



PRAKSISHEFTE

FYBPRA1 - Klinisk fysioterapi - I

Høst 2026

**Institutt for rehabiliteringsvitenskap og
helseteknologi (RHT)
avdeling fysioterapi
OsloMet**

**Kull 2024
3. studieår**



Revidert 26.06.26, med forbehold om endringer

Årshjul 3. studieår kull 2024 – studieåret 2026-2027 - Høst 2026

HØST 2026 Uke		33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Klasse A	FYBPRA1 (15stp)										Introduksjonsdag FYBPRA1 (OsloMet) 12.10.25 Oppstart praksis 13.10.25								Siste dag FYBPRA1 11.12.25
	FYB3900 Bach.oppg (15stp)	Oppstart 10.08. Forelesninger og seminarer								Innlev. bachelo r 09.10									
Klasse B	FYBPRA1 (15stp)	Introduksjons dag FYBPRA1 (OsloMet) 10.08.25 Oppstart praksis: 11.08.25								Siste dag 09.10.									
	FYB3900 Bach.oppg (15stp)										Oppstart 12.10. Forelesninger og seminarer								Innlev. Bachelor 11.12.(utve ksling 18.12.)

Vår 2027

VÅR 2027 - Uke		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	32
Klasse A	FYBPRA2 (15stp)												Påske	*		FYBPRA2 12.04.27								Siste dag 10.6.	
	Inter FYB3000 (10 stp)	Inter1300 <i>Arbeidskrav</i>				FYB 3000						Eksamen													
	FYB3100 (5 stp)		FYB 3100	FYB 3100	FYB 3100 Eksamen to siste dage r																				
Klasse B	FYBPRA2 (15stp)	*				FYB PRA 2 01.2.									Siste dag 09.4.										
	Inter FYB3000 (10 stp)	Inter1300 <i>Arbeidskrav</i>															FYB 3000						Eksam en + konte A		Konte B FYB 3000
	FYB3100 (5 stp)		FYB 3100	FYB 3100	FYB 3100																				

[illegible]

FYBPRA1 høst 2026		B – klassen	A – klassen
Uke 33		Mandag 10.08.25 – introduksjon til FYBPRA1 (OsloMet), obligatorisk Tirsdag 11.08.24 – Oppstart praksis	
Uke 35/36		Klinikk I	
Uke 37		Halvveis i FYBPRA1, underveisvurdering	
Uke 39/40		Klinikk II	
Uke 41		Fredag 09.10.24 – siste dag i praksis	
Uke 42			Mandag 12.10.24 – introduksjon til FYBPRA1 (OsloMet), obligatorisk Tirsdag 13.10.24 – Oppstart praksis
Uke 44/45			Klinikk I
Uke 46			Halvveis i FYBPRA1, underveisvurdering
Uke 48/49			Klinikk II
Uke 50			Fredag 11.12. – Siste dag i praksis
FYBPRA2 vår 2027		B – klassen	A – klassen
Uke 5		Mandag 01.02.27 Oppstart praksis FYBPRA2	
Uke 7/8		Klinikk I	
Uke 9		Halvveis FYBPRA2 - underveisvurdering	
Uke 13/14		Klinikk II	
Uke 14		Fredag 09.04.27 – Siste dag i praksis, FYBPRA2	
Uke 15			Mandag 12.04.27 – Oppstart praksis FYBPRA2
Uke 17/18			Klinikk I
Uke 19			Halvveis FYBPRA2 – underveisvurdering
Uke 22/23			Klinikk II
Uke 23			Torsdag 10.06.27 – Siste dag i praksis, FYBPRA2
Avslutning kull 2024		Fredag 11. juni 2027	Fredag 11. juni 2027

Tilbud om et digitalt oppstartsmøte for FYBPRA2 i uke 2 og uke 1, nærmere informasjon kommer på Canvas

Velkommen til FYBPRA1

Kontaktinformasjon:

Emneansvarlig: Silje Therese Heiszter, universitetslektor avd. Fysioterapi, RHT

E-post: siljethe@oslomet.no

Medansvarlig på emnet: Vibeke Dehli Thorkildsen, universitetslektor avd. Fysioterapi, RHT

E-post: vdetho@oslomet.no

Praksislister/ turnus: Linda Pettersen, studieadministrasjonen

E-post: linda.pettersen@oslomet.no

Praksisemnet «FYBPRA1 – Klinisk fysioterapi I» gir en beskrivelse av rammer, ansvarsfordeling, aktuelle skjemaer m.m. for dette praksisemnet.

Oppdatert programplan for 3. studieår, lover og forskrifter er tilgjengelig på OsloMets nettsider. Kortfattet, løpende informasjon, i tillegg til praksislister og annet faglig materiell legges ut på Canvas. Studentene har selv ansvar for å holde seg oppdatert på Canvas og OsloMets forskrifter til enhver tid. Det er viktig at studentene jevnlig sjekker Canvas og student e-posten ved OsloMet. Det er opprettet en egen nettside for praksisfeltet, hvor det fortløpende legges ut praksisrelevant informasjon [Hjem - Praksis Bachelor Fysioterapi \(oslomet.no\)](https://oslomet.no/praksis-bachelor-fysioterapi).



Introduksjon til FYBPRA1

FYBPRA1 er et klinisk emne i 3. studieår og strekker seg over 9 uker. Emnet gjennomføres vanligvis i 5. semester. Bestått periode gir 15 studiepoeng. Se programplan [Programplaner og emneplaner - Student - minside](#). I FYBPRA1 aktualiseres emner fra de to tidligere studieårene. Det kreves en studieinnsats på ca. 45 timer pr uke. Større innsats i forbindelse med repetisjon av tidligere fagstoff, egentrening, gruppearbeid og selvstudier må forventes i perioder. Studentene følger praksisstedets arbeidstid, men går vanligvis ikke kvelds- eller helligdagsvakter.

FYBPRA – emnene er en del av veiledet praksis, og studentene skal ha veiledning gjennom hele praksisperioden. Praksisstudiene gjennomføres i kommune- og/eller spesialisthelsetjenesten, i tillegg til en del private rehabiliteringsinstitusjoner. Utdanningen har etablert samarbeid med faste praksissteder for 3.studieår, og det er ikke anledning for studenter å skaffe praksisplasser utover praksisplassene utdanningen har avtale med. Det er heller ikke mulig å bytte praksissted med en medstudent. Hvert praksissted har en kontaktlærer fra utdanningen. Kontaktlærer bistår veileder og student og kommer på praksisbesøk 1-2 ganger i hver praksisperiode evt. flere ganger ved behov. De fleste praksisplassene ligger i Oslo og Viken, men noen har lengre avstand fra OsloMet. Det innebærer at studentene må være innstilt på over 2 timers reisevei hver vei.

I praksis vil studenten møte brukere i alle aldersgrupper og ved de fleste praksissteder få mulighet til å delta i tverrprofesjonelt samarbeid. Praksisen skal ha et bredt fundament som omfatter undersøkelse, behandling og rehabilitering i samarbeid med pasient/bruker, pårørende og andre samarbeidspartnere. Gjennom praksisstudiene vil studenten stilles overfor arbeidsoppgaver som gir anledning til å oppdage og utforske kliniske fysioterapifaglige problemstillinger. Det kreves også at studenten arbeider kunnskapsbasert og pasient-/personsentrert. Praksisstudiene er en viktig arena for å benytte ervervet kunnskap fra de to første studieårene og utvikling av ny kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse.

Litteratur

I FYBPRA1 er det ikke egen liste over anbefalt litteratur. I dette emnet skal litteratur fra 1. og 2. studieår aktiviseres. I tillegg må det søkes opp relevant litteratur til det enkelte praksisstedet, slik at kravet om kunnskapsbasert praksis oppnås.

Fravær

Maksimalt tillatt fravær, uansett årsak, er 10 % av perioden. Fraværsprosenten er ment som en buffer i tilfelle sykdom eller andre uforutsette hendelser. Hvis studenten er syk og ikke kan møte til fastsatt tid eller ikke kan komme, må vedkommende gi beskjed pr. telefon til praksisveilederen så snart som mulig. Det er også ønskelig at kontaktlærer får beskjed. Dersom studenten har planlagt fravær skal dette avklares med emneansvarlig og administrasjonen, ikke veileder.

Studenten må søke studieadministrasjonen om fri ved planlagt fravær som er tvingende nødvendig. *Praksisveileder har ikke anledning til å gi godkjent fravær ved slike henvendelser.* Praksisperioden kan kun godkjennes ved minimum 90 % tilstedeværelse i praksis. Det frarådes sterkt å ta fri på grunn av at fraværskvoten «ikke har brukt opp», dette kan ansees som en skikketssak. Studenter som overskrider fraværsgrensen, får «Ikke bestått» praksisperiode» og har brukt ett forsøk. For mer informasjon om praksis se «*Forskrift om studier og eksamen ved OsloMet – Storbyuniversitetet*».

Vurdering

I veiledet praksis er studentens prestasjon gjenstand for faglig vurdering, og studenten har krav om regelmessig veiledning og tilbakemelding. Vurderingen er basert på studentens oppnåelse av læringsutbyttene for praksisperioden, arbeidskrav, fravær og løpende skikkethetsvurdering i tråd med universitetets vurderingssystem. Alle læringsutbytter må være bestått for å kunne bestå praksisperioden.

Praksisveileder på praksisstedet følger opp studenten i samarbeid med en kontaktlærer fra universitetet. Forventningssamtale, underveis- og sluttvurdering gjennomføres av praksisveileder, hvor kontaktlærer kan bistå ved behov. Dersom det er en skriftlig underveisvurdering (fare for ikke bestått praksis), skal kontaktlærer eller en annen representant fra utdanningen være til stede. Det er utarbeidet egne prosedyrer for skriftlig underveisvurderinger.

FYBPRA1

Læringsutbyttebeskrivelser FYBPRA1

Læringsutbytte #1 (kunnskap)

Redegjøre for den helsefremmende og sykdomsforebyggende betydningen av hygiene og smittevern

Operasjonalisering

Studenten kan

- beskrive ulike former for smittevern og hygienetiltak for å unngå smitte mellom behandler og pasient
- redegjøre for betydningen av global smitteproblematikk

Læringsaktiviteter

Selvstudium

Læringsutbytte #2 (kunnskap)

Redegjøre for lover og forskrifter som er aktuelle for virksomheten ved tjenestestedet

Operasjonalisering

Studenten kan

- redegjøre for aktuelle lover og forskrifter som;
 - lov om helsepersonell
 - lov om Spesialisthelsetjeneste
 - lov om kommunale helse og- omsorgstjenester mm.
 - Pasient og brukerrettighetsloven
 - forskrift om pasientjournal
 - lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern mv.
 - NFFs yrkesetiske retningslinjer
- beskrive relevante lover og forskrifter med egne ord, og relatere dette til erfaringer fra egen praksis

Læringsaktiviteter

Selvstudium

Læringsutbytte #3 (kunnskap)

Beskrive tjenestestedets faglige forankring og hvordan tjenestestedet beskriver hensikten med sin egen virksomhet

Operasjonalisering

Studenten kan

- redegjøre for praksisstedets samfunnsoppdrag (for eksempel behandling av ulike pasientgrupper samt forebygging, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende)
- redegjøre for primær- og spesialisthelsetjenestens hovedoppgaver
- redegjøre for praksisstedets strategiplan
- sette seg inn i praksisstedets prosedyrer (faglige og andre prosedyrer)

- gjennomfører obligatoriske e-læringskurs

Læringsaktiviteter

Selvstudium

Læringsutbytte #4 (ferdighet)

Innhente relevant informasjon i samtale med pasienten og i øvrige undersøkelsessituasjoner

Operasjonalisering

Studenten kan

- foreta et anamneseopptak
- vurdere hva som er relevant informasjon
- innhente opplysninger fra journaler/epikriser, samarbeidspartnere og pårørende hvis aktuelt

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Klinikk 1

Læringsutbytte #5 (ferdighet)

Begrunne valg av undersøkelsesmetoder og standardiserte tester med utgangspunkt i pasientens kliniske tilstand og funksjonsnivå

Operasjonalisering

Studenten kan

- vurdere pasientens helsetilstand
- redegjøre for aktuelle undersøkelser og tester
- utføre relevante undersøkelser og tester
- redegjøre for validitet og reliabilitet for valgte tester

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Klinikk 1

Læringsutbytte #6 (ferdighet)

Skriftlig presentere det kliniske resonnementet som ligger til grunn for kliniske beslutninger i pasientbehandlingen, og reflektere over den kliniske usikkerheten

Operasjonalisering

Studenten kan

- formulere seg skriftlig på en kortfattet og faglig presis måte
- beskrive ulike forklaringsmodeller som kan påvirke valg av behandling og tiltak
- reflektere over egne kliniske beslutninger i valg av behandling og tiltak

Læringsaktiviteter

Fagnotat

Læringsutbytte #7 (ferdighet)

Muntlig presentere for veileder begrunnelse for de kliniske beslutningene som gjelder valg av tiltak i pasientbehandlingen

Operasjonalisering

Studenten kan

- ta initiativ til å begrunne for veileder valg av relevante tiltak basert på kunnskap om effekt, kliniske retningslinjer, fagprosedyrer, erfaringer og pasientens ønsker og preferanser
- redegjøre for sine begrunnelser på en ryddig, kortfattet og faglig presis måte
- anvende fagterminologi i formidlingen

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Klinikk 2

Læringsutbytte #8 (ferdighet)

Utøve personsentrert fysioterapi informert av forskning, erfaringsbasert kunnskap og pasientens perspektiv

Operasjonalisering

Studenten kan

- ta faglige valg basert på forskning, erfaring og pasientens/brukers ønsker og preferanser
- etablere en god relasjon, og anerkjenne og respektere det som er viktig for pasienten/personen
- praktisere fysioterapi som tar utgangspunkt i den enkelte pasients behov, ressurser og preferanser

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Klinikk 2

Læringsutbytte #9 (ferdighet)

Fortløpende evaluere pasientens respons på behandling og andre tiltak gjennom behandlingsforløpet, og drøfte med veileder behov for å justere tiltak

Operasjonalisering

Studenten kan

- bruke undersøkelser, tester, observasjon, spørreskjema, samtaler m.m. for å vurdere hvordan pasienten responderer på behandlingen.
- vurderer behovet for endring av behandling og tiltak og diskuterer dette med veileder
- viser evne til å justere tiltak og dosering underveis i behandlingen

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Klinikk 2

Læringsutbytte #10 (ferdighet)

Kartlegge mestringsressurser og mestringsstrategier hos pasienter i mestrings- og endringsprosesser og drøfte implikasjoner for tiltak

Operasjonalisering

Studenten kan

- undersøke pasientens mestringsressurser bl.a. gjennom anamneseopptak (sosioøkonomisk status, sosial støtte)
- klarlegge hvilke mestringsstrategier pasienten innehar (problemfokustert/konfronterende versus følelsesfokustert)
- reflektere over hvilke konsekvenser ulike mestringsressurser og mestringsstrategier kan ha for behandling og tiltak
- bygge en god terapeutisk relasjon med pasienten basert på tillit, trygghet og motivasjon for behandling og tiltak
- diskutere implikasjoner for valg av tiltak med veileder

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Læringsutbytte #11 (ferdighet)

Vurdere behov for aktuelle ortopediske og tekniske hjelpemidler, og foreslå og begrunne tiltak for tilrettelegging av omgivelser for å fremme bevegelse, funksjon og deltakelse

Operasjonalisering

Studenten kan

- har kjennskap til de vanligste ortopediske og tekniske hjelpemidlene for aktuelle pasientgruppe
- vurdere pasient/brukers behov for ortopediske- og eller tekniske hjelpemidler og diskutere dette med veileder
- vurdere behov for tilrettelegging i hjemmet eller på andre arenaer som barnehage/skole/arbeidsplass i samråd med veileder

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Læringsutbytte #12 (ferdighet)

Bidra i et personsentrert tverrprofesjonelt samarbeid, og anvende grunnleggende kunnskap om samarbeidende helsepersonells kompetanseområder og vise respekt for deres ansvar

Operasjonalisering

Studenten kan

- vise respekt for andre fagprofesjoners kompetanse og arbeidsområder
- bidra til tverrfaglig samarbeid som sikrer at pasienter med sammensatte behov får en individuelt tilpasset og et helhetlig tjenestetilbud
- vise forståelse for brukermedvirkning og bidrar selv til at pasientens målsettinger ivaretas

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Læringsutbytte #13 (ferdighet)

Reflektere over aspekter ved verbal og ikke-verbal kommunikasjon i møte med pasienter, pårørende og profesjonelle samarbeidspartnere, og identifisere utfordringer, mulige tilpasninger og eget læringsbehov

Operasjonalisering

Studenten kan

- anvende ulike kommunikasjonsformer i møte med pasienter, pårørende og profesjonelle samarbeidspartnere. Eksempelvis;
 - verbale kommunikasjonsferdigheter
 - non-verbale kommunikasjonsferdigheter og
 - aktiv lytting
- reflekterer over egne kommunikasjonsferdigheter og betydningen av å bygge en god relasjon med pasienter, pårørende og profesjonelle samarbeidspartnere

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Klinikk 1

Klinikk 2

Læringsutbytte #14 (ferdighet)

Dokumentere undersøkelse, tiltak, vurderinger og beslutninger i pasientjournal og oppdatere journalen i henhold til gjeldende retningslinjer og forskrift om pasientjournal

Operasjonalisering

Studenten kan

- følge rutiner for skriftlig dokumentasjon på praksisstedet (pasientjournal, dag-til-dag notat, epikrise mm)
- oppdatere pasientjournal til rett tid
- uttrykke seg tydelig, kortfattet og faglig presis

Læringsaktiviteter

Praksisstudier og fagnotat

Læringsutbytte #15 (ferdighet)

Reflektere over faktorer i arbeidsmiljøet ved praksisstedet som kan påvirke egen helse og livskvalitet

Operasjonalisering

Studenten kan

- beskrive de viktigste faktorene som påvirker arbeidsmiljøet (for eksempel fysiske, psykososiale, arbeidsmengde mm)
- reflektere over egen arbeidssituasjon og hva som har betydning for helse og trivsel
- reflektere over hvordan man selv påvirker arbeidsmiljøet

Læringsaktiviteter

Selvstudium

Læringsutbytte #16 (ferdighet)

Planlegge og prioritere oppgaver innenfor arbeidsdagen-/uken, og følge opp avtaler

Operasjonalisering

Studenten kan

- følge daglige rutiner ved praksisstedet
- være strukturert og tydelig i samhandling med pasienter og kollegaer
- vise fleksibilitet/omstillingsevne ved uforutsette endringer i arbeidsoppgaver

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Læringsutbytte #17 (generell kompetanse)

Vise respekt, omsorg og empati i samhandling med pasienter/brukere/pårørende

Operasjonalisering

Studenten kan

- være oppmerksom på pasientens reaksjoner og vise anerkjennelse
- omtale pasient, pårørende og samarbeidspartnere på en respektfull måte

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Klinikk 1

Klinikk 2

Læringsutbytte #18 (generell kompetanse)

Anvende kunnskap om inkludering og likestilling i eget bidrag for å yte likeverdige og ikke-diskriminerende tjenester for alle grupper i samfunnet uavhengig av kjønn, etnisitet, språk, religion og livssyn, funksjonsnivå, sosial bakgrunn, seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og alder

Operasjonalisering

Studenten kan

- reflektere over hvordan egne holdninger og verdier kan komme til uttrykk i væremåte og påvirke møter med pasienten
- vise respekt og toleranse i kommunikasjon med alle pasientgrupper
- reflektere over og beskrive særskilte helseutfordringer blant etniske minoriteter
- reflektere over utfordringer som kan oppstå i møte med pasienter med en annen kulturell og religiøs bakgrunn

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Selvstudium

Læringsutbytte #19 (generell kompetanse)

Identifisere og drøfte etiske problemstillinger som oppstår i møter med pasienter og reflektere over egne holdninger og atferd

Operasjonalisering

Studenten kan

- gjenkjenne etiske dilemmaer i den kliniske hverdagen
- beskrive og diskutere med veileder ulike etiske forhold ved en konkret pasientsituasjon
- reflektere over hvordan egen adferd ble påvirket av de etiske utfordringene i den konkrete pasient situasjonen

Læringsaktiviteter

Fagnotat

Læringsutbytte #20 (generell kompetanse)

Utføre arbeidsoppgaver i tråd med krav til faglig forsvarlighet, gjeldende lovverk, virksomhetens reglement og personalhåndbok (inkludert påkledning, hygiene og smittevern)

Operasjonalisering

Studenten kan

- anvende smittevern og hygienetiltak for å unngå smitte mellom behandler og pasient
- Følge gjeldene regler, forskrifter og lover ved praksisstedet, inkludert arbeidstid, påkledning og hygiene
- bidra til et godt arbeidsmiljø
- følge lover og forskrifter relatert til fagutøvelsen som;
 - Forskrift om pasientjournal (pasientjournalforskriften)
 - Lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern mv. (Arbeidsmiljøloven).
 - NFFs yrkesetiske retningslinjer – Norsk Fysioterapeutforbund

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Klinikk 1

Klinikk 2

Læringsutbytte #21 (generell kompetanse)

Ta initiativ til å drøfte med veileder behov for å henvise pasienter til samarbeidspartnere

Læringsaktiviteter

Praksisstudier

Læringsutbytte #22 (generell kompetanse)

Reflektere over egen fagutøvelse og kompetansenivå og drøfte personlig utvikling og læringsmål med veileder

Operasjonalisering

Studenten kan

- beskrive styrker og svakheter ved egne ferdigheter og kompetansenivå
- ta initiativ til veiledning og være veiledbar
- vurdere egen fagutøvelse i lys av kunnskapsbasert praksis

- forholde seg aktivt til læringsutbyttene og reflektere over egen utvikling relatert til disse
- studenten har selv ansvar for å presentere egne læringsbehov og læringsmål til veileder i FYBPRA1 og i forventningssamtalen i FYBPRA2

Læringsaktiviteter

Forventningssamtale, midt- og sluttvurdering sammen med veileder og eventuelt kontaktlærer

Hvem har ansvar for hva – student, veileder og kontaktlærer

Praksisstudiene skal

- være en viktig arena for utvikling av ny kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse
- synliggjøre sammenhengen mellom studieområdene i fysioterapeututdanningen og utdanningens mål
- bidra til at studenten møter brukere i ulike aldersgrupper
- synliggjøre verdien av brukermedvirkning
- synliggjøre verdien av tverrfaglig samarbeid
- gi erfaring med å arbeide kunnskapsbasert
- Være en god introduksjon til klinisk arbeid

STUDENTENS ANSVAR

- sette seg inn i læringsutbyttebeskrivelsene for emnet
- holde seg løpende oppdatert med fag, informasjon på canvas og student e-post
- orientere praksisveilederen muntlig og skriftlig om sine læringsmål (eget skjema) og sammen med veileder planlegge veiledning ut fra disse målene
- organisere sin egen arbeidsdag i samarbeid med veileder
- ta initiativ og delta aktivt i faglige diskusjoner, samt å delta aktivt i underveisvurdering ut fra læringsmålene for perioden
- ta opp uklarheter, utfordringer og eventuelle problemer med praksisveileder, eventuelt med kontaktlærer, emneansvarlig eller administrasjonen ved utdanningen
- søke kunnskap gjennom selvstudier, medstudenter og veiledning av praksisveileder og andre

- Ta initiativ til veiledning og være veiledbar
- Vise selvstendighet og tydelig progresjon i sin profesjonsutøvelse
- foreta en egenvurdering ved å benytte samme skjema som praksisveileder benytter til underveis- og sluttvurdering.
- ved sluttvurdering av diskuterer student og praksisveileder studentens læringsbehov for neste praksisperiode
- NB! Studenten har selv ansvar for å bringe sine personlige læringsbehov og læringsmål videre til neste praksisperiode
- Evaluere emnet på Canvas ved slutten av praksisperioden

KONTAKTLÆRERS ANSVAR

- ta kontakt med veileder tidlig i perioden bl.a. for å avtale datoer for klinikker
- gjøre seg kjent med praksisstedet
- bistå student og veileder ved evt. spørsmål i løpet av perioden
- bistå veileder i oppfølging av studenten
- praksisbesøk ved gjennomføringen av klinikk(er)
- vurdere og gi tilbakemelding på fagnotatet
- bidra til formativ vurdering under klinikk(ene)
 - fungere som bindeledd mellom utdanning og praksissted både når det gjelder faglige og administrative forhold
- delta på kontaktlærermøter
- *ha ansvaret for den endelige vurderingen av praksisperioden**, i tvilstilfeller rådføre seg med praksisveileder og/eller emneansvarlig

HOVEDVEILEDER OG/ELLER KLINISK VEILEDERS ANSVAR

- informere kontaktlærer om praksisstedet og presentere nærmeste leder
 - sette seg inn i aktuelle del i programplanen, praksisheftet, læringsutbyttebeskrivelser og andre relevante skriv fra utdanningen
- delta på PopUp-møter og praksisveiledermøter arrangert av utdanningen
- tilrettelegge for varierte og gode læringssituasjoner på praksisstedet
- gi studentene fortløpende veiledning
- vurdere studentens oppnåelse av læringsutbyttebeskrivelsene og *innstille ved sluttvurderingen til bestått/ikke bestått praksisperiode**

- arrangere minimum to studentklinikker, selv om kontaktlærer ikke er til stede på klinikk II
- Gi formativ tilbakemelding i samarbeid med kontaktlærer under klinikkene
- holde seg faglig oppdatert teoretisk, praktisk og pedagogisk
- Ta kontakt med kontaktlærer/emneansvarlig ved behov
 - gi tilbakemelding til «Institutt for rehabiliteringsvitenskap og arbeidsteknologi» (RHT) avdeling fysioterapi om utdanningens undervisning er i overensstemmelse med gjeldende praksis
- påse at praksisstedet har tilgjengelig oppdatert faglitteratur
- evaluere hver praksisperiode elektronisk

**Nytt fra studieåret 2026/27*

Praksisveiledning, din rolle og ansvar som veileder

I veiledet praksis er studentens prestasjon gjenstand for faglig vurdering, og studenten har krav om regelmessig veiledning og tilbakemelding. Selvstendighet står sentralt i FYBPRA-ennene. I løpet av de to lange praksisperiodene i tredje studieår skal bidra til at studentene utvikler økt selvstendighet og viser tydelig progresjon i sin profesjonsutøvelse.

Vurderingen er basert på studentens oppnåelse av læringsutbyttene for praksisperioden, og løpende skikkethetsvurdering i tråd med universitetets vurderingssystem. Praksisstudiene er et sentralt bidrag for å oppnå læringsutbyttene for utøvelse av klinisk arbeid. Programplanen har som grunnleggende premiss en forståelse av praksis som læringsarena, arbeidsmåte og studieinnhold. Både praksisveileder og kontaktlærer har ansvar for å følge opp studenten. Underveis – og sluttvurdering gjennomføres av praksisveileder, kontaktlærer kan bistå ved behov. Praksisveileder innstiller studenten til en endelig vurdering (bestått/ikke bestått) av praksisperioden ved sluttvurderingen.

Veiledning ivaretas hovedsakelig av praksisveileder som er ansatt på praksisstedet. Noen institusjoner organiserer veiledningen med én hovedveileder og flere kliniske veiledere. Ansvarsfordelingen som omtales i det følgende, gjelder på de fleste praksissteder. I noen tilfeller, kan veiledningen organiseres på andre måter enn det som er beskrevet her i praksisheftet, etter nærmere avtale mellom praksissted og utdanningen. Veiledning kan foregå på ulike måter, den kan være løpende i tilknytning til ulike situasjoner, eller planlagt med før- og etterveiledning. Både student og veileder kan ta initiativ til både løpende og planlagt veiledning.

Eksempel på planlagt veiledning (se også lenke til nettkurs under)

Eksempel har tre deler: førveiledning, observasjon og etterveiledning.

- Førveiledning: Studenten skal først kort presentere muntlig el. skriftlig hva det ønskes veiledning på. Studenten redegjør for sine mål etter en vurdering av pasientens situasjon, utfordringer og ressurser. Studenten beskriver kort hva som konkret kan gjøres i undersøkelsen/behandlingen. Veileder og student avklarer seg imellom hvilken rolle de begge

skal ha i møtet med pasient/klient under undersøkelse og/eller behandling. Veileder og student har på forhånd avklart hvilke rammebetingelser som gjelder for veiledningen, slik at begge vet hvor lang tid som er satt av, hva studenten skal ha forberedt og hvordan veiledningen vanligvis forløper.

- Observasjon i undersøkelse og behandlingssituasjonen: Det overordnede er at veileder skal observere hvordan studenten handler i den aktuelle situasjonen med pasient/klient.
- Etterveiledning: Etterveiledningen baseres på førveiledningen og observasjonen. Studenten uttaler seg først om hvordan observasjonssituasjonen var. Veileder bruker dette og sine egne notater som grunnlag for beskrivende tilbakemelding til studenten. Det som kommer frem i etterveiledningen kan brukes som utgangspunkt for en faglig diskusjon.

OsloMet har i samarbeid med fysioterapeuter fra Bydel Grünerløkka, Bydel Grorud og Indre Østfold laget et nettkurs innen pedagogisk veiledning. I kurset introduseres fagfeltet pedagogisk veiledning gjennom tekst, bilder og videoer, samt refleksjonsoppgaver. I kurset finner du også en modul med en guide som inneholder tips og råd for gjennomføring av en praksisperiode i kommunehelsetjenesten: [Pedagogisk veiledning og praksisguide \(instructure.com\)](https://instructure.com)

Hva skal til for å bestå FYBPRA1?

Følgende må være oppfylt for å bestå FYBPRA1:

1. Oppnådd læringsutbyttene for emnet
2. Godkjent fagnotat (arbeidskrav)
3. Levert loggbok med minst to anonymiserte hendelser fra praksisperioden (arbeidskrav)
4. Gjennomført Studentklinikk 1 (obligatorisk aktivitet)
5. Gjennomført Studentklinikk 2 (obligatorisk aktivitet)
6. Minimum 90% tilstedeværelse
7. Overholdt kriterier for skikkethet

Vurdering av oppnådde læringsutbytter for emnet

Det er praksisveileder som har hovedansvaret for den løpende vurderingen av studenter i klinisk praksis. Studentene har rett til kontinuerlig veiledning og tilbakemelding, slik at de hele tiden er orientert status vedrørende oppnåelse av læringsutbyttene for praksisperioden. Skjemaet: «Vurderingsskjema FYBPRA1 – Klinisk fysioterapi I» benyttes.

I tillegg til den løpende tilbakemeldingen, skal det foretas en underveisvurdering ca. midtveis i perioden – senest 3 uker før periodens slutt.

Underveisvurdering

Hensikten med underveisvurderingen er å gi studenten en oppsummerende tilbakemelding på hvordan studenten fungerer i praksis så langt. Vanligvis foregår dette muntlig ca. midt i praksisperioden. Det skal åpnes for at studenten selv deltar aktivt i diskusjonen rundt ønsker og konkretisering om hva som skal til for å oppnå læringsutbyttene innen praksisperiodens slutt. Punktene i vurderingsskjemaet er utgangspunktet for denne diskusjonen.

Dersom det på et tidspunkt i praksispraksisperioden er tvil om studenten vil kunne oppfylle læringsutbyttene og bestå praksisperioden, skal studenten få skriftlig underveisvurdering. Studenten kalles inn til et møte hvor student, veileder og representant for utdanningen deltar. Møtet skal avholdes senest tre uker før praksisperiodens slutt, og uansett på et tidspunkt som gir studenten mulighet til å vise forbedringer før perioden er over.

Studenten skal i møtet gis skriftlig melding/varsel om hvilke aktuelle læringsutbytter der er tvil om for å kunne bestå praksisperiode. Møtet danner også grunnlag for utarbeidelse av en pedagogisk kontrakt for siste del av praksisperioden. Av kontrakten skal det fremgå hvilke forpliktelser student, veileder og kontaktlærer har blitt enige om. Veileder sender kopi av dokumentene fra møtet til Studieadministrasjonen og emneansvarlig.

Sluttvurdering

I hver praksisperiode skal det foretas avsluttende, skriftlig vurdering om læringsutbyttene for praksisperioden er oppnådd. Vurderingen skal bygge på studentens prestasjoner gjennom hele praksisperioden. Alle læringsutbytter som er relevante for den aktuelle perioden må være oppnådd for at perioden skal bli godkjent. Det skal gis en oppsummering der det kommer klart frem studentens sterke sider og hva studenten trenger å arbeide videre med. Veileder innstiller praksisperioden for aktuell student til bestått/ikke bestått. *Den endelige avgjørelsen om vurderingen av praksisperioden foretas av utdanningen.* Studenten skal ha kopi av den skriftlige vurderingen.

Får en student vurderingen «Ikke bestått» på en veiledet praksisperiode, må praksisperioden tas om igjen, og studieforløpet vil forsinkes. Får studenten vurdert samme praksisperiode til ikke bestått to ganger, må studiet normalt avbrytes.

Bortvisning

Praksisstedet har til enhver tid mulighet til å bortvise studenter etter Forskrift om studier og eksamen ved OsloMet, § 5-4, dersom praksisstedet vurderer at det er uforsvarlig å ha studenten i praksis. OsloMet har ansvar for å vurdere om det skal fattes vedtak om bortvisning og dermed ikke bestått praksisperiode. I slike tilfeller tar veileder og/eller praksissted kontakt med kontaktlærer umiddelbart, som tar saken videre med emneansvarlig og studieadministrasjonen. Det vises også til Forskrift til universitets- og høyskoleloven, kapittel 7 Skikkethetsvurdering.

Klinikk I - Undersøkelse

Læringsutbytter som blir aktualisert ved klinikk I:

Læringsutbytte #4 (ferdighet)

Innhente relevant informasjon i samtale med pasienten og i øvrige undersøkelsessituasjoner

Operasjonalisering

Studenten kan

- foreta et anamneseopptak
- vurdere hva som er relevant informasjon
- innhente opplysninger fra journaler

Læringsutbytte #5 (ferdighet)

Begrunne valg av undersøkelsesmetoder og standardiserte tester med utgangspunkt i pasientens kliniske tilstand og funksjonsnivå

Operasjonalisering

Studenten kan

- redegjøre for aktuelle undersøkelser og tester
- utføre relevante undersøkelser og tester
- redegjøre for validitet og reliabilitet for valgte tester

Læringsutbytte #13 (ferdighet)

Reflektere over aspekter ved verbal og ikke-verbal kommunikasjon i møte med pasienter, pårørende og profesjonelle samarbeidspartnere, og identifisere utfordringer, mulige tilpasninger og eget læringsbehov

Operasjonalisering

Studenten kan

- anvende ulike kommunikasjonsformer i møte med pasienter
- Eksempelvis;
 - verbale kommunikasjonsferdigheter
 - non-verbale kommunikasjonsferdigheter og
 - aktiv lytting
- reflekterer over egne kommunikasjonsferdigheter

Læringsutbytte #17 (generell kompetanse)

Studenten kan vise respekt, omsorg og empati i samhandling med pasienter

Operasjonalisering

Studenten kan være oppmerksom på pasientens reaksjoner på utfordringer og vise anerkjennelse

Læringsutbytte #20 (generell kompetanse)

Utføre arbeidsoppgaver i tråd med krav til faglig forsvarlighet, gjeldende lovverk, virksomhetens reglement og personall håndbok (inkludert påkledning, hygiene og smittevern)

Operasjonalisering

Studenten kan anvende smittevern og hygienetiltak for å unngå smitte mellom behandler og pasient

Formell ramme klinikk I

- **Vurdering:** Formativ. Det vil si at studenten får en forklarende tilbakemelding på det hen har vist. Det benyttes ikke "bestått/ikke bestått". Hvis prestasjonen er lavere enn forventet, teller dette med i midtveisvurderingen, hvor det eventuelt kan framsettes tvil om perioden kan bestås.
- **Tidsramme:** Ca. 2 timer
- **Til stede:** Veileder, kontaktlærer, og eventuelt medstudenter
- **Gjennomføring:** Studenten demonstrerer undersøkelse på en kjent pasient og har i forkant lest pasientens journal, tatt opp anamnese og undersøkt pasienten. Studenten kan også ha fått veiledning på aktuell pasient. *Studenten avslutter undersøkelsen ved å gi pasienten en kort, muntlig tilbakemelding på funn og sine kliniske vurderinger.*

Innhold i klinikk I:

- Studenten presenterer muntlig eller skriftlig, det viktigste fra anamnesen, sykehistorien og pasientens hovedproblem. Studenten begrunner hvilke undersøkelser som er valgt ut fra pasientens hovedproblem og mål. (ca. 15 min)
- Studenten utfører undersøkelse (inntil 45 min) og avslutter med å gi pasienten en kort, muntlig tilbakemelding på funn og sine kliniske resonneringer
- Studenten legger fram de viktigste funnene fra undersøkelsen og vurdering av disse (10-15 min)
- Diskusjon/refleksjon relatert til aktuelle læringsutbytter (ca. 50 min.) I denne delen vektlegges kartlegging av funn, hvordan studenten er kommet fram til funnene, tekniske utførelse av undersøkelser samt klinisk betydning av funn.

Innhold i klinikken på akuttavdelinger:

- Pasienten kan være kjent for studenten (lest journalen, hvis mulig tatt opp anamnese og undersøkt pasienten)
- Studenten presenterer det viktigste fra anamnesen, sykehistorien og pasientens hovedproblemer. Studenten begrunner hvilken undersøkelse/behandling som er valgt ut fra pasientens hovedproblemer (ca. 15 min)
- Studenten utfører undersøkelse (evt. behandling) (inntil 45 min) og avslutter med å gi pasienten en kort muntlig tilbakemelding på funn og sine kliniske resonneringer
- Studenten legger fram de viktigste funnene og samt klinisk vurdering av disse (10 - 15 min)
- Diskusjon/refleksjon relatert til aktuelle læringsutbytter (ca. 50 min.) I denne delen vektlegges kartlegging av funn, hvordan studenten er kommet fram til funnene, tekniske utførelse av undersøkelser samt klinisk betydning av funn.

FAGNOTAT – klinisk resonnement

Journal fra pasienten presentert på Klinikk I

Vurdering: Godkjent/Ikke godkjent

Individuelt fagnotat som skal dokumentere oppnåelse av første del av læringsutbytte #14 (dvs. «*Dokumentere undersøkelse og tiltak*»). Hensikten med dette fagnotatet er å jobbe med klinisk resonnement. Klinisk resonnement skal danne bakgrunnen for studentens valg når det gjelder anamneseopptak, funksjonsundersøkelse og forslag til tiltak. Husk aidentifisering av pasient.

- Omfang: ca. 700 ord. Referanseliste og eventuelle vedlegg kommer i tillegg.
- Kildehenvisninger; kilder funnet ved hjelp av systematiske søk samt kilder fra tidligere emner. Søkelogg legges ved
- Journalen leveres på Canvas senest en uke etter Klinikk 1
- Kontaktlærer gir tilbakemelding og godkjenner arbeidskravet, eventuelt i samarbeid med veileder
- Studenten har rett til 3 forsøk på å få arbeidskravet godkjent

Innholdet i notatet vil variere etter hvor du gjennomfører praksisperioden din og hvilken pasientgruppe du møter der. Ta utgangspunkt i «Veileder for undersøkelse og journaldokumentasjon» fra FYB1000, og velg elementer fra anamnese og undersøkelse som du mener er relevante for din pasient. Følgende punkter skal imidlertid inkluderes i fagnotatet, uavhengig av pasientkategori:

- Bakgrunnsopplysninger
- Anamnese og undersøkelse, strukturert etter ICF
 - Hovedproblem (fortrinnsvis i kategorien aktivitet eller deltagelse)
 - Pasientens hovedmål (fortrinnsvis i kategorien aktivitet eller deltagelse)
 - Miljøfaktorer
 - Personlige faktorer
 - Kroppsstruktur og -funksjon
- Kort og konsis oppsummering av undersøkelsen.
- Klinisk resonnement

Etter anamnese og undersøkelse, vet du noe om hva som skal til for at pasienten skal nå hovedmålet sitt, og dermed hvilke delmål som må oppnås på veien dit. Vis sammenheng mellom funn, pasientens utfordringer, og resonner deg frem til delmål og tiltak. Henvist til litteratur.

- Delmål (SMART)
- Forslag til tiltak: Hvilke tiltak mener du bør iverksettes for at pasienten skal nå delmål og etter hvert hovedmål? NB! Husk at dette må henge sammen med funn, og deres relevans for pasientens problem/utfordring og mål.

Læringsutbytte #14 (ferdighet):

Studenten kan dokumentere undersøkelse, tiltak, vurderinger og beslutninger i pasientjournal.

Her er oversikt over sjekkpunkter som vil bli vurdert i journalen. Det varierer litt mellom praksisstedene hvilke punkter som vektlegges mest.

	Kommentar / vurdering
Anamnesen er presist presentert	
Valg av aktiviteter er relevante	
Utførelse av aktiviteter er beskrevet faglig presist	
Valg av lokale funksjonsprøver og spesifikke tester er relevante	
Resultat av funksjonsprøver og spesifikke tester er beskrevet faglig presist	
Sammendraget er relevant, presist og kortfattet	
Pasientens hovedproblem kommer tydelig frem	
Pasientens utfordringer er systematisert med utgangspunkt i ICF	
Mål er spesifikt, målbart, og relevant. Målene er systematisert ut fra emneområdene i ICF	
Forslag til tiltak er presentert og i tråd med målene.	
Resonnementer rundt valg av undersøkelse og forslag til tiltak er godt begrunnet, med støtte fra vitenskapelige kilder	

KLINIKK 2 – TILTAK

Læringsutbytter som blir aktualisert ved klinikk II:

Læringsutbytte #7 (ferdighet)

- **Muntlig presentere for veileder begrunnelse for de kliniske beslutningene som gjelder valg av tiltak i pasientbehandlingen**

Operasjonalisering

Studenten kan

- ta initiativ til å begrunne for veileder valg av relevante tiltak basert på kunnskap om effekt, kliniske retningslinjer, fagprosedyrer, erfaringer og pasientens ønsker og preferanser
- redegjøre for sine begrunnelser på en ryddig, kortfattet og faglig presis måte
- anvende adekvat fagterminologi i formidlingen

Læringsutbytte #8 (ferdighet)

- **Utøve personsentrert fysioterapi informert av forskning, erfaringsbasert kunnskap og pasientens perspektiv**

Operasjonalisering

Studenten kan

- ta faglige valg basert på forskning, erfaring og pasientens/brukers ønsker og preferanser
- etablere en god relasjon, og anerkjenne og respektere det som er viktig for pasienten/personen?
- praktisere fysioterapi som tar utgangspunkt i den enkelte pasients behov, ressurser og preferanser

Læringsutbytte #9 (ferdighet)

- **Fortløpende evaluere pasientens respons på behandling og andre tiltak gjennom behandlingsforløpet, og drøfte med veileder behov for å justere tiltak**

Operasjonalisering

Studenten

- vurderer hvordan pasienten responderer på behandling, tester, undersøkelser, spørreskjema, samtale etc?
- viser evne til å justere tiltak og dosering underveis i behandlingen
- vurderer behovet for endring av behandling og tiltak og diskuterer dette med veileder

Læringsutbytte #13 (ferdighet)

- **Reflektere over aspekter ved verbal og ikke-verbal kommunikasjon i møte med pasienter, pårørende og profesjonelle samarbeidspartnere, og identifisere utfordringer, mulige tilpasninger og eget læringsbehov**

Operasjonalisering

Studenten kan anvende ulike kommunikasjonsformer i møte med pasienter

Eksempelvis;

- verbale kommunikasjonsferdigheter
- non-verbale kommunikasjonsferdigheter og
- aktiv lytting
- reflektere over egne kommunikasjonsferdigheter og betydningen av å bygge en god relasjon med pasienter, pårørende og profesjonelle samarbeidspartnere

Læringsutbytte #17 (generell kompetanse)

- **Vise respekt, omsorg og empati i samhandling med pasienter**

Operasjonalisering

Studenten kan være oppmerksom på pasientens reaksjoner på utfordringer og vise anerkjennelse

Læringsutbytte #20 (generell kompetanse)

- **Utføre arbeidsoppgaver i tråd med krav til faglig forsvarlighet, gjeldende lovverk, virksomhetens reglement og personalhåndbok (inkludert påkledning, hygiene og smittevern)**

Operasjonalisering

Studenten kan anvende smittevern og hygienetiltak for å unngå smitte mellom behandler og pasient

Formell ramme klinikk II

- **Vurdering:** formativ. Det vil si at studenten får en forklarende tilbakemelding på det hen har vist. Det benyttes ikke "bestått/ikke bestått". Hvis prestasjonen er lavere enn forventet, teller dette med i midtveisvurderingen, hvor det eventuelt kan framsettes tvil om perioden kan bestås.
- **Tidsramme:** ca. 2 timer
- **Til stede:** veileder, eventuelt medstudenter og kontaktlærer
- **Gjennomføring:** Studenten viser de viktigste funnene fra kartleggingen/undersøkelsen på en pasient hen har møtt en gang tidligere. Studenten har i forkant lest pasientens medisinske journal, men ikke fysioterapijournal, tatt opp anamnese og undersøkt pasienten. Studenten viser sin kliniske resonnering ved å se sammenhengen mellom kartlegging av pasient og aktuelle tiltak/behandling. Avslutter med å gi en kort oppsummering og fokusområder på videre forløp.

Innhold i klinikk II:

- Studenten presenterer kort muntlig eller skriftlig det viktigste fra anamnesen, sykehistorien og pasientens hovedproblem (ca. 5 min)
- Studenten begrunner hvilke tiltak som er valgt ut fra pasientens hovedproblem, funn og mål (ca. 10 min)
- Studenten viser funn fra undersøkelse (inntil 10-15 min)
- Studenten viser tiltak/behandling med utgangspunkt i funn fra undersøkelse og pasientens mål
- Studenten legger fram de viktigste funnene fra undersøkelsen og vurdering av disse (10-15 min)
- Diskusjon/refleksjon relatert til aktuelle læringsutbytter (ca. 50 min.) I denne delen vektlegges sammenhengen mellom kartlegging av funn og tiltak/behandling
- Studenten gir en kort oppsummering over de viktigste punktene på klinikken og hva som studenten skal fokusere videre på

Innhold i klinikken på akuttavdelinger:

- Studenten har fått lese medisinske journaler med unntak av fysioterapinotater og hvis mulig tatt opp anamnese og undersøkt pasienten)
- Studenten har møtt pasienten en (evt. to) ganger tidligere hvor du gjennomførte anamnese, undersøkelse og relevante tester. Ved akuttavdelinger kan pasienten også være helt ukjent.
- Studenten har ikke fått veiledning på pasienten
- Studenten presenterer det viktigste fra anamnesen, sykehistorien og pasientens hovedproblemer. Studenten begrunner hvilken undersøkelse/behandling som er valgt ut fra pasientens hovedproblemer (ca. 15 min)
- Studenten utfører undersøkelse/behandling (inntil 45 min)
- Studenten legger fram de viktigste funnene og samt klinisk vurdering av disse (10 - 15 min)
- Diskusjon/refleksjon relatert til aktuelle læringsutbytter (ca. 50 min.) I denne delen vektlegges sammenhengen mellom kartlegging av funn og tiltak/behandling

LOGGBOK – FYBPRA1

(Vurdering: ingen faglig vurdering)

- **Innlevert loggbok med minst to anonymiserte hendelser fra praksisperioden**
- Loggen leveres på canvas før avsluttet praksisperiode
- Omfang: 1-2 sider

Bruk av loggen:

Loggen skal brukes i vårsemesteret i **FYB3000 - kompleksitet og mangfold i fysioterapi**.

Loggen vil være til god hjelp i dette emnet, men det er ikke krav om å bruke den.

Den kan inneholde noe som har gjort inntrykk på deg, noe du lærte mye av eller noe du har behov for å fortsette å reflektere over og diskutere med andre. Beskrivelsene skal kunne aktualisere noen av emnene innenfor læringsutbyttene i FYB3000 som overordnet handler om:

- komplekse/sammensatte pasientkasuistikker eller pasientforløp
- tverrprofesjonelle samarbeidsprosesser
- omsorgssvikt
- vold
- rus
- sosio-økonomisk ulikhet i helse, menneskerettigheter og medbestemmelse
- universell utforming
- helseteknologi
- kvalitetsforbedring i fysioterapi

Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning

Hjemmel: Fastsatt av Kunnskapsdepartementet 30. juni 2006 med hjemmel i lov 1. april 2005 nr. 15 om universiteter og høyskoler (universitets- og høyskoleloven) § 4-10 sjette ledd.

Endringer: Endret ved forskrift 27 mai 2010 nr. 728.

§ 2. Skikkethetsvurdering/definisjon

Løpende skikkethetsvurdering av alle studenter skal foregå gjennom hele studiet og skal inngå i en helhetsvurdering av studentens faglige og personlige forutsetninger for å kunne fungere som lærer eller som helse- eller sosialpersonell. En student som utgjør en mulig fare for barnehagebarns og elevers eller pasienters, klienters og brukeres liv, fysiske og psykiske helse, rettigheter og sikkerhet, er ikke skikket for yrket.

Hvis det er begrunnet tvil om en student er skikket, skal det foretas en særskilt skikkethetsvurdering. Forvaltningslovens regler om saksbehandling kommer til anvendelse ved særskilt skikkethetsvurdering.

§ 4. Vurderingskriterier for helse- og sosialfagutdanningene

Kriterier ved vurderingen av om en student er skikket i utdanningene som nevnt i § 1 nr. 6 til 24 er:

- a) studenten viser manglende vilje eller evne til omsorg, forståelse og respekt for pasienter, klienter eller brukere.
- b) studenten viser manglende vilje eller evne til å samarbeide og til å etablere tillitsforhold og kommunisere med pasienter, klienter, brukere, pårørende og samarbeidspartnere.
- c) studenten viser truende eller krenkende atferd i studiesituasjonen.
- d) studenten misbruker rusmidler eller tilegner seg medikamenter på ulovlig vis.
- e) studenten har problemer av en slik art at han/hun fungerer svært dårlig i forhold til sine omgivelser.
- f) studenten viser for liten grad av selvinnsikt i forbindelse med oppgaver i studiet og kommende yrkesrolle.
- g) studenten viser uaktsomhet og uansvarlighet som kan medføre risiko for skade av pasienter, klienter eller brukere.
- h) studenten viser manglende vilje eller evne til å endre uakseptabel adferd i samsvar med veiledning.

OsloMet - storbyuniversitetet
Skikkethetsvurdering ved logoped-, helse- og sosialfagutdanninger og tolkeutdanning
i tegnspråk

SKJEMA FOR TVILSMELDING

Jf. forskrift om skikkethet i høyere utdanning fastsatt av Kunnskapsdepartementet 30. juni 2006 med hjemmel i lov 1. april 2005 nr. 15 om universitet og høyskoler § 4-10 sjette ledd. Særskilt skikkethetsvurdering starter med en innlevert tvilsmelding til institusjonsansvarlig for skikkethetsvurdering.

Unntatt offentlighet Jr. offentlighetsloven § 13.

Til: institusjonsansvarlig for skikkethetsvurdering Nayén Bacci Myhrvold

Ferdig utfylt skjema for tvilsmelding lastes opp i nettskjema: <https://nettskjema.no/a/295095>
Alternativt kan skjemaet sendes per brevpost: Nayén Bacci Myhrvold, Pilestredet 46.
Postadresse: OsloMet – storbyuniversitetet, postboks 4, St. Olavs plass, 0130 Oslo

Skjemaet kan ikke sendes per e-post.

Lenke: [ca1ceaa1-44af-efa5-0b79-f6f186309d77 \(oslomet.no\)](https://oslomet.no/ceaa1-44af-efa5-0b79-f6f186309d77)

Informasjon om skikkethetsvurdering på OsloMets nettsider:
[Skikkethetsvurdering | Rettigheter og plikter - Student - minside \(oslomet.no\)](#)

Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning:
[Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning - Lovdata](#)

SKJEMAER OG PROSEDYRER I PRAKSISPERIODEN

Følgende skjemaer skal brukes i praksisperioden:

Skjemaer studenten skal fylle ut:

1. **Læringsmål og ønske fra student.** Skjemaet fylles ut til forventningssamtalen med veileder tidlig i perioden.
2. **Tilbakemelding til praksisveileder.** Dette er nyttig informasjon til veileder om hvordan studentveiledningen har fungert og forslag om hva som evt. kan endres.
3. **Evaluerings av FYBPRA I.** Skjemaet er elektronisk og sendes til utdanningen. Det er viktig at praksis som helhet blir evaluert av studenten før praksisperiodens avslutning. Dette er et ledd i kvalitetssikring av praksis. Skjemaet kan også brukes til midtveissamtalen.
4. Link til skjemaet kommer på canvas.

Skjemaer veileder skal fylle ut:

1. **Vurderingsskjema.** Brukes både ved midtveisvurdering og sluttvurdering. Her vurderes studentens oppnåelse av læringsutbytter.
 - a. Forside for underveisvurdering. Dersom det er tvil om praksisperioden kan bestås, skal midtveisvurderingen være skriftlig. Da benyttes denne forsiden.
 - b. Forside for sluttvurdering. Sluttvurderingen skal være skriftlig. Da benyttes denne forsiden.

I tillegg skal innkalling skal aktuelle læringsutbytter fylles ut i vurderingsskjemaet, samt innkallingen til samtale og pedagogisk kontrakt

2. **Skjema for skikkethet;** «Vurderingskriterier for helse- og sosialutdanningene – skikkethet for FYBPRA-ernene»
3. **Evaluerings av praksisperioden.** Skjemaet er elektronisk og sendes til utdanningen. Dette er et ledd i kvalitetssikring av praksis og kommunikasjon utdanning – praksisfeltet.

Lenke til skjemaet kommer i egen e-post eller på nettsiden.

LÆRINGSMÅL OG ØNSKER FRA STUDENT

Skjemaet er til internt bruk for student og veileder i forbindelse med forventningssamtale som vanligvis avholdes i løpet av første uke i praksis.

Tilbakemeldinger fra tidligere praksisperioder:

- Hva tror du er dine sterke sider i klinisk praksis?
- Hva har vært utfordrende hittil i studiet /tidligere praksisperioder?
- Hvilke mål har du for denne perioden?
- Hvordan vil du jobbe for å fremme din egen læring på de ovenstående punktene?
- På hvilken måte kan veileder bidra i din læringsprosess? Eks. praktisk observasjon, tilbakemelding på spesielle områder, form på tilbakemelding, ønsket samarbeidsform.

- Hva er dine forventninger til veileder?
- Hva er dine forventninger til medstudenter?
- Er det spesielle forhold som veileder bør vite om?
- Har du noen tanker om hva slags fysioterapeut du har lyst til å være (dette kan være av både faglig og personlig karakter)?
- Andre kommentarer

Praksissted

Dato

Student

Blokkbokstaver og signatur

PROSEDYRE I FORBINDELSE MED SKRIFTLIG UNDERVEISVURDERING

En skriftlig underveisvurdering, hvor det reises tvil om praksisperioden kan bestås, må gjennomføres omtrent midt i praksisperioden, og senest 3 uker før praksisslutt, jfr Forskrift om studier og eksamen ved OsloMet <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2012-06-26-718>

Studenten skal ha mottatt kontinuerlig tilbakemelding slik at ikke skriftlig underveisvurdering kommer som noen overraskelse.

Kun punkter på vurderingsskjemaet som per tid vurderes til ikke å ikke være bestått, tas opp på møtet. Tilbakemelding om hva som fungerer bra gjøres på et annet tidspunkt.

Prosedyrer

1. Skriftlig innkalling til møte sendes av praksisveileder til student og representant fra OsloMet/kontaktlærer.
2. Til møtet har praksisveileder fylt ut punktene (læringsutbyttebeskrivelsene) på vurderingsskjema som så langt ikke er godkjent. Alle tre (student, veileder og kontaktlærer) skriver under. NB! Studenten behøver ikke være enig i det som blir underkjent, men skriver under på at hen har vært til stede på møtet.
3. Pedagogisk kontrakt utformes hvor studenten har en aktiv rolle. Hva skal til for å bestå de aktuelle læringsutbyttene, hvilket ansvar skal studenten ha, hva trenger studenten at veileder og kontaktlærer bistår med.
4. Kopi av innkalling til møtet, forside til vurderingsskjema, vurderingsskjemaet og pedagogisk kontrakt sendes til studieadministrasjonen ved Linda Pettersen, adresse:

Linda Pettersen
OsloMet Storbyuniversitetet
Fakultet for helsevitenskap
Postboks 4 St. Olavs plass
0130 Oslo

5. Kontaktlærer informerer emneansvarlig

Forside til vurderingsskjema for FYBPRA1 - klinisk underveisvurdering

Denne forsiden brukes når det er tvil om praksisperioden kan bestås.

Veileder sender til studieadministrasjonen (og evt. emneansvarlig).

Periode: 5. semester

6. semester

Student:

Sted og avdeling:

Hovedveileder:

Klinisk veileder:

Fravær – antall dager:

Dato for praksisperioden:

Denne vurderingen er et skriftlig varsel om at det reises tvil om bestått praksisperiode. Vurderingen tar utgangspunkt i læringsmålene for modulen. Underveisvurderingen beskriver kun de forhold som er grunnlag for denne tvilen. En fullstendig vurdering av studentens prestasjon i forhold til alle læringsmålene vil bli gitt som en sluttvurdering.

Vurderingsskjemaet er gjennomgått og mottatt.

Praksisveileder, dato

Student, dato

Representant for utdanningen, dato

Til

INNKALLING TIL MØTE I FORBINDELSE MED SKRIFTLIG
UNDERVEISVURDERING

.....

Praksissted dato

Du innkalles herved til møte med representant for fysioterapiutdanningen, OsloMet
(navn)----- og praksisveileder (navn) -----, dato ----- kl.----- (sted)-----

Vennlig hilsen

PEDAGOGISK KONTRAKT

DATO:

STUDENT:

HOVEDVEILEDER/KLINISK VEILEDER:

REPR. FRA OsloMet/KONTAKTLÆRER:

I forbindelse med at det er reist tvil om praksisperioden vil bestå, er det inngått kontrakt om hvilke forpliktelser student, veileder og kontaktlærer har blitt enige om.

	OPPGAVE (Spesifiser, evt. m/tidsfrist)	HVEM HAR ANSVAR FOR I GANGSETTING
Student		
Hovedveileder/ Klinisk veileder		
Kontaktlærer		

.....

STUDENT

.....

VEILEDER

.....

KONTAKTLÆRER

Studentens tilbakemelding til praksisveileder (FYBPRA1)

Skjemaet leveres til praksisveileder på slutten av praksisperioden.

Praksisveileder ønsker kommentarer på ett eller flere av følgende punkter:

Praktisk tilrettelegging

Pasientutvalg og -tilgang

Skriftlige arbeider

Veiledning

Klinikk

Arbeidsbelastning - sett kryss:

Alt for stor	Stor	Passe stor	Liten	Alt for liten
--------------	------	------------	-------	---------------

Utfordringsnivå - sett kryss:

Alt for stor	Stor	Passe stor	Liten	Alt for liten
--------------	------	------------	-------	---------------

Annet:

Skjema for studentens evaluering av FYBPRA1 - Klinisk fysioterapi I

Lenken finner du på Canvas

Skjemaet skal besvares elektronisk i slutten av hver praksisperiode

Studentens navn:
(frivillig)

Klinisk veileder:

Praksissted:

Avdeling(er):

Dato praksisperiode:

Hovedveileder:

Hensikten med dette skjemaet er å bidra til kvalitetssikring av praksisutplasseringer gjennom systematiske tilbakemeldinger fra studentene vedrørende vilkårene for læring.

Revidert juli 2024.

Dette gjøres ved å

- samle informasjon om praksisens relevans, innhold, variasjon og rammevilkår, kvalitet på veiledning samt konsistens mellom undervisning ved universitetet og praksis.
- oppsummere i hvilken grad studentenes behov imøtekommes
- sørge for at praksissted/klinisk veileder/hovedveileder/ og emneansvarlig ved OsloMet kontinuerlig får systematisk tilbakemelding fra studentene
- diskutere resultatene og vurdere mulige forbedringer

Graderingsskala evaluering FYBPRA1:

Svarene graderes fra 1 til 5, der 1=helt uenig (HU) og 5= helt enig (HE).

Hvis spørsmålet ikke er relevant for praksisstedet, krysses det av for **ikke aktuelt**

INTRODUKSJON TIL PRAKSISSTEDET	HU 1	2	3	4	HE 5
Jeg var fornøyd med den informasjonen praksisstedet hadde lagt ut på Canvas vedrørende hva jeg skulle forberede meg på					
- praksisstedets rutiner					
- krav til adm. arbeid (journalføring, mm.)					
- lokaler, utstyr					

PASIENT- OG KLIENTRETTET ARBEID	HU 1	2	3	4	HE 5
Jeg fikk tilstrekkelig antall pasienter					
Jeg fikk relevante pasienter for mitt nivå					
Jeg fikk erfaring med anamneseopptak					
Jeg fikk erfaring med undersøkelse og kartlegging					
Jeg fikk erfaring med å planlegge behandling/intervensjon					
Jeg fikk erfaring med å gjennomføre behandling/intervensjon					
Jeg fikk erfaring med å evaluere og justere behandling/intervensjon					
Jeg fikk erfaring med å dokumentere i elektronisk pasientjournal					
Jeg fikk erfaring med å planlegge avslutning/utskrivning/videre henvisning					
Jeg fikk erfaring med samvalg, det vil si prosesser hvor pasient og helsepersonell sammen kommer frem til en beslutning om undersøkelse og behandling.					
Jeg fikk erfaring med tverrprofesjonelt pasientarbeid					

VEILEDNING	HU 1	2	3	4	HE 5
Avklaring av forventninger, roller, ansvar og læringsmål ble diskutert med veileder i løpet av første uke i praksis					
Jeg fikk tilstrekkelig veiledning					
Veiledningen var tilpasset situasjonen og ble opplevd som konstruktiv					
Veileder eller andre i staben var tilgjengelig for å svare på mine spørsmål					
Veileder ga meg gradvis større ansvar for selvstendige oppgaver					
Veileder oppmuntret meg til kritisk å evaluere egen faglig utøvelse					
Veileder oppmuntret meg til å videreutvikle egen læring					
Veileder skapte et trygt og åpent læringsklima					
Jeg kjente meg igjen i tilbakemeldingen ved underveis- og sluttvurderingen					

GENERELT	HU 1	2	3	4	HE 5
Det ble lagt til rette for at jeg kunne delta på relevante møter					
Bibliotek tjenester og andre læringsressurser (inkludert "spesialister" i staben) var tilgjengelige					
Jeg hadde tilfredsstillende kontorforhold i praksisperioden					
Teoriundervisningen ved utdanningen er relevant for praksis på dette nivået					
Ferdighetsundervisningen ved utdanningen er relevant for praksis på dette nivået					
Jeg opplevde klinikk 1 med kontaktlærer til stede som nyttig					
Jeg opplevde klinikk 2 med kontaktlærer til stede som nyttig					
Jeg opplevde arbeidet med fagnotatet som nyttig					
Jeg opplevde loggskrivningen som nyttig					
Alt i alt er jeg meget fornøyd med praksisperioden					

Det som ga mest læring ved dette praksisstedet var:

Forslag til tiltak som kunne gjøre læringsutbytte bedre:

ANNET

Pasientliste (oversikt over type pasienter/pasientgrupper)

Forside til vurderingsskjema for FYBPRA1 – Klinisk fysioterapi I sluttvurdering

Ved bestått – veileder leverer til studenten.

Ved ikke bestått – veileder leverer til studenten, og veileder sender kopi til studieadministrasjonen.

Sluttvurdering: 5. semester 6. semester

Student:

Sted og avdeling:

Hovedveileder:

Klinisk veileder:

Fravær – antall dager:

Dato for praksisperioden:

Veileders innstilling til praksisperioden: **Bestått** ☐ **Ikke Bestått** ☐

Praksisveileder, dato

Student, dato

Vurderingsskjema FYBPRA I – Klinisk fysioterapi I

Alle læringsutbyttebeskrivelser må oppnås for å få praksisperioden godkjent.

Praksissted:

Student:

	Vurdering midtveis (dato)			Vurdering slutt (dato)	
STUDENTEN SKAL	Oppnådd	Delvis oppnådd	* Ikke oppnådd	Oppnådd	Ikke oppnådd
Læringsutbytte #1 Redegjøre for den helsefremmende og sykdomsforebyggende betydningen av hygiene og smittevern					
Læringsutbytte #2 Redegjøre for lover og forskrifter som er aktuelle for virksomheten ved tjenestestedet					
Læringsutbytte #3 Beskrive tjenestestedets faglige forankring og hvordan tjenestestedet beskriver hensikten med sin egen virksomhet					

Kommentarer:

	Vurdering midtveis (dato)			Vurdering slutt (dato)	
Læringsutbytter innen kunnskap:	Oppnådd	Delvis oppnådd	Ikke oppnådd	Oppnådd	Ikke oppnådd
STUDENTEN SKAL					
Læringsutbytte #4 Innhente relevant informasjon i samtale med pasienten og i øvrige undersøkelsessituasjoner					
Læringsutbytte #5 Begrunne valg av undersøkelsesmetoder og standardiserte tester med utgangspunkt i pasientens kliniske tilstand og funksjonsnivå					
Læringsutbytte #10 Kartlegge mestringsressurser og mestringsstrategier hos pasienter i mestrings- og endringsprosesser og drøfte implikasjoner for tiltak					
Læringsutbytte #11 Vurdere behov for aktuelle ortopediske og tekniske hjelpemidler, og foreslå og begrunne tiltak for tilrettelegging av omgivelser for å fremme bevegelse, funksjon og deltakelse					

Kommentarer:

Læringsutbytter innen ferdighet:	Vurdering midtveis (dato)			Vurdering slutt (dato)	
STUDENTEN SKAL	Oppnådd	Delvis oppnådd	Ikke oppnådd	Oppnådd	Ikke oppnådd
Læringsutbytte #6 Skriftlig presentere det kliniske resonnementet som ligger til grunn for kliniske beslutninger i pasientbehandlingen, og reflektere over den kliniske usikkerheten					
Læringsutbytte #7 Muntlig presentere for veileder begrunnelse for de kliniske beslutningene som gjelder valg av tiltak i pasientbehandlingen					
Læringsutbytte #13 Reflektere over aspekter ved verbal og ikke-verbal kommunikasjon i møte med pasienter, pårørende og profesjonelle samarbeidspartnere, og identifisere utfordringer, mulige tilpasninger og eget læringsbehov					
Læringsutbytte #14 Dokumentere undersøkelse, tiltak, vurderinger og beslutninger i pasientjournal og oppdatere journalen i henhold til gjeldende retningslinjer og forskrift om pasientjournal					

Kommentarer:

	Vurdering midtveis (dato)			Vurdering slutt (dato)	
STUDENTEN SKAL	Oppnådd	Delvis oppnådd	Ikke oppnådd	Oppnådd	Ikke oppnådd
Læringsutbytte #8 Utøve personsentrert fysioterapi informert av forskning, erfaringsbasert kunnskap og pasientens perspektiv					
Læringsutbytte #9 Fortløpende evaluere pasientens respons på behandling og andre tiltak gjennom behandlingsforløpet, og drøfte med veileder behov for å justere tiltak					
Læringsutbytte #21 Ta initiativ til å drøfte med veileder behov for å henvise pasienter til samarbeidspartnere					

Kommentarer:

Læringsutbytter innen generell kompetanse:	Vurdering midtveis (dato)			Vurdering slutt (dato)	
STUDENTEN SKAL	Oppnådd	Delvis oppnådd	Ikke oppnådd	Oppnådd	Ikke oppnådd
Læringsutbytte #17 Vise respekt, omsorg og empati i samhandling med pasienter/brukere/pårørende					
Læringsutbytte #18 Anvende kunnskap om inkludering og likestilling i eget bidrag for å yte likeverdige og ikke-diskriminerende tjenester for alle grupper i samfunnet uavhengig av kjønn, etnisitet, språk, religion og livssyn, funksjonsnivå, sosial bakgrunn, seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og alder					
Læringsutbytte #19 Identifisere og drøfte etiske problemstillinger som oppstår i møter med pasienter og reflektere over egne holdninger og atferd					

Kommentarer:

STUDENTEN SKAL	Vurdering midtveis (dato)			Vurdering slutt (dato)	
	Oppnådd	Delvis oppnådd	Ikke oppnådd	Oppnådd	Ikke oppnådd
Læringsutbytte #12 Bidra i et personsentrert tverrprofesjonelt samarbeid, og anvende grunnleggende kunnskap om samarbeidende helsepersonells kompetanseområder og vise respekt for deres ansvar					
Læringsutbytte #15 Reflektere over faktorer i arbeidsmiljøet ved praksisstedet som kan påvirke egen helse og livskvalitet					
Læringsutbytte #16 Planlegge og prioritere oppgaver innenfor arbeidsdagen-/uken, og følge opp avtaler					
Læringsutbytte #20 Utføre arbeidsoppgaver i tråd med krav til faglig forsvarlighet, gjeldende lovverk, virksomhetens reglement og personalhåndbok (inkludert påkledning, hygiene og smittevern)					
Læringsutbytte #22 Reflektere over egen fagutøvelse og kompetansenivå og drøfte personlig utvikling og læringsmål med veileder					

Kommentarer:

Vurderingskriterier for helse- og sosialutdanningene - skikkethetsvurdering FYBPRA-emner

Kriterier	Underveisvurdering		Sluttvurdering		Kommentar
	Nei	Ja*	Nei	Ja*	
a) studenten viser manglende vilje eller evne til omsorg, forståelse og respekt for pasienter, klienter eller brukere					
b) studenten viser manglende vilje eller evne til å samarbeide og til å etablere tillitsforhold og kommunisere med pasienter, klienter, brukere, pårørende og samarbeidspartnere					
c) studenten viser truende eller krenkende atferd i studiesituasjonen					
d) studenten misbruker rusmidler eller tilegner seg medikamenter på ulovlig vis					
e) studenten har problemer av en slik art at han/hun fungerer svært dårlig i forhold til sine omgivelser					
f) studenten viser for liten grad av selvinnsikt i forbindelse med oppgaver i studiet og kommende yrkesrolle					
g) studenten viser uaktsomhet og uansvarlighet som kan medføre risiko for skade av pasienter, klienter eller brukere					
h) studenten viser manglende vilje eller evne til å endre uakseptabel adferd i samsvar med veiledning					

*Ved "Ja" skal veileder i samråd med kontaktlærer vurdere videre forløp og om studenten er skikket.

Utfyllende Kommentarer:

Studentens sterke sider:

Dette trenger studenten å arbeide videre med:

Sted, dato - student

Sted, dato – veileder

Innstilling til praksis

Student: _____

Innstilles til følgende i praksisemnet: _____

Bestått: ☐

Ikke bestått: ☐

Kommentarer:

Dato/sted:

Underskrift veileder: _____