinger som er aktuelle på praksisstedet** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **6. Kan anvende og formidle systematisk aktivitetsanalyse gjennom en ergoterapeutisk arbeidsprosess** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **7. Kan med veiledning igangsette relevant intervensjon på bakgrunn av blant annet gjennomført systematisk aktivitetsanalyse** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **8. Kan anvende aktiviteter metodisk for å fremme aktivitets-utførelse og begrunne dette gjennom klinisk resonnering** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **9. Kan vurdere og justere egen terapeutisk kompetanse i møte med brukere, eller henvise videre ved behov** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **10. Kan anvende brukeres og pårørendes erfaringskompetanse i tråd med kunnskapsbasert praksis** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **11. Kan søke etter og formidle vitenskapelig litteratur som er relevant for egen profesjonsutøvelse ved praksisstedet** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **12. Kan anvende relevant teori og forskning, og kan foreta faglige vurderinger, avgjørelser og handlinger i tråd med kunnskapsbasert praksis (KBP)** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **Generell kompetanse** | | |
| **13. Viser gode kommunikasjonsferdigheter og kan tilpasse sin kommunikasjon i møte med brukere og andre samarbeidspartnere** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **14. Kan formidle og dokumentere ergoterapeutisk profesjonsutøvelse skriftlig og muntlig i de former og prosedyrer som er relevant for praksisstedet** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **15. Kan identifisere og reflektere over faglige og etiske problemstillinger og dilemmaer** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **16. Kan ta ansvar, vise initiativ og samarbeidskompetanse i praksis** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **17. Kan planlegge og samarbeide tverrfaglig innenfor praksisstedets rammer** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling etter halvtidsvurdering:** | | |
| **18. Kan vurdere og forebygge risiko for uønskede hendelser og kan følge praksisstedets prosedyrer** | Ikke påbegynt  Påbegynt/ Utilfredsstillende  I rute/ Tilfredsstillende | Ja  Nei |
| (Fyll inn læringsaktiviteter) | | |
| **Plan for utvikling 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 kopi til praksisveileder. 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.

\*\*Videre plan og evt. 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: |
| Praksisveileder  Dato 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: |
| Praksisveileder  Dato Underskrift |

FAJ 25.11.24