Studenterrådgivning

|  |
| --- |
| **Semesterbeskrivelse**1. **Semester**
 |
| **Semesterets overordnede tema:** Situationsbestemt kommunikation med den syge patient i primær eller sekundær sundhedstjeneste, i stabile og i ustabile eller akutte situationer. |
| **Omfang i ECTS: 30**  | Teoretiske studier 20 |
| Kliniske studier 10 ECTSpå klinisk uddannelsessted: sygehus, plejehjem, hjemmepleje, psykiatri, |
| **Semesterets fagområder:** |  | Teoretiske studier | Kliniske studier |
| Sygepleje | 9,5 (78 lekt) | 5 ECTS |
| Sygdomslære | 3 (36 lekt) |  |
| Mikrobiologi | 2 (16 lekt) | 2 |
| Kommunikation | 1,5 (12 lekt) | 1 |
| Sundhedsinformatik  | 1 (8 lekt) | 1 |
| Pædagogik  | 2 (16 lekt) | 1 |
| Jura  | 1 (8 lekt) |  |
| **Læringsforløbet indledes med:**Introduktion til arbejdsformer, øvelser og opgaver i semesteret, samt opsamling på læring og erfaringer fra 2. semester.**Teoretiske studier:****Indhold i Sygepleje:** **Mål:** Den studerende kan skitsere pleje i relation til udbredte folkesygdomme. Nævne sygdomsrelaterede årsager til symptomer, der observeres hos patienten, både i stabile og i ustabile eller akutte situationer. Argumentere for patientens og familiens/pårørendes ressourcer og deres perspektiver på, hvordan sygdom påvirker patients og pårørendes hverdagsliv. Organisere patientforløb, der tilgodeser patientens ønsker og vilkår samt begrunde med sundhedsfaglig viden. Vejledende pensumkrav i alt: 665 (teori) + 100 sider (praktik). Til 1 lektion skal der læses mellem 7-11 siders pensum.**Sygepleje og rehabilitering** Mål:Reflektere og argumentere over patientens og familiens/pårørendes ressourcer og deres perspektiver på, hvordan sygdom påvirker patients og pårørendes hverdagsliv. Indhold: Rehabilitering som begreb, og rehabilitering til patienter og borgere med forskellige sygdomme Omfang i alt: 16 lekt.**Rehabilitering som begreb i sygeplejen**Omfang: 4 lekt.Obligatoriske studieaktiviteter i form af studiespørgsmål og gruppefremlæggelser Pensum: Angel, Sanne; Aadal, Lena (2014): Rehabiliterende sygepleje. Fra begreb til klinisk praksis. København Munksgaard. S. 21-34, 37-50 (28 s.) Kampmann, Elisabeth (2011): Om handicapforståelser i rehabilitering, s. 1-7 (7 s.)Link: <http://elisabethkampmann.dk/onewebmedia/artikel_rehabilitering_handicap.pdf> (besøgsdato: 08/06-2017)**Sygepleje og rehabilitering til mennesker med kronisk sygdom:** Indhold: Rehabilitering af patienter med forskellige kroniske sygdomme.Sygeplejeopgaver der vedrører den kroniske patient også i forhold til forebyggelse.Forhold der har betydning for den kronisk syge patient og dennes pårørende ift., rehabilitering.Omfang: 6 lekt.Pensum: Angel, Sanne; Aadal, Lena (2014): Rehabiliterende sygepleje. Fra begreb til klinisk praksis. København Munksgaard, s. 165-171, 175-184, 187-195 (26 s.)Aagaard, Tine (2015): Hverdagsliv med sygdom - Patienters kulturelle perspektiver på sundhedspraksis i Grønland. Inussuk - Arktisk Forskningsjournal, nr. 1. Side 99-130. (32 s.)<http://naalakkersuisut.gl/~/media/Nanoq/Files/Attached%20Files/Forskning/Inussuk/DK%20og%20ENG/Inussuk%201%202015.pdf> **Sygepleje og rehabilitering ift., livsstilssygdom:** Indhold: Livsstilssygdomme samt livsstilens betydning ift., kronisk lidelse, funktionstab samt rehabilitering.Omfang: 3 lekt.Pensum: Angel, Sanne (2014): borgerdeltagelse og –inddragelse i: Angel, Sanne; Aadal, Lena: Rehabiliterende sygepleje. Fra begreb til klinisk praksis. København Munksgaard, s. 81-91 (11 s.)Handberg, Charlotte; Nielsen, Claus Vinther (2013): Tilfredshed med kommunal rehabilitering af borgere med kronisk sygdom I: *Sygeplejersken*, nr. 11, 113. årgang, s. 74-79 (6 s.)Link: <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2013-11/tilfredshed-med-kommunal-rehabilitering-af-borgere-med-kronisk> (Besøgsdato: 29/05-2017)Jones, A; Vallis, M; Pouwer, F (2015): If it does not significantly change HbA1c levels why should we waste time on it? A plea for the prioritization of psychological well-being in people with diabetes. I: *Diabetic Medicine,* Vol. 32, pp. 155-63 (9 s.).Link: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=27670e37-5713-4c3c-821f-2226d43062b1%40sessionmgr103&vid=0&hid=115&bdata=JnNpdGU9ZWhvc3QtbGl2ZQ%3d%3d#AN=25354315&db=mdc> besøgsdato: 29/5-2017**Sygepleje og rehabilitering til mennesker med funktionstab:** Indhold: Tilrettelæggelse af udskrivning. Tværfaglige og tværsektorielle samarbejdspartnere, herunder kendskab til forskellige hjælpemidler til hjemmet, den sociale lovgivning, kendskab til forskellige faggruppers ansvarsområdeOmfang: 3 lekt.Pensum: Angel, Sanne; Aadal, Lena (2014): Rehabiliterende sygepleje. Fra begreb til klinisk praksis. København Munksgaard,s. 53-65 (14 s.)Rud, Kirsten; Stuhaug Heidi Næsted (2010): Medinddragelse i egen rehabilitering efter hoftebrud I *Sygeplejersken*, nr. 5, 110. årgang, s. 50-54 (5 s.) Link: <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2010-5/medinddragelse-i-egen-rehabilitering-efter-hoftebrud> (Besøgsdato: 29/05-2017)Socialstyrelsen (2013): Evidens for effekten af rehabilitering for ældre med nedsat funktionsevne - litteraturgennemgang, s.14-31 (17 s.)<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2013/~/media/7F96FF7FC205427F9873BED318DA44CB.ashx> (Besøgsdato: 07/06-2017)**Sygepleje til mennesker med psykiatriske lidelser****Mål:**At den studerende på baggrund af viden om patienter med psykiske lidelser, kan argumentere for at handle på såvel individ- som gruppe- og samfundsplan i forhold til sygepleje af sundhedsfremmende, sundhedsbevarende, forebyggende og behandlende karakter. At de studerende kan identificere kommunikationens betydning i relation til støtte og konflikthåndtering i forbindelse med den psykisk syge eller krisepåvirkede patient.Indhold: Patientens plejeforløb i relation til eksemplariske psykiske lidelser. Der undervises i teorier som giver forskellige perspektiver på kommunikation og interaktion med den psykisk påvirkede patient.Centrale begreber. Psykiatrisk sygepleje som fagområde. Menneskesyn, psykiatrisk sygepleje og behandling. Samtalen. Miljø for vækst og udvikling. Recovery. Retspsykiatri. Obligatoriske studieaktiviteter i form af cases og studiespørgsmål.Omfang: 16 lekt.Pensum: Simonsen, Erik og Møhl, BO (red.)(2017): *Grundbog i psykiatri.* 2. udgave, Reitzel. Københavns. 115-128, 133-148, 176-188, 693-704, 707-723, 725-741, 751-768, 817-832, 923-946 (138)**Barnets normale vækst og udvikling**Mål:At den studerende på baggrund af viden om barnets normale udvikling, kan argumentere for sin sygepleje handlinger på individ-, gruppe- og samfundsplan i forhold til syge/indlagte barn og dets familie. At den studerende på baggrund af sin viden om det syge/indlagte barn og dets familie, kan reflektere kritisk og vurdere udvalgte patientfænomeners manifestation i en social og kulturel kontekst. Herunder skabe grundlag til at kunne varetage vejledende og undervisende funktioner.Indhold:Barnets normale vækst og udvikling fra nyfødt-perioden til unge-perioden; den motoriske, perceptuelle, intellektuelle og sproglige udvikling, udviklingspsykologi, relationsdannelse, samt mad og måltider.Udviklingspsykologi. Mad og måltider.Omfang 7 (6) lekt.Pensum:Lissauer,Tom & Clayden, G. (red.) (2016): Kap 2. Den normale udvikling. I: *Pædiatri*. FADL’s Forlag. S 29 - 42 ( 13 s.)Kilde mad og måltider 2 sider. Link: <http://www.peqqik.gl/Emner/Born/Kost/MadTilSpaedboernOgSmaaboern?sc_lang=da-DK>Hart, Susan (2009): Kap. 10 ’Barnets psykiske udvikling gennem samhørighedserfaringer’. I: *Den følsomme hjerne*. Hans Reitzels Forlag. s. 157 – 183 (26 s.) Olesen,Gytz Søren 2014:*’Pædagogik – en grundbog’* Perorsaanermik Ilinniarfik s.65-73 (7 s.) (dk-kopi) (både på grønlandsk og dansk)Olesen,Gytz Søren 2014:*’Pædagogik – en grundbog’* Perorsaanermik Ilinniarfik s. 90-93 (3 s) (dk-kopi) (både på grønlandsk og dansk)Rasmussen, Jette i Rasmussen, Jette & Samberg, Vibeke (red) (2012): Kap. 8 Kommunikation mellem forældre og sundhedsplejerske. I: *Sundhedspleje – et fag i forandring*. Munksgaard. S. 125 – 141 (17 s.) (kopi)**Sygepleje til børn og deres familier**Mål:At den studerende på baggrund af viden om barnets normale udvikling, kan argumentere for sine sygeplejehandlinger på individ-, gruppe- og samfundsplan i forhold til syge/indlagte barn og dets familie. At den studerende på baggrund af sin viden om det syge/indlagte barn og dets familie, kan reflektere kritisk og vurdere udvalgte patientfænomeners manifestation i en social og kulturel kontekst. Herunder skabe grundlag til at kunne varetage vejledende og undervisende funktioner.Indhold: Sygepleje til syge børn og deres familier. Udvalgte patientfænomener set i lyset af den sociale og kulturelle kontekst hos børn og deres forældre. Patientfænomener i forhold til plejeforløb ved eksemplariske både akutte og kroniske somatiske lidelser. Omfang: 12 lekt.Pensum: Dyekjær, Charlotte D. (2016): Kap. 1’Mødet med barnet og familien’. I: *Pædiatrisk håndbog i sygepleje*. FADL’s Forlag. S. 8-19 (6 s.)Kvello, Øyvind (2013): Kap. 3. ’Det udviklingsstøttende samspil’. I: *’Børn i risiko’*. Samfundslitteratur. S. 91 – 120 (29 s.)Kvello, Øyvind (2013): Kap. 7 ’Børn som bliver udsat for omsorgssvigt’. I: *’Børn i risiko’*. Samfundslitteratur. S. 255 – 266 (11 s.)Lissauer,Tom & Clayden, G. (red.) (2016): Kap 1 Anamnese og objektiv undersøgelse. I: *Pædiatri*. FADL’s Forlag. S.10 – 28 (18 s.)Lissauer,Tom & Clayden, G. (red.) (2016): Kap. 5 Ernæring. I: *Pædiatri*. FADL’s Forlag. S. 91 – 100 og s 111 – 119 (15 s.)Lissauer,Tom & Clayden, G. (red.) (2016): Forældreinformation. I: *Pædiatri*. FADL’s Forlag. s 323-324 (1 s).Lissauer,Tom & Clayden, G. (red.) (2016): Den svære samtale. I: *Pædiatri*. FADL’s Forlag. s 527 – 530 (4 s.) Nielsen, Ruth B. i Wolfgang,Kahlig, Banerjee, Nina (red) 2007: *Børn og unge i Grønland – en antologi*. MIPI s.205 og s.210-11 (2 s.) (kopi)Gregersen, Connie i Wolfgang,Kahlig, Banerjee, Nina (red) 2007: *Børn og unge i Grønland – en antologi*. MIPI s 306 – 309 (4 s.) (kopi)Øvreeide, Halvdor (2011): Kap. 9 Samtalemetodiske principper og anvisninger. I: *’At tale med børn’*. Hans Reitzels Forlag. S 254 – 265 og 273 – 296 (34 s.) Marius Kløvgaard, Nina Odgaard Nielsen, Thomas Lund Sørensen, Peter Bjerregaard, Britta Olsen & Henrik Thybo Christesen (2016) *Children in Greenland: disease patterns and contacts to the health care system,* International Journal of Circumpolar Health, 75:1,32903, DOI: 10.3402/ijch.v75.32903 Læs abstract 1 s link og kopiTo link to this article: <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v75.32903> **Hygiejne I sygeplejen**Mål:Anvende korrekte rene og aseptiske metoder ved sygeplejeprocedurer. Identificere sygeplejefaglige problemstillinger, der har relation til mikrobiologi, immunologi, infektionspatologi og sygehushygiejne.Indhold: Anvendelse af værnemidler, øvelser i rene og aseptiske sygeplejeprocedurer, f.eks. forbindingsskift og anlæggelse af blærekateter (RIK, SIK, KAD).Omfang: 10 lekt.Obligatoriske studieaktiviteter I form af øvelser I demostuen, både med underviser og uden underviser.Pensum: Holt, J. *Nye resistente bakterier forebygges med gamle metoder*. I: Sygeplejersken nr. 20/2011. s 64-69 (6 s.) (kopi) Holt, J. (2012): Infektionshygiejne I: Marianne Hjortsø (red): *Sygeplejebogen 2, Grundlæggende behov.*København, Gads Forlag, 4. udgave, s. 393-422 (30 s.)Generelle infektionshygiejniske retningslinjer. Statens Serum Institut. <http://www.ssi.dk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/Retningslinjer/Generelle%20Infektionshygiejniske%20Retningslinjer.aspx> (Besøgsdato 281114)Nationale infektionshygiejniske retningslinjer. Statens Serum Institut. <http://www.ssi.dk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/Retningslinjer/NIR.aspx> (Besøgsdato 28.11.14) **Eksistentiel og åndelig omsorg i sygeplejen**Mål:At den studerende skaber sig et grundlag for at forholde sig kritisk, analyserende og vurderende til sygepleje - omsorgsteorier og sygeplejemodeller.Indhold:Omsorgsteori. Omsorg for pårørende. Døden og den døende. Sorg, tab, håb, mening og åndelig omsorg set i et kulturelt perspektiv.**Omsorgsfilosofi** Omfang: 4 lekt. Pensum:Martinsen, K. (2010). *Øjet og kaldet*. 1./2. udgave. København, Munksgaard, s. 10-30. (11 s.)Martinsen, K. (2006). *Samtalen, skønnet og evidensen*. København, Gads Forlag, s.27-52. (26 s.)**Familiesygepleje (omsorg for pårørende)**Omfang: 3 lekt.Pensum:Glasdam, S. (2013): Pårørende i sundhedsvæsenet I: Hundborg, Steen; Lyngaard, Birgit (red.): *Sygeplejens fundament*, København, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck, s. 741-751 (11 s.) (kopi). Stokkebæk, A. (2002): At være pårørende I: Stokkebæk, A.: *Psykologi 2, sundhedspsykologi*. København, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck, s. 207-215 (9 s.)**Menneskets eksistentielle vilkår**Omfang: 4 lekt.Pensum:Guldin, M. (2007): Sorg-reaktioner - ny forståelse og behandling. I: *Klinisk Sygepleje*, 2, side 45-50. (kopi)Temanummer om sorg. *Sygeplejersken* nr. 10, 2013, s. 18-25 (8 s.).<https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2013-10/sorg-har-ingen-udloebsdato> (besøgsdato: 07/06-2017)Seibaek. L., Petersen, K.L., Blaakær, J., Hounsgaard, L. (2012): At håbe det bedste men forberede sig på det værste - kvinders levede erfaringer med at gennemgå operation for kræft i æggestokkene. I: *Sygeplejersken* (14) Videnskab og Sygepleje, s. 66-77 (12 s.) www.sygeplejersken.dkTravelbee, J. (2010): *Mellemmenneskelige aspekter i sygepleje*. København, Munksgaard Danmark, s. 107-114 (8 s.) (kopi)**Åndelig omsorg**Omfang: 4 lekt.Pensum:Det Etiske Råd (2002): Åndelig omsorg for døende, udtalelse fra Det Etiske Råd, s. 9-27 (19 s.) <http://www.etiskraad.dk/~/media/Etisk-Raad/Etiske-Temaer/Aktiv-doedshjaelp/Publikationer/Aandelig-omsorg-for-doeende.pdf> (besøgsdato: 02/06-2017)Eriksson, Katie (1999): *Omsorgens idé.* København, Munksgaard Danmark, s. 51-59, 89-94 (15 s.)Rydahl-Hansen, Susan (2001): Patienters oplevede lidelse I: *Vård i Norden.* 21(1): s. 30-34 (4 s.). <http://www.vardinorden.org> **Døden og den døende**Omfang: 5 lekt.Obligatoriske studieaktiviteter i form af videooptagelser fra demostuen.Pensum:Brøndum, L., Matthiesen, H. N. (2016): Palliation – en tværfaglig indsats I: Matthiesen, Helle Nordestgaard; Brøndum, Lotte: *Den palliative indsats – en patientcentreret tilgang*. København, Forfatterne og Munksgaard, s. 19-26 (8 s.). (kopi)Bergenholtz, Gwilli (2007): Mor, fryser man når man er død? I: *Jordens Folk.* Nr.1, (8 s.) (kopi)Jespersen, B. A. (2016): Den fysiologiske dødsproces I: *Den palliative indsats – en patientcentreret tilgang*. København, Forfatterne og Munksgaard, s. 93-98 (6 s.) (kopi)Giersing, U. (2002): Omsorg for dem der drager omsorg I: Esbensen, Bente Appel (red): *Mennesker med kræft - sygepleje i et tværfagligt perspektiv*. København, Munksgaard Danmark, s. 351 -360 (10 s.) (kopi)Kjær, T.A. (2003): Når sorgen er hjemløs I: *Sygeplejersken*. Nr. 13, årgang 103, Dansk Sygeplejeråd, (4 s.) http://www.sygeplejersken.dk Procedure om istandsættelse efter dødsfald. <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/undersoegelser-og-proever/kliniske-procedurer/generelt-og-pleje/doed-istandgoerelse-af-doede/> (besøgsdato: 01/06-2017)Stifoss-Hansen H., Kallenberg, K. (1999): *Livssyn, sundhed og sygdom. Teoretiske og kliniske perspektiver.* København, Hans Reitzels Forlag, s. 138-154 (15 s.) (kopi)**Indhold i Sygdomslære del 1****Mål:** At den studerende på baggrund af viden om anatomi og fysiologi kan opremse viden om patofysiologiske tilstande. At den studerende kan nævne de mest almindelige somatiske og psykiske folkesygdomme, som forekommer i det grønlandske samfund. At den studerende kan nævne ætiologi og kliniske og parakliniske manifestationer, som danner baggrund for diagnosticering, behandling og pleje. At den studerende kan anvende sin viden i forhold til børn, voksne og ældre, samt kan medvirke ved profylakse.Indhold: Sygdomslærefagets teori samt basal patologi inden for medicin, kirurgi, gynækologi og pædiatri. De hyppigst forekommende somatiske og psykiske sygdomme inden for alle aldersgrupper.Omfang: 36 lekt.Til 1 lektion skal der læses mellem 7-11 siders pensum.Obligatoriske studieaktiviteter i teoretisk undervisning: Redegørelse for folkesygdomme ud fra sygdomslæren: udlede typiske symptomer og problemer, der kan observeres hos patienten.**Generel patofysiologi, immunsystemet og infektionsbegrebet**Indhold: Vækstændringer, celledegeneration, autoimmune sygdomme og infektionsbegrebet. Omfang: 4 lekt.Pensum:Viborg, A. L.: Basal Sygdomslære. I: Viborg, A. L. og Thorup, A. W. (red.) (2013): *Sygdomslære – hånden på hjertet*. Munksgaard København. s. 25-39 (15 s.) Viborg, A. L.: Immunsystemet og immunrelaterede sygdomme. I: Lykke, A. og Thorup, A. W. (red.) (2013): *Sygdomslære – hånden på hjertet*. København, Munksgaard København. s. 41-60 (10 s.)Nielsen, A. L. og Østergaard, C. (2012): *Mikrobiologi – hånden på hjertet*. København, Munksgaard, 1. udg.1.oplag. s 161-181 (11 s.)**Lungesygdomme**Indhold:Udredning af lungesygdomme. Lungefunktion, kontrol af lungefunktion, emboli, dyspnoe. Kronisk Obstruktiv Lungesygdom, Bronchitis chronica, Astma bronchiale og status astmaticus. Omfang: 3 lekt.Pensum: Viborg, A. L.: Respirationsorganerne. I: Lykke, A. og Thorup, A. W. (red.) (2013): *Sygdomslære – hånden på hjertet*. Munksgaard, København 2013. s.111-145 (35 s.) **Hjerte- karsygdomme**Indhold: Udredning af hjertesygdomme. Hjerteinsufficiens, hjerteklapfejl, sygdomme i coronararterierne, forstyrrelser i hjerteaktionen. Forhøjet blodtryk. Embolia arterialis pulmonis. Omfang: 4 lektPensum: Hansen, G. S.: Hjerte-kar og blodsygdomme. I: Lykke, A. og Thorup, A. W. (red.) (2013): *Sygdomslære – hånden på hjertet*. Munksgaard, København 2013. s 147-214 (68 s.). **Diabetes mellitus 1+2**Indhold:Udredning af DM1 og DM2.Omfang: 3 lekt.Pensum:Torup, A. W.: Hormonsystemet. I: Lykke, A. og Thorup, A. W. (red.) (2013): *Sygdomslære – hånden på hjertet*. Munksgaard, København 2013. s. 403-433 (31 s.)Vejledning T2DM. I: DSAM (Dansk Selskab for Almen Medicin) (2012): <http://vejledninger.dsam.dk/type2/>**Livstilsambulatoriets arbejde ift. lunge, hjerte-kar sygdomme og diabetes**Indhold:Omfang: 2 lekt.Pensum:Torup, A. W.: Livsstil og Sygdom. I: Lykke, A. og Thorup, A. W. (red.) (2013): *Sygdomslære – hånden på hjertet*. Munksgaard, København 2013. s.85-110 (26 s.) Livsstilsgruppens livstilshåndbog: <http://www.amisut.gl/media/21752/livsstilshaandbogen%20dk.pdf>Albinus, N. (2014): Hyppig genvariant blandt grønlændere mangedobler diabetesrisiko. Diabetes 5. dagensmedicin.dk. 10. oktober 2014. 6 s. <https://dagensmedicin.dk/hyppig-genvariant-blandt-gronlandere-mangedobler-diabetesrisiko/> **Psykiatri** Indhold: Faget psykiatri fokuserer på de hyppigst forekommende psykiske sygdomme: Skizofreni, affektive sindslidelser ogpersonlighedsforstyrrelser. Centrale begreber. Generel psykopatologi. Psykiatriens historie. Psykiatriens organisering i Grønland. Diagnostik og klassifikation af psykiske lidelser. Diagnoser inden for børnepsykiatri.Omfang: 12 lekt.Obligatoriske studieaktiviteter i form af cases og studiespørgsmål.Pensum:Den tværfaglige forfattergruppe (1999). *”Psykiske sygdomme og problemer hos børn og unge”*. Psykiatrifondens forlag, 1999. Side 35-41 (7 s.)(kopi)Simonsen, Erik og Møhl, BO (red.)(2017): *Grundbog i psykiatri.* 2. udgave, Reitzel. København, FORSLAG: s. 297-320, 325-343, 347-380, 383-407, 555-577, 205-220 (128 s.)Telepsykiatri i Grønland. <https://post.uni.gl/owa/redir.aspx?C=wySyK3T3npTJs-P32cM0OQmAKdjSjZp4Aj_oDQVvXGR3vJaTvuHVCA..&URL=http%3a%2f%2fnaalakkersuisut.gl%2fda%2fPublikationer%2f2014%3fpn%3d2> Kabel, M.: Erfaringer fra børnepsykiatriske konsulentrejser*.* I: Mulvad, Steensgaard og Bjerregaard (red.) (1997): *NUNA MED ´97 – en grønlandsk medicinsk konference.* Side 102-106 (5 sider)(kopi)**Pædiatri**Indhold: Almindeligt forekommende sygdomme hos børnHvad fejler børn, ”Folkesundhed i børneperspektiv”Smitsomme sygdomme incl. smitsomme børnesygdomme Alvorlige infektioner: Meningitis, TBBørnesygdomme: Morbilli, variceller, rubella, scarlatina, Pertussis, parotitis epidemica, mononucleosis infectiosa – meget hurtigt, primært som billederAndre hyppige infektioner: UVI Hjertesygdomme hos børn: Medfødte hjertesygdommeNeurologiske sygdomme: Epilepsi og andre cerebralt udløste anfaldHandicap: Handicap incl. sansedefekter og cerebral parese.Allergiske sygdomme: Allergi og allergener, intolerance, dermatitis atopica- urticaria, asthma bronchialeProfylaktisk børneundersøgelse og vaccinationer og overvågning: Kort gennemgang af tilbuddet om profylaktiske børneundersøgelser – og disses indhold. Kort gennemgang af børnevaccinationsprogrammet.Kort gennemgang af den infektionsmedicinske overvågningObligatoriske studieaktiviteter i form af cases og studiespørgsmål.Omfang: 8 lekt.Pensum: Koch, A. et al. (2000): Risikofaktorer for luftvejsinfektioner hos børn i Grønland. *Nuna Med – en grønlandsmedicinsk rapport 2000* (3 s.)(kopi ) Koch, A. Kronisk mellemørebetændelse blandt børn i Grønland. I: *Hyppighed, risikofaktorer og sygdomsbyrde*. MPH‐afhandling, Københavns Universitet & Statens Serum Institut, 2009 (dansk resume) (1 s.)(kopi)Ibsen, Karsten Kaas m.fl (2000*)*: *Pædiatrisk sygepleje og pædiatri*. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck, København. S. 109-114, 119-132, 138-144, 145-166,178- 180, 235-239 (57 s.)Landslægeembedet. Årsberetning 2012. Kapitel 5: Smitsomme sygdomme (om TB hos børn). [www.nanoq.gl/naalakkersuisut/departementer/landslægen](http://www.nanoq.gl/naalakkersuisut/departementer/landsl%C3%A6gen) s. 22-31 (10 s.)Grønlandsmedicinsk selskab. Nyhedsbrev. Udbrud af alvorlig leverbetændelse blandt børn i Grønland. (1 s.) (kopi)Niclasen B. Sunde børn i Grønland – hvordan når vi målet? i Kahlig, W. og Baneree, N. (red.): *Børn og unge i Grønland en antologi*. MIPI, 2007 S. 224-234 (11 s.)(findes også på grønlandsk)Hjemmestyrets bekendtgørelse nr.4 af 14. februar 2005 om helbredsundersøgelser og sundhedspleje for børn (3 s.) (kopi)Landslægeembedet. Børnevaccinationer, revideret 15. august 2010. (kopi)**Indhold i Sundhedsinformatik****Mål:** At den studerende kan nævne nationale IT-strategier og deres betydning for udvikling og implementering af IT-anvendelsen og kan nævne for informationsteknologiens anvendelsesmuligheder og begrænsninger relateret til sygeplejen og tværfagligt samarbejde.At den studerende kan beskrive principper for indsamling, lagring og bearbejdning af data ved hjælp af informations og kommunikationssystemer og de anvendelses muligheder det giver i sundhedsvæsenet som helhed og specifikt i sygeplejen. Den studerende kan reflektere over etiske, juridiske og organisatoriske konsekvenser ved anvendelsen af informationsteknologi i sundhedsvæsenet.Indhold: Nationale IT-strategier og deres betydning for udvikling og implementering af IT-anvendelsen. Informationsteknologiens anvendelsesmuligheder og begrænsninger relateret til sygepleje og tværfagligt samarbejde, herunder også introduktion til telemedicin/Pipaluk. Indhentning, registrering og brug af data herunder principper for grundstruktur i den elektroniske patientjournal (EPJ) samt informations- og kommunikationssystemer anvendt indenfor sundhedsvæsenetInformationssikkerhed herunder IT-sikkerhed samt de relevante lovbestemmelser vedrørende patienters retstilling og forvaltningen af personfølsomme data.Omfang: 8 lekt.Til 1 lektion skal der læses mellem 7-11 siders pensum.Pensum: Dalkjær, [Dorte](https://gad.dk/Dorte%20Dalkj%C3%A6r) ; Fredskild, [Trine Ungermann (2017) (red.):](https://gad.dk/trine-ungermann-fredskild)  Velfærdsteknologi i sundhedsvæsenet. 2. udgave, Købehavn, Gads Forlag. Kap. 1, 5, 6 og 8. [https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2016-2/telemedicin-medvirker-til-lige-adgang-til-sundhedsydelser](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fdsr.dk%2Fsygeplejersken%2Farkiv%2Fsy-nr-2016-2%2Ftelemedicin-medvirker-til-lige-adgang-til-sundhedsydelser&h=AT0voSXuvAZkpF5u809SAvTttPTDj3de54J6dJRsAS6HRWHy-Rm_Z1xHfJ4U-Tlam1r-zvZM2moAS1jDUkIqb0VLyhrTZh7lml-m83Kb16s0y2BIyIxB8xK4B7O4T9vA0g) <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2016-2/faglige-udfordringer-baade-tiltraekker-og-skraemmer><https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27813719> **Indhold i Kommunikation****Mål:** At den studerende kan tilpasse sin kommunikation til modtageren. At den studerende på baggrund af viden om kommunikationsteori kan planlægge, gennemføre og evaluere sin kommunikation i relation til borgere/patienter og pårørende. At den studerende kan anvende fagsprog i relation til faglig formidling og dokumentation i skrift og tale. Kommunikere situationsbestemt med fagkolleger om patientforløb på en måde, der tilgodeser patientsikkerhed og fortrolighed.Indhold: Situationstilpasset kommunikation med den syge patient og pårørende.Grundlæggende begreber, teorier og metoder for mundtlig og skriftlig kommunikationBetydningen af sociale, kulturelle og psykologiske betingelser i hverdagslivet, set i relation til mundtlig kommunikation. Fagsprogets betydning for dokumentation. Samtalen med pårørende der er i krise, samtalen med patienten i krise. Samtale ift., undervisning, information, vejledning og rådgivning til voksne, unge, børn samt barn og forældre. Omfang: 12 lekt.Til 1 lektion skal der læses mellem 7-11 siders pensum.Obligatoriske studieaktiviteter i teoretisk undervisning: Øvelser med kommunikation i patient-/pårørende relationer. Øvelser i målrettet og præcis faglig kommunikation i form af dokumentation i Cosmic.Pensum: 105 s. +20 s. i praktik. (125 s.)Jørgensen, Kim (red.)(2014): *Kommunikation – for sundhedsprofessionelle.* 3. udgave. Gads Forlag. Kap 3, s. 61-82, kap. 4, s. 87-100, kap. 6, s. 123-141, kap. 8, s. 167-185, kap. 9, s. 189-212, kap. 10, s. 215-236. (124 s.)**Indhold i Mikrobiologi** Mål:At den studerende kan nævne udvalgte mikroorganismers forekomst, morfologi, vækstbetingelser og særlige egenskaber, og at den studerende kan identificere samspillet mellem mikroorganismer, mennesker og miljø. At den studerende kan anvende metoder til forebyggelse af smittespredning.Indhold: Almen mikrobiologi, herunder forekomst, morfologi og forplantning indenfor grupper af mikroorganismer, samt smitte- og infektionsbegrebet. Centrale elementer. Hygiejnens og mikrobiologiens historie. Mikroorganismers inddeling. Infektionsbegrebet. Immunitet vaccination og kemoterapi. Immunologi og udvalgte patogene mikroorganismer, herunder smitterisiko og behandling.Bakterier, vira, svampe. Sygehushygiejne, Smittekæden,forebyggelse af infektioner samt smittemåder og afbrydelse af smitte. Autoimmune sygdomme.Omfang: 16 lekt.Til 1 lektion skal der læses mellem 7-11 siders pensum.Obligatoriske studieaktiviteter i teoretisk undervisning: Casebaseret studieaktivitet i mikrobiologi.Pensum ca: 160 s. + 40 s. i praktik. Nielsen, Lena Astrid og Claus Østergaard (2012): *Mikrobiologi -Hånden på hjertet*, Munksgaards forlagSide 17-111, 161-178,185-198, 203- 241,262-302 (207 s.)**Pædagogik****Mål:** At den studerende på baggrund af pædagogiske begreber, teorier og metoder, kan planlægge, gennemføre, evaluere og dokumentere vejledning og undervisning af borgere/patienter og evt. pårørende ud fra den/de pågældendes aktuelle læringsbehov. At den studerende forholder sig reflekterende for sin egen læring. Indhold: Der undervises i pædagogiske begreber, teorier og metoder. Endvidere indgår didaktik, evaluering og sundhedspædagogik, samt refleksion som læringsproces. Under Kulturnatten opbygges et børnerum, som alle studerende deltager i indretning af og desuden forestår konkrete aktiviteter.Pædagogiske begreber, teorier og metoder mhp. at tilrettelægge og evaluere undervisning/vejledning af en patient m. pårørende.Omfang: 16 lekt.Obligatoriske studieaktiviteter i teoretisk undervisning: Deltage i planlægning og afholdelse af bamsehospital til kulturnatten.Pensum: Bøger Ibsen Vedtofte, Dorit (red.)(2013): *Pædagogik for sundhedsprofessionelle*, Gads forlag. s. 15-18; 21-24; 59-66, 69-87; 117-132; 135-149;153-163; (77 s.) Saugstad, Tone & Mach-Zagal, Ruth (2009): *Sundhedspædagogik for praktikere*. 3. udg. København: Munksgaard Danmark. S. 79-91; 197-212 (29 s.) Øvrige: *Inuuneritta II - Naalakkersuisuts strategier og målsætninger for folkesundheden 2013-2019*.  Departementet for Sundhed, 2012. <http://www.peqqik.gl/Emner/Livsstil/Inuuneritta/Inuuneritta> . (36 sider)Schön, Donald (2013): Undervisning i kunstnerisk kunnen ved hjælp af refleksion-i-handling. I: Schön, Donald: *Uddannelse af den reflekterende praktiker*. Pædagogiske linjer s. 22-40 (19 s.)(kopi) Elektroniske udgivelser:  Sundhedsreform [www.peqqik.gl](http://www.peqqik.gl)Planlægning af kulturnat [www.legdigsund.dk](http://www.legdigsund.dk) [www.bamsehospital.dk](http://www.bamsehospital.dk)**Indhold i Jura** Mål:Målet er at den studerende kan anvende sin virksomhed inden for rammerne af den del af lovgivningen, der retter sig mod sygeplejersker som professionelle fagudøvere samt patienters, borgeres og pårørendes rettigheder, herunder de til enhver tid gældende bekendtgørelser og retningslinjer vedrørende relevante og aktuelle problemområder inden for det sundheds- og sygdomsmæssige område. At den studerende kan beskrive det juridiske ansvar, der påhviler sygeplejersker, inklusive pligten til at holde sig á jour inden for den gældende lovgivning.Indhold: Lovgivningen vedrørende sygeplejersker og sygeplejerskers forhold inkl. autorisation og strafferetslige forhold. Patientrettigheder i forbindelse med indlæggelse, behandling og forskning. Lovgivning vedr. sociale forhold og tvangsmæssige foranstaltninger. Omfang: 10 lekt.Til 1 lektion skal der læses mellem 7-11 siders pensum.Pensum: Andersen, Jon (2013): *Social Forvaltningsret*, Nyt Juridisk Forlag, 185-233 (ekstensivt).Øvrige (ren lovtekst):Landstingslov nr. 8 af 13. juni 1994 om sagsbehandling i den offentlige forvaltning (med senere ændringer)[**http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/1994/Ltl/ltl\_nr\_08-1994\_dk.htm**](http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/1994/Ltl/ltl_nr_08-1994_dk.htm)Landstingslov nr. 9 af 13. juni 1994 om offentlighed i forvaltningen (med senere ændringer)[**http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/1994/Ltl/ltl\_nr\_09-1994\_dk.htm**](http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/1994/Ltl/ltl_nr_09-1994_dk.htm)Landstingsforordning nr. 1 af 15. april 2003 om hjælp til børn og unge (med senere ændringer) (OBS: 2008)<http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/2003/ltf/ltf_nr_01-2003_hjaelp_til_boern_og_unge/ltf_nr_01-2003_dk.htm> Landstingsforordning nr. 2 af 3. marts 1994 om udbetaling af underholdsbidrag m.v. til børn, samt adoptionstilskud<http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/1994/Ltf/ltf_nr_02-1994_dk.htm> Lov nr. 197 af 16. juni 1962 for Grønland om børns retsstilling (med senere ændringer)<http://naalakkersuisut.gl/~/media/Nanoq/Files/Attached%20Files/Juridisk%20faderloese/Lovforslag%20%20Juridisk%20Faderlse%20dansk%209%20april%202013.pdf> Inatsisartutlov nr. 11 af 22. november 2011 om Børnetalsmand og Børneråd<http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/2011/ltl/L_11-2011_boernerad/L_11-2011_dk.htm> Inatsisartutlov nr. 9 af 7. december 2009 om børnetilskud<http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/2009/ltl/L_nr_09-2009_boernetilskud/L_nr_09-2009_dk.htm> Inatsisartutlov nr. 8 af 19. maj 2010 om pligt til at indhente børneattest (med senere ændringer)[**http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/2010/ltl/L\_08-2010\_boerneattest/L\_nr\_08-2010\_dk.htm**](http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/2010/ltl/L_08-2010_boerneattest/L_nr_08-2010_dk.htm)Landstingsforordning nr. 7 af 3. november 1994 om hjælp til personer med vidtgående handicap (med senere ændringer)<http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/1994/Ltf/ltf_nr_07-1994_dk.htm> Inatsisartutlov nr. 40 af 9. december 2015 om førtidspension (med senere ændringer)[http://lovgivning.gl/lov?rid={02AF3911-4F67-4D9A-AA94-39E277728C49}](http://lovgivning.gl/lov?rid=%7b02AF3911-4F67-4D9A-AA94-39E277728C49%7d) Inatsisartutlov nr. 20 af 23. november 2015 om alderspension (med senere ændringer)[http://lovgivning.gl/lov?rid={FAE6E21F-0B2F-4281-BEE0-6E2403165BDB}](http://lovgivning.gl/lov?rid=%7bFAE6E21F-0B2F-4281-BEE0-6E2403165BDB%7d) Landstingsforordning nr. 15 af 20. november 2006 om offentlig hjælp (med senere ændringer)[**http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/2006/ltf/ltf\_nr\_15-2006\_offentlig\_hjaelp/ltf\_nr\_15-2006\_dk.htm**](http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/2006/ltf/ltf_nr_15-2006_offentlig_hjaelp/ltf_nr_15-2006_dk.htm)Landstingsforordning nr. 11 af 12. november 2001 om socialvæsenets styrelse og organisation<http://arkiv.lovgivning.gl/gh.gl-love/dk/2001/ltf%20nr%2011%202001%20socialvaesenets%20styrelse%20og%20organisation/ltf%20nr%2011-2001%20forordning%20dk.htm> Inatsisartutlov nr. 1 af 21. november 2013 om magtanvendelse inden for det sociale område[http://lovgivning.gl/lov?rid={0F803C66-1FE8-4C53-A552-E18AF2BCE3A2}](http://lovgivning.gl/lov?rid=%7b0F803C66-1FE8-4C53-A552-E18AF2BCE3A2%7d) Inatsisartutlov nr. 24 af 3. december 2012 om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien (med senere ændring).[http://lovgivning.gl/lov?rid={5938BCB5-37F1-475A-BBD9-8920CEDE8E62}](http://lovgivning.gl/lov?rid=%7b5938BCB5-37F1-475A-BBD9-8920CEDE8E62%7d) Sundhedslovgivningssmateriale fra [www.nanoq.gl](http://www.nanoq.gl) vedrørende sundhedsvæsen og dets opgaver. <http://naalakkersuisut.gl/da/Naalakkersuisut/Departementer/Sundhed/Sundhedslovgivning> Lovgivningen vedrørende sygeplejersker og sygeplejerskers forhold inkl. autorisation og strafferetslige forhold[http://lovgivning.gl/lov?rid={120E88D2-CD0E-4DDB-81C6-D26815CDFFDE}](http://lovgivning.gl/lov?rid=%7b120E88D2-CD0E-4DDB-81C6-D26815CDFFDE%7d) Patientrettigheder i forbindelse med indlæggelse, behandling og forskning<http://lovgivning.gl/lov?rid=%7B4B0010FB-358B-4274-B49A-3C18CBBFA692%7D> **Praktikforberedelse** Mål:Målet er at den studerende kan definere læringsmålene i den kliniske/praktiske del af uddannelsen. Desuden kan referere til de obligatoriske forhold, kan udføre studiesamtaler samt anvende portfolio som studieredskab. Indhold:Forberedelse til praktikophold. Mål, obligatoriske forhold, forberedelse af studiesamtaler. Obligatoriske studieaktiviteter: Gøre portfolio klar inden praktik.6 lektioner  |
| **Praktiske studier:** |
| **Læringsmål i praktikken:** |
| ***Efter de praktiske studier har den studerende følgende kompetencer:**** Gennem dialog afdække patienters og pårørendes perspektiv på, hvordan sygdom påvirker patientens hverdagsliv.
* Tilrettelægge patientforløb, der tilgodeser patientens og pårørendes ønsker, og samtidig begrundes med sundhedsfaglig viden.
* Anvende diverse hjælpemidler samt lovgivning i planlægningen af rehabiliteringsforløb med fokus på patientens og pårørendes behov og ønsker.
* Planlægge, gennemføre og evaluere kommunikation i relation til borger/ patienter og pårørende.
* Anvende metoder til forebyggelse af smittespredning.
* Demonstrere korrekte rene og aseptiske sygeplejeprocedurer.
* Identificere problemstillinger i sygeplejen, der har relation til mikrobiologi, immunologi, infektionspatologi og sygehushygiejne.
* Anvende fagsprog i relation til faglig formidling og dokumentation i skrift og tale på en måde der tilgodeser patientsikkerhed og fortrolighed.
* Udøve sin virksomhed inden for rammerne af den del af lovgivningen, der retter sig mod sygeplejersker som professionelle fagudøvere, samt kan informere patienter og pårørende om deres rettigheder.
* Anvende sin viden i forhold til børn, voksne og ældre, samt kan medvirke ved profylakse.
* Planlægge, gennemføre og evaluere vejledning og undervisning af borgere/ patienter
* Reflektere over egen læring.

***Obligatoriske studieaktiviteter i kliniske studier i praktik (midler til at nå læringsmål):***De obligatoriske studieaktiviteter skal dokumenteres i portfolio. Dokumentation for fremmøde skal afleveres til Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab. * Fremmøde svarende til 210 timer
* Deltage i 3 studiesamtaler.
* Pensum 200 sider (20 sider sundhedsinformatik, 20 sider kommunikation, 40 sider mikrobiologi, 20 sider pædagogik og resten er sygepleje og sygdomslære)
* Færdighedsøvelse i identifikation af sygeplejebehov med inddragelse af patientens sygdom og symptomer; planlægning, udførelse og evaluering af sygepleje til 1-2 patienter,
* Færdighedsøvelse i at anvende plejeplaner for flere behovsområder på samme patient.
* Færdighedsøvelse i at anvende dokumentation i elektronisk patientjournal med henblik på kontinuitet i plejen.
* Færdighedsøvelse i at lave et patientforløb med henblik på rehabilitering/miljøterapi i samarbejde med patienten, ud fra patientens ønsker samt patientens livsverden, herunder arbejde tværfagligt med alle relevante faggrupper.
* Færdighedsøvelse i at analysere patienters og pårørendes aktuelle læringsbehov samt behov for vejledning ved hjælp af pædagogiske teorier.
* Praksisbeskrivelse med præsentation af forløb for en pt. med en af de udvalgte sygdomme, herunder den konkrete patients specifikke symptomer.
* Lave 3 refleksionsark med fokus på konkrete problemstillinger fra praksis, samt inddrage relevant teori til at belyse problemstillingerne. Refleksionsarkene skal godkendes af klinisk vejleder.
* Færdighedsøvelse i at gennemføre, evaluere og dokumentere planlagt og tilrettelagt dialog med en tildelt patient for at klarlægge patientens/ familiens perspektiv og ønsker for forløbet.
* Øvelse i klinisk beslutningstagen/sygeplejeprocessen, der inddrager sygdomsperspektivet, patientens og pårørendes egne ønsker for forløbet samt mulighederne ift., deres rettigheder.
* Præsentation af patienten til relevante tværfaglige samarbejdspartnere i plejegruppens konference med fokus på patientens behov samt ønsker. Præsentationen skal anvendes som case efter praktikforløb.

**Studiesamtaler:****1. studiesamtale**Den første studiesamtale afholdes inden for den første uge, den studerende er i afdelingen med fokus på:* faglige og personlige forudsætninger
* læringsmuligheder og planlægning af forløbet med fokus på praktiske kompetencer
* læring i praksis med forskellige studiemetoder

Studiesamtalen foregår mellem den kliniske vejleder, den studerende og sygeplejelærer. Den studerende er ansvarlig for at udarbejde et studieredskab, der kan danne baggrund for samtalen og planlægningen af det videre forløb. Den studerende skal ligeledes redegøre for, hvad der er arbejdet med i demonstrationslokalet på 1. og 2. semester. Planen for det kliniske forløb frem til 2. studiesamtale skal sammenfattes af den studerende i portfolio. Det er den kliniske vejleders ansvar, at synliggøre for den studerende hvilke muligheder og hvordan, der kan arbejdes med de centrale temaer i praksis. Planen /referatet indsættes i den studerendes portfolio.**2. studiesamtale**2. Studiesamtale afholdes midt i forløbet og danner baggrund for planlægningen af sidste halvdel af den kliniske periode. Der skal foregå en evaluering, hvor både den studerende og den kliniske vejleder har udarbejdet en skriftlig midtvejsevaluering ud fra praktikmålene i portfolio. Det skal være tydeligt, hvordan og på hvilket niveau den studerende arbejder med sine mål. Litteraturlisten drøftes.Det gælder også for denne samtale, at den studerende skriftligt redegør for den fremadrettede plan, den kliniske vejleder, den studerende og sygeplejelærer i fællesskab har udarbejdet. Planen indsættes i den studerendes portfolio.**3. studiesamtale**3. studiesamtale er en evaluering af det kliniske forløb i forhold til de obligatoriske studieaktiviteter. Den studerende udfylder evalueringsskema[[1]](#footnote-1) som forberedelse til samtalen. Det anbefales, at den kliniske vejleder udarbejder et skriftligt produkt, ift. en samlet vurdering af områder den studerende kan styrke fremadrettet evt. også den studerendes styrker.   Under samtalen kan den Kliniske Vejleder tilføje og kommentere skemaet, inden det returneres til uddannelsesinstitutionen. Evalueringsskemaet findes på [www.uni.gl](http://www.uni.gl) |
| **3. semester intern prøve*****Alle obligatoriske studieaktiviteter skal være godkendte for at den studerende kan blive indstillet til prøven.*** **Semesterets tema:** Situationsbestemt kommunikation med den syge patient i primær eller sekundær sundhedstjeneste i stabile og i ustabile eller akutte situationer.**Prøveform:** Synopsis i grupper med individuel mundtlig eksamination.*En synopsis er en foreløbig introduktion til et felt eller en undersøgelse. Denne synopsis er et skriftligt oplæg til en mundtlig eksamen der afleveres et stykke tid før den studerende skal op til den mundtlige del af eksamen.***Omfang af den skriftlige del:** Maks 19.200 anslag svarende til 8 sider á 2400 anslag.**Omfang den mundtlige del:** 30 min. 10 min. til den studerendes oplæg, hvor de første 5 min skal bruges på at fremlægge de 2 artikler der er fundet og hvad de bidrager med ift., problemformulering og de sidste 5 min skal bruges på at uddybe de valgte teorier og teoriernes videnskabsteoretiske grundpositioner i relation til problemformuleringen. De resterende 20 min bruges på eksamination, hvor der kan spørges til både opgaven, det mundlige oplæg samt hele semesterets pensum.**Litteraturkrav:** Der skal henvises til 500 antal sider fra pensum samt 2 selvvalgte artikler. **Vejledning:** 3 lektioners gruppevejledning før aflevering af opgave. 1 lektions hold-vejledning efter aflevering og før mundtlig eksamen. Alle vejledninger er obligatoriske.**Bedømmelse:** GGS**Censur:** Intern**Formål med opgaven:** At de studerende øver sig i at afdække en sygeplejefaglig problemstilling ved hjælp af relevant litteratur fra sygdomslære, kommunikation, pædagogik, pædiatri, sundhedsinformatik osv., samt ved inddragelse af patienter og pårørende med hensynstagen til deres situation.**Synopsens indhold:**Med udgangspunkt i en case, som den studerende har beskrevet i praktikken, skal opgaven indeholde følgende: Baggrundsafsnit: ca. 3-4 sider* Identifikation og argumentation af en sygeplejefaglig problemstilling ved hjælp af semesterets fag.
* Afdækning af problemet med inddragelse af teori og anden relevant litteratur.
* En begrundet afgrænsning af en problemstilling. Der skal argumenteres teoretisk for problemets relevans (for hvem og hvorfor det er et problem) samt beskrives årsager og konsekvenser knyttet til problemet.
* En problemformulering der er udledt af den afgrænsede problemstilling.

Metodeafsnit: ca. 3-4 sider* Beskrivelse af opgavens opbygning
* Redegørelse for opgavens og teoriernes videnskabsteoretiske grundposition i relation til problemformuleringen.
* Redegørelse og argumentation for valg af teori til bearbejdelse af problemformuleringen.
* Redegørelse, argumentation samt præsentation af 2 selvvalgte artikler herunder søgeproces, samt beskrivelse af til og fravalg ift., artiklerne.
* Litteraturliste

Opgaven sendes til Health@uni.gl og afleveres i 3 eksemplarer i receptionen på Center for SundhedsuddannelserPrøven udarbejdes i henhold til Redaktionelle retningslinjer for opgaveskrivning: <http://da.uni.gl/uddannelse/sygeplejerske.aspx> |
| **Læringsmål for 3. semester****Efter teoretiske studier kan den studerende:**  |
| * Redegøre for de sygdomme som er blevet gennemgået i semesteret.
* Redegøre for ætiologi, kliniske og parakliniske manifestationer som danner baggrund for diagnosticering, behandling samt pleje af patienter (børn, voksne og ældre).
* Forklare sygdomsrelaterede årsager til symptomer der observeres hos patienten, både i stabile og i ustabile eller akutte situationer.
* Argumentere for patienters og pårørendes eksistentielle og åndelige behov i forbindelse med sygdom.
* Argumentere for betydningen af kommunikation i relationen mellem sygeplejerske, patient og pårørende.
* Redegøre for det juridiske ansvar, der påhviler sygeplejersker inkl. pligten til at holde sig ajour inden for gældende lovgivning.
* Forholde sig til etiske, juridiske og organisatoriske konsekvenser ved anvendelsen af informationsteknologi i sundhedsvæsenet.
* Nævne nationale og lokale IT-strategier og deres betydning for udvikling og implementering af IT – anvendelsen.
* Relatere informationsteknologiens anvendelsesmuligheder og begrænsninger ift., til sygeplejen og tværfagligt samarbejde.
* Redegøre for udvalgte mikroorganismers forekomst, morfologi, vækstbetingelser og særlige egenskaber, at den studerende viser forståelse for samspillet mellem mikroorganismer, mennesker og miljø.
 |

**Dokumentation for praktik 3. semester 10 ECTS**

**Dokumentation og evalueringsskema SKAL afleveres/sendes senest sidste dag i praktik**

|  |  |
| --- | --- |
| Studerendes navn: | Cpr.nr: |
| Afdeling: | Hvilke områder har den studerende arbejdet med:Medicin:Kirurgi:Geriatri:Psykiatri: |
| Antal fraværsdage: | Praktikmålene er nået:Ja: Nej: |
| Dato: |  |
| Klinisk vejleder:Navn: Email:Underskrift: | Underviser:Navn Underskrift: |

# Evalueringsskema for læringsmål under praktik, 3. semester

**Studerende:**

**Hold:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Læringsmål:**  | Målene er nået med få, uvæsentlige mangler | Målene er nået med en del mangler | Målene er nået på et minimalt acceptabelt niveau | Målene ikke nået |
| Fremmøde svarende til 210 timer |  |  |  |  |
| Deltage i 3 studiesamtaler. |  |  |  |  |
| Pensum 200 sider (20 sider sundhedsinformatik, 20 sider kommunikation, 40 sider mikrobiologi, 20 sider pædagogik og resten er sygepleje og sygdomslære). |  |  |  |  |
| Færdighedsøvelse i identifikation af sygeplejebehov med inddragelse af patientens sygdom og symptomer; planlægning, udførelse og evaluering af sygepleje til 1-2 patienter |  |  |  |  |
| Færdighedsøvelse i at anvende plejeplaner for flere behovsområder på samme patient. |  |  |  |  |
| Færdighedsøvelse i at anvende dokumentation i elektronisk patientjournal med henblik på kontinuitet i plejen. |  |  |  |  |
| Færdighedsøvelse i at lave et patientforløb med henblik på rehabilitering/miljøterapi i samarbejde med patienten, ud fra patientens ønsker samt patientens livsverden, herunder arbejde tværfagligt med alle relevante faggrupper. |  |  |  |  |
| Færdighedsøvelse i at analysere patienters og pårørendes aktuelle læringsbehov samt behov for vejledning ved hjælp af pædagogiske teorier. |  |  |  |  |
| Lave 3 refleksionsark med fokus på konkrete problemstillinger fra praksis, samt inddrage relevant teori til at belyse problemstillingerne. Refleksionsarkene skal godkendes af klinisk vejleder. |  |  |  |  |
| Praksisbeskrivelse med præsentation af forløb for en pt. med en af de udvalgte sygdomme, herunder den konkrete patients specifikke symptomer. |  |  |  |  |
| Færdighedsøvelse i at gennemføre, evaluere og dokumentere planlagt og tilrettelagt dialog med en tildelt patient for at klarlægge patientens/ familiens perspektiv og ønsker for forløbet. |  |  |  |  |
| Øvelse i klinisk beslutningstagen/sygeplejeprocessen, der inddrager sygdomsperspektivet, patientens og pårørendes egne ønsker for forløbet samt mulighederne ift., deres rettigheder. |  |  |  |  |
| Præsentation af patienten i plejegruppens konference med fokus på patientens behov samt ønsker. Præsentationen skal anvendes som case efter praktikforløb. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Kommentarer fra klinisk vejleder:  |
| Mål der skal arbejdes med i næste praktik:  |

1. Evalueringsskema udarbejdes ved Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab og kan hentes fra hjemmesiden. [↑](#footnote-ref-1)