



Uddannelsesbog 2024

Sundhedsassistentuddannelsen

Velkommen til

Brancheskolen Peqqissaanermik Ilinniarfik



Brancheskolen Peqqissaanermik Ilinniarfik er en skole med mange aktiviteter. Skolen blev indviet i 1993, og samme år startede efteruddannelses/kursusvirksomhed for alt sundhedspersonale i Grønland. I 1994 startede det første hold sygeplejestuderende. Det første hold på brancheskolen indenfor sundhedslinjen startede i 1996, og sundhedsassistentuddannelsen i 2000, portørredderuddannelsen i 2008 sundhedsarbejderuddannelsen i 2010, samt støttepersonuddannelsen i 2016. Den sidste nye uddannelse der er startet, er uddannelsen til sundhedshjælper efter RKV, realkompetencevurdering i 2017.

Vores logo “Sikkerneq” symboliserer drivkraften; En blomst i skud, der trives og springer ud. Sikkerneq symboliserer således både Brancheskolen Peqqissaanermik Ilinniarfiks aktiviteter og mål med sundhedsuddannelserne.

Vi håber, at du med denne uddannelsesbog kan få svar på dine spørgsmål, og byder dig endnu engang velkommen som elev til sundhedsassistentuddannelsen.

Indholdsfortegnelse

Brancheskolen Peqqissaanermik Ilinniarfik's værdigrundlag	4
Uddannelsens struktur	5
Uddannelsens pædagogiske overvejelser	5
Retningslinjer ved fravær	6
Fravær for skoleperioderne.....	6
Fravær i praktik	7
Undervisningsbeskrivelse for skoleperioder	10
Skoleperiode 1	10
Skoleperiode 2	26
Bilag	61
Praktikhåndbog.....	61
Praktikperiode 1 – Observationspraktik	61
Vurderingsskema til personlige kompetencer i observationspraktikken – 1. praktik.....	62
Observationsmål for 1. praktikperiode	68
Praktikperiode 2 – 5	73
Praktiksamtaler for 2. praktikperiode	74
Praktiksamtaler for 3. praktikperiode	77
Praktiksamtaler for 4. praktikperiode	80
Praktiksamtaler for 5. praktikperiode	83
Afkrydsningsskema for praktikmål og personlige kompetencer i 2. – 5.praктиk.....	86
Generelle praktikmål	86
De specialespecifikke mål – medicinsk.....	95
De specialespecifikke mål – psykiatrisk.....	97
De specialespecifikke mål – kirurgisk.....	99
De specialespecifikke mål – primær sektor.....	101
Vurderingsskema til personlige kompetencer i 2. – 5. praktikperiode	103
Specifikke retningslinjer for opgaver ved Peqqissaanermik Ilinniarfik	111
Tekniske og praktiske retningslinjer for skriftlige opgaver.....	113
Den personlige uddannelsesplan	117
Prøvebestemmelser.....	122
Interne prøver	122
<i>Anatomi og Fysiologi</i>	122

<i>Akut / medicinsk / kirurgisk og psykiatriisk sygepleje, samt rehabilitering</i>	<i>123</i>
Eksterne prøver.....	124
<i>Farmakologi</i>	<i>124</i>
<i>Første eksterne prøve</i>	<i>125</i>
<i>Afsluttende eksamen</i>	<i>127</i>
Sygeplejeprocessen - opgave vejledning.....	129
Uddannelsesplan for sundhedsassistenter.....	133
1.0 Motivation og baggrund	134
2.0 Formål med sundhedsassistentuddannelsen	135
3.0 Dannelsesidealer.....	135
4.0 Formelle retningslinjer, love og bekendtgørelser for uddannelsesplanen	135
5.0 Sundhedsassistentens ansvars- og kompetenceområder	136
6.0 Beskæftigelsesområder.....	138
7.0 Adgangskrav.....	139
8.0 Merit	139
9.0 Underviserkvalifikationer.....	139
10.0 Uddannelsens varighed og struktur	139
11.0 Det pædagogiske og didaktiske grundlag	140
12.0 Kompetencemål for uddannelsesforløbet	142
13.0 Kompetencemål for sundhedsassistentens områdefag	144
14.0 Teoriforløb.....	149
15.0 Praktikuddannelse	150
16.0 Mål for praktikuddannelsen.....	157
17.0 Prøvebestemmelser.....	160
18.0 Regler for syge- og omprøver.....	162
19.0 Klageadgang.....	163
20.0 Fraværsregler	163
21.0 Gravditets- og barselsorlov	164

Brancheskolen Peqqissaanermik Ilinniartfik's værdigrundlag



De fælles værdier som beskrives i dette værdigrundlag, er udarbejdet i fællesskab mellem medarbejdere og ledelsen. Værdigrundlaget er blevet drøftet og godkendt på samarbejdsudvalgsmøde.

Desuden er værdigrundlaget fremlagt bestyrelsen og godkendt af denne.

Hensigten med værdigrundlaget er at skabe tryghed og tillid mellem elever, medarbejdere og ledelse. Desuden at skabe tro på hinandens faglige kompetencer og derved motivere til selvstændighed og ansvarlighed i forhold til egne arbejdsopgaver.

Respekt og anerkendelse:

Vi værdsætter hinanden og hinandens forskellighed

Vi værdsætter dialogen som kommunikationsform, der er kendetegnet ved tolerance, åbenhed og ærlighed.

Vi værdsætter hinandens ressourcer og understøtter dem.

Kvalitet og udvikling:

Vi værdsætter højt fagligt niveau hos elever, medarbejdere og ledelse.

Vi værdsætter udvikling hos den enkelte på både det personlige og faglige plan.

Vi værdsætter hinandens daglige arbejdsopgaver og at disse udføres på højt niveau.

Indflydelse og ansvar:

Vi værdsætter demokratiet.

Vi værdsætter hinandens meninger, holdninger samt fælles beslutninger.

Vi værdsætter det ansvar, som følger med i forhold til de fælles truffede beslutninger.

Uddannelsens struktur

Uddannelsen er opdelt i 2 skoleperioder, 5 praktikperioder og 1 eksamensperiode. I dette afsnit vil det fremgå hvordan fordelingen af tid for hver opdelt periode er prioriteret.

Timetallene er givet for undervisningen til en gennemsnitlig undervisningsuge, bestående af 32-34 timer pr uge, hvortil de resterende 6-8 timer op til en 40 timers uge er givet til lektielæsning for eleven. Dertil er der taget hensyn til helligdage i det gennemsnitlige antal lektioner pr. uge for under uddannelsesforløbet. Timer til ugentlig lektielæsningen er ikke inkluderet i tabellen.

For yderligere information om indhold i hver opdelt periode henføres der til undervisningsbeskrivelsen, beskrivelse af praktikperiode 1-5 samt beskrivelse af eksamensperioden.

Uddannelsens pædagogiske overvejelser

Skolen forventer, at eleven gennem læring:

- Bliver bevidst om selv at opsøge viden.
- Tager medansvar for egne læreprocesser.
- Indgår aktivt i et samarbejde med underviserne/praktikvejlederne i såvel skole- som praktikperioder.

Undervisningens grundlæggende ideer:

- Skoleperioderne er opdelt således at undervisningen på skoleperiode 1 tilstræber, at eleven rustes bedst muligt til 1. praktikperiode og bliver klædt på med generel teori til brug i praktikuddannelsen samt opnår en forståelse for egne erhvervsfaglige kompetencer, herunder elevens egne personlige kompetencer. Skoleperiode 2 er opdelt i 13 moduler, som strækker sig over 47 uger.
- Undervisningen vil veksle mellem forskellige undervisningsformer.

Retningslinjer ved fravær

Fravær for skoleperioderne

Under skoleperioderne er der mødepligt jævnfør Uddannelsesplanen. Under sundhedsassistentuddannelsen kan eleven være fraværende maksimalt 10 % af undervisningen.

Ved overskridelse af den enkelte lektionsgrænse for hver periode, vil den pågældende elev blive afbrudt fra sin uddannelse.

Fraværet bliver delt op for henholdsvis Skoleperiode 1, Skoleperiode 2: Aug. – Dec., samt Skoleperiode 2: Jan. – Juli.

Fordelingen omregnet til antal lektioner for hver periode ses nedenfor:

Skoleperiode	Antal lektioner
Skoleperiode 1	37 lektioner
Skoleperiode 2: aug. – dec.	67 lektioner
Skoleperiode 2: jan. – juli	85 lektioner

Peqqissaanermik Ilinniarfik har fastlagt de nøjagtige lektionsgrænser for hvornår elever på sundhedsassistentuddannelsen, henholdsvis skal indkaldes til samtale samt modtage mundtlig og skriftlig advarsel for hver periode:

Skoleperiode 1: max 37 lektioners fravær

Samtale med studievejleder: 10 lektioner.

Mundtlig advarsel: 19 lektioner.

Skriftlig advarsel: 28 lektioner.

Skoleperiode 2: aug. – dec. max 67 lektioners fravær

Samtale med studievejleder: 17 lektioner.

Mundtlig advarsel: 35 lektioner.

Skriftlig advarsel: 53 lektioner.

Skoleperiode 2: jan. – juli. max 85 lektioners fravær

Samtale med studievejleder: 21 lektioner.

Mundtlig advarsel: 42 lektioner.

Skriftlig advarsel: 65 lektioner.

Sygdomsforfald kan kræves dokumenteret ved lægeattest.

Fravær meddeles til Peqqissaanermik Ilinniarfik senest kl. 8.15 på 34 99 50. Eller til underviseren via Lectio.

Fravær tælles på følgende måde:

- Der registreres fremmøde for hver enkelt lektion ved afkrydsning på Lectio af tilstedeværende underviser.
- Hvis eleven møder for sent, men møder op inden for de første 20 minutter efter lektionens start, gives der 50 % fravær.
- Hvis eleven møder 20 minutter efter lektionens start, gives der 100 % fravær for lektionen.
- Fremmødet optælles løbende.
- Fraværet beregnes ud fra antal skemalagte lektioner og elevens antal fraværslektioner.

Konsekvenser

Ved overskridelse af de enkelte periodes maksimale grænser for fravær vil, det medføre afbrydelse fra uddannelsen.

Forstander og Uddannelsesstøtteforvaltningen bliver orienteret om, at eleven afbryder uddannelsen på grund af for meget fravær.

Fravær i praktik

1. praktikperiode

Eleven kan max. have: 5 fraværsdage i 1. praktikperiode

Mundtlig advarsel efter 3 fraværsdage.

Skriftlig advarsel efter 5 fraværsdage.

Fravær registreres efter gældende regler på praktikstedet.

Fravær tælles på følgende måde:

- Der registreres fremmøde for hver arbejdsdag.
- Ledende sygeplejerske/ansvarlig praktikvejleder optæller elevens fravær.
- Ledende sygeplejerske/ansvarlig praktikvejleder kontakter kontaktlæreren, så snart eleven har 3 og 5 fraværsdage.

Konsekvenser

- Hvis elevens fravær er på 3 fraværsdage, kontaktes kontaktlæreren med henblik på en mulig samtale med eleven. Kontaktlæreren giver besked omkring fraværet til studievejlederen og der gives en mundtlig advarsel af studievejlederen.
- Hvis elevens fravær er på 5 fraværsdage kontaktes kontaktlæreren. Kontaktlæreren giver besked omkring fraværet til studievejleder og der gives en skriftlig advarsel af studievejleder.
- Hvis elevens fravær overstiger 5 fraværsdage kontaktes kontaktlæreren, som giver besked videre til studievejleder med henblik på at afbryde elevens uddannelse.
- Peqqissaanermik Ilinniarfik, praktikstedet og uddannelsesstøtteforvaltningen orienteres om, at eleven afbryder uddannelsen på grund af for meget fravær.

2. – 5. praktikperiode

Eleven kan max have: 7 fraværsdage i 2. praktikperiode.

7 fraværsdage i 3. praktikperiode.

7 fraværsdage i 4. praktikperiode.

7 fraværsdage i 5. praktikperiode.

Fravær registreres efter gældende regler på praktikstedet.

Fravær tælles på følgende måde:

- Der registreres fremmøde for hver arbejdsdag.
- Ledende sygeplejerske/ansvarlig praktikvejleder optæller elevens fravær.
- Ledende sygeplejerske/ansvarlig praktikvejleder kontakter kontaktlæreren, så snart eleven har 4 og 7 fraværsdage.

Konsekvenser

- Hvis elevens fravær er på 4 fraværsdage, kontaktes kontaktlæreren med henblik på en mulig samtale med eleven. Kontaktlæreren giver besked omkring fraværet til studievejlederen og der gives en mundtlig advarsel af studievejlederen.
- Hvis elevens fravær er på 7 fraværsdage kontaktes kontaktlæreren. Kontaktlæreren giver besked omkring fraværet til studievejleder og der gives en skriftlig advarsel af studievejleder.
- Hvis elevens fravær overstiger 7 fraværsdage kontaktes kontaktlæreren, som giver besked videre til studievejleder med henblik på at afbryde elevens uddannelse.
- Peqqissaanermik Ilinniarfik, praktikstedet og uddannelsesstøtteforvaltningen orienteres om, at eleven afbryder uddannelsen på grund af for meget fravær.

Møde for sent

Ved for sent møde skal praktikpladsens retningslinjer følges, idet eleven kan tildeles advarsler efter disse. Ved tildeling af advarsler gives der kopi til skolen for dokumentation.

Undervisningsbeskrivelse for skoleperioder

Skoleperiode 1

Modul 1	Introduktion	28 lektioner
Modul 2	Erhvervsfaglige kompetencer	62 lektioner
Modul 3	Førstehjælp + brandbekæmpelse	24 lektioner
Modul 4	Sygepleje	56 lektioner
Modul 5	Farmakologi	26 lektioner
Modul 6	Sundhedsfremme og forebyggelse	24 lektioner
Modul 7	Basal kommunikation	33 lektioner
Modul 8	Ergonomi og forflytning	30 lektioner
Modul 9	Rehabilitering	36 lektioner
Modul 10	Sammenhængende borger- og patientforløb	13 lektioner
Modul 11	Skole/praktikovergang	12 lektioner
	Motion i uddannelsen	20 lektioner
Lektionsforbrug i alt: 364		

Modul 1 – Introduktion

Fokuspunkter:	Eleven bliver introduceret til uddannelsen, skolen og klassekammerater.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Bliver introduceret til skolens lokaler. 2. Bliver introduceret til biblioteket. 3. Bliver introduceret til kantinen. 4. Bliver introduceret til uddannelsens opbygning. 5. Bliver introduceret til kontaktlærerfunktionen. 6. Får tildelt en kontaktlærer. 7. Lærer klassekammerater at kende. 8. Bliver introduceret til skolens PC'er. 9. Bliver introduceret til studiekontoret. 10. Bliver introduceret til Lectio. 11. Bliver oprettet på Attat og introduceret til online Office-365 herunder Microsoft Teams. 12. Bliver fotograferet til Lectioprofil. 13. Får udleveret bøger. 14. Bliver introduceret til brug af konto.systime.dk. 15. Bliver introduceret til simulationsbaseret undervisning. 16. Bliver introduceret til demostuen. 17. Bliver introduceret til motion i uddannelsen. 18. Bliver introduceret til den personlige uddannelsesplan.
Arbejdsform:	Rundvisning, klasseundervisning, sociale lege/icebreakere.
Varighed:	28 lektioner.
Litteratur:	Uddannelsesbogen.

Modul 2 – Erhvervsfaglige kompetencer

Fokuspunkter:	Eleven bliver bevidst om betydningen af personlige og faglige kompetencer til brug under uddannelsen.

	Derudover bliver eleven også præsenteret for redskaber til at udvikle egne kompetencer.
Kompetencemål:	Målet er, at eleven: 1. Udvikler initiativ, selvstændighed, ansvarlighed og empati, som sætter eleven i stand til at møde borgeren/patienten på en etisk og respektfuld måde, og bliver i stand til at se sig selv og sin egen andel i udviklingen af mellemmenneskelige relationer. 2. Opnår bevidsthed om egne fysiske, psykiske, sociale og kulturelle ressourcer, samt udvikler og anvender disse positivt i forhold til andre mennesker i arbejdet. 3. Udvikler evnen til at indgå aktivt i samarbejdsrelationer og opgaveløsning. 4. Udvikler indsigt i egen læreproces og egne lærings- og motivationsmæssige styrker og udviklingspotentialer. 5. Skærper sin nysgerrighed og dermed lyst til kontinuerligt at lære og til at indgå i forandringsprocesser. 6. Udvikler færdigheder i at være aktivt søgende, spørgende og kritisk, samt til at kunne handle hensigtsmæssigt på baggrund af refleksioner i uforudsete situationer. 7. Udvikler sin kreativitet og sin åbenhed overfor forandringer samt evnen til at håndtere og fungere i et stadigt udviklende samfund. 8. Udvikler evne til at anvende evaluering og selvevaluering som et redskab i egen lærings- og udviklingsproces.
Mål:	Målet er, at eleven: <i>Faglige kompetencer:</i> 1. Forstår forskellen på viden, færdigheder og kompetencer. 2. Forstår forskellen på faglige og personlige kompetencer, herunder sociale- og læringskompetencer. 3. Får kendskab til de krav der stilles i forhold til de personlige kompetencer under uddannelsen. 4. Opnår kendskab til kildekritik i relation til det sundhedsfaglige område. 5. Opnår kendskab til informationssøgning indenfor det sundhedsfaglige område. 6. Opnår kendskab til relevante databaser indenfor det sundhedsfaglige område. 7. Opnår kendskab til studie- og notatteknik.

	<i>Personlige kompetencer:</i> 1. Opnår kendskab til begrebet anerkendelse i forbindelse med udviklingen af mellemmenneskelige relationer. 2. Opnår kendskab til hvad samarbejde indebærer. 3. Opnår kendskab til relationens betydning for samarbejde. 4. Opnår kendskab til hvordan man kan skabe tillid i en relation. 5. Opnår kendskab til selvtillid og selvværd. 6. Opnår kendskab til angst og hvordan man selv kan håndtere den. 7. Opnår kendskab til innovation og nytænkning. 8. Opnår kendskab til begrebet ressourcer. 9. Opnår kendskab til egne ressourcer. 10. Opnår kendskab til egne læringsstyrker. 11. Bliver bevidst om egne læringsbehov for at kunne gennemføre nærværende uddannelse og dettes betydning for udviklingen af selvstændighed. 12. Forstår betydningen af mødestabilitet for egen udvikling og i relation til praksis og arbejdsorganisering. 13. Opnår kendskab til egen kommende rolle som sundhedsprofessionel. 14. Opnår kendskab til hvordan eventuel kritik og uhensigtsmæssigheder videregives i praksis. 15. Opnår kendskab til de mest simple kognitive læringsstrategier. 16. Opnår kendskab til at kunne arbejde med selvudvikling ud fra elevens selvrapporterede karakterer. 17. Opnår kendskab til begrebet selvevaluering og kan referere til dette i forbindelse med egen læring og udvikling. 18. Opnår kendskab til egne læringsprocesser og hvad der fungerer for eleven selv. 19. Opnår kendskab til hvordan eleven selv bliver motiveret.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, praktiske øvelser, klasserumsdiskussioner. Elevens egen evaluering af egne personlige kompetencer som er givet i vurderingsskemaet for 1. praktikperiode.
Varighed:	62 lektioner.
Litteratur:	Wiben, H. og Semke, A. Personlige kompetencer i EUD. 1. udgave, 1. oplag. København. Munksgaard, 2016. (klassesæt) - Kapitel 1: Gør det, du er bedst til – om at bestemme selv og gøre mere af det, der virker.

	- Kapitel 2: Jeg er god nok og kan klare det – om selvværd og selvtillid. - Kapitel 3: Jeg vil klare det – om motivation og self efficacy. - Kapitel 4: Jeg har en plan – om at sætte mål og klare modgang. - Kapitel 5: Nu vil jeg lære noget nyt – om nysgerrighed, kreativitet og refleksion. - Kapitel 6: Jeg er godt nok nervøs – om eksamensangst, hukommelse og vilje. - Kapitel 7: Lad os tale om det – om konflikter og kommunikation. - Kapitel 8: Sammen er vi stærke – om relationer og samarbejde i grupper. Engers A. C. (red.) Mødet med borgeren og patienten. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 5: Professionelle relationer. Vibholm, P. (red.). Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. 1. udgave, 3. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 8: Motivation til forandring (s.143-154).
--	--

Modul 3 – Førstehjælp på erhvervsuddannelserne + brandbekæmpelse

Fokuspunkter:	Eleven får teoretisk og praktisk viden i førstehjælp, samt kan udføre godkendt førstehjælp. Brandtyper-, brandslukning-, alarmering- og beredskabsplaner, samt evakuering.
Indhold:	Funktionsuddannelse: Førstehjælp på erhvervsuddannelserne • Basisuddannelse: Førstehjælp ved hjertestop. • Særtillæg 1: Førstehjælp ved ulykker, del 2. • Særtillæg 2: Akut opståede sygdomme. • Særtillæg 7: Brancherelateret førstehjælp og forebyggelse. • Tilvalgsuddannelse: Førstehjælp ved blødninger.

	• Tilvalgsuddannelse: Førstehjælp ved skader på bevægeapparatet, inkl. hovedskader. • Tilvalgsuddannelse: Førstehjælp ved kemiske påvirkninger. • Tilvalgsuddannelse: Førstehjælp ved temperaturpåvirkninger.
Mål:	• Deltageren kan handle ud fra førstehjælpens hovedpunkter i forbindelse med såvel almindelige førstehjælpssituationer som brancherelaterede ulykker samt forebyggelse af disse. • Deltageren kan handle hensigtsmæssigt ved ulykker, der umiddelbart er livstruende, eller som kan udvikle sig til livstruende situationer. • Deltageren kan både selvstændigt og i samarbejde med andre, håndtere en voksen bevidstløs person, med og uden normal vejtrækning, jf. ERC guidelines for basal genoplivning. • Deltageren kan give relevant førstehjælp til en voksen person, der har fremmedlegemer i luftvejene, jf. ERC guidelines for basal genoplivning. • Deltageren kan yde førstehjælp til akutte skader, akut opståede sygdomme, og kan reagere relevant på den tilskadekomnes tilstand, samt sikre relevant videre hjælp. • Deltageren opnår teoretisk og praktisk indsigt i hvorledes katastrofer med brand håndteres fagligt forsvarligt, samt ulykker som følge af manglende oxygen i luften.
Arbejdsform:	Klasseundervisning og praktiske øvelser på fantom/HLR-træningsdukker. Praksisnære scenarier øves med hovedvægten på træning af førstehjælpens hovedpunkter. Brandslukning samt brandøvelser ved Nuummi Qatserisartut.
Materialer:	Førstehjælpsbøger, AED-hjertestarter, fantom/HLR-træningsdukker, masker til dukkerne, elastikforbindinger, sterile forbindinger tæpper, alutæpper, falsk blod (rød-saft), sugerør, Bricanyl demo-inhalator, trekantstørklæder, brandtæpper, yogamåtter.
Varighed:	24 lektioner, heraf 4 lektioner til brandbekæmpelse.
Litteratur:	Pedersen, Olav Øfverlind (red.). <i>Førstehjælp i Grønland</i> . 5.udgave, 1.oplag. Dansk Røde Kors, 2009 (klassesæt).

	Pedersen, Olav Øfverlind m.fl. <i>Arktisk førstehjælp</i>. 1.udgave, 1.oplag. Kalaallit Røde Korsiat. Dacapo Publishing, Nuuk 2014 (klassesæt). <u>BAR-vejledning:</u> https://at.dk/arbejdsmiljoe problemer/ergonomi/
Andet:	• Udbudt førstehjælpskursus fra Kalaallit Røde Korsiat, som varetages af en godkendt førstehjælpsinstruktør. • Der må maksimalt være 16 deltagere pr. registreret førstehjælpsinstruktør. • Der skal genereres et elektronisk DFR-bevis, såfremt deltageren har været aktiv og deltagende i alle timerne samt kan håndtere kompetencemålene. • Kursusbeviset for førstehjælp er gyldigt 24 måneder efter sidste kursusdato.

Modul 4 – Sygepleje

Fokuspunkter:	Eleven får kendskab til sygeplejens teoretiske baggrund på overordnet plan til videre brug i skoleperiode 2 og i praktikuddannelsen.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Opnår kendskab til sygeplejens historie. 2. Opnår kendskab til begreberne etik og moral. 3. Opnår kendskab til sygeplejens funktionsområder. 4. Opnår kendskab til Virginia Hendersons 14 behovsområder. 5. Opnår kendskab til Dorothea Orems egenomsorgsteori. 6. Opnår kendskab til Kari Martinsens omsorgsteori. 7. Opnår kendskab til sygeplejeprocessen med henblik på at kunne lave en dataindsamling i observationspraktikken.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, udarbejder dataindsamling
Varighed:	56 lektioner.
Litteratur:	Andersen H. og Lykke E. (red.). <i>Somatisk sygdom og sygepleje</i>. Bind 1. 1. udgave, 7. oplag., København. Munksgaard, 2018. - Kapitel 1: Introduktion.

	- Kapitel 2: Sygeplejen og dens grundlag. - Kapitel 3: Grundlæggende behov og grundlæggende sygepleje. - Kapitel 4: Egenomsorg. - Kapitel 5: Omsorg i sundhedsarbejde. - Kapitel 6: Sygeplejeprocessen. Engers, A.C. Mødet med borgeren og patienten. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 7: Etik i omsorgsarbejdet. Bikler, J. Etik – en grundbog. 1.udgave, 1.oplag. København. Munksgaard 2019. (kopisider udleveres) - Kapitel 1: Hvad er etik?
--	---

Modul 5 – Farmakologi

Fokuspunkter:	Eleven får kendskab til grundlæggende matematik til anvendelse for senere farmakologiundervisning i teori 2.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Opnår kompetencer til at dividere. 2. Opnår kompetencer til at gange / multiplicere. 3. Opnår kompetencer til at anvende procentregning. 4. Opnår kompetencer til at lave omregninger af enheder, (fx omregning mellem gram, milligram og mikrogram). 5. Opnår kompetencer til at lave omregning mellem procent vægt/volumen (% , W/V) og milligram/millimeter (mg/ml). 6. Opnå kompetencer til at lave omregning mellem timer og minutter. 7. Opnår kendskab til relevante formler i farmakologiundervisningen (faste lægemidler, flydende lægemidler, infusioner).
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, individuelt arbejde.
Varighed:	26 lektioner.
Litteratur:	Andersen H (red.). Farmakologi og medicin håndtering. 1. udgave, 9. oplag. København, Gyldendal 2016.

	- Kapitel 4: Medicinregning Pedersen, O. B. Naturfag, Sosu, Niveau D og C. 1. udgave, 1. oplag. København. Gyldendal 2022 (klassesæt). - Kapitel 14: Side 325-327 <u>Supplerende litteratur:</u> Olsen, L.A. Praktisk medicinregning, dosis, styrke, mængde. 1. udgave, 1. oplag. FADL's forlag. 2015. København. (kopisider udleveret)
--	---

Modul 6 – Sundhedsfremme og forebyggelse

Fokuspunkter:	Eleven får kendskab til det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde og på sigt kan arbejde med begge perspektiver i plejen og behandlingen af patienterne. Eleven får kendskab til i samarbejde med borger/patient at arbejde sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende i udførelsen af de planlagte opgaver. Undervisningen danner grundlag for videre anvendelse i skoleperiode 2 og praktikuddannelsen.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Opnår kendskab til forskellige definitioner på sundhed. 2. Opnår kendskab til de forskellige niveauer ift. sygdomsforebyggelse. 3. Opnår kendskab til begrebet livskvalitet og hvordan det hænger sammen med sundhed. 4. Opnår kendskab til hvordan sygdom og sundhed kan hænge sammen. 5. Opnår kendskab til hvor i samfundet (i Grønland) sundhedsfremme og forebyggelse foregår og hvordan det foregår og tilrettelægges.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde og individuel refleksion.

Varighed:	24 lektioner.
Litteratur:	Vibholm P. (red.). Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. 1. udgave. 3. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 5: Sundhed og sundhedsfremme. - Kapitel 10: Forebyggelse. - Kapitel 11: Forebyggende aktiviteter. www.peqqik.gl

Modul 7 – Basal kommunikation

Fokuspunkter:	Eleven introduceres til tilgange indenfor kommunikation, som redskab i samarbejdet under uddannelsen og som sundhedsassistent i praksis.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Opnår kendskab til kommunikation som et redskab for sundhedsassistentens praksis. 2. Opnår kendskab til klassisk og moderne kommunikationsteori. 3. Opnår kendskab til kommunikation i hverdagen med patienter/borgere. 4. Opnår kendskab til anerkendende kommunikation. 5. Opnår kendskab til aktiv lytning, verbal og nonverbal kommunikation. 6. Opnår kendskab til gensvarsmodeller og de fire spørgsmålstyper. 7. Opnår kendskab til kommunikation som et redskab i samarbejdet under uddannelsen. 8. Opnår kendskab til konflikthåndtering. Herunder håndtering af frustrationer. 9. Opnår kendskab til egen rolle ift. patient/borger/dokumentation/samarbejde.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde og individuel refleksion.
Varighed:	33 lektioner.
Litteratur:	Engers A. C. (red.). Mødet med borgeren og patienten. 1. udgave. 7. oplag. København. Munksgaard, 2017.

	- Kapitel 10: Professionel kommunikation. - Kapitel 11: Målrettet kommunikation. - Kapitel 12: Konflikter og konflikthåndtering. Hagstrøm J., Rasmussen H. B. (red.). Det sammenhængende borger- og patientforløb. 1. udgave. 7. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 3: Tværprofessionelt samarbejde (s. 76-80).
--	---

Modul 8 – Ergonomi og forflytning

Fokuspunkter:	Eleven får introduktion til fagligt begrundede løsninger i forbindelse med forflytninger. Herunder støtte, hjælp, aktivering og træning af borgere/patienter, som har brug for hjælp til at forflytte sig. Endvidere er der fokus på at reducere risiko for helbredsskader i arbejdet med forflytninger. Skal danne grundlag for arbejdet i praktikuddannelsen og det videre arbejde med ergonomi i skoleperiode 2.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Opnår kendskab til forflytninger. 2. Opnår kendskab til forflytningsteknik og hvorfor det skal bruges. 3. Kender til forskellen mellem forflytning og løft. 4. Opnår kendskab til brugen af de fysiske love i forhold til forflytning. 5. Opnår kendskab til brugen af hjælpemidler i forflytning. 6. Opnår kendskab til hensigtsmæssige arbejdsstillinger under forflytninger. 7. Opnår kendskab til brugen af aktivitetsanalyse, så eleven skåner sit eget bevægeapparat samtidig med at patients/borgers ressourcer udnyttes.
Arbejdsform:	Klasseundervisning. Gruppearbejde. Individuel refleksion. Praktisk øvelse/præstation i demostue.
Varighed:	30 lektioner.

Litteratur:	Vibholm P. (red.). Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. 1. udgave. 3. oplag. København. Munksgaard. 2017. - Kapitel 4: Ergonomi og arbejdsmiljø. Semke A. og Wiben H. Håndbog i forflytninger. 2. udgave, 1. oplag. København. Munksgaard, 2012. (klassesæt). - Del 1. - Del 2. - Del 3. - Del 4. <u>Supplerende litteratur:</u> Halvor Lunde, P. Forflytningskundskab – aktivering, hjælp og træning ved forflytning. 2. udgave, 1. oplag, Oslo. Gads forlag, 2010 (klassesæt) Mogensen, M. og Böcher, M. Ergonomi: Forflytnings- og arbejdsteknik. 3. udgave, 1. oplag. København. Munksgaard, 2021. (klassesæt)
--------------------	---

Modul 9 – Rehabilitering

Fokuspunkter:	Eleven får kendskab til rehabilitering og hvilken betydning denne har i tilgangen til patienter/borgere i både primær- og sekundær sektor, samt i samarbejdet mellem sektorerne. Skal danne grundlag for arbejdet i 1. praktikperiode og ved efterfølgende undervisning i skoleperiode 2.
Mål:	Målet er at eleven: 1. Opnår kendskab til begreberne rehabilitering og hverdagsrehabilitering samt forskellen mellem de to begreber. 2. Opnår kendskab til de centrale elementer i definitionen af rehabilitering og hverdagsrehabilitering. 3. Opnår kendskab til, at fokus er på borgeren, når man arbejder med rehabilitering.

	4. Opnår kendskab til sundhedsassistentens rolle i forhold til koordinering af et rehabiliteringsforløb. 5. Opnår kendskab til sundhedsassistentens arbejde med borgerens oplevelse af sammenhæng i rehabiliteringsforløbet.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde og individuel refleksion. Cases.
Varighed:	36 lektioner.
Litteratur:	Vibholm P. (red.). Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. 1. udgave, 3. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 14: Rehabilitering – Vejen til et selvstændigt og meningsfyldt liv. - Kapitel 15: Hverdagsrehabilitering. <u>Supplerende litteratur:</u> Sau R., Rahbek J., Møller K., Jensen L. (red.) Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet. Rehabilitering i Danmark. 2004 (pdf-fil).

Modul 10 – Sammenhængende borger- og patientforløb

Fokuspunkter:	Eleven får kendskab til opbygningen af Det Grønlandske Sundhedsvæsen, den kommunale pleje og rehabilitering samt ansvarsfordeling og snitflader mellem disse. Eleven får kendskab til patientens vej igennem sundhedsvæsnets og involverede faggrupper, tværfagligt og tværsektorielle samarbejde.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Opnår kendskab til den mest relevante lovgivning inden for sundhed, behandling og pleje. 2. Opnår kendskab til begreberne inden for patientforløb: forebyggelse, behandling, pleje, rehabilitering og træning. 3. Opnår kendskab til arbejdsdeling og samarbejde mellem ”det nære sundhedsvæsen” og det ”specialiserede sundhedsvæsen” og den geografiske fordeling af resurserne i Grønland.

	4. Opnå kendskab til den faglig opdeling mellem somatik og psykiatri samt opdeling af somatikken i – kirurgisk og medicinsk speciale. 5. Opnå kendskab til hvad et patientforløb er og hvorfor det er vigtigt for patienten at være i centrum. 6. Opnå kendskab til forskellige patientforløb. Herunder akut patientforløb, kronisk patientforløb og accelereret patientforløb. 7. Opnå kendskab til de forskellige sundhedsfaglige faggrupper og deres arbejdsområder inden for primær- og sekundær sektor.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, Lectio quiz, Kahoot!
Varighed:	13 lektioner.
Litteratur:	Hagstrøm J., Rasmussen H. B. (red.). Det sammenhængende borger- og patientforløb. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 1: Sundhedsvæsnets organisering. - Kapitel 2: Det sammenhængende patientforløb. - Kapitel 3: Tværprofessionelt samarbejde. www.peqqik.gl og www.nanoq.gl

Modul 11 – Skole/praktikovergang

Fokuspunkter:	Sikre en hensigtsmæssig overgang fra skoleophold til praktik. Oprydning i klassen.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Oplever sammenhæng mellem skoleopholdet og praktikuddannelsen. 2. Får viden om praktiske foranstaltninger, så som praktikforløbet og fraværsregler. 3. Får viden om observationsmål i praktikken. 4. Får viden om afkrydsningsskemaerne for personlige kompetencer. 5. Får viden om samarbejdet med kontaktlæreren. 6. Arbejder videre med den personlige uddannelsesplan.

Arbejdsform:	Opsamling på skoleperioden med henblik på klargøring til praktik. Oprydning i klassen.
Varighed:	12 lektioner.
Litteratur:	Andersen, H. (red.). Praktikbogen. 1. udgave, 1. oplag. København. Munksgaard. 2018 (kopisider udleveres) - Kapitel 1: Forbered din praktik godt (s.18-20). - Kapitel 2: At lære i praksis. Personlig uddannelsesplan. Uddannelsesbogen.

Motion i uddannelsen

Fokuspunkter:	Brug af kroppen ved kredsløbstræning, konditions- og styrketræning, stabilitets- og sansetræning i forskellige sammenhænge.
Kompetencemål:	1. At eleven bliver i stand til at se sig selv og sin egen andel i udviklingen af mellemmenneskelige relationer. 2. At eleven erkender værdien af samarbejde, samt udvikler evnen til at indgå aktivt i samarbejdsrelationer.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Får viden om motionens betydning i forhold til egen krop og livsstil. 2. Får forståelse for betydningen af sundhedsfremme og forebyggende aktiviteter i arbejdet med egen krop. 3. Får forudsætning for at udvikle sociale kompetencer til at arbejde aktiverende i samspil med andre. 4. Får erfaring med fysisk aktivitet og opnår en bedre kropsbevidsthed. 5. Opnår viden om betydningen af fysisk aktivitet og motivation. 6. Får kendskab til egen fysiske formåen.
Arbejdsform:	Individuelle- og gruppeaktiviteter på tværs af uddannelserne på skolen.

Evalueringsform:	Eventuelle test af styrke, kondition, stabilitet, kredsløb og udholdenhed.
Varighed:	20 lektioner.

Skoleperiode 2

Modul 1	Praktik/skoleovergang	4 lektioner
Modul 2	Anatomi og fysiologi Prøve	166 lektioner + 4 lektioner
Modul 3	Farmakologi Ekstern prøve	178 lektioner + 4 lektioner
Modul 4	Generel sygepleje	129 lektioner
Modul 5	Rehabilitering Modulprøve	132 lektioner + 18 lektioner
Modul 6	Kirurgisk sygepleje Modulprøve	132 lektioner + 18 lektioner
Modul 7	Medicinsk sygepleje Modulprøve	102 lektioner + 18 lektioner
Modul 8	Psykiatrisk sygepleje Modulprøve	137 lektioner + 18 lektioner
Modul 9	Akut sygepleje Modulprøve	65 lektioner + 18 lektioner
Modul 10	1.eksterne prøve	54 lektioner - opgaveskrivning + 4 lektioner - introduktion til opgaven + 6 lektioner – selvstudie + 21 lektioner – eksamination
Modul 11	Kvalitet og patientforløb	90 lektioner

Modul 12	Det nære sundhedsvæsen	88 lektioner
Modul 13	Skole/praktikovergang	12 lektioner
	Motion i uddannelsen	86 lektioner
Lektionsforbrug i alt: 1500 (m. ekstern prøve)		

Modul 1 – Praktik/skoleovergang

Fokuspunkter:	Sikre en hensigtsmæssig overgang fra praktik til skoleophold.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Oplever sammenhæng mellem skoleopholdet og praktikuddannelsen. 2. Får samlet op på diverse oplevelser fra praktikuddannelsen og får relateret disse til uddannelsens indhold. 3. Får kendskab til rammerne for det næstkommende forløb, med henblik på skoleperioden.
Arbejdsform:	Evaluerings af praktikophold.
Varighed:	4 lektioner.
Litteratur:	Personlig uddannelsesplan. Uddannelsesbogen.

Modul 2 – Anatomi og fysiologi

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for elevens videre arbejde med somatisk sygdomslære og sygeplejehandlinger. Modulet afsluttes med en intern skriftlig prøve på 2 timer, samt tilbagemelding på 2 timer.
Kompetencemål:	Eleven kan anvende viden om kroppens anatomi og fysiologi samt sammenhænge mellem organsystemerne til at forklare og forstå de enkelte organer og organsystemers betydning ved udførelse af sygeplejefaglige handlinger.
Mål:	1. Eleven opnår viden om kroppens muskler, nerver og knogler, Eleven opnår viden om kroppens led. Herunder ægte led og uægte led. 2. Eleven opnår viden om kredsløbets. Herunder blodets opbygning og hjertets arbejde.

	3. Eleven opnår viden om venepumpen. 4. Eleven opnår viden om puls og blodtryk. 5. Eleven opnår viden om lymfesystemet. 6. Eleven opnår viden om respirationssystemet. 7. Eleven opnår viden om gasudvekslingen mellem alveolerne og lungekapillærerne, samt transporten af ilt og kuldioxid til alveolerne. 8. Eleven opnår viden om menneskets vejtrækning og regulering af denne. Herunder hyperventilation og hypoventilation. 9. Eleven opnår viden om immunforsvaret. 10. Eleven opnår viden om immunitet. 11. Eleven opnår viden om fordøjelsessystemet. 12. Eleven opnår viden om makronæringsstofferne (kulhydrat, fedt, protein) optagelse og omsætning i kroppen. 13. Eleven opnår viden om portåresystemet. 14. Eleven opnår viden om funktionerne af insulin, glukagon, adrenalin, kortisol, T₃ og T₄. 15. Eleven opnår viden om basalstofskiftet og arbejdsstofskiftet. 16. Eleven opnår viden om urinvejene og nyrerne. 17. Eleven opnår viden om urin, urindannelse og vandladning. 18. Eleven opnår viden om betydningen af væskebalancen og hvad der påvirker denne. 19. Eleven opnår viden om huden og slimhinder. 20. Eleven opnår viden om øjets anatomi og fysiologi. 21. Eleven opnår viden om ørets anatomi og fysiologi. Herunder ligevægtsopfattelsen. 22. Eleven opnår viden om nervesystemet. 23. Eleven opnår viden om musklernes nerveforsyning. Herunder aktivering af muskulatur og bevægelse af led. 24. Eleven opnår viden om dannelsen af hormoner i følgende hormonproducerende kirtler: hypofysen, skjoldbruskkirtlen, biskjoldbruskkirtlen, bugspytkirtlen og binyrerne. 25. Eleven opnår viden om kvinder og mænds kønsorganer og kønshormoner.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, individuelt arbejde
Varighed:	170 lektioner (heraf 4 lektioner til prøve).
Litteratur:	Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje, Bind 1. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2018.

	- Kapitel 1: Introduktion - Kapitel 12: Cellen – grundlag for organsystemerne s.163-172 - Kapitel 14: Hud og slimhinder s.195-202 - Kapitel 17: Kredsløbet og hjertet s.259-279 - Kapitel 20: Blodet s.363-373 (indtil afsnittet om Plasma) - Kapitel 22: Vejtrækningen (respirationen) s.399-410 - Kapitel 25: Fordøjelseskanalen s.469-484 Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje, Bind 2. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2018. - Kapitel 28: Nyrerne og urinvejene s.603-620 - Kapitel 31: Nervesystemet s.705-721 - Kapitel 35: Sanserne (om Øjet) s.793-798 (indtil afsnittet om Øret) - Kapitel 35: Sanserne (om Øret) s.798-803 (indtil afsnittet om Smagssansen) - Kapitel 37: Hormonerne s.825-837 (indtil afsnittet om Undersøgelser ift. sygdomme) - Kapitel 40: Knogler, led og muskler s.911-925 (indtil afsnittet om Undersøgelser ift. sygdomme) - Kapitel 45: Immunforsvaret s.1021-1035 - Kapitel 49: Kønsgorganer og kønshormoner s.1103-1113 (indtil afsnittet om Undersøgelser ift. sygdomme) Pedersen, O. B. Naturfag, SOSU, Niveau D og C. 1. udgave, 1. oplag. København. Gyldendal 2022 (Lånes fra PI som klassesæt) - Kapitel 5: Cellens transport af stoffer og energiomsætning s.122-130 (fra afsnittet om Transport af stoffer) - Kapitel 5: Cellens transport af stoffer og energiomsætning s.128-144 (fra afsnittet om Cellens forbrændingsproces) - Kapitel 6: Vands kemiske opbygning og funktion i kroppen s.153-161 (fra afsnittet om Vands funktioner i kroppen) - Kapitel 7: Blodet og kredsløbet s.169-178 - Kapitel 8: Kroppens syre-base-balance - Kapitel 9: Nervesystemet - Kapitel 12: Lyd – øret og hørelsen - Kapitel 13: Lys – øjet og synet Bojsen-Møller M. J. og Nielsen O. F. Anatomi og fysiologi – Hånden på hjertet. 2. udgave. 3. oplag. København. Munksgaard, 2019.
--	---

	- Kapitel 14: Kønsgorganer og forplantning s.531-539 om Graviditet (udleveres som kopi) - Kapitel 15: Det aktive menneske (udleveres som kopi) - Kapitel 16: Normal aldring (udleveres som kopi)
--	--

Modul 3 – Farmakologi

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for elevens videre håndtering af lægemidler og arbejde med farmakologi i praktikuddannelsen. Modulet afsluttes med en ekstern skriftlig prøve på fire timer.
Erhvervsfaglige kompetencer:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at varetage medicindispensering og medicinadministration i forhold til den stabile ikke komplekse borger/patient i henhold til gældende lovgivning og arbejdsstedets kliniske retningslinjer og procedurer. 2. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at anvende de generelle principper for hygiejne og særlige hygiejniske retningslinjer herunder rene rutiner og sterilteknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende og kolleger herom.
Kompetencemål:	1. Eleven kan anvende viden om lovgivning, instrukser, vejledninger og lokale procedurer til at forklare sundhedsassistentens ansvar og kompetenceområde til selvstændigt at kunne varetage medicinhåndtering i gældende praksis. 2. Eleven kan anvende viden om kvalitetssikring og utilsigtede hændelser (UTH) til selvstændigt og i det tværfaglige samarbejde at kunne fremme patientsikkerheden og forebygge fejl ved medicinhåndtering i praksis, herunder dokumentere, indrapportere, samt følge op på embedslægetilsyn. 3. Eleven kan anvende viden om anatomi og fysiologi til at forklare lægemidlers farmakokinetik, herunder absorption, distribution og elimination og farmakodynamik. 4. Eleven kan anvende beregninger af medicin for at fremme patientsikkerheden og forebygge fejl ved medicinhåndtering. 5. Eleven kan anvende viden om almen og speciel farmakologi, herunder psykofarmaka til at observere virkninger og bivirkninger samt forklare kontraindikationer, interaktioner og dispenseringsformer inden for de mest almindelige hovedgrupper,

	herunder hvilken betydning det har for observationen af borgere/patienter. 6. Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogiske metoder, redskaber og praksisformer, herunder vejledning, motivation og selvadministration i samarbejdet med borgere, patienter og pårørende i primær og sekundær sektor, herunder samarbejde med almen praksis til at øge kvaliteten og patientsikkerheden ved medicinhåndtering. 7. Eleven kan anvende viden om hygiejne og risikofaktorer ved medicinhåndtering herunder arbejdsmiljøudvalgets opgave for at forebygge arbejdsskader i praksis.
Mål:	1. Opnår kendskab til opbygningen af eukaryote celler. 2. Opnår kendskab til virus, svampe og bakterier, herunder livsbetingelser for disse. 3. Opnår kendskab til virulens og antibiotika. 4. Opnår kendskab til bakteriernes resistensudvikling. 5. Opnår kendskab til og kan adskille endemi, epidemi og pandemi. 6. Opnår kendskab til mutationer hos mikroorganismer. 7. Opnår kendskab til pH i relation til syre og baser og dets betydning for kroppen. 8. Opnår kendskab til hvad der påvirker kroppens syre/base-balance. 9. Opnår kendskab til acidose og baseose i kroppen. 10. Opnår kendskab til kroppens energiprocesser. 11. Opnår kendskab til diffusion, osmose, samt passiv- og aktiv transport. 12. Opnår kendskab til vand og dets egenskaber. 13. Opnår kendskab til væskefordeling og væskebalancen, samt disses betydning for kroppen. 14. Opnår kendskab til kroppens termoregulering. 15. Opnår kendskab til psykofarmaka og dets sammenhæng med neurotransmittere. 16. Opnår kendskab til antabus og dets virkning i forhold til alkohol.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, case arbejde, Lectioquiz, Kahoot! og lægemiddelregning.
Varighed:	182 lektioner (heraf 4 lektioner til eksamen).
Litteratur:	Pedersen O. B. Naturfag SOSU, Niveau D og C. 1. udgave, 1. oplag. København. Gyldendal, 2022. (klassesæt) - Kapitel 5: Cellens transport af stoffer og energiomsætning.

	- Kapitel 6: Vands kemiske opbygning og funktion i kroppen. - Kapitel 8: Kroppens syre-base-balance i kroppen. - Kapitel 10: Mikroorganismer – de er overalt. Andersen, H (red.). Farmakologi og medicinhåndtering. 1. udgave. 9. oplag. København. Munksgaard, 2016. - Kapitel 1: Ansvar og kompetencer ved medicingivning. - Kapitel 2: Almen farmakologi. - Kapitel 3: Medicinhåndtering. - Kapitel 4: Medicinregning. - Kapitel 5: Medicin og pædagogik. - Kapitel 6: Speciel farmakologi. Bjerglund Pedersen, Ole. Naturfag SOSU, Niveau D og C. 1. udgave, 1. oplag. København. Gyldendal, 2022 (udleveret kopier). - Kapitel 10: Psykofarmaka og nervecellen. <u>Supplerende tilkøb:</u> Andersen, H. Opgaver til farmakologi og medicinhåndtering, Social- og sundhedsassistent. 1. udgave, 2. oplag. København. Munksgaard, 2017. Bek, S, Bjeld, B. og Olsen I. Lægemeddelregning. 2. udgave. 1 oplag. København. Munksgaard, 2019.
--	--

Modul 4 – Generel sygepleje

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for elevens videre sygepleje og arbejdet med patienten i 2. – 5. praktikperiode.
Erhvervsfaglige kompetencer:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til selvstændigt at udføre omsorg og pleje i forhold til stabile patienter, samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens almene sundhedstilstand.

	2. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at udføre praktisk og personlig hjælp til borgere/patienter ud fra borgernes evne til egenomsorg. 3. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at kende forskel på ustabile og komplekse og ikke komplekse stabile borger/patientforløb samt derudfra reagere hensigtsmæssigt i overensstemmelse med eget kompetenceområde i et professionelt samarbejde. 4. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at anvende de generelle hygiejniske retningslinjer i forebyggelsen af smittespredning, både i forhold til generel hygiejne og i særlige risikotilfælde som ved isolation. 5. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til med udgangspunkt i sundhedsassistentens arbejdsområde selvstændigt at identificere, vurdere, tilrettelægge, udføre og evaluere grundlæggende sygepleje samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens psykiske og somatiske sygdomstilstand. 6. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at yde omsorg for sig selv og andre på en nærværende og professionel måde. 7. Eleven udvikler gennem hele uddannelsen forståelse for kommunikationens betydning for at forstå og anvende dette i udviklingen af en professionel praksis.
Kompetencemål:	1. Eleven kan anvende viden om sygeplejefaglig teori og metode til at vurdere borgerens/patientens ressourcer, behov og sundhedstilstand samt til at handle på kompleksiteten af de grundlæggende behov, herunder inddrage relevante samarbejdspartnere. 2. Eleven kan anvende viden om principperne for sygeplejeprocessen til målrettet at prioritere, tilrettelægge, udføre og evaluere klinisk sygepleje med udgangspunkt i borgerens/patientens ressourcer samt fysiske, psykiske og sociale behov. 3. Eleven kan anvende viden om kroppens anatomi og fysiologi samt sammenhænge mellem organsystemerne til at forklare og forstå de enkelte organer og organsystemers betydning ved udførelse af sygeplejefaglige handlinger. 4. Eleven kan anvende viden om somatisk sygdom til at observere ændringer i borgerens/patientens sundhedstilstand, fx ændringer der skyldes dehydrering, under- og fejlnæring, anæmi, ødemer,

	respiratoriske problemer, obstipation, diarré, feber, konfusion, fejlmedicinering og immobilitet, og handle hensigtsmæssigt herpå. 5. Eleven kan anvende viden om palliativ indsats og terminale forløb til at kunne varetage sygepleje og professionel omsorg for borgeren/patienten og pårørende i sorg- og kriseforløb.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, case arbejde, Lectioquiz, Kahoot! og simulationsbaseret undervisning.
Varighed:	129 lektioner.
Litteratur:	Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje, Bind 1. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2018. - Kapitel 7: At lære praktiske færdigheder i sygeplejen. - Kapitel 8: Personlig pleje. - Kapitel 9: Mundpleje. - Kapitel 12: Cellen – grundlag for organsystemerne. - Kapitel 13: Generelle observationer og handlinger til borgere med cancer. - Kapitel 20: Blodet. - Kapitel 21: Generelle observationer og handlinger til borgere med problemer med væskebalancen. Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje. Bind 2. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard. 2018. - Kapitel 33: Generelle observationer og handlinger i forbindelse med søvnen. - Kapitel 35: Sanserne. - Kapitel 36: Generelle observationer og handlinger til borgere med sanseproblemer. - Kapitel 37: Hormonerne. - Kapitel 45: Immunforsvaret. - Kapitel 46: Generelle observationer og handlinger til borgere med feber. - Kapitel 47: Mikrobiologi og hygiejne. - Kapitel 51: Palliativ indsats og sygepleje. <u>Supplerende litteratur:</u> Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje. Bind 1. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard. 2018.

	- Kapitel 6: Sygeplejeprocessen.
--	----------------------------------

Modul 5 – Rehabilitering

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for eleven videre arbejde med rehabiliteringens mange facetter og det at leve et selvstændigt og meningsfyldt liv på trods af en diagnose. Undervisningen skal danne grundlag for elevens videre arbejde med rehabilitering i skoleperiode 2 og i praktikuddannelsen. Modulet afsluttes med en modulprøve ud fra en simulationsopgave.
Erhvervsfaglige kompetencer:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at arbejde med borger- og patientrettet sygdomsforebyggelse og rehabilitering. 2. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til i samarbejde med borgeren/patienten at arbejde sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende i udførelsen af de planlagte opgaver. 3. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at understøtte borgeren i sociale, kulturelle, fysiske og kreative aktiviteter med respekt for borgerens ressourcer og selvbestemmelsesret. 4. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til som led i borgerens/patientens behandlingsforløb gennemfører målrettet kommunikation herunder forberede, afholde, evaluere og dokumentere samtaler. 5. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til alene og i et tværprofessionelt samarbejde tilrettelægge, gennemføre og evaluere sociale, kulturelle, fysiske og kreative aktiviteter både for enkeltpersoner og grupper herunder aktivt inddrage borgere, patienter, pårørende og relevante samarbejdspartnere. 6. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at benytte kommunikation som et redskab til at skabe et professionelt og tværfagligt handlerum, samt til at skabe et konfliktdæmpende og voldsforebyggende miljø.

Kompetencemål:	1. Eleven kan anvende viden om sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering til at varetage sundhedsassistentens opgaver i den tværprofessionelle og tværsektorielle indsats med udgangspunkt i borgerens/patientens ønsker og behov. 2. Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogik og livsstilsfaktorer til i et involverende samarbejde med borgeren/patienten og pårørende at arbejde motiverende i forhold til borgerens/patientens formulering af forventninger og mål for hverdagslivet. 3. Eleven kan anvende viden om rehabilitering i hverdagslivet til at indgå i et involverende samarbejde med borgeren/patienten og dennes netværk i en empowerment orienteret tilgang, herunder understøtte sammenhæng i borgerens/patientens hverdagsliv. 4. Eleven kan anvende viden om kliniske vurderinger og screeningsværktøjer til at foretage relevante faglige vurderinger i den tværfaglige forebyggende indsats i forhold til den enkelte borgers/patients sundhedstilstand. 5. Eleven kan anvende viden om det forebyggende arbejdes betydning for at kunne samarbejde med borgeren/patienten om behovet for fysisk aktivitet og hensigtsmæssig ernæring med fokus på dennes livskvalitet. 6. Eleven kan anvende viden om funktionsevne og funktionsevnescreening til at udvælge, tilrettelægge og gennemføre aktiviteter, der understøtter borgerens/patientens mestring og livskvalitet. 7. Eleven kan anvende viden om trænings- og handleplaner til at indgå i et tværfagligt samarbejde, der understøtter den samlede rehabiliteringsproces af borgeren/patienten. 8. Eleven kan anvende viden om analyse, planlægning, udførelse og evaluering af sociale, fysiske, kulturelle og kreative aktiviteter for enkeltpersoner og grupper til at understøtte et meningsfuldt hverdagsliv for borgeren /patienten ud fra en rehabiliterende tilgang. 9. Eleven kan anvende viden om kommunale tilbud, frivillige organisationer og netværksgrupper til at udvælge og gennemføre meningsfulde aktiviteter i samarbejde med borgeren/patienten. 10. Eleven kan anvende viden om funktionsevne, forflytning, lejrning, mobilisering samt hjælpemidler og velfærdsteknologi til at tilrettelægge pleje- og omsorgsopgaver med fokus på borgerens/patientens mestringsevne.
-----------------------	--

Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, casearbejde, Lectioquiz, Kahoot! Præstationer i demostuer.
Varighed:	150 lektioner (heraf 18 lektioner modulprøve).
Litteratur:	Vibholm, P. (red.). Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. 1. udgave, 3. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 3: Aktivitetsanalyse. - Kapitel 6: Livsstil og levevilkår. - Kapitel 7: Livskvalitet. - Kapitel 8: Motivation til forandring. - Kapitel 9: Veje til sundhed. - Kapitel 12: Funktionsevne og ernæringstilstand. - Kapitel 16: Borger- og patientinvolvering. - Kapitel 17: Rehabilitering vha. Affolter-, Bobath- og Coombes-koncepterne. - Kapitel 18: Rehabilitering af kognitive funktionsnedsættelser. - Kapitel 19: Afasi. - Kapitel 20: Forebyggende indsatser, netværk og relationer. - Kapitel 21: Hjælpemidler og velfærdsteknologi. Engers A.C. (red.). Mødet med borgeren og patienten. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 1: Livsformer og livsfaser. - Kapitel 3: Kultur og sundhed. - Kapitel 4: Sorg og krise. - Kapitel 6: Patientinddragelse. - Kapitel 8: Mødet med mennesker med kronisk sygdom. - Kapitel 9: Lidelse – Omsorg støtte og samarbejde. - Kapitel 13: Indgreb i selvbestemmelsesretten. - Kapitel 15: Sundhedspædagogik teori og metode. - Kapitel 16: Planlægning, evaluering og dokumentation af sundhedspædagogiske aktiviteter. <u>Supplerende litteratur:</u> Sau R., Rahbek J., Møller K., Jensen L. (red.). Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet. Rehabilitering i Danmark, 2004 (pdf-fil).

Modul 6 – Kirurgisk sygepleje

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for elevens videre sygepleje og arbejdet med den kirurgiske patient i praktikuddannelsen. Modulet afsluttes med en modulprøve baseret på simulationsopgaver.
Erhvervsfaglige kompetencer:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til selvstændigt at udføre omsorg og pleje i forhold til stabile patienter, samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens almene sundhedstilstand. 2. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at udføre praktisk og personlig hjælp til borgere/patienter ud fra borgernes evne til egenomsorg. 3. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at kende forskel på ustabile og komplekse og ikke komplekse stabile borger/patientforløb samt derudfra reagere hensigtsmæssigt i overensstemmelse med eget kompetenceområde i et professionelt samarbejde. 4. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at anvende de generelle hygiejniske retningslinjer i forebyggelsen af smittespredning, både i forhold til generel hygiejne og i særlige risikotilfælde som ved isolation. 5. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til med udgangspunkt i sundhedsassistentens arbejdsområde selvstændigt at identificere, vurdere, tilrettelægge, udføre og evaluere grundlæggende sygepleje samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens psykiske og somatiske sygdomstilstand.
Kompetencemål:	1. Eleven kan anvende viden om sygeplejefaglig teori og metode til at vurdere borgerens/patientens ressourcer, behov og sundhedstilstand samt til at handle på kompleksiteten af de grundlæggende behov, herunder inddrage relevante samarbejdspartnere. 2. Eleven kan anvende viden om principperne for sygeplejeprocessen til målrettet at prioritere, tilrettelægge, udføre og evaluere klinisk sygepleje med udgangspunkt i borgerens/patientens ressourcer samt fysiske, psykiske og sociale behov.

	3. Eleven kan anvende viden om sterile rutiner, teknikker og rene procedurer til at afbryde smitteveje og håndtere sygeplejeopgaver i forbindelse med fx sår, sonder og katetre. 4. Eleven kan anvende viden om kroppens anatomi og fysiologi samt sammenhænge mellem organsystemerne til at forklare og forstå de enkelte organer og organsystemers betydning ved udførelse af sygeplejefaglige handlinger. 5. Eleven kan anvende viden om de hyppigst forekommende sygdomme til at forklare årsager, symptomer og behandlingsformer til selvstændigt at varetage sygepleje ud fra identificerede behov. 6. Eleven kan anvende viden om somatisk sygdomslære, herunder multisygdomme og akutte sygdomme til at kunne indgå i komplekse sygepleje- og behandlingsforløb i det tværprofessionelle samarbejde. 7. Eleven kan anvende viden om præ-, per- og postoperativ fase til at forberede patienten til operation og kunne observere og pleje patienten i den postoperative fase.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, case arbejde, Lectioquiz, Kahoot! og simulationsbaseret undervisning.
Varighed:	150 lektioner (heraf 18 lektioner modulprøve).
Litteratur:	Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje. Bind 1. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2018. - Kapitel 14: Hud og slimhinder. - Kapitel 15: Generelle observationer og handlinger til borgere med hud og slimhindeproblemer. - Kapitel 16: Sygepleje til borgere med sår. - Kapitel 25: Fordøjelseskkanalen. - Kapitel 26: Fordøjelsen. - Kapitel 27: Sygepleje til den mave-tarm-kirurgiske patient. Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje. Bind 2.. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2018. - Kapitel 28: Nyrerne og urinvejene. - Kapitel 29: Generelle observationer og handlinger til borgere med vandladningsproblemer. - Kapitel 30: Sygepleje til borgere og patienter med sygdomme i urinvejene.

	- Kapitel 40: Knogler, led og muskler. - Kapitel 41: Generelle observationer og handlinger til borgere med bevægelsesproblemer. - Kapitel 43: Præ-, per- og postoperative faser. - Kapitel 44: Sygepleje til borgere og patienter med hoftebrud. - Kapitel 48: Sterile teknikker og procedurer. - Kapitel 49: Kønsgorganer og kønshormoner.
--	--

Modul 7 – Medicinsk sygepleje

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for elevens videre sygepleje og arbejdet med den medicinske patient i praktikuddannelsen. Modulet afsluttes med en modulprøve baseret på simulationsopgaver.
Erhvervsfaglige kompetencer:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til selvstændigt at udføre omsorg og pleje i forhold til stabile patienter, samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens almene sundhedstilstand. 2. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at udføre praktisk og personlig hjælp til borgere/patienter ud fra borgernes evne til egenomsorg. 3. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at kende forskel på ustabile og komplekse og ikke komplekse stabile borger/patientforløb samt derudfra reagere hensigtsmæssigt i overensstemmelse med eget kompetenceområde i et professionelt samarbejde. 4. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til med udgangspunkt i sundhedsassistentens arbejdsområde selvstændigt at identificere, vurdere, tilrettelægge, udføre og evaluere grundlæggende sygepleje samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens psykiske og somatiske sygdomstilstand.
Kompetencemål:	1. Eleven kan anvende viden om sygeplejefaglig teori og metode til at vurdere borgerens/patientens ressourcer, behov og sundhedstilstand samt til at handle på kompleksiteten af de

	grundlæggende behov, herunder inddrage relevante samarbejdspartnere. - Eleven kan anvende viden om principperne for sygeplejeprocessen til målrettet at prioritere, tilrettelægge, udføre og evaluere klinisk sygepleje med udgangspunkt i borgerens/patientens ressourcer samt fysiske, psykiske og sociale behov. - Eleven kan anvende viden om kroppens anatomi og fysiologi samt sammenhænge mellem organsystemerne til at forklare og forstå de enkelte organer og organsystemers betydning ved udførelse af sygeplejefaglige handlinger. - Eleven kan anvende viden om de hyppigst forekommende sygdomme til at forklare årsager, symptomer og behandlingsformer til selvstændigt at varetage sygepleje ud fra identificerede behov. - Eleven kan anvende viden om somatisk sygdom til at observere ændringer i borgerens/patientens sundhedstilstand, fx ændringer der skyldes dehydrering, under- og fejlnæring, anæmi, ødemer, respiratoriske problemer, obstipation, diarré, feber, konfusion, fejlmedicinering og immobilitet, og handle hensigtsmæssigt herpå. - Eleven kan anvende viden om kroppens anatomi og fysiologi samt sammenhænge mellem organsystemerne til at forklare og forstå de enkelte organer og organsystemers betydning ved udførelse af sygeplejefaglige handlinger. - Eleven kan anvende viden om somatisk sygdomslære, herunder multisygdomme og akutte sygdomme til at kunne indgå i komplekse sygepleje- og behandlingsforløb i det tværprofessionelle samarbejde.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, case arbejde, Lectioquiz, Kahoot! og simulationsbaseret undervisning.
Varighed:	120 lektioner (heraf 18 lektioner til modulprøve).
Litteratur:	Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje. Bind 1. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2018. - Kapitel 17: Kredsløbet og hjertet. - Kapitel 18: Generelle observationer og handlinger til borgere med kredsløbs- og hjerteproblemer. - Kapitel 19: Sygepleje til borgere og patienter med iskæmisk hjertesygdom og hjerteinsufficiens. - Kapitel 22: Vejtrækningen (respirationen).

	- Kapitel 23: Generelle observationer og handlinger til borgere med vejrtrækningsproblemer. - Kapitel 24: Sygepleje til borgere med KOL. Andersen H. og Lykke E. (red). Somatisk sygdom og sygepleje. Bind 2. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2018. - Kapitel 31: Nervesystemet. - Kapitel 32: Sygepleje til borgere og patienter med smerter. - Kapitel 34: Sygepleje til borgere og patienter med apopleksi. - Kapitel 38: Sygepleje til borgere og patienter med diabetes mellitus. - Kapitel 39: Sygepleje til borgere og patienter med osteoporose (knogleskørhed). - Kapitel 42: Sygepleje til borgere og patienter med reumatologiske sygdomme (gigtsygdomme).
--	--

Modul 8 – Psykiatrisk sygepleje

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for elevens videre sygepleje og arbejdet med den psykiatriske patient i praktikuddannelsen. Modulet afsluttes med en modulprøve baseret på simulationsopgaver.
Erhvervsfaglige kompetencer:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til selvstændigt at udføre omsorg og pleje i forhold til stabile patienter, samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens almene sundhedstilstand. 2. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at udføre praktisk og personlig hjælp til borgere/patienter ud fra borgernes evne til egenomsorg. 3. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at kende forskel på ustabile og komplekse og ikke komplekse stabile borger/patientforløb samt derudfra reagere hensigtsmæssigt i overensstemmelse med eget kompetenceområde i et professionelt samarbejde. 4. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at kende forskel på ustabile og komplekse og ikke komplekse stabile

	borger/patientforløb samt derudfra reagere hensigtsmæssigt i overensstemmelse med eget kompetenceområde i et professionelt samarbejde. 5. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at yde omsorg for sig selv og andre på en nærværende og professionel måde.
Kompetencemål:	1. Eleven kan reagere hensigtsmæssigt ved chok og traume og kan yde psykisk førstehjælp. 2. Eleven kan anvende viden om de hyppigst forekommende psykiske sygdomme og deres symptomer herunder demenssygdomme, skizofreni, affektive lidelser, angsttilstande, personlighedsforstyrrelser og dobbeltdiagnoser til selvstændigt at varetage sygepleje af borgere/patienter med psykisk sygdom. 3. Eleven kan anvende viden om sygeplejefaglig teori, metode og vurdering, herunder jeg-støttende sygepleje, kognitiv tilgang og miljøterapi til at arbejde som kontaktperson og understøtte borgerens/patientens rehabiliteringsproces og recovery. 4. Eleven kan anvende viden om mellem menneskelige relationer og interaktioner samt målrettet kommunikation til at etablere, fastholde og afslutte professionelle relationer i samarbejdet med borgeren/patienten med psykisk sygdom, pårørende og andre samarbejdspartnere, herunder i forhold til psykoedukation. 5. Eleven kan anvende viden om mestringsstrategier og den enkeltes psykosociale forudsætninger og udviklingsmuligheder til selvstændigt at indgå i et involverende samarbejde med borgeren/patienten om et forløb. 6. Eleven kan anvende viden om principperne for sygeplejeprocessen til målrettet at prioritere, tilrettelægge, udføre og evaluere psykiatrisk sygepleje med udgangspunkt i borgerens/patientens ressourcer og behov. 7. Eleven kan anvende viden om komplekse sygepleje- og behandlingsforløb, herunder dobbeltdiagnoser, multisygdomme og misbrugsproblematikker til at indgå i helhedsorienteret tilrettelæggelse af tværfaglige og tværprofessionelle pleje- og behandlingsforløb. 8. Eleven kan anvende viden om socialpsykologi og omgivelsernes betydning for borgere med psykisk sygdom, herunder demens, til at kunne bevare respekt og værdighed for den enkelte borger/patient samt forebygge udadreagerende adfærd og magtanvendelse.

	9. Eleven kan anvende viden om socialpædagogisk praksis, fx reminiscens, sansestimulering, personcentreret omsorg og fysisk aktivitet til at understøtte et meningsfuldt hverdagsliv for borgeren/patienten. 10. Eleven kan anvende viden om selvmordsrisiko og selvmord i sygeplejen.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, case arbejde, Lectioquiz, Kahoot! og simulationsbaseret undervisning.
Varighed:	155 lektioner (heraf 18 lektioner til modulprøve).
Litteratur:	Søndergaard, B (red.). Psykisk sygdom og sygepleje. 1. udgave, 5. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 1: Psykiatriens organisering og dine arbejdsområder. - Kapitel 2: Psykiatriske diagnoser og fordomme. - Kapitel 3: Grundsyn i psykiatrien. - Kapitel 4: Observation og observationsområder i psykiatrien. - Kapitel 5: Behandlingsplaner, sygeplejeplaner og handleplaner. - Kapitel 6: Psykiatrisk sygepleje. - Kapitel 7: Kontaktperson, relationsmedarbejder eller koordinator i psykiatrien. - Kapitel 8: Psykosocial rehabilitering. - Kapitel 9: Recovery. - Kapitel 10: Tidevandmodellen. - Kapitel 11: Kognitiv tilgang. - Kapitel 12: Jeg-funktioner og jeg-støttende sygepleje. - Kapitel 13: Miljøterapi. - Kapitel 14: Samarbejde med pårørende i psykiatrien. - Kapitel 15: Psykoedukation til patienter, brugere og pårørende. - Kapitel 16: Forebyggelse og begrænsning af magt og tvang. - Kapitel 17: Fysisk aktivitet i psykiatrien. - Kapitel 18: Sansestimulering i psykiatrien. - Kapitel 19: Reminiscens. - Kapitel 20: Demens. - Kapitel 21: Misbrugslidelser og dobbeltdiagnoser. - Kapitel 22: Skizofrene sindslidelser. - Kapitel 23: Affektive sindslidelser, depression og mani. - Kapitel 24: Nervøse og stress-relaterede tilstande. - Kapitel 25: Spiseforstyrrelser.

	- Kapitel 26: Personlighedsforstyrrelser. - Kapitel 27: Selvskade og selvskadende adfærd. - Kapitel 28: Selvmordsrisiko og selvmord. - Kapitel 29: Retspsykiatri – når borgeren har en behandlingsdom.
--	---

Modul 9 – Akut sygepleje

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for elevens arbejde med akut sygepleje og arbejdet med akut syge patienter i praktikuddannelsen. Modulet afsluttes med en modulprøve ud fra en simulationsopgave.
Erhvervsfaglige kompetencer:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at udføre den fornødne akutte sygepleje indenfor SA's kompetenceområde. 2. Eleven kan yde akut sygepleje, i det omfang, det er nødvendigt, indtil højere kvalificeret sundhedspersonale kan træde til. 3. Eleven udvikler gennem hele uddannelsen en forståelse for kommunikationens betydning i sygeplejen og anvender denne i udviklingen af en professionel praksis.
Kompetencemål:	1. Eleven kan udføre sygepleje efter ABCDE-principperne til børn, voksne og ældre. 2. Eleven kan handle hensigtsmæssigt på akutte luftvejsproblemer. 3. Eleven kan handle hensigtsmæssigt på akutte respirationsproblemer. 4. Eleven kan handle hensigtsmæssigt på akutte cirkulationsproblemer. 5. Eleven kan handle hensigtsmæssigt på akut bevidsthedspåvirkning. 6. Eleven kan handle hensigtsmæssigt på akut sepsis. 7. Eleven kan handle hensigtsmæssigt på de-/overhydrering. 8. Eleven kan handle hensigtsmæssigt i forbindelse med triagering. 9. Eleven kan handle hensigtsmæssigt i det præ- og postoperative forløb. 10. Eleven kan anvende systematiske kommunikationsredskaber herunder ISBAR og closed loop kommunikation.

Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde og simulationsbaseret undervisning.
Varighed:	83 lektioner (heraf 18 lektioner modulprøve).
Litteratur:	Jastrup, Susanne (red.). Akut sygepleje. 3. udgave, 1.oplag. København. Munksgaard, 2021. (klassesæt) - Kapitel 1: Den akut og kritisk syge patient. - Kapitel 2: A og B: Luftveje og respiration. - Kapitel 3: C: Cirkulation. - Kapitel 4: D: Bevidsthedsniveau. - Kapitel 5: E: Eksponering – Sepsis. - Kapitel 6: Væske- og transfusionsbehandling. - Kapitel 7: Patienten i det akutte perioperative forløb. - Kapitel 8: Det akut syge barn. - Kapitel 9: Akut sygdom hos ældre. - Kapitel 10: Patientsikkerhed.

Modul 10 – 1.ekstern prøve

Se bilag – Prøvebestemmelser – første eksterne prøve

Modul 11 – Kvalitet og patientforløb

Fokuspunkter:	Undervisningen skal danne grundlag for elevens videre arbejde med kvalitetssikring i praktikuddannelsen og i skoleperiode 2. Desuden skal undervisningen også danne grundlag for elevens forståelse af et patientforløb og egen rolle i dette.
Erhvervsfaglige kompetence:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til alene og i samarbejde med andre ud fra fastlagte kvalitetsstandarder, herunder beskrivelser af serviceniveau, identificere, planlægge, udføre og evaluere sine arbejdsopgaver og arbejdsprocesser.

	2. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til i samarbejde med andre at udvikle et godt psykisk og fysisk arbejdsmiljø. 3. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at deltage i ledelse og organisering af arbejdet for at sikre et sammenhængende borger-/patientforløb. 4. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til selvstændigt at udføre arbejdet som sundhedsassistent i overensstemmelse med de etiske og lovmæssige regler, der følger med ansvaret som sundhedsperson, og i overensstemmelse med de fastlagte kvalitetsstandarder, herunder beskrivelser af serviceniveau, og procedurer for patientsikkerhed, der gælder for sundhedsassistentens arbejdsområde. 5. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at indgå i en tværprofessionel og tværsektoriel indsats og medvirke til at sikre et sammenhængende patient- og borgerforløb. 6. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til skriftligt og mundtligt at anvende et fagsprog, som er dækkende for sundhedsassistentens kompetenceområde, og dokumentere den udførte sygepleje i relevante dokumentationssystemer. 7. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til som led i borgerens/patientens behandlingsforløb at gennemføre målrettet kommunikation herunder forberede, afholde, evaluere og dokumentere samtaler. 8. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til med udgangspunkt i borgerens behov, arbejdsstedets ressourcer og de fastlagte kvalitetsstandarder, herunder beskrivelser af serviceniveau, identificere, tilrettelægge, udføre, evaluere og følge op på egne og andres arbejdsopgaver. 9. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at anvende relevant velfærdsteknologi samt deltage ved implementering af ny viden og teknologi. 10. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til med udgangspunkt i borgerens/patientens ressourcer og hjælpemidler at tilrettelægge sit eget og andres arbejde efter ergonomiske principper, arbejdspladsens arbejdsmiljøregler og sikkerhedsforanstaltninger.
Kompetencemål:	1. Eleven kan anvende viden om overordnede sammenhænge mellem social- og sundhedspolitik, nationale kvalitetsmål, lokale

	målsætninger og serviceniveauer i kommuner og regioner, til at prioritere egne arbejdsopgaver ud fra de visiterede ydelser. 2. Eleven kan anvende viden om mål for kvalitetssikring til at reflektere over og sundhedsassistentens pligter og rettigheder som sundhedsperson. 3. Eleven kan anvende viden om nationale kliniske retningslinjer og lokale instrukser til med udgangspunkt i borgerens/patientens og pårørendes behov og mål for sygeplejen at medvirke til at sikre kvalitet i de sundhedsfaglige ydelser. 4. Eleven kan anvende viden om regler for tavshedspligt, varetagelse af personfølsomme data, omsorgspligt, og dokumentation til at reflektere over sundhedsassistentens pligter og rettigheder som sundhedsperson. 5. Eleven kan anvende viden om forskellige værktøjer og metoder til kvalitetssikring og selvstændigt medvirke til at udvikle og sikre borger/patientsikkerhed i det tværsektorielle og tværprofessionelle samarbejde. 6. Eleven kan anvende viden om evalueringsmetoder til at inddrage borgeren/patienten og pårørende i gennemførelse og implementering af initiativer og dermed medvirke til øget sundhedsfaglig kvalitet. 7. Eleven kan med afsæt i viden baseret på erfaring og evidens anvende digitale redskaber til informationssøgning, databehandling, dokumentation og kommunikation til at sikre kvalitet og kontinuitet i de sundhedsfaglige ydelser. 8. Eleven kan anvende viden om velfærdsteknologi og innovative processer til at medvirke til implementering af nye teknologiske løsninger og arbejdsgange i den sundhedsfaglige praksis, herunder medvirke i anvendelse af telemedicin. 9. Eleven kan anvende viden om fysisk og psykisk arbejdsmiljø til at medvirke til kvalitetsudvikling af arbejdsmiljøet, herunder stresshåndtering, voldsforebyggelse og sikkerhed på arbejdspladsen. 10. Eleven kan anvende viden om gældende relevant lovgivning i det tværsektorielle og tværprofessionelle samarbejde for at kunne arbejde under hensyn til patientsikkerhed. 11. Eleven kan anvende viden om mundtlig og skriftlig kommunikation til selvstændigt at varetage dokumentation samt kunne udveksle data i det tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejde.
--	--

	12. Eleven kan anvende viden om kommunikation og vejledningsmetoder til selvstændigt at kunne informere, vejlede og instruere kolleger. 13. Eleven kan anvende viden om arbejdsmiljøloven og arbejdspladsens organisering til at tage initiativ til at udvikle den fysiske og psykiske trivsel, herunder varetagelse og koordinering af arbejdsopgaver. 14. Eleven kan anvende viden om betydningen af kulturforståelser, værdier og samarbejdsformer til at etablere og varetage tværsektorielle og tværprofessionelle samarbejder. 15. Eleven kan anvende viden om sundhedsassistentens kompetenceområde og arbejdspladsens organisering til at koordinere egne og andres arbejdsopgaver i det sammenhængende borger-/patientforløb, herunder teamledelse og koordinatorfunktion.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, case arbejde, Lectioquiz, Kahoot! og simulationsbaseret undervisning.
Varighed:	90 lektioner.
Litteratur:	Hagstrøm J. (red.). Det sammenhængende borger- og patientforløb. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 4: Social- og sundhedsassistenten som autoriseret sundhedsperson. - Kapitel 5: Delegation. - Kapitel 6: Dokumentation i social- og sundhedsassistents praksis. Inklusiv disse 2 dokumenter fra Grønland: Hjemmestyrets bekendtgørelse om medicinkort og recepter fra 2005 Landslægeembedets vejledning nr. 6/2023 om dokumentation af sundhedsfaglige ydelser (journalføring) - Kapitel 7: Arbejdsmiljø og arbejdspladsens organisering. - Kapitel 8: Kulturen på arbejdspladsen. - Kapitel 9: Ledelse og ledelsesteorier. Hagstrøm J. (red.). Kvalitet og udvikling. 1. udgave, 6. oplag. København. Munksgaard, 2018. - Kapitel 1: Kvalitet i sundhedsvæsenet. - Kapitel 2: Kvalitetssikring. - Kapitel 3: Evidensbaseret sygepleje.

	- Kapitel 4: Instrukser og retningslinjer. - Kapitel 5: Metoder til at øge kvalitet og patientsikkerhed. - Kapitel 6: Digitale data i plejen. - Kapitel 7: Velfærdsteknologi og innovation. - Kapitel 8: Et godt arbejdsmiljø.
--	--

Modul 12 – Det nære sundhedsvæsen

Fokuspunkter:	Mødet med borgeren i det nære sundhedsvæsen.
Erhvervsfaglige kompetencer:	1. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til selvstændigt at udføre omsorg og pleje i forhold til stabile patienter, samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens almene sundhedstilstand. 2. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at arbejde med borger- og patientrettet sygdomsforebyggelse og rehabilitering. 3. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til i samarbejde med borgeren/patienten at arbejde sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende i udførelsen af de planlagte opgaver. 4. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at benytte kommunikation som et redskab til at skabe et professionelt og tværfagligt handlerum, samt til at skabe et konfliktdæmpende og voldsforebyggende miljø. 5. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at understøtte borgeren i sociale, kulturelle, fysiske og kreative aktiviteter med respekt for borgerens ressourcer og selvbestemmelsesret. 6. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til alene og i samarbejde med andre ud fra fastlagte kvalitetsstandarder, herunder beskrivelser af serviceniveau, identificere, planlægge, udføre og evaluere sine arbejdsopgaver og arbejdsprocesser. 7. Eleven opnår gennem hele uddannelsen kompetence til at indgå i en tværprofessionel og tværsektoriel indsats og medvirke til at sikre et sammenhængende patient- og borgerforløb.

Kompetencemål:	1. Eleven kan anvende viden om somatisk sygdom til at observere ændringer i borgerens/patientens sundhedstilstand, fx ændringer der skyldes dehydrering, under- og fejlnæring, anæmi, ødemer, respiratoriske problemer, obstipation, diarré, feber, konfusion, fejlmedicinering og immobilitet, og handle hensigtsmæssigt herpå. 2. Eleven kan anvende viden om komplekse sygepleje- og behandlingsforløb, herunder dobbeltdiagnoser, multisygdomme og misbrugsproblematikker til at indgå i helhedsorienteret tilrettelæggelse af tværfaglige og tværprofessionelle pleje- og behandlingsforløb. 3. Eleven kan anvende viden om socialpsykologi og omgivelsernes betydning for borgere med psykisk sygdom, herunder demens, til at kunne bevare respekt og værdighed for den enkelte borger/patient samt forebygge udadreagerende adfærd og magtanvendelse. 4. Eleven kan anvende viden om socialpædagogisk praksis, fx reminiscens, sansestimulering, personcentreret omsorg og fysisk aktivitet til at understøtte et meningsfuldt hverdagsliv for borgeren/patienten. 5. Eleven kan anvende viden om sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering til at varetage sundhedsassistentens opgaver i den tværprofessionelle og tværsektorielle indsats med udgangspunkt i borgerens/patientens ønsker og behov. 6. Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogik og livsstilsfaktorer til i et involverende samarbejde med borgeren/patienten og pårørende at arbejde motiverende i forhold til borgerens/patientens formulering af forventninger og mål for hverdagslivet. 7. Eleven kan anvende viden om rehabilitering i hverdagslivet til at indgå i et involverende samarbejde med borgeren/patienten og dennes netværk i en empowerment orienteret tilgang, herunder understøtte sammenhæng i borgerens/patientens hverdagsliv. 8. Eleven kan anvende viden om trænings- og handleplaner til at indgå i et tværfagligt samarbejde, der understøtter den samlede rehabiliteringsproces af borgeren/patienten. 9. Eleven kan anvende viden om analyse, planlægning, udførelse og evaluering af sociale, fysiske, kulturelle og kreative aktiviteter for enkeltpersoner og grupper til at understøtte et meningsfuldt hverdagsliv for borgeren /patienten ud fra en rehabiliterende tilgang.
-----------------------	---

	10. Eleven kan anvende viden om kommunale tilbud, frivillige organisationer og netværksgrupper til at udvælge og gennemføre meningsfulde aktiviteter i samarbejde med borgeren/patienten. 11. Eleven kan anvende viden om forskellige livsformer, livsfaser og livshistorier til at varetage en helhedsorienteret indsats i mødet med borgeren/patienten. 12. Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogisk teori og metode til at tilrettelægge aktiviteter, der understøtter borgerens/patientens ressourcer samt fremmer rehabiliteringsprocesser og borgerens sundhed. 13. Eleven kan anvende viden om mestringsstrategier og motivationsfaktorer til at understøtte borgerens/patientens mestring af egen sygdom og rehabiliteringsproces. 14. Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogisk teori og metode til i et tværfagligt samarbejde at planlægge og gennemføre information, instruktion og vejledning af borgere/patienter og pårørende. 15. Eleven kan anvende viden om fysiske og psykiske funktionsnedsættelser til selvstændigt at tage medansvar for konflikthåndtering samt forebyggelse af konflikter og magtanvendelse i mødet med borgeren/patienten.
Mål:	1. Eleven kan anvende viden om ernæring og rammer for måltidet samt betydningen i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse. 2. Eleven kan tilpasse sin pleje, omsorg og kommunikation, til borgere der tiltagende mangler evnen til, at tage vare på sig selv. Herunder i forhold til demensramte og deres pårørende. 3. Eleven opnår viden om den autoriserede sundhedsassistents rolle og kan anvende den i forhold til opgaver i forbindelse med pleje og omsorg i det nære sundhedsvæsen, samt opnår indsigt i rollen som fag- og myndighedsperson i det nære sundhedsvæsen. 4. Eleven opnår viden om hverdagslivet i eget hjem og på alderdomshjem, når borgeren bliver afhængig af hjælp, således eleven bliver i stand til at yde den fornødne hjælp. 5. Eleven kan observationer ændringer i sundhedstilstanden hos den hjemmeboende borger. 6. Eleven kan prioritere helhedstænkning i den personlige pleje. 7. Eleven opnår viden om magtanvendelse og værgemål. 8. Eleven opnår viden om betydningen af når et hjem præ-institutionaliseres, herunder hjemmets opløsning, tab af privatliv og kontrol samt indflytning på alderdomshjem.

	9. Eleven kan anvende sin viden om behov, livskvalitet, motivation, og aktiviteters betydning – herunder ADL. 10. Eleven kan anvende fagsprog mundtligt og skriftligt, for at skabe kontinuitet i de sygeplejefaglige handlinger og dokumentation i borgerens forløb. 11. Eleven opnår viden om sin rolle i den palliative indsats herunder at dø i eget hjem og at finde en borger død.
Arbejdsform:	Klasseundervisning, gruppearbejde, cases, old age, simulationsbaseret undervisning.
Varighed:	105 lektioner.
Litteratur:	Andersen og Lykke (red.) Somatisk sygdom og sygepleje bind 1. 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 10: Måltidet. Andersen og Lykke (red.) Somatisk sygdom og sygepleje bind 2, 1. udgave, 7. oplag. København. Munksgaard, 2017. - Kapitel 50: Gerontologi og geriatri. - Kapitel 51: Palliativ indsats og sygepleje. - Bilag 1: TOBS og TOKS – opsporing af sygdom. Kofod J., Gamles sociale liv, 1. udgave, 1. oplag. København. Munksgaard, 2015 - Kapitel 2: Isoleret i eget hjem – fanget i egen krop. - Kapitel 3: Opløsning af hjem og afvikling af identitet. - Kapitel 4: At blive en god beboer. - Kapitel 5: Adgang til sociale fællesskaber. - Kapitel 6: Social pleje – anbefalinger og opgaver. Skjødt U. og Jekes I. (red.) Sygepleje i det NÆRE sundhedsvæsen. 1. udgave, 1. oplag. København. Gads forlag, 2019 - Kapitel 6: Det tværsektorielle samarbejde – en udfordring i det nære sundhedsvæsen. - Kapitel 9: Selvbestemmelse og selvansvarlighed for borgeren. - Kapitel 10: Om at være nær pårørende til et menneske med demens. - Kapitel 12: Sygepleje og koordinering i det nære sundhedsvæsen, når demens bliver en del af livet.

- Kapitel 13: Sygepleje til borgere med livslang sygdom – perspektiver på sundhedsfremme og forebyggelse.
- Kapitel 14: Tidlig opsporing og akut sygepleje i det nære sundhedsvæsen.
- Kapitel 15: Æstetiske måltider i eget hjem.
- Kapitel 16: Palliation – lindrende sygepleje i borgernes eget hjem.

Lovgrundlag for hjemmehjælp:

Landstingsforordningen nr. 15 af 20 november 2016 om offentlig hjælp.

<http://lovgivning.gl/lov?rid=%7BBE42033F-E5BB-4199-8E76-91F7C9401BBF%7D>

Lovgrundlag for magtanvendelse:

Inatsisartutlov nr. 1 af 21. november 2013 om magtanvendelse inden for det sociale område.

<https://lovgivning.gl/lov?rid=%7B0F803C66-1FE8-4C53-A552-E18AF2BCE3A2%7D>

Lovgrundlag for patienters retstilling:

Landstingsforordning nr. 6 af 31. maj 2001 om patienters retstilling.

<https://lovgivning.gl/lov?rid=%7B8C9355D7-E4DA-4A94-8DA9-B4F5B76A5D36%7D>

Supplerende litteratur:

Nielsen, Rita. Livets afslutning – behandling, pleje og omsorg. 3. udgave, 1. oplag. København. Unitas forlag, 2016. (klasesæt)

<http://www.videnscenterfordemens.dk/>

<https://www.forflyt.dk/forflytning/undgaa-trykskader>

<http://tryksaar.dk/wp-content/uploads/2016/09/At-glide-ned-i-seng.pdf>

<http://www.videotool.dk/uni-c/sc129/sc129/v738>

	https://www.molnlycke.us/products-solutions/molnlycke-z-flex-heel-boot/ https://edok.rm.dk/edok/media/Media.nsf/vUpload/XADB4FA83FE935F8EC12580C1004BA377/\$file/Apoplexi-forflytning-og-lejring-af-patienter-med-apoplexi-vejledning.pdf?open&_dc=7359 <u>Yderligere lovgrundlag for hjemmehjælp:</u> Hjemmestyrets bekendtgørelse nr. 32 af 26 juli 1994. http://lovgivning.gl/lov?rid=%7BBBD5CD9F-5B87-4E4A-936D-EC7C53A1C845%7D Inatsisartutlov nr. 20 af 23 november 2015 om alderspension. https://naalakkersuisut.gl/~media/Nanoq/Files/Kundgoerelser/DK/2015/Inatsisartutlove/20%20af%20231115DK.pdf
--	--

Modul 13 – Skole/praktikovergang

Fokuspunkter:	Sikre en hensigtsmæssig overgang fra skoleophold til praktik. Oprydning i klassen.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. oplever sammenhæng mellem skoleopholdet og praktikuddannelsen. 2. får viden om praktiske foranstaltninger, så som praktikforløbet og fraværsregler. 3. får viden om mål i praktikken. 4. får viden om afkrydsningsskemaerne for de generelle og specielspecifikke mål. 5. får viden om afkrydsningsskemaerne for personlige kompetencer. 6. får viden om praktikopgaverne. 7. får viden om samarbejdet med kontaktlæreren. 8. arbejder videre med den personlige uddannelsesplan.

Arbejdsform:	Opsamling på skoleperioden med henblik på klargøring til praktik. Oprydning i klassen.
Varighed:	12 lektioner.
Litteratur:	Andersen, H. (red.). Praktikbogen. 1. udgave, 1. oplag. København. Munksgaard, 2018. (kopiesider udleveres) - Kapitel 1: Forbered din praktik godt (s.18-20). - Kapitel 2: At lære i praksis. Personlig uddannelsesplan. Uddannelsesbogen.

Motion i uddannelsen

Fokuspunkter:	Brug af kroppen ved kredsløbstræning, konditions- og styrketræning, stabilitets- og sansetræning i forskellige sammenhænge.
Kompetencemål:	1. At eleven bliver i stand til at se sig selv og sin egen andel i udviklingen af mellem menneskelige relationer. 2. At eleven erkender værdien af samarbejde, samt udvikler evnen til at indgå aktivt i samarbejdsrelationer.
Mål:	Målet er, at eleven: 1. Får viden om motionens betydning i forhold til egen krop og livsstil. 2. Får forståelse for betydningen af sundhedsfremme og forebyggende aktiviteter i arbejdet med egen krop. 3. Får forudsætning for at udvikle sociale kompetencer til at arbejde aktiverende i samspil med andre. 4. Får erfaring med fysisk aktivitet og opnår en bedre kropsbevidsthed. 5. Opnår viden om betydningen af fysisk aktivitet og motivation. 6. Får kendskab til egen fysiske formåen.

Arbejdsform:	Individuelle- og gruppeaktiviteter på tværs af uddannelserne på skolen.
Evalueringsform:	Eventuelle test af styrke, kondition, stabilitet, kredsløb og udholdenhed.
Varighed:	40 lektioner (skoleperiode 2 – Aug. til dec.). 46 lektioner (skoleperiode 2 – fra Jan. til juli).

Eksamensperiode

Eksamensperiode starter når eleverne møder ind efter at have bestået alle 5 praktikperioder. I eksamensperioden vil der både foregå klargøring til den afsluttende eksamen, opgaveskrivning samt afsluttende eksamen.

Eleverne vil blive taget imod af undervisere fra sundhedsassistentteamet og det vil være undervisere fra sundhedsassistentteamet, som vil følge eleverne hele vejen under eksamensperioden frem mod eksamen og dimission.

Eksamensperioden vil bestå af 170 lektioner over en 5 ugers periode.

I de tre første dage af eksamensperioden vil der foregå en evaluering af hele praktikuddannelsen og en evaluering af begge skoleperioder sammen med elevernes personlige og faglige udvikling under uddannelsen.

Derudover vil der i de tre første dage være særligt fokus på, at eleven forstår eksamensperiodens struktur og opbygning vedrørende skriveprocessen, samt hvilke forventninger der er til eleven op mod eksamen.

Der vil foreligge en mindre repetition af de tekniske og praktiske retningslinjer for opgaveskrivningen, sammen med retningslinjer vedrørende den simulationsbaserede del af eksamen.

Uden om undervisning i den specifikke opgave, vil der også foreligge én undervisningsdag, som generelt klargør eleverne til en skriftlig eksamensperiode, hvor der forventes at eleverne kan disponere deres tid og præstere frem mod eksamen. Der vil dertil også være fokus på at forberede sig på eksamenspres og arbejde med forventninger til sig selv og forventninger udefra. Eleverne får desuden vejledning om søvn, kost, pauser, motion, eksamensangst og mentalforberedelse med henblik på, at skabe de bedste rammer for at eleven kan præstere i eksamensperioden.

Eleven har på samme måde som til første eksterne eksamen mulighed for 4 timers vejledning ved deres kontaktlærer. Præsentation af retningslinjer for vejledning og forventningsafstemning mellem kontaktlærer og eleven vil også foregå i de tre første dage af eksamensperioden.

Opgaveskrivningen forløber over 3 uger, hvor eleven skal skrive opgave og forberede sig til eksamen.

Dagen efter aflevering af eksamensopgaven vil der ligge en enkelt undervisningsdag, der skal fungere som forberedelse til den mundtlige eksamen. Denne dag vil der blive præsenteret en eksamensplan, der viser hvornår hver enkelt elev skal op til eksamen og hvad tid der skal trækkes simulationsopgave. Derudover vil der være undervisning i hvilke retningslinjer og rammer der er til stede ved eksamen, sammen med klargøring af den enkelte elev til eksamen.

Yderligere bestemmelser for eksamen kan findes i bilag under prøvebestemmelser.

Indhold for eksamensperioden vil være følgende:

- Velkomst på skolen efter praktik.
- Evaluering af hele uddannelsen.
- Eksamensforberedelse til den skriftlige opgave.
- Opgaveskrivning og forberedelse til eksamen gældende for 126 lektioner (8 lektioner pr. dag plus 6 på afleveringsdagen)
- Aflevering af den skriftlige opgave.
- Eksamensforberedelse til den mundtlige eksamination.
- Afsluttende eksamen.
- Dimission.

Bilag

Praktikhåndbog

Praktikperiode 1 – Observationspraktik

Den første praktikperiode er tilrettelagt som en observationspraktik, hvor eleven ud fra nogle allerede udarbejdede observationsmål, skal have mulighed for at observere en sundhedsassistent i udførelse af opgaver, der ligger inden for sundhedsassistentens arbejdsområder. Under observationspraktikken skal eleven lave dataindsamling af én borger/patient, som indsendes til kontaktlærer senest den sidste uge af praktikken. Eleven får feedback i teori 2.

Under Observationspraktikken kan eleven assistere sundhedsassistenten, i simple omsorgsopgaver, hvis ledende sygeplejerske skønner det forsvarligt. Elevens personlige kompetencer beskrives ud fra det allerede udarbejdet vurderingsskema. Eleven skal ikke opnå et vist niveau i forhold til de personlige kompetencer, men skal modtage en skriftlig tilbagemelding fra praktikvejlederen ud fra vurderingsskemaet.

Den første praktikperiode foregår i elevens hjemby. Primær- og sekundærsektoren i hjembyen er mulige praktiksteder. Praktikstedet har ansvar for, at stille relevante observations-/arbejdsopgaver til rådighed, således eleven har mulighed for at nå observationsmålene. Eleven er på samme praktiksted i 10 uger.

Inden for de første to uger af Observationspraktikken skal der afholdes en udviklingssamtale. Udviklingssamtalens formål er at få planlagt observations-/arbejdsopgaverne, således eleven kan nå observationsmålene samt at få gennemgået vurderingsskemaet af personlige kompetencer. Til udviklingssamtalen deltager elev, praktikvejleder og kontaktlærer.

Telefonisk samtale benyttes til de samtaler, hvori praktikuddannelsen afholdes uden for Nuuk.

Til udviklingssamtalen skal:

- Observations-/arbejdsopgaverne planlægges.
- Det sikres at der laves aftale om dataindsamlingen.
- Vurderingsskema af personlige kompetencer gennemgås.
- Ugentlige refleksionssamtaler tilrettelægges.
- Praktiske oplysninger udleveres indbyrdes.
- Eleven fremlægger sine udviklingspotentialer ud fra sin personlige uddannelsesplan.

Vurderingsskema til personlige kompetencer i observationspraktikken – 1. praktik

Dette skema skal ses som et redskab til praktikvejledere som skal udarbejde en beskrivelse af deres SA-elevs personlige kompetenceniveau ved 1. praktikperiode. Skemaet er opdelt i engagement, selvstændighed, ansvarlighed, mødestabilitet, samarbejdsevner og rolle som autoriseret sundhedsperson.

Skemaet skal udfyldes af respektive praktikvejleder for eleven og fremsendes til elevens kontaktlærer ved 1. praktikperiodes afslutning. Der er krav om, at der tilskrives en uddybende kommentar til hver vurdering.

Eleven skal ikke opnå en bestemt grad af hver kompetence og dermed er der ikke nogen sanktioner i forhold til de personlige kompetencer i 1. praktikperiode.

Navn på elev: _____

Hold: _____

Engagement

Eleven viser interesse i egen uddannelse. Det vil sige at eleven udviser høj grad af entusiasme og energi i arbejdet i praksis og efterspørger muligheder for læring.



Slet ikke



I ringe grad



I tilstrækkelig grad



I høj grad



I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sit engagement:

Selvstændighed

Eleven kan uafhængigt af styrende personale opsøge arbejdsopgaver relateret til de opstillede observationsmål for 1. praktikperiode.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sin selvstændighed:

Ansvarlighed

Eleven påtager sig ansvar for egen uddannelse. Det vil sige, at eleven møder forberedt op til aftaler og aktivt søger ny viden og stiller relevante spørgsmål til praksis.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven opsøger vejledning og hjælp hos praktikvejleder.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sin ansvarlighed:

Mødestabilitet

Eleven møder til tiden/ overholder aftaler.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven eventuelt arbejde videre med sin mødestabilitet:

Samarbejdsevner

Eleven viser forståelse for de faglige fællesskaber, der samarbejdes i under arbejdet med borgeren/patienten.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven kan indgå i en samarbejdsrelation omkring simple opgaver.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sine samarbejdsevner:

Professionalisme

Eleven kan vurdere eget fagligt niveau i forhold til sit ansvars – og kompetenceområde som sundhedsassistent.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven har situationsfornemmelse og ved, hvilken adfærd der er passende i forskellige situationer.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven kan adskille sit privatliv fra sit arbejdsliv og fortæller ikke uovervejende om sit privatliv under praksis.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven videregiver eventuel kritik og uhensigtsmæssigheder internt.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sin professionalisme i sin rolle sundhedsperson:

Andre kommentarer:

Dato

Elev underskrift

Praktikvejleder underskrift

Observationsmål for 1. praktikperiode

Nedenstående observationsmål er formuleret til eleven i praktik ved 1. praktikperiode. Eleven skal under 1. praktikperiode gennemgå en observationspraktik, hvortil der er opstillet en række observationsmål. Observationsmålene er opdelt i følgende overordnede kategorier: Basal kommunikation, forflytning, rehabilitering, sundhedsfremme og forebyggelse, sygepleje og det sammenhængende borger- og patientforløb.

Et observationsmål er defineret som et område, hvor eleven skal lægge sit fokus og observere, hvordan praksis foregår i relation til den teoretiske viden, eleven i forvejen besidder.

Observationsmålene skal i højere grad gøre det muligt for eleverne at placere deres teoretiske viden på praksissituationer uden nødvendigvis at interagere med patienten. Dette er nødvendigt, da eleven udelukkende skal gennemføre en observationspraktik med begrænset mulighed for at udføre handlinger på egen hånd. Eleven kan dog assistere i simple omsorgsopgaver, hvis det vurderes af den ledende sygeplejerske at være forsvarligt jf. Uddannelsesplanen punkt 15.3.

Observationsmål: Basal kommunikation

	Mål	Observation
1	I hvilke situationer ser du, der bliver brugt anerkendende kommunikation?	
2	I hvilke situationer ser du, der opstår misforståelser? – Hvorfor vurderer du at disse opstår?	
3	I hvilke situationer ser du, der foregår klar og tydelig kommunikation? – Hvorfor vurderer du at denne opstår?	

4	I hvilke situationer ser du, der bliver brugt nonverbale kommunikationsredskaber?	
5	I hvilke situationer ser du, der bliver arbejdet med konflikthåndtering (enten mellem personalet eller mellem personale og borger/patient)?	

Observationsmål: Forflytning

	Mål	Observation
1	I hvilke situationer ses udførelsen af forflytninger, i forhold til de gældende faglige standarder? (aktivering af borger, skånsomt for hjælper, behageligt for borger/patient, naturlige bevægemønstre osv.).	
2	I hvilke situationer vises der gennem den faglige adfærd, at patienten/borgeren er i centrum?	
3	I hvilke situationer ser du samarbejdet i forflytningen? (samarbejde imellem sundhedsfagligt personale og patient/borger, samt mellem sundhedsfagligt personale)	

Observationsmål: Rehabilitering

	Mål	Observation
1	I hvilke borger/patientforløb ser du, at den rehabiliterende tankegang udfoldes?	
2	I hvilke situationer kommer borgerens/patientens egne ønsker, behov og beslutninger i fokus i den rehabiliterende tilgang?	
3	I hvilke sammenhænge er der fokus på at inddrage borgerens/patientens udviklingspotentiale?	
4	I hvilke situationer ser du, at de tværfaglige perspektiver inddrages ift. den enkelte borgers ressourcer og funktionsevne?	
5	I hvilke sammenhænge ser du, at koordineringen i den rehabiliterende indsats foregår (f.eks. i en udskrivningssamtale, rehabiliteringsplan osv.)?	
6	I hvilke arbejdsopgaver ser du, at der arbejdes med at borgerens rehabiliteringsmål, bliver styrende for al den hjælp og behandling borgeren/patienten modtager?	

Observationsmål: Sundhedsfremme og forebyggelse

	Mål	Observation
1	I hvilke arbejdsopgaver ser du, der bliver brugt primær forebyggelse?	
2	I hvilke arbejdsopgaver ser du, der bliver brugt sekundær forebyggelse?	
3	I hvilke arbejdsopgaver ser du, der bliver brugt tertiær forebyggelse?	
4	I hvilke situationer ser du, der bliver arbejdet ud fra en sundhedsfremmende proces?	
5	I hvilke situationer ser du, der bliver arbejdet med en borgers/patients risikoadfærd?	

Observationsmål: Sygepleje

	Mål	Observation
1	I hvilke arbejdsopgaver ser du, at Virginia Hendersons 14 behovsområder blive anvendt?	

2	I hvilke arbejdsopgaver ser du, at plejepersonalet værner om patienters egenomsorg?	
3	I hvilke situationer ser du, plejepersonalets brug af Dorothea Orems sygeplejesystemer?	
4	I hvilke arbejdsopgaver ser du, Kari Martinsens dimensioner i sygeplejen (relationel, praktisk, moralsk) udfolde sig?	
5	I hvilke situationer ser du, der bliver arbejdet med sygeplejeprocessen?	
6	I hvilke situationer ser du, der bliver arbejdet med etiske dilemmaer?	

Observationsmål: Det sammenhængende borger- patientforløb

	Mål	Observation
1	I hvilke sammenhænge ser du, det tværfaglige samarbejde have betydning for patientforløbet?	
2	I hvilke situationer ser du, ansvarsfordelingen mellem ”det nære sundhedsvæsen” og ”det specialiserede sundhedsvæsen” kan være problematisk og evt. have konsekvenser for patienten?	

Praktikperiode 2 – 5

Praktikuddannelsens 2. forløb er tilrettelagt som fire særskilte praktikperioder (2. - 5. praktikperiode), hvor eleven skal have mulighed for at tilegne sig erhvervsfaglige kompetencer, i et fagligt funderet praksisfællesskab, gennem udførelse af og refleksion over daglige arbejdsopgaver inden for hvert speciale. Sundhedsassistenteleven indgår ikke i normeringen på praktikpladsen og må under praktikuddannelsen ikke betragtes som arbejdskraft eller indgå selvstændigt i vagter. Sundhedsassistenteleven må under hver praktikperiode maksimalt deltage i 4 nattevagter i følge med ansvarlig praktikvejleder eller eventuel medvejleder. Da det tilstræbes at eleven arbejder på de tidspunkter, hvor der er størst læringsudbytte, så aftaler elev og praktikvejleder vagtfordelingen mellem dag- og aftenvagter.

Praktikperioderne skal afholdes på godkendte praktikpladser. Praktikpladser godkendes af bestyrelsen ved Peqqissaanermik Ilinniarfik.

I 2. og 3. praktikperiode skal de generelle praktikmål bestå på begynderniveau. I 4. praktikperiode skal de generelle praktikmål bestå på rutineret niveau. I 5. praktikperiode skal de generelle praktikmål bestå på avanceret niveau. I alle praktikperioder skal de specialespecifikke mål bestå på avanceret niveau. Uddybning af, hvad de forskellige niveauer for praktikmålene indebærer, kan findes i uddannelsesplanens pkt. 16.1.

Skemaet for elevens personlige kompetencer skal udfyldes ved hver praktikperiode med uddybende kommentarer til samtlige vurderinger. For at bestå den 5. og sidste praktikperiode skal eleven som minimum opfylde de personlige kompetencemål på niveauet: *i tilstrækkelig grad*.

For at styrke elevens oplevelse af sammenhæng i samarbejdet mellem skolen og praktikstedet tilrettelægges en fire timers midtvejssamtale under hver praktikperiode, der svarer til et 3 dages forløb over 58 uger, hvor kontaktlæreren fungerer som medvejleder for eleven.

Der skal afholdes 3 praktiksamtaler i løbet af hver praktikperiode. Hver periode skal indeholde en forventningssamtale, midtvejssamtale og en standpunktsbedømmelse. Se følgende sider omkring praktiksamtaler i praktik 2-5.

I slutningen for hver praktikperiode skal eleven udarbejde en praktikopgave, der tager udgangspunkt i sygeplejeprocessen. Der skal til midtvejssamtalen foreligge en, fra eleven udarbejdet dataindsamling, som skal godkendes af praktikvejleder. Praktikvejleder og kontaktlærer skal til standpunktsbedømmelsen, i fællesskab, bedømme praktikopgaven. Eleven har ret til 40 timer til at skrive opgave. Retningslinjer for bestået praktikopgave og ikke bestået praktikopgave ses i uddannelsesplanen pkt. 15.4 og 18.2.

Ved fravær skal skolen kontaktes for at give eleven en advarsel ved 4 dages fravær og 7 dages fravær. Ved den 8. dag kan eleven afbrydes fra uddannelsen. Se mere i afsnittet *Retningslinjer for fravær* i uddannelsesbogen.

Praktiksamtaler for 2. praktikperiode

Begynderniveau

Der skal i løbet af 2. praktikperiode på 14 uger, afholdes 3 praktiksamtaler. En forventningssamtale, der skal afholdes i løbet af første uge. En midtvejssamtale, der skal afholdes i løbet af 6. uge samt en standpunktsbedømmelse, der skal afholdes i løbet af 13. uge. Praktikperioden kan først bestås, hvis målene er nået og praktikopgaven er bestået. Hvor det ikke er muligt for kontaktlærer at være fysisk til stede, deltager kontaktlærer telefonisk.

Både elevens og praktikvejlederens forberedelse skal fremsendes til elevens kontaktlærer senest dagen inden samtalen. Ligger der ingen forberedelse til samtalen, vil denne skulle flyttes til en ny dato og/eller tidspunkt. Dette er gældende for alle praktiksamtaler.

Forventningssamtale i 1. uge:

Elevens forberedelse:

- Eleven kontakter kontaktlæreren for at aftale tidspunkt for forventningssamtale
- Eleven forbereder sig ved at besvare disse spørgsmål:
 - Hvilke erhvervs erfaringer har du?
 - Beskrivelse af hvordan du lærer bedst. Hvad skal praktikstedet være opmærksom på, ift. den måde du lærer på?
 - Personlige styrker og hvad der yderligere kan styrkes med udgangspunkt i den personlige uddannelsesplan.
 - Mål for praktikperioden. Hvordan tænker du, at du kan nå dine mål for praktikperioden? Og hvordan kan din vejleder hjælpe dig med at nå disse mål?
- Eleven sender sin forberedelse til sin kontaktlærer via Lectio eller mail

Praktikvejlederens forberedelse:

- Sikre at eleven har bøger tilgængeligt på praktikstedet.
- Sammenholde praktikmålene med praktikstedets uddannelsesstilbud.
- Sikre den daglige vejledning. Hvem er medvejleder, når praktikvejleder ikke er til stede?
- Planlægge og uddelegere arbejdsopgaverne i forhold til praktikperiodens formål: begynder-, rutineret - eller avanceret niveau.
- Sikre kontinuitet i praktikoplæringen.
- Efter forventningssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af de aftaler, der er indgået. Kopi udleveres til elev og kontaktlærer.

Aftaler der skal snakkes om til forventningssamtalen:

- Hvordan vil i fordele de 4 ugentlige fordybelsestimer?
- Refleksionssamtaler med praktikvejleder. Hvornår?
- Dato for midtvejsevaluering, og hvornår dataindsamling til praktikopgave kan starte.

Midtvejssamtale i 6. uge:

Midtvejssamtalen er en samtale mellem elev, praktikvejleder og kontaktlærer. Samtalens varighed er fire timer og her fungerer kontaktlærer som medvejleder i praktikuddannelsen.

Dagsorden for midtvejssamtale:

- En midtvejsevaluering med udgangspunkt i **praktikmålene (afkrydsningsskema)**.
- Planlægning af videre forløb.
- Planlægning af udarbejdelse af praktikopgave som afleveres 3 uger før praktikken slutter. Eleven har ret til 40 timer til opgaveskrivning. Praktikvejleder er ansvarlig for opgavevejledningen.
- Midtvejsevaluering af de personlige kompetencemål.
- Støtte til eleven, i elevens arbejde med den personlige uddannelsesplan, på elevens egne præmisser.

Midtvejsevalueringen skal inden samtalen forberedes skriftligt, af både elev og vejleder og kontaktlærer skal have modtaget de skriftlige produkter senest dagen før samtalen.

Elevens forberedelse:

- Skriv hvilke mål, du har nået og hvordan du har nået målene.
- Hvilke mål, har du stadig brug for at arbejde med? Giv forslag til, hvordan du kan nå disse mål.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Skriv hvilke mål, eleven har nået.
- Hvilke mål har eleven stadig brug for at arbejde med? Giv forslag til, hvordan eleven kan nå disse mål.
- Efter midtvejssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af elevens standpunkt, samt beskriver de aftaler, der er indgået. Kopi udleveres til elev og kontaktlærer.

Standpunktsbedømmelse i 13. uge:

Standpunktsbedømmelsen skal tage udgangspunkt i **praktikmålene (afkrydsningsskema)**.

De generelle mål, skal nås på begynderniveau og de specialespecifikke mål, skal nås på avanceret niveau. Standpunktsbedømmelsen skal forberedes skriftligt, af både elev og vejleder.

Standpunktsbedømmelsen skal vurderes ud fra, om eleven har nået de generelle mål på begynderniveau og de specialespecifikke mål på avanceret niveau samt, at praktikopgaven bedømmes bestået af både vejleder og kontaktlærer.

Elevens forberedelse:

- Skriv de mål, du har nået og hvordan du har nået målene.
- Skriv din evaluering af praktikken, praktiksted og praktikvejleder.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Læs og bedøm elevens opgave så du sammen med kontaktlærer kan give eleven feedback.
- Udarbejd afkrydsningsskema for generelle og specialespecifikke mål.
- Udarbejd vurderingsskemaet for de personlige kompetencer ved at krydse af og sætte kommentarer.

Praktiksamtaler for 3. praktikperiode

Begynderniveau

Der skal i løbet af 3. praktikperiode på 14 uger, afholdes 3 praktiksamtaler. En forventningssamtale, der skal afholdes i løbet af første uge. En midtvejssamtale, der skal afholdes i løbet af 6. uge samt en standpunktsbedømmelse, der skal afholdes i løbet af 13. uge. Praktikperioden kan først bestås, hvis målene er nået og praktikopgaven er bestået. Hvor det ikke er muligt for kontaktlærer at være fysisk til stede, deltager kontaktlærer telefonisk.

Både elevens og praktikvejlederens forberedelse skal fremsendes til elevens kontaktlærer senest dagen inden samtalen. Ligger der ingen forberedelse til samtalen, vil denne skulle flyttes til en ny dato og/eller tidspunkt. Dette er gældende for alle praktiksamtaler.

Forventningssamtale i 1. uge:

Elevens forberedelse:

- Eleven kontakter kontaktlæreren for at aftale tidspunkt for forventningssamtale
- Eleven forbereder sig ved at besvare disse spørgsmål:
 - Hvilke erhvervs erfaringer har du?
 - Beskrivelse af hvordan du lærer bedst. Hvad skal praktikstedet være opmærksom på, ift. den måde du lærer på?
 - Personlige styrker og hvad der yderligere kan styrkes med udgangspunkt i den personlige uddannelsesplan.
 - Mål for praktikperioden. Hvordan tænker du, at du kan nå dine mål for praktikperioden? Og hvordan kan din vejleder hjælpe dig med at nå disse mål?
- Eleven sender sin forberedelse til sin kontaktlærer via Lectio eller mail.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Sikre at eleven har bøger tilgængeligt på praktikstedet.
- Sammenholde praktikmålene med praktikstedets uddannelsestilbud.
- Sikre den daglige vejledning. Hvem er medvejleder, når praktikvejleder ikke er til stede?
- Planlægge og uddelegere arbejdsopgaverne i forhold til praktikperiodens formål: begynder-, rutineret - eller avanceret niveau.
- Sikre kontinuitet i praktikoplæringen.
- Efter forventningssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af de aftaler, der er indgået. Kopi udleveres til elev og kontaktlærer.

Aftaler der skal snakkes om til forventningssamtalen:

- Hvordan vil i fordele de 4 ugentlige fordybelsestimer?
- Refleksionssamtaler med praktikvejleder. Hvornår?
- Dato for midtvejsevaluering, og hvornår dataindsamling til praktikopgave kan starte.

Midtvejssamtale i 6. uge:

Midtvejssamtalen er en samtale mellem elev, praktikvejleder og kontaktlærer. Samtalens varighed er fire timer og her fungerer kontaktlærer som medvejleder i praktikuddannelsen.

Dagsorden for midtvejssamtale:

- En midtvejsevaluering med udgangspunkt i **praktikmålene (afkrydsningsskema)**.
- Planlægning af videre forløb.
- Planlægning af udarbejdelse af praktikopgave som afleveres 3 uger før praktikken slutter. Eleven har ret til 40 timer til opgaveskrivning. Praktikvejleder er ansvarlig for opgavevejledningen.
- Midtvejsevaluering af de personlige kompetencemål.
- Støtte til eleven, i elevens arbejde med den personlige uddannelsesplan, på elevens egne præmisser.

Midtvejsevalueringen skal inden samtalen forberedes skriftligt, af både elev og vejleder og kontaktlærer skal have modtaget de skriftlige produkter senest dagen før samtalen.

Elevens forberedelse:

- Skriv hvilke mål, du har nået og hvordan du har nået målene.
- Hvilke mål, har du stadig brug for at arbejde med? Giv forslag til, hvordan du kan nå disse mål.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Skriv hvilke mål, eleven har nået.
- Hvilke mål har eleven stadig brug for at arbejde med? Giv forslag til, hvordan eleven kan nå disse mål.
- Efter midtvejssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af elevens standpunkt, samt beskriver de aftaler, der er indgået. Kopi udleveres til elev og kontaktlærer

Standpunktsbedømmelse i 13. uge:

Standpunktsbedømmelsen skal tage udgangspunkt i **praktikmålene (afkrydsningsskema)**.

De generelle mål, skal nås på begynderniveau og de specialespecifikke mål, skal nås på avanceret niveau. Standpunktsbedømmelsen skal forberedes skriftligt, af både elev og vejleder.

Standpunktsbedømmelsen skal vurderes ud fra, om eleven har nået de generelle mål på begynderniveau og de specialespecifikke mål på avanceret niveau samt, at praktikopgaven bedømmes bestået af både vejleder og kontaktlærer.

Elevens forberedelse:

- Skriv de mål, du har nået og hvordan du har nået målene.
- Skriv din evaluering af praktikken, praktiksted og praktikvejleder.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Læs og bedøm elevens opgave så du sammen med kontaktlærer kan give eleven feedback.
- Udarbejd afkrydsningsskema for generelle og specialespecifikke mål
- Udarbejd vurderingsskemaet for de personlige kompetencer ved at krydse af og sætte kommentarer.

Praktiksamtaler for 4. praktikperiode

Rutineret niveau

Der skal i løbet af 4. praktikperiode på 15 uger, afholdes 3 praktiksamtaler. En forventningssamtale, der skal afholdes i løbet af første uge. En midtvejssamtale, der skal afholdes i løbet af 7. uge samt en standpunktsbedømmelse, der skal afholdes i løbet af 14. uge. Praktikperioden kan først bestås, hvis målene er nået og praktikopgaven er bestået. Hvor det ikke er muligt for kontaktlærer at være fysisk til stede, deltager kontaktlærer telefonisk.

Både elevens og praktikvejlederens forberedelse skal fremsendes til elevens kontaktlærer senest dagen inden samtalen. Ligger der ingen forberedelse til samtalen, vil denne skulle flyttes til en ny dato og/eller tidspunkt. Dette er gældende for alle praktiksamtaler.

Forventningssamtale i 1. uge:

Elevens forberedelse:

- Eleven kontakter kontaktlæreren for at aftale tidspunkt for forventningssamtale
- Eleven forbereder sig ved at besvare disse spørgsmål:
 - Hvilke erhvervs erfaringer har du?
 - Beskrivelse af hvordan du lærer bedst. Hvad skal praktikstedet være opmærksom på, ift. den måde du lærer på?
 - Personlige styrker og hvad der yderligere kan styrkes med udgangspunkt i den personlige uddannelsesplan.
 - Mål for praktikperioden. Hvordan tænker du, at du kan nå dine mål for praktikperioden? Og hvordan kan din vejleder hjælpe dig med at nå disse mål?
- Eleven sender sin forberedelse til sin kontaktlærer via Lectio eller mail

Praktikvejlederens forberedelse:

- Sikre at eleven har bøger tilgængeligt på praktikstedet.
- Sammenholde praktikmålene med praktikstedets uddannelsesstilbud.
- Sikre den daglige vejledning. Hvem er medvejleder, når praktikvejleder ikke er til stede?
- Planlægge og uddelegere arbejdsopgaverne i forhold til praktikperiodens formål: begynder-, rutineret - eller avanceret niveau.
- Sikre kontinuitet i praktikoplæringen.
- Efter forventningssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af de aftaler, der er indgået. Kopi udleveres til elev og kontaktlærer.

Aftaler der skal snakkes om til forventningssamtalen:

- Hvordan vil i fordele de 4 ugentlige fordybelsestimer?
- Refleksionssamtaler med praktikvejleder. Hvornår?
- Dato for midtvejsevaluering, og hvornår dataindsamling til praktikopgave kan starte.

Midtvejssamtale i 7. uge:

Midtvejssamtalen er en samtale mellem elev, praktikvejleder og kontaktlærer. Samtalens varighed er fire timer og her fungerer kontaktlærer som medvejleder i praktikuddannelsen.

Dagsorden for midtvejssamtale:

- En midtvejsevaluering med udgangspunkt i **praktikmålene (afkrydsningsskema)**.
- Planlægning af videre forløb.
- Planlægning af udarbejdelse af praktikopgave som afleveres 3 uger før praktikken slutter. Eleven har ret til 40 timer til opgaveskrivning. Praktikvejleder er ansvarlig for opgavevejledningen.
- Midtvejsevaluering af de personlige kompetencemål.
- Støtte til eleven, i elevens arbejde med den personlige uddannelsesplan, på elevens egne præmisser.

Midtvejsevalueringen skal inden samtalen forberedes skriftligt, af både elev og vejleder og kontaktlærer skal have modtaget de skriftlige produkter senest dagen før samtalen.

Elevens forberedelse:

- Skriv hvilke mål, du har nået og hvordan du har nået målene.
- Hvilke mål, har du stadig brug for at arbejde med? Giv forslag til, hvordan du kan nå disse mål.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Skriv hvilke mål, eleven har nået.
- Hvilke mål har eleven stadig brug for at arbejde med? Giv forslag til, hvordan eleven kan nå disse mål.
- Efter midtvejssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af elevens standpunkt, samt beskriver de aftaler, der er indgået. Kopi udleveres til elev og kontaktlærer.

Standpunktsbedømmelse i 14. uge:

Standpunktsbedømmelsen skal tage udgangspunkt i **praktikmålene (afkrydsningsskema)**.

De generelle mål, skal nås på rutineret niveau og de specialespecifikke mål, skal nås på avanceret niveau. Standpunktsbedømmelsen skal forberedes skriftligt, af både elev og vejleder.

Standpunktsbedømmelsen skal vurderes ud fra, om eleven har nået de generelle mål på rutineret niveau og de specialespecifikke mål på avanceret niveau samt, at praktikopgaven bedømmes bestået af både vejleder og kontaktlærer.

Elevens forberedelse:

- Skriv de mål, du har nået og hvordan du har nået målene.
- Skriv din evaluering af praktikken, praktiksted og praktikvejleder.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Læs og bedøm elevens opgave så du sammen med kontaktlærer kan give eleven feedback.
- Udarbejd afkrydsningsskema for generelle og specialespecifikke mål
- Udarbejd vurderingsskemaet for de personlige kompetencer ved at krydse af og sætte kommentarer.

Praktiksamtaler for 5. praktikperiode

Avanceret niveau

Der skal i løbet af 5. praktikperiode på 15 uger, afholdes 3 praktiksamtaler. En forventningssamtale, der skal afholdes i løbet af første uge. En midtvejssamtale, der skal afholdes i løbet af 7. uge samt en standpunktsbedømmelse, der skal afholdes i løbet af 14. uge. Praktikperioden kan først bestås, hvis målene er nået og praktikopgaven er bestået. Hvor det ikke er muligt for kontaktlærer at være fysisk til stede, deltager kontaktlærer telefonisk.

Både elevens og praktikvejlederens forberedelse skal fremsendes til elevens kontaktlærer senest dagen inden samtalen. Ligger der ingen forberedelse til samtalen, vil denne skulle flyttes til en ny dato og/eller tidspunkt. Dette er gældende for alle praktiksamtaler.

Forventningssamtale i 1. uge:

Elevens forberedelse:

- Eleven kontakter kontaktlæreren for at aftale tidspunkt for forventningssamtale
- Eleven forbereder sig ved at besvare disse spørgsmål:
 - Hvilke erhvervs erfaringer har du?
 - Beskrivelse af hvordan du lærer bedst. Hvad skal praktikstedet være opmærksom på, ift. den måde du lærer på?
 - Personlige styrker og hvad der yderligere kan styrkes med udgangspunkt i den personlige uddannelsesplan.
 - Mål for praktikperioden. Hvordan tænker du, at du kan nå dine mål for praktikperioden? Og hvordan kan din vejleder hjælpe dig med at nå disse mål?
- Eleven sender sin forberedelse til sin kontaktlærer via Lectio eller mail

Praktikvejlederens forberedelse:

- Sikre at eleven har bøger tilgængeligt på praktikstedet.
- Sammenholde praktikmålene med praktikstedets uddannelsesstilbud.
- Sikre den daglige vejledning. Hvem er medvejleder, når praktikvejleder ikke er til stede?
- Planlægge og uddelegere arbejdsopgaverne i forhold til praktikperiodens formål: begynder-, rutineret - eller avanceret niveau.
- Sikre kontinuitet i praktikoplæringen.
- Efter forventningssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af de aftaler, der er indgået. Kopi udleveres til elev og kontaktlærer.

Aftaler der skal snakkes om til forventningssamtalen:

- Hvordan vil i fordele de 4 ugentlige fordybelsestimer?
- Refleksionssamtaler med praktikvejleder. Hvornår?
- Dato for midtvejsevaluering, og hvornår dataindsamling til praktikopgave kan starte.

Midtvejssamtale i 7. uge:

Midtvejssamtalen er en samtale mellem elev, praktikvejleder og kontaktlærer. Samtalens varighed er fire timer og her fungerer kontaktlærer som medvejleder i praktikuddannelsen.

Dagsorden for midtvejssamtale:

- En midtvejsevaluering med udgangspunkt i **praktikmålene (afkrydsningsskema)**.
- Planlægning af videre forløb.
- Planlægning af udarbejdelse af praktikopgave som afleveres 3 uger før praktikken slutter. Eleven har ret til 40 timer til opgaveskrivning. Praktikvejleder er ansvarlig for opgavevejledningen.
- Midtvejsevaluering af de personlige kompetencemål.
- Støtte til eleven, i elevens arbejde med den personlige uddannelsesplan, på elevens egne præmisser.

Midtvejsevalueringen skal inden samtalen forberedes skriftligt, af både elev og vejleder og kontaktlærer skal have modtaget de skriftlige produkter senest dagen før samtalen.

Elevens forberedelse:

- Skriv hvilke mål, du har nået og hvordan du har nået målene.
- Hvilke mål, har du stadig brug for at arbejde med? Giv forslag til, hvordan du kan nå disse mål.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Skriv hvilke mål, eleven har nået.
- Hvilke mål har eleven stadig brug for at arbejde med? Giv forslag til, hvordan eleven kan nå disse mål.
- Efter midtvejssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af elevens standpunkt, samt beskriver de aftaler, der er indgået. Kopi udleveres til elev og kontaktlærer.

Standpunktsbedømmelse i 14. uge:

Standpunktsbedømmelsen skal tage udgangspunkt i praktikmålene, praktikopgaven og de personlige kompetencer.

Den 5. praktik kan bestås når eleven kan:

- Nå de generelle mål på avanceret niveau og de specialespecifikke mål på avanceret niveau.
- Bestå praktikopgaven efter bedømmelse af både vejleder og kontaktlærer.
- Opnå en vurdering på minimum *"i tilstrækkelig grad"* på alle personlige kompetencer.
- Fremvise en dataindsamling som ikke tidligere er brugt til at skrive opgave ud fra, som kan bruges til eksamensopgaven i den afsluttende skoleperiode.

Elevens forberedelse:

- Skriv de mål, du har nået og hvordan du har nået målene.
- Skriv din evaluering af praktikken, praktiksted og praktikvejleder.
- Lav en dataindsamling til brug i din eksamen på sundhedsassistent-uddannelsen.

Praktikvejlederens forberedelse:

- Læs og bedøm elevens opgave, så du sammen med kontaktlærer kan give eleven feedback.
- Udarbejd afkrydsningsskema for generelle og specialespecifikke mål. Alle mål skal være nået på avanceret niveau.
- Udarbejd vurderingsskemaet for de personlige kompetencer ved at krydse af og sætte kommentarer. For at bestå skal alle kompetencer være på minimum *"i tilstrækkelig grad"*.



Generelle praktikmål

De generelle mål for praktikuddannelsen er opdelt således at målene for 2. og 3. praktikperiode skal opnås på et begynderniveau. Målene for den 4. praktikperiode skal opnås på rutineret niveau. Til sidst skal målene for 5. og sidste praktikperiode opnås på avanceret niveau.

Praktikmål	Opgaver	2. periode	3. periode	4. periode	5. periode
1. Eleven kan gennemføre og reflektere over kliniske sygeplejehandlinger, herunder selvstændigt anvende sygeplejeprocessen til at indsamle data, identificere, analysere, planlægge, udføre og evaluere sygepleje til borgere/patienter med grundlæggende behov.	Eleven kan udføre grundlæggende sygepleje.				
	Eleven kan begrunde borgerens/patientens behov for grundlæggende sygepleje.				
	Eleven kan udforme handleplaner for borgeren/patienten i samarbejde med denne og relevante samarbejdspartnere.				
	Eleven opstiller mål for den grundlæggende sygepleje, samt evaluerer den udførte pleje.				
	Eleven har viden om sygdomme inden for praktikstedets område og kan anvende denne viden til at igangsætte og planlægge sygeplejefaglige handlinger.				
2. Eleven kan planlægge og iværksætte sundhedsfaglige handlinger på baggrund af faglige og kliniske vurderinger, herunder lokale procedurer og retningslinjer.	Eleven kender de lokale procedurer og retningslinjer.				
	Eleven kan vurdere behov for at tilkalde assistance og rapporterer til andet sundhedsfagligt personale.				
	Eleven kan observere borgerens/patientens adfærd og reaktioner i relation til søvn og hvile og yde sundheds- og sygeplejefaglige opgaver i relation hertil på baggrund af faglig viden.				



3. Eleven kan selvstændigt identificere og reagere på ændring i borgerens/patientens sundhedstilstand. Ved uforudsete og komplekse problemstillinger kan eleven udføre sygeplejehandlinger inden for eget kompetenceområde samt delegerede sygeplejehandlinger, herunder udføre palliativ pleje.	Eleven kan identificere og reagere på ændringer i borgerens/patientens sundhedstilstand.				
	Eleven kan identificere, hvornår der er tale om komplekse problemstillinger og kan vurdere behovet for assistance. Eleven kan observere og handle på borgerens/patientens adfærd og reaktioner i relation til psykiske funktioner.				
4. Eleven kan yde akut sygepleje inden for eget kompetenceområde, i det omfang det er påkrævet indtil andet højere kvalificeret sundhedspersonale kan træde til.	Eleven kan anvende teori og praktisk viden i relation til patienter/borgere og pårørende.				
	Eleven kan anvende teori og praktisk viden i relation til patienter/borgere og pårørende.				
	Eleven kan anvende teori og praktisk viden i relation til patienter/borgere og pårørende.				
	Eleven kan anvende teori og praktisk viden i relation til patienter/borgere og pårørende.				
	Eleven kan anvende teori og praktisk viden i relation til patienter/borgere og pårørende.				
	Eleven kan yde akut sygepleje inden for eget kompetenceområde, i det omfang det er påkrævet indtil andet højere kvalificeret sundhedspersonale kan træde til.				
	Eleven kan yde akut sygepleje inden for eget kompetenceområde, i det omfang det er påkrævet indtil andet højere kvalificeret sundhedspersonale kan træde til.				



5. Eleven kan ud fra en helhedsorienteret tilgang, der understøtter borgerens/patientens mestring af eget liv, selvstændigt og i samarbejde med borgeren/patienten og pårørende arbejde med rehabilitering og recovery.	Eleven kan samarbejde med patienten/borgeren og pårørende og medinddrager disse i beslutninger, der vedrører den grundlæggende sygepleje, aktivitetsopgaver og omsorgsopgaver.				
	Eleven kan i samarbejde med relevante samarbejdspartnere bidrage til at iværksætte tiltag med det formål at højne borgerens/patientens livskvalitet.				
	Eleven kan reflektere over borgerens/patientens autonomi og mestringsevne og anvende dette til at understøtte dennes egenomsorgsevne og livskvalitet.				
	Eleven kan vejlede og informere om relevante tilbud.				
	Eleven kan aktivt indgå i og motivere borgere/patienter til at deltage i aktiviteter som er orienteret mod recovery og rehabilitering.				
6. Eleven kan selvstændigt og tværprofessionelt arbejde sundhedsfremmende og ud fra et helhedssyn forebygge udvikling af livsstilssygdomme ved at vejlede og motivere borgeren/patienten til mestring af eget liv.	Eleven kan vurdere behovet for at inddrage andre faggrupper i samarbejde med borgeren/patienten.				
	Eleven kan motivere borgeren/patienten med det formål at fremme dennes mestring.				
	Eleven kan motivere, støtte og styrke borgeren/patienten til at være selvbestemmende og involveret i eget liv.				
	Eleven kan observere og motivere til handlinger i relation til faktorer som påvirker borgerens/patientens sundhed.				



7. Eleven kan ud fra en rehabiliterende tilgang selvstændigt planlægge, udføre og evaluere omsorg, praktisk hjælp og personlig pleje til borgere med fysiske, psykiske og sociale behov.	Eleven kan i samarbejde med relevante faggrupper vurdere borgerens/patientens funktionsniveau og muligheder for at udføre ADL i hjemmet med eller uden brug af hjælpemidler.				
	Eleven kan vurdere og igangsætte mobilisering og aktiviteter med henblik på at vedligeholde og genoptræne patientens funktionsniveau i samarbejde med patienten.				
	Eleven har viden om og kan anvende ADL-træning, her i blandt udføre guiding .				
	Eleven kan samarbejde med borgeren/patienten og tager udgangspunkt i det hele menneske.				
8. Eleven kan selvstændigt tilrettelægge og gennemføre fysiske, sociale, kulturelle og kreative aktiviteter, og informere og vejlede om aktivitetstilbud, herunder inddrage netværk og frivillige ud fra borgerens interesser og behov og understøtte borgere/patienter i at træffe egne valg.	Eleven kan gennemføre en aktivitet for en gruppe borgere/patienter.				
	Eleven kan gennemføre en aktivitet for en borger/patient.				
	Eleven kan støtte en borger/patient i at deltage i en aktivitet.				
	Eleven har kendskab til relevante aktivitetstilbud i nærområdet og kan inddrage disse i relation til borgeren/patienten.				
	Eleven kan inddrage borgerens/patientens netværk for at understøtte dennes aktiviteter.				



9. Eleven kan selvstændigt forebygge smittespredning ud fra nationale og lokale retningslinjer og standarder for hygiejne, herunder særlige regimer og teknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende, kollegaer og frivillige herom.	Eleven kan varetage personlig hygiejne efter gældende hygiejniske retningslinjer.				
	Eleven kan redegøre for forebyggelse og behandling af de almindeligst forekommende infektionssygdomme og hospitalserhvervede infektioner ud fra gældende hygiejniske retningslinjer.				
	Eleven kan anvende generelle principper for hygiejne, herunder særlige regimer og teknikker(eks. steril teknik i forbindelse med sårpleje og kateter anlæggelse)				
	Eleven kan vejlede borgere/patienter, pårørende og kolleger om principper for hygiejne.				
10. Eleven kan selvstændigt efter praktikstedets retningslinjer og efter delegation varetage medicin håndtering, observere virkning/bivirkninger samt dokumentere og samarbejde med borger/patient i den medicinske behandling.	Eleven kan dosere medicin efter praktikstedets retningslinjer.				
	Eleven kan dokumentere relevante oplysninger omkring medicingivning.				
	Eleven kan observere virkning/bivirkning ved medicin.				
	Eleven kan informere borgeren/patienten om medicinen, herunder interaktioner.				
	Eleven kan bruge de forskellige metoder, redskaber og praksisformer der motiverer og øge borgerens/patientens evne til at forstå og følge behandling.				
	Eleven kan beregne medicinregning ved medicin ordination og ved delegeret ordination.				



11. Eleven kan etablere relationer, der skaber samarbejde med borgere, patienter, pårørende og frivillige, herunder kommunikere målrettet og anvende relevante kommunikationsformer.	Eleven kan anvende viden om kommunikation i samarbejdet med borgere, patienter, pårørende og frivillige.				
	Eleven kan som led i behandlingen og med udgangspunkt i borgerens/patientens behov anvende relevant kommunikationsform herunder lytte, anerkende, følge op og vejlede.				
	Eleven er bevidst om sin verbale og nonverbale kommunikation.				
12. Eleven kan selvstændigt gennemføre pædagogiske aktiviteter og varetage vejledning af kolleger.	Eleven kan begrunde sin planlægning og gennemførelse af aktiviteter ud fra teoretisk grundlag.				
	Eleven kan varetage vejledning af kolleger.				
13. Eleven kan kommunikere på en måde der, under hensyntagen til egen og andres sikkerhed, understøtter borgere og patienters integritet og selvbestemmelse i forbindelse med konflikthåndtering og voldsforebyggelse.	Eleven kan kommunikere på en måde, der virker konfliktminimerende.				
	Eleven har forståelse for borgeren og dennes situation og kan vælge den rette kommunikationsform i forhold til dette.				



14. Eleven kan selvstændigt kommunikere og dokumentere faglige handlinger i relevante dokumentationssystemer med henblik på at understøtte patientsikre overgange og kontinuitet i det samlede borger-/patientforløb og øge den borger-/patientoplevede kvalitet.	Eleven kan anvende dokumentationssystemer til dokumentation af egne observationer.			
	Eleven kan anvende standardiserede planer i pleje/rehabilitering af borger/patient.			
	Eleven kan mundtligt formidle faglige overvejelser til relevante samarbejdspartnere og ved sygeplejekonferencer.			
	Eleven kan anvende skriftligt og mundtligt fagsprog i overensstemmelse med sundhedsassistentens kompetenceområde.			
15. Eleven kan selvstændigt koordinere og tilrettelægge eget og andres arbejde samt understøtte og indgå i teamsamarbejde omkring opgaveløsning med borgerens/patientens mål for øje.	Eleven arbejder tværfagligt og tager initiativ til kontakt til tværfaglige samarbejdspartnere.			
	Eleven indgår aktivt i teamsamarbejde omkring borgeren/patienten.			
	Eleven kan løse opgaver inden for sit ansvars- og kompetenceområde i teamsamarbejdet.			
16. Eleven kan koordinere og indgå i samarbejdet om en borgers/patient's behov for tværprofessionel og tværsektoriel indsats, herunder selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere en social- og sundhedsfaglig ydelse i relation til modtagelse, indlæggelse, udskrivning og hjemkomst.	Eleven kan indlede og afslutte en sundhedsfaglig ydelse til en borger/patient herunder gennemføre samtaler i relation til modtagelse, udskrivning og hjemkomst.			
	Eleven kan tage kontakt til andre sektorer og faggrupper for at indhente eller videregive relevante oplysninger.			
	Eleven har viden om hvilke ydelser det samlede sundhedsvæsen kan tilbyde og kan koordinere disse i overensstemmelse med borgerens/patientens behov og ønsker.			
	Eleven kan udarbejde sygeplejepikruse i samarbejde med sygeplejerske.			



17. Eleven kan selvstændigt udføre sygepleje med anvendelse af teknologi og retningslinjer, der tager udgangspunkt i erfaringsbaseret viden og evidens.	Eleven kan anvende kritisk informationssøgning inden for sit fagfelt. Eleven kan omsætte viden og evidens til udførelse af sygepleje.				
18. Eleven kan støtte op om udviklingen af god praksis for kvalitetssikring og patientsikkerhed i det tværprofessionelle samarbejde.	Eleven anvender dokumentationssystemer efter de gældende retningslinjer af hensyn til patientsikkerheden. Eleven informerer overordnede om relevante oplysninger og problemstillinger.				
19. Eleven kan forholde sig kritisk til og understøtte udvikling af et godt fysisk og psykisk arbejdsmiljø, herunder udføre forflytninger samt vurdere pladsforhold under overholdelse af arbejdsmiljøreglerne og anvendelse af velfærdsteknologi.	Eleven kan forflytte efter gældende retningslinjer for sikkert og sundt fysisk arbejdsmiljø. Eleven kan forholde sig kritisk til egne og andres arbejdsstillinger og til pladsforhold omkring en forflytning. Eleven kan anvende forflytningshjælpemidler og vejlede borgeren/patienten i brugen af disse. Eleven mobiliserer patienten/borgeren ud fra dennes ressourcer og begrænsninger samt ud fra planlagt behandlings- og mobiliseringsplan/genoptræningsprogram. Eleven kan anvende velfærdsteknologi og reflektere over brugen. Eleven bidrager til et godt fysisk og psykisk arbejdsmiljø.				



20. Eleven kan reflektere over og træffe kvalificerede valg i forhold til etiske og faglige dilemmaer, der følger arbejdet som professionel sundhedsperson, fx forhold som tavshedspligt, magtanvendelse, patientrettigheder, omsorgspligt og hensyn til borgerens/patientens livskvalitet.	Eleven viser forståelse for og overholder reglerne for tavshedspligt.				
	Eleven kan reflektere over etiske problemstillinger og på den baggrund træffe et sundhedsfagligt valg.				
	Eleven kan informere patienten om dennes rettigheder.				
21. Eleven kan planlægge og redegøre for eget arbejde og kompetenceområde som autoriseret sundhedsperson i overensstemmelse med relevant lovgivning og andres kompetenceområder.	Eleven kender lovgivningen inden for det sundhedsfaglige felt og udfører arbejdet efter denne.				
	Eleven kender sit kompetenceområde.				
	Eleven kender betydningen af at arbejde som autoriseret sundhedsperson.				





Medicinsk

De specialespecifikke mål skal alle være opnået på avanceret niveau ved praktikperiodens afslutning.

Praktikmål	Opgaver	Afkrydsning
Eleven kan varetage grundlæggende sygepleje i forhold til patientens cirkulation og respiration.	Eleven tager ordinerede prøver fra og til forsendelse og undersøgelse.	
	Eleven kan måle og observere borgerens/patientens vitale funktioner.	
	Eleven kan samle, opsætte og håndtere ilt, sug og atmosfærisk luft.	
Eleven kan varetage den grundlæggende sygepleje i relation til patientens kost og ernæring.	Eleven udregner BMI og vurderer ernæringsrisiko.	
	Eleven hjælper patienten til sufficient indtagelse af ernæring og væske og motiverer borgeren/patienten ud fra dennes subjektive behov.	
	Eleven har viden om ernæringstilskud og tilbyder disse til borgeren/patienten.	
	Eleven tager initiativ til og fører kost – og væskeregistrering, samt regelmæssig vejning.	
	Eleven kan vurdere og evt. tage initiativ til behov for kontakt til diætist.	
Eleven kan varetage den grundlæggende sygepleje i relation til patientens udskillelse.	Eleven anlægger ernæringssonde, udfører sondepleje og administrerer sondeernæring efter gældende retningslinjer (nasalsonde og PEG-sonde)	
	I relation til patienter med kvalme og opkastning kan eleven observere og måle det udtømte, samt melde tilbage til gruppeleder/ansvarshavende sygeplejerske.	
	Eleven udfører sygeplejeopgaver hos patienter med KAD, herunder observerer urinen og KAD'S funktion, samt udfører KAD-pleje efter gældende retningslinjer.	
	Eleven kan anlægge KAD på kvindelige patienter og assistere ved KAD anlæggelse på mandlige patienter.	



	Eleven kan seponere KAD (både på mandlige og kvindelige patienter).	
	Eleven udfører <u>urinstix</u> og reagerer på afvigelser.	
	Eleven vejleder patienten med obstipation om hensigtsmæssigt kost, væske, og kan vælge <u>Laksantia</u> præparater i samarbejde med sygeplejerske.	
	Eleven tager ordinerede prøver fra til forsendelse og undersøgelse: fx urin til D+R, <u>fæcesprøve</u> til tarmpatogene bakterier og <u>døgnurin</u> .	
Eleven kan varetage den grundlæggende sygepleje i relation til patientens hud	Eleven kan vurdere decubitus risiko	
	Eleven kan iværksætte decubitus profylakse i samarbejde med en sygeplejerske.	
	Eleven kan observere og udføre sygepleje ud fra udarbejdet sårplejeplan, samt dokumentere sårplejen heri.	
Eleven kan varetage den grundlæggende sygepleje hos patienter, der er inaktive eller immobile.	Eleven kan medvirke til forebyggelse af sengelejekomplicationer.	
	Eleven kan hjælpe borgeren/patienten til optimal lejring.	
Eleven kan igangsætte isolationsregime og varetage af-isolation.		
Eleven kan observere og reagere på patienten med smerter med henblik på beskrivelse og tilbagemelding til gruppeleder/ansvarshavende sygeplejerske.		



Psykiatrisk

De specialespecifikke mål skal alle være opnået på avanceret niveau ved praktikperiodens afslutning.

Praktikmål	Opgaver	Afkrydsning
Eleven kan udføre den grundlæggende sygepleje i relation til borgere/patienter med psykisk sygdom.	Eleven kan observere symptomer på de hyppigst forekommende psykiatriske sygdomme.	
	Eleven kan vurdere patientens fysiske og psykiske funktionsniveau og samspillet mellem disse.	
	Eleven kan anvende sygeplejefaglig teori i relation til patienten, her i blandt den jeg-støttende sygepleje.	
Eleven kan arbejde aktiverende i samarbejde med borgeren/patienten med psykisk sygdom.	Eleven kan vurdere borgerens/patientens egenomsorgsevne og anvende dette til at støtte borgerens/patientens egenomsorg.	
	Eleven kan analysere en aktivitet og anvende denne til at udvikle borgerens/patientens muligheder for aktiviteter.	
	Eleven har relevante aktivitetsforslag i forhold til borgerens nuværende situation og livshistorie.	
Eleven har kendskab til relevant lovgivning inden for psykiatrien og arbejder inden for rammerne af denne lovgivning.	Eleven kan reflektere over anvendelsen af tvang i psykiatrien.	
	Eleven kender reglerne for tvangsindlæggelse.	
	Eleven arbejder inden for sit ansvars- og kompetenceområde for at minimere anvendelsen af tvang.	



Eleven kan opbygge en professionel relation til borgeren/patienten og kan anvende dette til at fremme borgerens/patientens mestringsevne.	Eleven kan udvikle en relation og kontakt til borgeren/patienten.	
	Eleven kan støtte og involvere den enkelte beboer i beslutninger ud fra borgerens/patientens muligheder og behov	
	Eleven kan styrke borgeren/patienten i at finde frem til hensigtsmæssige løsninger på ønsker, behov og opgaver.	
	Eleven kan arbejde med egne og andres grænser og er i stand til at vurdere om disse overskrides.	
	Eleven kan arbejde med borgerens/patientens realitetsorientering og sygdomsindsigt.	
Eleven kan arbejde ud fra en recovery orienteret tilgang.		



Kirurgisk

De specialespecifikke mål skal alle være opnået på avanceret niveau ved praktikperiodens afslutning.

Praktikmål	Opgaver	Afkrydsning
Eleven kan planlægge og iværksætte sundhedsfaglige handlinger på baggrund af faglige og kliniske vurderinger, herunder lokale procedurer og retningslinjer.	Eleven har viden om de hyppigst forekommende sygdomme, der behandles kirurgisk.	
	Eleven kan anvende sin sundhedsfaglige viden i behandlingen af patienten.	
	Eleven kan anvende de lokale retningslinjer og procedurer.	
	Eleven kan observere og handle hensigtsmæssigt på patientens symptomer præ- og postoperativt.	
Eleven kan varetage den præ- og postoperative pleje inden for sundhedsassistentens kompetenceområde.	Eleven kan følge standarder og instrukser i den præ- og postoperative pleje.	
	Eleven kan mobilisere patienten postoperativt under hensyntagen til patientens aktuelle situation.	
	Eleven kan anvende viden om hensigtsmæssig kost postoperativt.	
	Eleven kan motivere og informere patienten i forhold til eks. kost og mobilisering i det postoperative forløb.	
Eleven kan varetage den grundlæggende sygepleje inden for det kirurgiske område.	Eleven kan observere og reagere på patienten med smerter med henblik på beskrivelse og tilbagemelding til gruppeleder/ansvarshavende sygeplejerske.	
	Eleven kan måle og observere borgerens/patientens vitale funktioner.	
	Eleven kan hjælpe borgeren/patienten til optimal lejrning.	



Eleven kan arbejde tværfagligt for at sikre den optimale behandling for patienten.	Eleven kan følge op på behandling fra andre faggrupper eks. ergoterapeut og fysioterapeut.	
	Eleven kan videregive sundhedsfaglige oplysninger til andre faggrupper.	
	Eleven kan handle på sundhedsfaglige oplysninger fra andre faggrupper.	



Primær sektor

De specialespecifikke mål skal alle være opnået på avanceret niveau ved praktikperiodens afslutning.

Praktikmål	Opgaver	Afkrydsning
Eleven kan planlægge og iværksætte sundhedsfaglige handlinger på baggrund af faglige og kliniske vurderinger, herunder lokale procedurer og retningslinjer.	Eleven har viden om de mest almindelige sygdomme hos den ældre borger og kan anvende denne viden til sundhedsfaglige handlinger.	
	Eleven kan genkende symptomer på de mest almindeligt forekommende sygdomme hos ældre og foretage sundhedsfaglige handlinger på baggrund af observationerne.	
	Eleven kan anvende de lokale procedurer og retningslinjer	
	Eleven kan observere afvigelser fra borgerens habituelle tilstand og foretage sundhedsfaglige handlinger på baggrund heraf.	
	Eleven kan medvirke til forebyggelse af decubitus hos borgeren.	
Eleven kan varetage den grundlæggende sygepleje i primær sektor	Eleven kan varetage sygepleje i forbindelse med eksem efter lægeordineret behandling.	
	Eleven kan varetage den grundlæggende pleje i forhold til kateterpleje.	
	Eleven kan varetage den grundlæggende pleje hos borgere med stomi.	
	Eleven kan varetage den grundlæggende pleje i forbindelse med sondeernæring.	
	Eleven kan varetage den grundlæggende pleje i forbindelse med iltbehandling.	
	Eleven kan planlægge kost og væske hos borgeren og foretage vurdere borgerens ernæringstilstand.	
	Eleven kan medvirke i pleje af vanskelige sår.	
Eleven kan varetage den komplekse sygepleje i samarbejde med sygeplejerske.	Eleven kan medvirke i plejen af borgere med multiple diagnoser.	
	Eleven kan medvirke i plejen af borgeren i terminale forløb og ved dødsfald.	
Eleven kan arbejde rehabiliterende i samarbejde med borgeren og relevante samarbejdspartnere.	Eleven kan tilrettelægge rehabiliteringsforløb af ikke-kompleks karakter i samarbejde med relevante faggrupper.	
	Eleven kan anvende hverdagsrehabilitering i samarbejde med borgeren.	
	Eleven kan planlægge, kontakte og koordinere behandlingsforløb med sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter, praktiserende læge og sygehus.	



Eleven kan koordinere plejen i forhold til borgeren i det stabile forløb.	Eleven kan vurdere kompleksiteten i en plejopgave og kan uddelegere opgaven til andre faggrupperne ifølge denne vurdering.	
	Eleven kan fungere som bindeled mellem borgerens hjem og sekundær sektor.	
	Eleven kan beskrive, begrunde og videregive såvel mundtlige som skriftlige data vedrørende behandlingsforløb og resultater til kolleger og øvrige samarbejdspartnere	
	Eleven kan modtage og håndtere henvendelser fra borgere og pårørende om f.eks. spørgsmål til behandling.	
Eleven kan arbejde aktiverende hos beboere og borgere på plejehjem. Eleven kan varetage sundhedsassistentens opgaver i hjemmeplejen.	Eleven kan arrangere aktivitetstilbud til beboere og borgere.	
	Eleven kan motivere borgeren til at blive selvhjulpne og indgå i aktiviteter på plejecentret.	
	Eleven tager ansvar for at den visiterede ydelse bliver overholdt og udført.	
	Eleven kan sikre et godt tværfagligt samarbejde omkring borgeren. Eleven respekterer borgerens hjem og kultur.	

Vurderingsskema til personlige kompetencer i 2. – 5. praktikperiode



Eleven skal som minimum have opnået kompetencerne til en tilstrækkelig grad.

Engagement

Eleven viser interesse i egen uddannelse. Det vil sige at eleven udviser høj grad af entusiasme og energi i arbejdet i praksis og efterspørger muligheder for læring.



Slet ikke



I ringe grad



I tilstrækkelig grad



I høj grad



I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sit engagement:

Selvstændighed

Eleven kan ud fra egen faglig vurdering, handle i overensstemmelse med de gældende retningslinjer uafhængigt af styrende personale.



Slet ikke



I ringe grad



I tilstrækkelig grad



I høj grad



I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven kvalitetssikrer eget arbejde. Det vil sige, at eleven sikrer sig at eleven følger gældende retningslinjer og kan reflektere kritisk over eget arbejde.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven siger fra når opgaven ligger uden for sundhedsassistentens ansvars- og kompetenceområde.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sin selvstændighed i arbejdet:

Overblik

Eleven bevarer overblikket ved travlhed eller uforudsete situationer.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven kan prioritere sin tid og ressourcer. Det vil sige, at eleven bruger sin tid hensigtsmæssigt i forhold til patienternes behov, samarbejdet med kollegerne og eget behov for faglig fordybelse.

☐ Slet ikke ☐ I ringe grad ☐ I tilstrækkelig grad ☐ I høj grad ☐ I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven færdiggør sine opgaver til tiden.

☐ Slet ikke ☐ I ringe grad ☐ I tilstrækkelig grad ☐ I høj grad ☐ I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sit overblik:

Ansvarlighed

Eleven påtager sig ansvar for egen uddannelse. Det vil sige, at eleven møder forberedt op til aftaler og aktivt søger ny viden og stiller relevante spørgsmål til praksis.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven opsøger vejledning og hjælp hos praktikvejleder.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sin ansvarlighed:

Mødestabilitet

Eleven møder til tiden/ overholder aftaler.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Samarbejdsevner

Eleven deltager i teamarbejde. Dette viser sig ved, at eleven byder aktivt ind ved tværfaglige og monofaglige møder. Desuden arbejder eleven sammen med andet fagligt personale omkring patienterne.

☐ Slet ikke ☐ I ringe grad ☐ I tilstrækkelig grad ☐ I høj grad ☐ I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven viser forståelse for de faglige fællesskaber, der samarbejdes i under arbejdet med borgeren/patienten.

☐ Slet ikke ☐ I ringe grad ☐ I tilstrækkelig grad ☐ I høj grad ☐ I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven kan indgå i en samarbejdsrelation omkring patientrettede opgaver.

☐ Slet ikke ☐ I ringe grad ☐ I tilstrækkelig grad ☐ I høj grad ☐ I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sine samarbejdsevner:

Rollen som autoriseret sundhedsperson

Eleven kan vurdere eget fagligt niveau i forhold til sit ansvars – og kompetenceområde som sundhedsassistent.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven kan engagere sig og distancere sig fra borgeren. Det vil sige, at eleven kan anvende empati og ikke tager arbejdet med sig hjem.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven har situationsfornemmelse og ved, hvilken adfærd der er passende i forskellige situationer.

☐

Slet ikke

☐

I ringe grad

☐

I tilstrækkelig grad

☐

I høj grad

☐

I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven kan adskille sit privatliv fra sit arbejdsliv og fortæller ikke uovervejet om sit privatliv under praksis.

☐ Slet ikke ☐ I ringe grad ☐ I tilstrækkelig grad ☐ I høj grad ☐ I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Eleven videregiver eventuel kritik og uhensigtsmæssigheder internt.

☐ Slet ikke ☐ I ringe grad ☐ I tilstrækkelig grad ☐ I høj grad ☐ I meget høj grad

Uddybende kommentar:

Hvordan kan eleven arbejde videre med sin rolle som kommende autoriseret sundhedsperson:

Ved slutevaluering:

På baggrund af en samlet vurdering af de faglige og personlige kompetencemål for praktikuddannelsen vurderes det, at praktikperioden er:



Bestået



Ikke bestået

Ved ikke bestået gives en fyldestgørende beskrivelse af, hvad eleven skal arbejde med, for at opnå de faglige og personlige kompetencer, der kræves for at bestå praktikperioden, samt en vurdering af tidsperspektivet for opnåelse af diverse mangler.



Dato

Elevens navn

Praktikvejleders navn

Specifikke retningslinjer for opgaver ved Peqqissaanermik Ilinniarfik

De følgende kriterier er gældende for ekstern prøve i skoleperiode 2, praktikopgaver og afsluttende eksamen ved sundhedsassistentuddannelsen.

Sprog:

Dansk.

Opgavens størrelse:

Opgaven skal minimum fylde 6 normalsider (14.400 anslag) og maksimalt 10 normalsider (24000 anslag). Én normalside er defineret som 2400 anslag.

1. eksterne prøve

Opgaven skal indeholde følgende:

1. Vurderingsfasen
2. Identifikationsfasen
3. Planlægningsfasen
4. Udførelsesfasen

Afvikling af praktikopgaver

Opgaven skal indeholde følgende:

1. Vurderingsfasen
2. Identifikationsfasen
3. Planlægningsfasen
4. Udførelsesfasen
5. Evalueringsfasen

Afsluttende eksterne prøve

Opgaven skal indeholde følgende:

1. Vurderingsfasen
2. Identifikationsfasen
3. Planlægningsfasen
4. Udførelsesfasen
5. Evalueringsfasen

Aflevering:

- 1. ekstern prøve og afsluttende eksamen:

Opgaven afleveres i 3 printede eksemplarer samt elektronisk i PDF-format.

Eleven er selv ansvarlig for at de 3 printede opgaver afleveres på studiekontoret, til det fastsatte tidspunkt. For sent afleverede opgaver bedømmes ikke.

Praktik opgaver:

- Opgaver afleveres elektronisk på Lectio til den rette kontaktlærer.
- Aflevering til praktikvejleder aftales med indbyrdes.

Tekniske og praktiske retningslinjer for skriftlige opgaver

Opsætningskrav

Opgaver skal være overskueligt opbygget, skrives elektronisk og efterleve de krav der er beskrevet i retningslinjerne.

Opgavens omfang beregnes i antal anslag. Mellemrum, punktum, kommaer, tal, bokstaver m.m. tæller som anslag. Der beregnes 2400 tegn pr. normalside. Illustrationer og billeder tæller kun som antal tegn i det omfang, at de indeholder tekst.

Forside, indholdsfortegnelse, litteraturliste og bilag tæller **ikke** med som antal anslag. Der skal i opgaven henvises til **alt** inkluderet bilag.

Skrift

Anvendt skrifttypen: "Times New Roman".

<u>Typografi</u>	<u>Skriftstørrelse</u>
• Brødtekst	12
• Overskrift 1	18
• Overskrift 2	16
• Overskrift 3	14

Linjeafstand: 1,5 pkt.

Sidehoved og sidefod

Der skal på hver side (minus forsiden) være angivet følgende:

Sidehoved: Navn

Hold

Opgavetype

Afleveringsdato

Sidefod: Sidetal. Indholdsfortegnelsen skal være side 1.

Placeringen for teksten er uden betydning. Det betyder at teksten i sidehovedet og sidefoden enten kan justeres til venstre, stå centreret eller justeres til højre.

Opgavens opbygning

Opgaven skal indeholde følgende afsnit:

1. Forside
2. Indholdsfortegnelse
3. Selve opgaven
4. Litteraturhenvi sning
5. Evt. bilag

De enkelte dele vil i det følgende defineres nærmere.

Forside

Der skal til alle opgaver benyttes en udleveret forside, der efterfølgende udfyldes med de nødvendige informationer.

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse skal laves elektronisk med en henvisning til samtlige afsnit i den skriftlige opgave.

Anonymitet

Patienter/klin ter/borgere skal sikres anonymitet. Der skal her bruges et opdigtet navn.

Et mundtligt samtykke skal indhentes fra patienten/klientens omkring, hvorvidt der må skrives opgave på vedkommendes situation. Patienten/klienten/borgeren kan efter udarbejdelsen af opgaven evt. tilbydes at læse denne.

Forkortelser

Brug kun de mest almindelige forkortelser såsom evt., f.eks., osv.

Hvis der anvendes andre forkortelser, må ordet skrives fuldt ud første gang, efterfulgt af en parentes eksempelvis patient (pt) og Dronning Ingrid s Hospital (DIH). Forkortelser skal herefter bruges konsekvent gennem opgaven.

Kildehenvi sning

Kildehenvi sninger bruger man til at skrive, hvorfra man har fundet den information man bruger. Det vil ofte være bøger fra pensum, men kan også være artikler, andre bøger eller tekst fra hjemmesider.

I litteraturhenvi sningen bruger man Vancouver-formatet når man angiver hver kilde.

Dette gøres ved at give hver kilde et tal. Dette tal bruges til at skrive i sin opgave, når man refererer til eller citerer en kilde.

Referering

Referering betyder man gengiver en information fra en kilde med sine egne ord. Man reformulerer

den oprindelige kilde. Det er derfor ikke tilladt at skrive direkte af fra kilden. Når man bruger informationen i sin opgave, skal den skrives som en del af den øvrige teksts sammenhæng.

Når man henviser til en kilde, skal det stå på følgende måde (4). Hvis man henviser til flere kilder i samme sætning skal det stå på følgende måde (4, 5).

Citater

Citatet bruges når man gengiver en information fra en kilde ordret, som den står skrevet. Hvis man skal citere en kilde, er det vigtigt at overholde visse regler.

- Citatet skal angives præcis som der står angivet.
- Citat skal angives på originalsproget.
- Der skal angives sidetal i kildehenvisningen.
- Citatet skal skrives med kursiv, så det er tydeligt at det ikke er formuleret af eleven selv.
- Teksten skal indrammes med citationstegn (””)
- Henvisningen skal være angivet i slutningen af citatet.
- Hvis man udelader noget fra citatet, skal det angives med (...). Dette kan både bruges i starten af citatet eller i slutningen af citatet.

Litteraturlisten

Der skal i litteraturlisten angives hvilke bøger, hjemmesider eller lignende, der har været brugt til at skrive opgaven. Litteraturlisten skal altid starte på en ny side.

Der skal i litteraturlisten minimum henvises til en hel artikel eller et helt kapitel i en bog.

Litteraturlisten opbygges efter reglerne i Vancouver-formatet med kilderne opdelt efter type og i numerisk rækkefølge som de bliver brugt i opgaven. Således at den kilde der henvises til først bliver kilde 1 osv.

Nedenfor er eksempler på udvalgte materialetyper:

Bøger

Skrives: Forfatternavn (først efternavn efterfulgt af fornavn) – bogtitel – evt. udgave — udgivelsessted – forlag - udgivelsesår.

Bøger (pensum)

Skrives: Forfatternavn/e (først efternavn efterfulgt af fornavn) – titel på afsnit – bogens forfatter(e)/redaktør(er) – bogens titel – udgivelsessted – forlag – årstal – afsnittets start (sidetal i bogen).

Artikler

Skrives: Forfatternavn (først efternavn efterfulgt af fornavn) – artikeltitel – forlag/tidsskrift – udgivelsesdato – udgivelsessted

Internetadresser/hjemmesider

Skrives: Titel på hjemmesiden - URL (hele linket) – dato for hvornår du har fundet hjemmesiden - dato på hvornår siden sidst har været opdateret.

Eksempel: (9) Sundhed.dk -

<https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/lunger/illustrationer/presentationer/hvad-er-kol/> Set d. 25.11.2019, opdateret 2016.

Bilag

Alle bilag skal være relevante for opgaven. Opgaven skal kunne læses og være forståelig uden at læse bilagene. Alle bilag skal være henvist til i opgaven på følgende måde (bilag 1) – der må gerne være henvist til det samme bilag flere gange.

Bilagene skal være nummereret ex. Bilag 1, Bilag 2 osv.

Den personlige uddannelsesplan

Den røde tråd i elevens personlige udvikling gennem uddannelsen

Målet er, at den personlige uddannelsesplan skal være noget, eleven kan se og drage nytte af. Den skal anvendes som et meningsfyldt og brugbart redskab i elevens daglige arbejde med de erhvervsfaglige kompetencer, både i skoleperioderne og i praktikperioderne. Det skal ikke blot være et dokument, der tages frem en gang imellem, som noget ydre og påklistret, den skal være en uddannelsesplan som bliver til en metode i arbejdet med de erhvervsfaglige kompetencer i hverdagen gennem hele uddannelsen.

Den personlige uddannelsesplan tager udgangspunkt i undervisningen i 1. skoleperiode om erhvervsfaglige kompetencer. Der undervises i og arbejdes med ”elevens bevidsthed om betydningen af erhvervsfaglige kompetencer”.

I 1. skoleperiode præsenteres eleven for redskaber til at udvikle egne kompetencer.

Der skal ved afslutning af 1. skoleperiode foreligge en personlig uddannelsesplan for hver elev. Uddannelsesplanen er en personlig udviklingsplan og skal hverken godkendes eller kontrolleres af skole eller praktiksted. Den personlige uddannelsesplan skal være elevens eget arbejdsredskab for udvikling af erhvervsfaglige kompetencer for resten af uddannelsen.

Eleven skal medbringe sin uddannelsesplan i Observationspraktikken og den skal herunder sammen med ”vurderingsskemaet for personlige kompetencer” danne grundlag for elevens arbejde med sin personlige udvikling.

Efter Observationspraktikken bliver den personlige uddannelsesplan og ”vurderingsskemaet for personlige kompetencer” sammenholdt med hinanden med henblik på, at eleven får mere indsigt i egne erhvervsfaglige kompetencer. ”Vurderingsskemaet for personlige kompetencer” som bliver udarbejdet af elevens praktikvejleder under Observationspraktikken skal danne grundlag for en videreudvikling af elevens arbejde med den personlige uddannelsesplan. Opfølgningen skal både inkludere en samtale mellem de enkelte elever og deres kontaktlærere, kort repetition af både ”vurderingsskemaet for personlige kompetencer” og den personlige uddannelsesplan og drøftelse i plenum omkring erhvervsfaglige kompetencer.

Kontaktlærersamtaler foregår en gang i kvartalet under 2. skoleperiode svarende til august, november-december, marts-april og juni.

Kontaktlærersamtalen foregår mellem den enkelte elev og elevens respektive kontaktlærer som en form for personlig udviklingssamtale med udgangspunkt i elevens personlige udfordringer og erfaringer fra praktikuddannelsen og skoleundervisningen samt den personlige udviklingsplan. Målet er, at støtte eleven i opnåelse af sine personlige mål samt et fokus på opnåelse af de afsluttende mål for personlige kompetencer.

Den personlige uddannelsesplan afsluttes i 5. praktikperiode, og der arbejdes ikke videre med denne i eksamensperioden.

Til eleven - De erhvervsfaglige kompetencer.

- Erhvervsfaglige kompetencer er de evner man har til blandt andet at samarbejde med kollegaer, til at motivere sig selv, til at udvise selvstændighed, til anerkendelse af egne og andres behov og prioritere professionelt mellem dem, til at vide hvordan man lærer noget nyt, evnen til tage en aktiv del i sin selvudvikling, evnen til at aflæse kollegaers/patienters/borgeres følelser og være konfliktnedtrappende.

Det er både i skoleperioderne og i praktikuddannelsen, at du skal arbejde med dine erhvervsfaglige kompetencer.

I Observationspraktikken er det de erhvervsfaglige kompetencer du bliver vurderet ud fra, men de skal ikke bestås.

I 2.-4. praktikperiode skal du arbejde med dine erhvervsfaglige kompetencemål, sideløbende med de resterende praktikmål. Her bliver du vurderet på begge sæt af mål, men det er kun praktikmålene som skal bestås for at du består 2.-4. praktikperiode.

I 5. praktikperiode (den afsluttende praktik) skal du bestå både praktikmålene og de erhvervsfaglige mål samt praktikopgaven for at bestå din praktikuddannelse. De erhvervsfaglige kompetencer skal opnås i en tilstrækkelig grad.

Din personlig uddannelsesplan

Du skal i 1. skoleperiode lave din egen personlige uddannelsesplan. Din personlige uddannelsesplan skal være en hjælp til dig i dit arbejdet med at nå de erhvervsfaglige kompetencemål for uddannelsen.

Din personlige uddannelsesplan er et redskab til at give dig overblik, sammenhæng og en systematisk tilgang i dit arbejde med de erhvervsfaglige kompetencemål gennem hele din uddannelse.

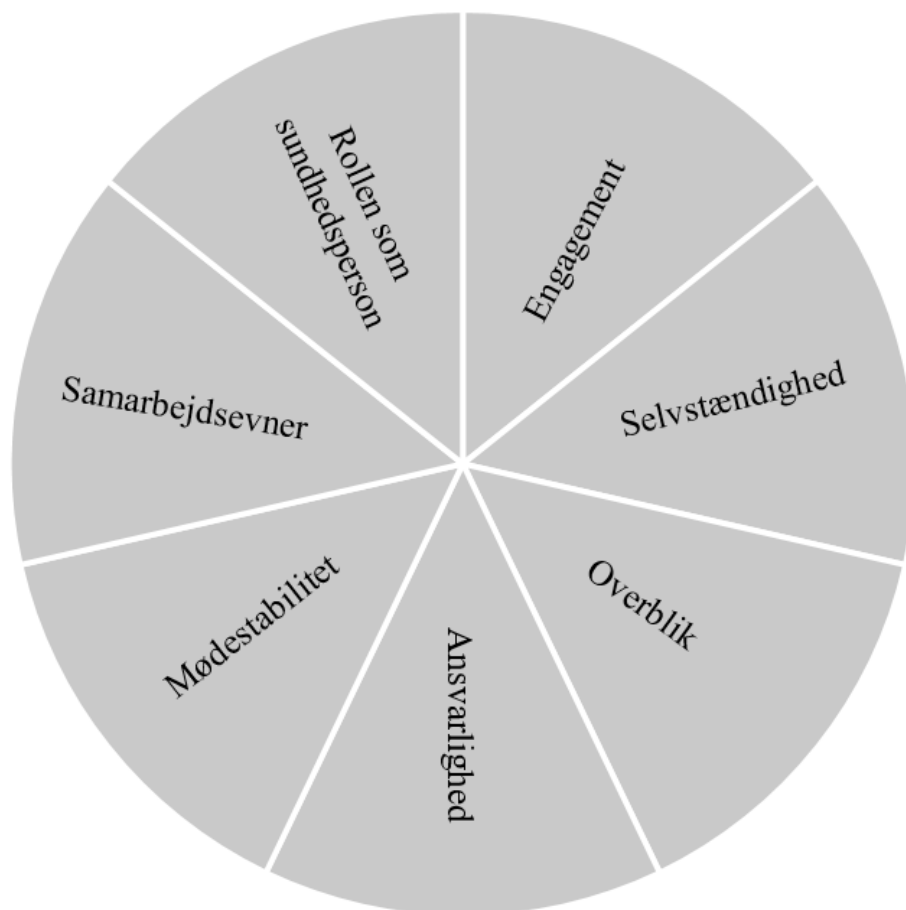
Du vil i 1. skoleperiode blive undervist i, og skal arbejde med erhvervsfaglige kompetencer. Du skal efterfølgende selv formulere de læringsmål, som du mener, er de vigtigste for dig. Du skal ligeledes beskrive hvordan du vil arbejde med dem til næste gang og gennem resten af din uddannelse.

Du skal gennem din uddannelse, sammen med kontaktlærere og praktikvejledere, evaluere din personlige udvikling i forhold til dine individuelle læringsmål. Ud fra evalueringerne skal du selv opstille nye læringsmål i takt med, at du udvikler dig og når dine mål. Du skal hele tiden arbejde hen mod at kunne bestå dine personlige kompetencemål ved udgangen af 5. praktikperiode, da det er et krav, for at du kan bestå din praktikuddannelse.

Guide til din personlige uddannelsesplan

Find et sted hvor du kan skrive dit arbejde med din personlige uddannelsesplan ned, fx i en bog, et word-dokument, en telefon-note eller hvad du vil.

Start med at vurdere dine egne personlige kompetencer. De 7 personlige kompetencer i hjulet nedenfor er de 7 kompetencer du vil blive vurderet på i dine praktikker i løbet af uddannelsen. En vurdering tæt ved centrum svarer til lav kompetence. Jo længere din vurdering ligger fra centrum, des bedre vurderer du at dine kompetencer er indenfor den enkelte personlige kompetence.



For hver personlig kompetence kan du nu besvare følgende spørgsmål:

- Hvorfor har du placeret dig selv, der hvor du har?
- Hvad er dine styrker ift. denne kompetence?
- Hvad er dine svagheder ift. denne kompetence?

Nu skal du konkretisere og lave mål for dig selv. Her gør vi brug af SMART mål. Et SMART mål er:

Specifikt: Du skal skrive målet så præcist som muligt.

Målbart: Målet skal være så specifikt at du kan måle det / vide når det er nået.

Attraktivt: Målet skal være attraktivt for dig. Det skal være noget du virkelig ønsker at opnå.

Realistisk: Det skal være realistisk for dig at nå målet og du skal have ressourcerne til det.

Tidsbestemt: Du skal gøre det klart for dig selv, hvornår du vil have nået målet. Hvad din deadline er.

Vælg 1-3 af de personlige kompetencer som du gerne vil udvikle dig på lige nu. De følgende spørgsmål kan du svare på for at stille dig selv et SMART-mål.

- S: Hvis du skulle lave et mål indenfor denne kompetence, hvad skulle det så være? Beskriv målet så præcist som muligt.
- M: Hvornår ved du at du har nået målet? (fx Når jeg i en hel uge har kommet til tiden!)
- A: Hvorfor er det vigtigt for dig at nå dette mål eller blive bedre til denne kompetence?
- R: På skalaen 1-10, hvor realistisk er det at du kan nå dette mål?
- T: Hvornår vil du gerne have nået målet?

Når du har lavet målene er du klar til at komme i gang. Her er nogle spørgsmål du kan besvare for at hjælpe dig selv til at huske at arbejde med målet og sikre succes med dit mål.

- Hvad kan hjælpe dig med at huske dette mål? (fx Skrive det ned? Fortælle den til nogen? Sætte alarm på telefonen?)
- Hvordan vil du fejre det når du gør noget der bringer dig i retning af dit mål? Og når du har nået målet?

Denne guide kan du bruge løbende igennem din uddannelse og særligt når du skal forberede dig på samtaler med din kontaktlærer og praktikvejleder.

Aftaler om brug af den personlige uddannelsesplan.

Den personlige uddannelsesplan er obligatorisk. Den udarbejdes i 1. skoleperiode og skal medbringes ved alle planlagte samtaler med kontaktlærer og praktikvejleder.

Den personlige uddannelsesplan skal medbringes ved følgende samtaler:

1. gang ved kontaktlærersamtalen i 4-5 uge af 1.skoleperiode. Samtalen foregår mellem elev og kontaktlærer.
2. gang under observationspraktikken (1.praktik) til udviklingssamtalen. Samtalen foregår mellem elev, kontaktlærer og praktikvejleder.
3. gang efter observationspraktikken når der afholdes kontaktlærersamtale i august i 2. skoleperiode. Samtalen foregår mellem elev og kontaktlærer.
4. gang ved kontaktlærersamtalen der ligger i december måned i 2. skoleperiode. Samtalen foregår mellem elev og kontaktlærer.
5. gang ved kontaktlærersamtalen der ligger i marts-april måned i 2. skoleperiode. Samtalen foregår mellem elev og kontaktlærer.
6. gang ved kontaktlærersamtalen der ligger i juni måned i 2. skoleperiode. Samtalen foregår mellem elev og kontaktlærer.
7. gang er til slutevaluering af 2. praktikperiode. Samtalen foregår mellem elev, kontaktlærer og praktikvejleder.
8. gang er til slutevaluering af 3. praktikperiode. Samtalen foregår mellem elev, kontaktlærer og praktikvejleder.
9. gang er til slutevaluering af 4. praktikperiode. Samtalen foregår mellem elev, kontaktlærer og praktikvejleder.
10. gang er afslutning på praktikuddannelsen i 5. praktikperiode. Samtalen foregår mellem elev, kontaktlærer og praktikvejleder.

Prøvebestemmelser

Følgende er udspecificerede bestemmelser for både interne og eksterne prøver ved sundhedsassistentuddannelsen. Disse udvidede prøvebestemmelser tager udgangspunkt i de allerede eksisterende prøvebestemmelser jf. Uddannelsesplanen pkt. 17.

Ønsker eleven at afmelde en prøve kan dette finde sted, indtil prøven er påbegyndt. Hvis prøven er begyndt, tæller dette som udgangspunkt som ét prøveforsøg.

Det er kun muligt at afmelde en prøve, hvis der er tale om sygdom. Meddelelsen om sygdom gives til Peqqissaanermik Ilinniarfik inden tidspunktet for prøvestart og lægeerklæringen skal afleveres inden for tre dage. Hvis meddelelsen om sygdom ikke er givet rettidigt, betragtes det som ét prøveforsøg.

Ved sygdom eller ikke bestået prøve henvises der i øvrigt til Uddannelsesplanen pkt. 18 omhandlende regler for syge- og omprøver.

Beståede prøver kan ikke tages om.

Prøver og undervisning må ikke ligge samme dag.

Interne prøver

Anatomi og Fysiologi

Består af en individuel skriftlig prøve. Prøven er obligatorisk og bedømmes bestået/ikke bestået. 60% af opgaverne skal være korrekt for at få bedømmelsen bestået. Prøven vil tage udgangspunkt i det gennemgåede pensum fra undervisningen i modulet anatomi og fysiologi.

Prøven er udfærdiget på dansk og skal besvares på dansk.

Prøven i anatomi og fysiologi varer 2 timer. Prøven foregår fra kl. 8.30 og kl. 10.30 på Peqqissaanermik Ilinniarfik.

De efterfølgende 2 timer er afsat til evaluering og opfølgning på prøven ud fra elevernes svar.

Eleven skal være placeret i prøvelokalet 15 min før prøvens start. Hvis eleven kommer for sent til prøvens start, vil eleven blive nægtet adgang til prøvelokalet.

Hjælpemidler vil ikke være tilladt i nogen form.

Prøven vil bestå af 50 opgaver. Nogle opgaver vil bestå af multiple choice spørgsmål og andre vil inkludere anatomiske strukturer, hvorpå eleverne selv skal angive korrekte placeringer.

Det er ikke tilladt at samtale under prøven. Dette vil ligestilles med snyd.

Det er ikke tilladt at forlade prøvelokalet den første halve time af prøven. Det er på samme måde heller ikke tilladt at forlade prøvelokalet den sidste halve time af prøven.

Hvis eleven opdages i uretmæssigt at forsøge på at skaffe sig eller give en anden elev hjælp til besvarelse af en opgave, skal eleven straks bortvises fra prøven og det dertil udarbejdede produkt vil ikke blive bedømt.

Det er tilladt at høre musik ved brug af høretelefoner, så længe lydniveauet ikke er forstyrrende højt for andre elever. Musikken skal ligge offline og må dermed ikke kræve internetadgang. Hvis det vurderes at lydniveauet på musikken er forstyrrende højt, kan vagten fratage eleven muligheden for at høre musik under prøven, såfremt der efter henvisning til at skrue ned for lydniveauet ikke bliver reageret fra elevens side af.

Der vil være mulighed for toiletbesøg efter 1 time, hvortil eleven bliver ledsaget af en vagt til toilettet og tilbage til prøvelokalet.

Ved snyd vil elevens prøve blive afbrudt og det dertil udarbejdede produkt vil ikke blive bedømt.

Den tilstedeværende vagt ved prøven i anatomi og fysiologi er en underviser fra SA-teamet.

Akut / medicinsk / kirurgisk og psykiatriask sygepleje, samt rehabilitering

Prøveformen er en gruppebaseret simulationsøvelse ud fra en udtrukket case og en individuel mundtlig prøve på baggrund af simulationsopgaven. Prøven vil tage udgangspunkt i det gennemgåede pensum fra undervisningen i modulet.

Gruppen trækker en simulationsopgave relateret til modulets indhold. Det er tilladt at anvende pensum og egne notater under forberedelsen til simulationsopgaven. Det er ikke tilladt at anvende fagbøger og internet under selve simulationen og den mundtlige eksamination. Det er udelukkende tilladt at medbringe egne notater til simulationsopgaven og den mundtlige eksamination.

Til simulationsøvelsen går eleverne op til prøven i par. Underviserne laver par på baggrund af en lodtrækning. Den samme partner skal eleven sidde sammen med under de 30 minutters forberedelse forinden simulationsøvelsen. Efter simulationsøvelsen går eleverne op til den mundtlige prøve individuelt.

Der gives karakter efter GGS. Karakteren fastsættes af eksaminator og en intern censor og gives individuelt. Karakteren præsenteres for eleverne af den interne censor.

I bedømmelsen vægtes simulationsøvelsen 50 % og den mundtlige prøve 50 %.

Der gives 30 minutter til forberedelse fra det tidspunkt gruppen har trukket opgaven.

Der gives 15 minutter til simulationsøvelsen. Hertil er det gruppens opgave at planlægge handlingerne, således at de kan udføres inden for de 15 minutter.

Der er planlagt 10 minutter til den mundtlige prøve pr. elev samt 5 minutters votering pr. elev.

Til sammen er der altså afsat 75 minutter pr. gruppe til prøven.

Prøven afholdes på dansk.

I bedømmelsen vægtes elevens evne til at udføre sundhedsfaglige handlinger og begrunde disse teoretisk. Desuden vægtes eleven evne til at kunne reflektere over sundhedsfaglige problematikker af relevans for sundhedsassistentens arbejde. I vurderingen vil der blive taget højde for at eleven endnu ikke har haft mulighed for at afprøve sine færdigheder i praksis. På den baggrund vurderes kompetencerne i forhold til et lavere niveau end ved den afsluttende prøve.

Eksterne prøver

Farmakologi

Består af en individuel skriftlig prøve som afslutning på et to ugers forløb på skoleperiode 2 med undervisning i farmakologi. Prøven er obligatorisk og skal bestås for at kunne gennemføre uddannelsen. Eleven skal have under 10 % fravær i faget farmakologi for at kunne deltage i eksamen. Eleven skal have besvaret mindst 67 % korrekt for at have bestået faget. I lægemiddelregning skal minimum 50 % være korrekt besvaret for at kunne bestå. Prøven vil tage udgangspunkt i det gennemgåede pensum fra undervisningen i faget farmakologi.

For at eleven kan deltage ved eksamen skal elevens fravær være under 10 % for faget, hvilket svarer til 16 lektioner. Overstiger elevens fravær dette niveau, vil det ikke være muligt at deltage ved den førstkommende eksamen. Eleven vil derfor være nødsaget til at tage modulet om igen sammen med den næste årgang.

Prøven er udfærdiget på dansk og skal besvares på dansk.

Farmakologiprøven varer 4 timer. Prøven foregår fra kl. 8.30 og kl. 12.30 på Peqqissaanermik Ilinniarfik.

Eleven skal være placeret i eksamenslokalet 15 min før prøvens start. Hvis eleven kommer for sent til prøvens start, vil eleven blive nægtet adgang til eksamenslokalet.

Følgende hjælpemidler er tilladt under eksamen:

- Lommeregner.
- Noter. Både håndskrevne og elektroniske noter er tilladt.
- Computer med adgang til elevnettet. Medbringer eleven egen computer har vedkommende selv ansvar for driften af denne i tilfælde af tekniske problemer.
- Pensum. Bøger som er blevet anvendt i forbindelse med undervisningen er tilladt at medbringe og gøre brug af. Både e-bøger, i-bøger og traditionelle bøger er tilladt.

Det er ikke tilladt at samtale under prøven. Dette vil ligestilles med eksamenssnyd.

Det er ikke tilladt at forlade eksamenslokalet den første halve time af prøven. Det er på samme måde heller ikke tilladt at forlade eksamenslokalet den sidste halve time af prøven.

Hvis eleven opdages i uretmæssigt at forsøge på, at skaffe sig eller give en anden elev hjælp til besvarelse af en opgave, skal eleven straks bortvises fra prøven og det dertil udarbejdede produkt vil ikke blive bedømt. Eleven har herved også brugt et prøveforsøg.

Det er tilladt at høre musik ved brug af høretelefoner, så længe lydniveauet ikke er forstyrrende højt for andre elever. Musikken igangsættes fra telefon før denne afleveres ved eksamensvagtens bord før eksamensstart. Hvis det vurderes at lydniveauet for musikken er forstyrrende højt, kan eksamensvagten fratage eleven muligheden for at høre musik under prøven, såfremt der efter henvisning til at skrue ned for lydniveauet ikke bliver reageret fra elevens side af.

Der vil være mulighed for toiletbesøg hver time, hvortil eleven bliver ledsaget af en eksamensvagt til toilettet og tilbage til eksamenslokalet.

Ved eksamenssnyd vil elevens prøve blive afbrudt og det dertil udarbejdede produkt vil ikke blive bedømt.

Hvis eleven ikke angiver navn på det afleverede produkt, vil dette ikke blive bedømt.

Den tilstedeværende eksamensvagt ved farmakologipróven er en underviser fra SA-teamet.

Elevens besvarelse vil blive bedømt af en ekstern censor.

Eleven vil efter prøvebedømmelsen få tilbagemelding af sin kontaktlærer på, hvorvidt eleven er bestået/ikke bestået, samt hvor mange point eleven har opnået.

Próven skal være bestået inden påbegyndelse af 2. praktikperiode.

Omrøve i Farmakologi

Det vil være muligt at gå til en omrøve i farmakologi, hvis man ikke har bestået den sidste planlagte prøve. Der er dog et begrænset antal omrøver, som den enkelte elev kan gå op til. Det vil kun være muligt at gå op til 2 omrøver, foruden den første opstillede prøve. Det betyder, at hver elev har 3 prøveforsøg til at bestå modulet farmakologi.

Peqqissaanermik Ilinniarfik tilrettelægger omrøverne ud fra de eksisterende praktiske muligheder.

Første eksterne prøve

2. skoleperiode afsluttes med en individuel prøve ud fra en udtrukket case. På baggrund af casen udarbejdes en skriftlig opgave. Dertil er eksamensformen en gruppebaseret, udtrukket simulationsøvelse og en individuel, mundtlig eksamination på baggrund af den skriftlige opgave og simulationsøvelsen.

Det er et krav for deltagelse i prøven at elevens samlede fravær for 1. skoleperiode og 2. skoleperiode ikke overskrider 10 %. For at eleven kan deltage ved eksamen skal elevens fravær være under 193 lektioner. Overstiger elevens fravær dette niveau, vil det ikke være muligt at deltage ved eksamen.

Der er afsat 40 timer til udarbejdelsen af den skriftlige opgave inklusive introduktion til opgaveskrivningen og vejledning. Dertil er der efter aflevering af opgaven planlagt 6 timers selvstudieaktivitet med henblik på forberedelse til eksamen.

Til simulationsøvelsen går eleverne op til eksamen i par. Eleverne trækker lod om hvilken samarbejdspartner de skal have til simulationsøvelsen. Den samme partner skal eleven sidde sammen med under de 30 minutters forberedelse forinden simulationsøvelsen. Efter simulationsøvelsen går eleverne op til den mundtlige eksamen individuelt. Rækkefølgen af hvilken elev der starter ud med den mundtlige eksamination, er tilfældig.

Der tilbydes vejledning fra kontaktlæreren på maksimalt 4 timer pr. elev inkl. forberedelse i forbindelse med den skriftlige opgave.

Det er tilladt at anvende hjælpemidler under forberedelsen til simulationsøvelsen. Det er ikke tilladt at anvende fagbøger og internet under selve simulationen og den mundtlige eksamination. Det er udelukkende tilladt at medbringe egne notater til simulation og mundtlig eksamination.

Der gives karakter efter GGS. Mindstekravet for at bestå er E (02). 2. praktikperiode kan først påbegyndes, når prøven er bestået.

I bedømmelsen vægtes elevens præstation i den skriftlige opgave 50 %, simulationsøvelsen 25 % og den mundtlige eksamen 25 %.

Der gives 30 minutter til forberedelse fra det tidspunkt gruppen har trukket opgaven.

Der gives 15 minutter til simulationen. Hertil er det gruppens opgave at planlægge handlingerne, således at de kan udføres inden for de 15 minutter.

Der er planlagt 30 minutter til den mundtlige eksamen inkl. votering.

Til sammen er der altså afsat 75 minutter pr. elev til eksamen.

Prøven afholdes på dansk.

I bedømmelsen vægtes elevens evne til at udføre sundhedsfaglige handlinger og begrunde disse teoretisk på baggrund af kompetencemålene. Desuden vægtes eleven evne til at kunne reflektere over sundhedsfaglige problematikker af relevans for sundhedsassistentens arbejde. I vurderingen vil der blive taget højde for at eleven endnu ikke har haft mulighed for at afprøve sine færdigheder i praksis. På den baggrund vurderes kompetencerne i forhold til et lavere niveau end ved den afsluttende prøve.

Kompetencemålene, som eleven skal begrunde sine handlinger på baggrund af, er inddelt i 10 kategorier som er følgende:

Erhvervsfaglige kompetencer, førstehjælp, sygepleje, somatisk sygdomslære, psykiatrisk sygdomslære, farmakologi, rehabilitering, det sammenhængende borger-/patientforløb, mødet med borgeren/patienten og kvalitet og udvikling.

Afsluttende eksamen

Uddannelsen afsluttes med en ekstern prøve indeholdende en borger/patientcase fra praktikuddannelsen. Eleven kan frit vælge mellem de borgere/patienter eleverne har samarbejdet med under sine praktikperioder undtaget praktikperiode 1. Det er en forudsætning for brug af patienten/borgeren til den afsluttende prøve, at denne er godkendt af kontaktlæreren. Kriterierne for godkendelse er en fyldestgørende anonymiseret dataindsamling, samtykke fra borgeren/patienten samt en vurdering af casens muligheder for tilstrækkelig faglig dybde.

Uddannelsen afsluttes derfor med en individuel prøve ud fra en borger/patientcase. På baggrund af casen udarbejdes en skriftlig opgave. Dertil er eksamensformen en gruppebaseret, udtrukket simulationsøvelse og en mundtlig, individuel eksamination på baggrund af den skriftlige opgave og simulationsøvelsen.

Til simulationsøvelsen går eleverne enten op til eksamen individuelt eller i par. Eleverne trækker lod om hvilken samarbejdspartner de skal have til simulationsøvelsen. Den samme partner skal eleven sidde sammen med under de 30 minutters forberedelse forinden simulationsøvelsen. Efter simulationsøvelsen går eleverne op til den mundtlige eksamen individuelt. Rækkefølgen af hvilken elev der starter ud med den mundtlige eksamination, er tilfældig.

Der tilbydes vejledning fra kontaktlæreren på maksimalt 4 timer per elev inkl. forberedelse i forbindelse med den skriftlige opgave.

Det er tilladt at anvende hjælpemidler under forberedelsen til simulationsøvelsen. Det er ikke tilladt at anvende hjælpemidler i form af fagbøger og internet under selve simulationen og den mundtlige eksamination. Det er tilladt at medbringe egne noter.

Der gives karakter efter GGS-skalaen. Mindstekravet til karakter for at bestå er E (02).

I bedømmelsen vægtes elevens præstation i den skriftlige opgave 50 %, simulationsøvelsen 25 % og den mundtlige eksamen 25 %.

Der gives 30 minutter til forberedelse fra det tidspunkt gruppen har trukket opgaven.

Der gives 15 minutter til simulationen. Hertil er det gruppens opgave at planlægge handlingerne, således at de kan udføres inden for de 15 minutter.

Der er planlagt 30 minutter til den mundtlige eksamen inkl. votering.

Til sammen er der altså afsat 75 minutter pr elev til eksamen.

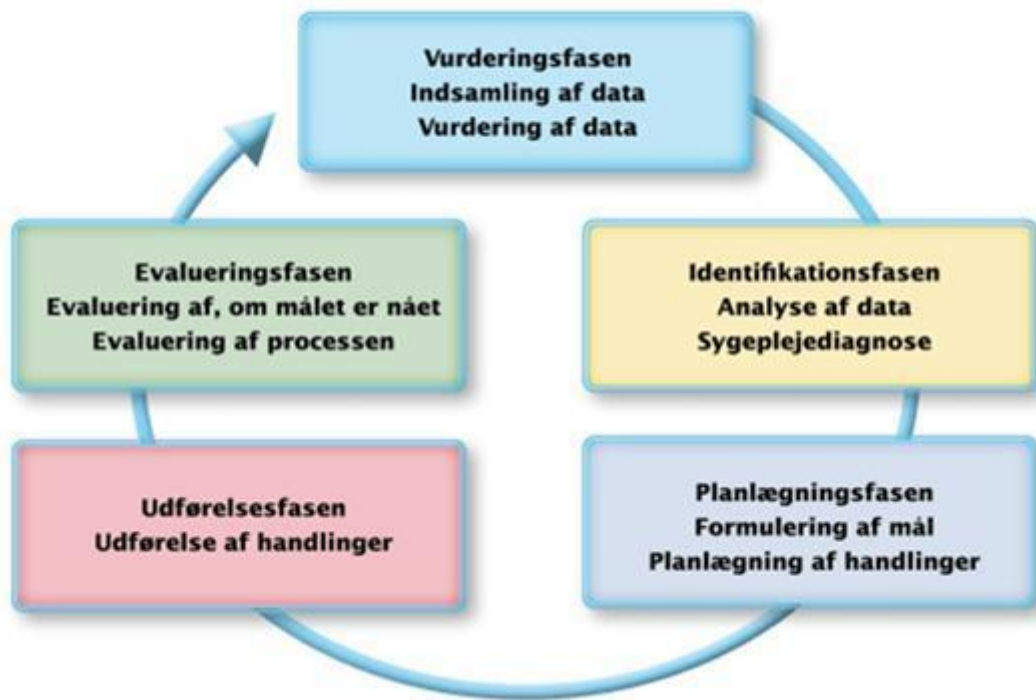
Prøven afholdes på dansk.

I bedømmelsen vægtes elevens evne til at udføre sundhedsfaglige handlinger og begrunde disse teoretisk på baggrund af kompetencemålene. Desuden vægtes eleven evne til at kunne reflektere over sundhedsfaglige problematikker af relevans for sundhedsassistentens arbejde.

Kompetencemålene, som eleven skal begrunde sine handlinger på baggrund af, er inddelt i 10 kategorier som er følgende:

Erhvervsfaglige kompetencer, førstehjælp, sygepleje, somatisk sygdomslære, psykiatrisk sygdomslære, farmakologi, rehabilitering, det sammenhængende borger-/patientforløb, mødet med borgeren/patienten og kvalitet og udvikling.

Sygeplejeprocessen - opgave vejledning



Opgavemetode SA-uddannelsen

Opgavens omfang er minimum 14.400 anslag og maximal 24.000. Opgaven skal opfylde skolens tekniske retningslinjer (forside, opsætning, indholdsfortegnelse, litteraturhenviisning og bilag).

Opgaven skal være bygget på *sygeplejeprocessens første fire faser* og skal indeholde følgende:

- Vurderingsfasen
- Identifikationsfasen
- Planlægningsfasen
- Udførelsesfasen
- Evalueringsfasen

Punktet om evalueringsfasen skal kun skrives i opgaver under praktikophold, samt til afsluttende eksamen.

Når du skriver opgave på SA-uddannelsen skal du skrive opgave med sygeplejeprocessen som problemløsningsmodel.

Som bekendt indeholder sygeplejeprocessen fem elementer.

En vurderingsfase, hvor du finder ud af forskellige sygeplejefaglige problemstillinger hos patienten. En identifikationsfase, hvor du begrundet hvorfor problemstillingerne er fagligt relevante. En planlægningsfase, hvor du med din faglige viden planlægger sygeplejen. En udførelsesfase, hvor du beskriver den konkrete, udførte sygepleje samt en evalueringsfase, hvor du evaluerer sygeplejen og danner grundlag for videre arbejde.

Følgende beskrives hvordan du skal bruge de forskellige faser i sygeplejeprocessen i opgaveskrivningen.

Vurderingsfasen:

I denne fase skal du finde ud af hvad patientens **behov for sygepleje** er. Du laver en **dataindsamling**. Når du skal lave en dataindsamling, er det vigtigt, at du benytter en systematik, der skal sikre, at du får alle sygeplejefaglige problemstillinger med, så du ikke kommer til at overse et sygeplejefagligt problem hos din patient.

Hertil kan du vælge at benytte dig af den systematik du mener er den rigtige. Fx kan du bruge sundhedsstyrelsens 12 problemområder, Virginia Hendersons 14 behovsområder eller Dorothea Orems 8 universelle egenomsorgsbehov. Når du først har valgt en bestemt systematik, skal du holde dig til den, i din dataindsamling.

Her skal alle relevante oplysninger omkring patienten og patientens tilstand inddrages. I vurderingsfasen skal du også beskrive datakilder og datatyper.

Man skal kort skrive hvordan man har indsamlet data, og forholde dig til dette. Dvs. har man brugt primær kilder så som observation, samtale eller måling. Har man brugt sekundære kilder såsom journaler og cardex til at samle data.

Identifikationsfasen:

I denne fase skal du med teori begrunde, hvorfor du mener, at patienten har præcis de sygeplejefaglige problemstillinger, du har indsamlet i vurderingsfasen. Det vil sige, at du skal analysere de problemstillinger du har fundet frem til. Her skal du tænke "...er et sygeplejefagligt problem **fordi...**" Det er vigtigt, at du får inddraget patienten i denne fase.

Denne fase skal indeholde tre forskellige perspektiver.

Det **fysiologiske perspektiv** på problemet. Fx hvis din patient er febril, skal du med teori forklare hvad feber er.

Det **patientologiske perspektiv**, hvor du med teori forklarer hvilke symptomer patienten, har på feber, hvorfor disse symptomer kan fremkomme samt hvad feber kan betyde for patienten. Du skal interessere dig for og vise forståelse for patientens situation og beskrive hvordan han eller hun oplever problemet/situationen.

Egenomsorgskapacitetsperspektivet, hvor du forklarer hvordan feberen har indflydelse på patientens egenomsorg. De tre forskellige perspektiver skal beskrives for hver beskrevet sygeplejefaglig problemstilling.

Derefter skal du vælge én problemstilling du vil arbejde videre med. Valget skal begrundes.

På baggrund af dit valg af problemstilling skal du opstille en **hypotese** og en **sygeplejediagnose**.

En hypotese er en foreløbig antagelse. Dvs. det du tror, der er problemet, på nuværende tidspunkt men som ikke er bevist endnu.

Når du har opstillet din hypotese, skal du lave en sygeplejediagnose.

Her beskriver du kort, hvad problemet er, hvad årsagen er og hvilke symptomer patienten har.

Eksempel:

Hypotese:

Anna er bange fordi hun har smerter grundet mulig blindtarmsbetændelse og fordi hun ikke ved hvad der skal ske med hende.

Sygepleje diagnose:

Problem (P):	Anna er <u>bange</u>
Årsag (E):	Smerter pga. <u>blindtarmsbetændelse</u> Anna er utryg, og det forværrer <u>smerten</u> Anne mangler <u>viden om situationen</u>
Symptomer (S):	Anna græder Anna vil gerne hjem

Planlægningsfasen:

Når du kommer til planlægningsfasen, skal du først og fremmest finde ud af, hvad der er målet for patienten? Du skal tænke "... patienten skal... fordi...". Husk at målene skal være specifikke, målbare, acceptable, realistiske (SMART-modellen). Du skal ligeledes være opmærksom på, at dine mål skal være i overensstemmelse med din hypotese og sygeplejediagnose. Fx hvis din hypotese og sygeplejediagnose handler om, at din patient er febril, så skal målet ikke være at patienten skal være i stand til at tage et brusebad selv.

Når målene er beskrevet, skal du gøre rede for den teoretiske baggrund for dine planlagte sygeplejehandlinger. Dvs. hvilken teori/-vil du bruge for at opnå målet/målene?

Udførelsesfasen:

I denne fase, skal du beskrive, hvad der helt **konkret** skete i sygeplejesituationen og hvordan den konkrete sygepleje virkede på patienten. Det er i denne fase vigtigt, at du begrundet dine sygeplejehandlinger med den teori, du har i planlægningsfasen.

Punktet om evalueringsfasen skal kun skrives i opgaver under praktikophold.

Evalueringsfasen:

Når sygeplejen er udført, skal du evaluere. Du skal evaluere om den planlagte sygepleje har virket på patienten. Dvs. har du formået at opnå de tidligere opsatte mål, med de sygeplejehandlinger, du har valgt? Hvordan er det gået i forhold til den teori/-er du har gjort rede for i planlægningsfasen? Fik du brugt al teorien i din sygepleje? Kunne du have gjort noget anderledes? Hvordan ville det så i givet fald måske have virket?

Uddannelsesplan for sundhedsassistenter



Ved Peqqissaanermik Ilinniarfik 2017

1.0 Motivation og baggrund

Sundhedsassistentuddannelsen i Grønland har eksisteret siden 2000. Uddannelsen har til formål at uddanne personale til at varetage den grundlæggende sygepleje i såvel primær som sekundær sektor inden for det grønlandske sundhedsvæsen.

Sundhedsassistenterne udgør en bred sundhedsfaglig kompetence i sundhedsvæsenet. I kraft af den sundhedsfaglige brede grunduddannelse, betegnes de som en del af den gruppe af generalister, der efterspørges i primær- og sekundær sektor, da der ofte er mangel på arbejdskraft med højere kvalifikationer. Sundhedsassistenten skal kunne varetage opgaver med stor diversitet og ofte på et højt sundhedsfagligt niveau. Kravene til sundhedsassistenten matcher på nuværende tidspunkt ikke de forudsætninger sundhedsassistenten har fra sin 1,5-årige grunduddannelse, da kompetencerne ikke kan tilegnes på en kort uddannelse. Det samlede sundhedsvæsen efterspørger et løft af uddannelsen, både på det generelle faglige niveau og i særlig grad i forhold til medicinadministration, rehabilitering og akut sygepleje. Rehabilitering er som tankegang på vej til at blive implementeret i Grønland, og her vil sundhedsassistenten have en central rolle, idet sundhedsassistenten ofte er den, som har den hyppigste kontakt med patienten eller borgeren. Endvidere betyder den voksende befolkning af ældre øget behov for kvalificerede hænder til at varetage omsorg og pleje for denne gruppe. Sundhedsfremme og forebyggelse er desuden et centralt element i sundhedsassistentens kompetencer, idet sundhedsassistenten skal kunne indgå i det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde i den brede befolkning. Nærværende uddannelsesplan er derfor en omfattende ændring af den tidligere uddannelsesplan for sundhedsassistenter. Sundhedsassistentuddannelsen er markant forlænget for at give den fornødne tid til, at sundhedsassistenteleven kan tilegne sig de nødvendige kompetencer i tilstrækkeligt omfang og dybde. Formålet er at højne det faglige niveau i både primær og sekundær sektor til fordel for den generelle folkesundhed, patientsikkerheden og tilfredsheden med sundhedsydelser blandt befolkningen. Uddannelsen er forlænget fra de tidligere 73 uger til 132 uger. Både skole og praktikforløbet er forlænget. Lidt over halvdelen af uddannelsesforløbet finder sted som praktikophold i primær eller sekundær sektor. Sundhedsassistenter uddannet efter nærværende uddannelsesplan arbejder under autorisation, dette er begrundet i hensynet til patientsikkerheden. Uddannelsesplanen er udarbejdet således, at den matcher niveauet på en social- og sundhedsassistentuddannelse i Danmark. Sundhedsassistenten i Grønland arbejder under vilkår, hvor særlige kompetencer er påkrævet. Dette viser sig i tilrettelæggelsen af fagplaner, som tager udgangspunkt i den grønlandske sundhedsassistents funktionsområder, heriblandt den akutte sygepleje. Uddannelsesplanen er udarbejdet af en tværsektoriel arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Peqqissaanermik Ilinniarfik, KANUKOKA, Kommuneqarfik Sermersooq, landslægeembedet og fra det sekundære sundhedsvæsen i form af en repræsentant fra DIH og en repræsentant fra region Kujataa. Uddannelsesplanen er således et resultat af ønsker internt fra PI og fra praksis.

2.0 Formål med sundhedsassistentuddannelsen

Uddannelsen til sundhedsassistent har til formål at uddanne sundhedsfagligt personale til det primære og det sekundære sundhedsvæsen.

Sundhedsassistenten skal selvstændigt kunne indgå i en professionel helhedsorienteret sygepleje og rehabilitering i samarbejde med borgere og patienter med grundlæggende behov i et tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sundhedsassistenten vurderer behov hos den stabile borger/patient og udfører plejeopgaver i forhold til disse behov. Sundhedsassistenten skal i særlige tilfælde kunne yde akut sygepleje indtil sundhedspersonale med højere kvalifikationer kan træde til.

Endvidere skal sundhedsassistenten bidrage til borgerens/patientens rehabilitering med det formål at borgeren/patienten kan leve et selvstændigt og meningsfuldt liv med udgangspunkt i borgerens hele livssituation.

Sundhedsassistenten skal bidrage til sundhedsfremme og forebyggelse gennem aktivering af såvel den enkelte borger/patient som grupper.

Efter endt grunduddannelse som sundhedsassistent er der mulighed for senere specialiseringer indenfor særlige sundhedsområder.

3.0 Dannelsesidealer

Uddannelsen bygger på PT's værdigrundlag, som har til hensigt at skabe tryghed og tillid mellem elever og personale. Her vægtes respekt, anerkendelse, kvalitet, udvikling, indflydelse og ansvar.

Uddannelsen skal udvikle elevens evne til at kunne arbejde selvstændigt, ansvarligt og med faglig bevidsthed. Elevens dannelse til fornuftig selvbestemmelse gennem tilegnelse af sundhedsfaglig viden, såvel som kulturel og moralsk bevidsthed. Respekten for det enkelte menneske er essentiel under uddannelsen og for den uddannede sundhedsassistentens dannelse.

Uddannelsen har til hensigt at fremme elevernes aktive medborgerskab, således at eleverne bliver i stand til at indgå i samfundet som faglærte med ansvarlighed og evne til at håndtere samarbejde med borgeren/patienten, andre fagprofessionelle, frivillige, organisationer og pårørende.

4.0 Formelle retningslinjer, love og bekendtgørelser for uddannelsesplanen

Uddannelsesplanen for sundhedsassistent er udarbejdet i henhold til:

- Hjemmestyrets bekendtgørelse nr. 11 af 17. april 2009 om uddannelsesplaner for de erhvervsmæssige uddannelser.
- Inatsisartutlov nr. 10 af 19. maj 2010 om erhvervsuddannelser og kurser på erhvervsuddannelsesområdet.

- Selvstyret bekendtgørelse nr. 9 af 9. maj 2016 om voksenuddannelser.
- Hjemmestyrets bekendtgørelse nr. 21 af 1. juli 2008 om tilskud til kurser på erhvervsuddannelsesområdet.
- Hjemmestyrets bekendtgørelse nr. 29 af 5. november 1998 om styrelsen af brancheskolerne
- Selvstyrets bekendtgørelse nr. 14 af 18 marts 2015 om eksaminer ved erhvervsuddannelserne.
- Landstingsforordning nr. 6 af 31. maj 2001 om borger/borgere/patienters retsstilling.
- Landstingsforordning nr. 15 af 6. november 1997 om sundhedsvæsenets ydelser m.v.
- Landstingsforordning nr. 7 af 3. november 1994 om hjælp til personer med vidtgående handicap.
- Selvstyrets bekendtgørelse nr. 8 af 25. juni 2014 om hjælp til personer med vidtgående handicap.
- Hjemmestyrets bekendtgørelse nr. 32 af 26. juli 1994 om hjemmehjælp.
- Hjemmestyrets bekendtgørelse nr. 1 af 1996-01-04 om Embedslægeinstitutionens virke § 7 stk. 2
- Departementet for sundhed og infrastruktur FM 2014: Sundhedsstrategien
- Inuuneritta II 2013-2019. Naalakkersuisuts strategier og målsætninger for folkesundheden 2013-2019.
- Departementet for uddannelse, kultur, forskning og kirke: Uddannelsesplan II, maj 2016.
- Ottawa Charter; Om Sundhedsfremme, Ottawa Charter For Health Promotion, 1988, Komiteen for Sundhedsoplysning, København
- FN's Konvention af 13. december 2006 om rettigheder for personer med handicap.

5.0 Sundhedsassistentens ansvars- og kompetenceområder

Sundhedsassistenten indgår i helhedsplejen af borgeren/patienten, det vil sige at sundhedsassistenten har en forståelse for borgerens/patientens samlede behov for sygepleje både fysisk, psykisk og socialt. Det forventes, at borgerens/patientens forståelse af og reaktion på sygdom inddrages i planlægningen og udførelsen af sygeplejen, således at borgeren/patienten oplever at blive set som menneske, inddraget og ikke mindst føler at blive taget hånd om på et fagligt kompetent niveau.

5.1 Sundhedsassistentens generelle ansvar - og kompetence

Sundhedsassistenten er ansat som medicinalperson under embedslægeinstitutionens tilsyn og har således fagligt, juridisk og etisk ansvar i planlægningen og udførelsen af arbejdet og er forpligtet til selv at vurdere egen kompetence og i givet fald sætte grænser for sit faglige virke.

Sundhedsassistenten er uddannet til at varetage omsorgs- og aktivitetsopgaver i både primær og

sekundær sektor. Den rehabiliterende tankegang er en grundlæggende tilgang til sundhedsassistentens arbejde.

Sundhedsassistenten varetager pleje af den stabile borger/patient i et ukompliceret forløb. Det vil sige borgeren/patienten, der har enkle, let identificerbare og afgrænsede behov indenfor den grundlæggende sygepleje. Behandlings- og plejeforløbet er almindeligt og kendt indenfor det pågældende arbejdsområde.

Sundhedsassistenten kan i tilfælde, hvor det skønnes nødvendigt af hensyn til borgerens/patientens forløb varetage plejen af den ustabile borger/patient i tæt samarbejde med højere kvalificeret personale. I varetagelsen af plejen af den akutte borger/patient kan sundhedsassistenten varetage denne indtil højere kvalificeret personale kan træde til. Sundhedsassistenten er forpligtet til at tilkalde højere kvalificeret personale i varetagelsen af plejen hos den akutte borger/patient. Sundhedsassistenten har til opgave at være opsøgende omkring ny viden.

5.2 Sundhedsassistentens selvstændige handlingskompetence

Sundhedsassistenten varetager arbejdsopgaver inden for sit generelle ansvars- og kompetenceområde i forhold til den stabile og ikke komplekse borger/patient.

Sundhedsassistenten tager initiativer inden for sit arbejdsområde og har ansvaret for kvalificeret planlægning og udførelse. Sundhedsassistenten tager selvstændigt initiativ til at indhente fornøden oplysning og supervision. Den enkelte har et selvstændigt ansvar for at vurdere sine kvalifikationer i forbindelse med den konkrete plejeopgave.

5.3 Sundhedsassistentens medvirkende handlingskompetence

Når sundhedsassistenten deltager i plejen af borgere/patienter, hvis tilstand er ustabil, så det ikke er muligt for sundhedsassistenten at planlægge og udføre den grundlæggende sygepleje selvstændigt, planlægges sygeplejen i samarbejde med en sygeplejerske, som har det overordnede ansvar. Borgerens/patientens tilstand defineres som ustabil når borgeren/patienten udvikler komplikationer, har konkurrerende sygdomme eller har uregulerede lidelser. Sundhedsassistenten har medvirkende handlekompetence i det akutte patientforløb.

5.4 Sundhedsassistentens oplæring til selvstændig handlingskompetence ved opgaver, der ligger ud over det generelle ansvars- og kompetenceniveau

Sundhedsassistenten kan oplæres til funktionsområder, som ligger ud over det generelle ansvars- og kompetenceområde. Når sundhedsassistenten udfører det grundlæggende funktionsområde på et sikkert og kvalificeret niveau, kan sundhedsassistenten, afhængigt af individuelle personlige og faglige forudsætninger, oplæres til andre opgaver inden for de opgaver, der rækker ud over den grundlæggende sundheds- og sygepleje, hvis det skønnes hensigtsmæssigt i forhold til sundhedsassistentens grundlæggende kvalifikationer for arbejdets tilrettelæggelse og varetagelse samt for borgerens/patientens oplevelse af sammenhæng og kontinuitet i plejen. Den ledende sygeplejerske er ansvarlig for og har kompetence til at afgøre, hvilke opgaver sundhedsassistenten kan oplæres til i den konkrete ansættelse.

Ved oplæring skal der foreligge oplæringsprogram og dokumentation for oplæringen. Den ledende sygeplejerske og sundhedsassistenten skal godkende med underskrift at oplæringen har fundet sted og at sundhedsassistenten er i stand til at varetage opgaven på sikkerheds- og sundhedsmæssig forsvarlig vis. Oplæringen er kun gældende for det arbejdssted og arbejdsområde, hvor oplæringen har fundet sted og kan således ikke overføres til et nyt arbejdssted/arbejdsområde.

5.5 Ansvarsfordeling

Det er den ledende sygeplejerskes opgave at klargøre, hvilke typer af borger/patienttilstande, der begrundes, at sundhedsassistentens kompetence i den grundlæggende sygepleje er enten selvstændig eller medvirkende. Det samme gælder for evt. specielle sygeplejeopgaver.

Det er den ledende sygeplejerskes ansvar at tilrettelægge og uddele arbejdsopgaver, så der sker en forsvarlig varetagelse af sygeplejen ud fra borgerens/patientens behov for sygepleje. Det er således den ledende sygeplejerske, der afgør om sundhedsassistenten kan varetage den pågældende opgave med selvstændig eller medvirkende handlekompetence.

Sundhedsassistenten har ansvaret for at vurdere egne kvalifikationer i forhold til såvel de konkrete grundlæggende sygeplejeopgaver, som opgaver, der rækker ud over de grundlæggende sundheds- og sygeplejeopgaver. Sundhedsassistenten har ret og pligt til at sige fra, hvis der pålægges specielle sygeplejeopgaver, som sundhedsassistenten vurderer sig selv som ikke i stand til at kunne varetage. I det øjeblik sundhedsassistenten påtager sig opgaven, påtager sundhedsassistenten sig også ansvaret.

Har sundhedsassistenten fået tildelt en opgave og begår en fejl, der skyldes, at den ledende sygeplejerske har forsømt at afprøve kvalifikationer og/eller give den nødvendige vejledning og oplæring kan begge pådrage sig ansvar for forseelsen. Har oplæring fundet sted og kvalifikationer efterprøvet, har sundhedsassistenten selv ansvaret.

6.0 Beskæftigelsesområder

Sundhedsassistenten kan efter endt uddannelse blandt andet søge ansættelse inden for:

- sygehuse / sundhedscentre
- pleje- og omsorgsinstitutioner
- bosteder
- hjemmehjælpen
- sygeplejestationer

7.0 Adgangskrav

- Uddannet som sundhedshjælper med minimum C i karakter eller tilsvarende sundhedsfaglige kvalifikationer. Derudover skal ansøger opfylde karakterkrav på minimum C i grønlandsk og dansk, regning og matematik ved folkeskolens afgangsprøve.
- Gymnasial eksamen med minimum D i dansk på A-niveau og D i matematik og science på C-niveau.
- Der skal foreligge en motiveret ansøgning med begrundelse for uddannelsesvalget. Denne skal udfærdiges på dansk, da dette er arbejds sproget og dokumentationssproget i det grønlandske sundhedsvæsen. Niveauet af den skriftlige formulering vil indgå i den samlede vurdering af ansøgers kvalifikationer.
- Angående tilsvarende sundhedsfaglige kvalifikationer foretager Peqqissaanermik Ilinniarfik en individuel bedømmelse af ansøgerens kvalifikationer.

Den uddannelsessøgende søger optagelse ved Peqqissaanermik Ilinniarfik.

8.0 Merit

For uddannelsessøgende der har dele af en højere sundheds- eller sygeplejefaglig uddannelse foretages en individuel bedømmelse af muligheden for merit.

9.0 Underviserkvalifikationer

Til den teoretiske undervisning anvendes undervisere med anerkendte relevante faglige og pædagogiske kompetencer.

Der kræves et fagligt uddannelsesniveau mindst svarende til en mellemlang sygepleje – eller sundhedsfaglig grunduddannelse eller bacheloruddannelse med relevant videregående uddannelse på minimum diplomniveau.

Desuden kræves en erhvervspædagogisk uddannelse svarende til diplomniveau, såfremt en underviser ikke har en erhvervspædagogisk videreuddannelse, skal denne være påbegyndt senest 2 år efter ansættelse.

10.0 Uddannelsens varighed og struktur

Uddannelsen varighed er 2 år og 10 måneder, hvilket svarer til 132 skoleuger.

Under skoleophold er der planlagt 33-34 lektioner i gennemsnit ugentligt. Hertil kommer opgaver i form af forberedelse, fordybelse, evaluering og refleksion på 6-7 timer ugentligt.

Under praktikophold er den gennemsnitlige arbejdstid 40 timer ugentligt inkl. tid til forberedelse, opgaveløsning, evaluering og refleksion.

Uddannelsen tilrettelægges i forhold til følgende perioder:

- Skoleperiode 1: 12 uger.
- Praktikperiode 1: 10 uger.
- Skoleperiode 2: 47 uger.
- Praktikperiode 2-5: 58 uger.
- Skoleperiode 3: 5 uger.

11.0 Det pædagogiske og didaktiske grundlag

11.1 Tilrettelæggelse af vekseluddannelsen

Uddannelsen vægter samspillet mellem teori og praksis, teoriinddragelser og praksiserfaringer, for på den måde at udvikle elevens erhvervsfaglige kompetence. Dette sker gennem en kombination af viden, færdigheder, faglige vurderinger og etiske overvejelser, der sætter eleven i stand til at handle professionelt indenfor sundhedsassistentens kompetenceområde. Eleven skal forberedes til at løfte omsorgs- og plejeopgaver i et tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde. Uddannelsen vægter elevens forståelse og evne til at indgå i samfundet som fagperson med det samfundsmæssige og sociale ansvar, der heraf følger.

Eleven opnår erhvervsfaglig kompetence gennem en aktiv deltagelse i praktisk og teoretisk undervisning, samt gennem udførelse af og refleksion over de daglige arbejdsopgaver i praktikuddannelsen. Under uddannelsen stilles krav til elevens vedholdende indsats for faglig udvikling.

Eleven skal gennem uddannelsen udvikle erhvervsfaglige kompetencer med henblik på at varetage jobfunktioner inden for sundhedsvæsenet i et arbejdsliv, hvor forandring, omstilling, udvikling og fortsat læring er et vilkår. Eleven skal kunne anvende den læring, eleven opnår i skoleundervisningen, til at løse arbejdsopgaver i praktikuddannelsen, og omvendt skal eleven gennem formulering og refleksion over praksiserfaringer videreudvikle sine måder at løse arbejdsopgaver på i skoleundervisningen.

Peqqissaanermik Ilinniartfik har pligt til at tage kontakt til elev og evt. praktikansvarlig/vejleder såfremt, der opstår problematikker omkring elevens faglige niveau og deltagelse i uddannelsen med henblik på at finde en løsning i et samarbejde mellem elev, skole og evt. praktik.

11.2 Skoleundervisningen

Skal styrke elevens forståelse af sammenhænge og helhed i uddannelsen samt bidrage til udviklingen af en professionel tilgang til sundhedsassistentens kompetenceområde. Eleven deltager i et forpligtigende fællesskab, hvilket betyder, at eleven dannes til at kunne yde noget for andre og i

samarbejde med andre. Skoleundervisningen vægter derfor gruppearbejdet i forståelsen af, at dette udvikler læring såvel fagligt som socialt. Under uddannelsen arbejdes der kontinuerligt med trivsel i hverdagen, for at skabe trykthed som en forudsætning for læring.

Undervisningen tilrettelægges praksisnært med udgangspunkt i praktiske situationer og problemstillinger fra elevens kommende arbejdsområde. Praksisnærhed skal styrke elevens evne til at koble teori og praksis og til at reflektere over egen praksis i udøvelsen af kommende erhverv. Desuden anvendes simulation i undervisningen, som et redskab til at koble praktiske og teoretiske færdigheder gennem refleksion, samt til at opnå håndelag i praktiske opgaver.

For at fremme motivation og læring tilrettelægges undervisningen med variation i undervisningsformer. Desuden vægtes helhedsorientering i undervisningen med den hensigt at mindske afstanden mellem indhold og de kompetencer og kvalifikationer sundhedsassistenteleven skal opnå. Dele af undervisningen tilrettelægges projektorienteret for at fremme elevens helhedsforståelse, aktive deltagelse og samarbejdsevner.

I tilrettelæggelsen af undervisningens fag og temaer integreres brugen af it, dels som redskab for den enkelte elevs læring, dels som et selvstændigt kundskabsområde.

11.3 Praktikuddannelsen

Praktikuddannelsen skal give eleven mulighed for at tilegne sig sundhedsfaglig kompetence i et fagligt funderet praksisfællesskab gennem udførelse af og refleksion over daglige arbejdsopgaver inden for området.

Vejledningen i tilknytning hertil tilrettelægges, så den understøtter elevens tilegnelse af målene for den praktiske og teoretiske undervisning i modulet, samt gennem udførelse af og refleksion over de daglige arbejdsopgaver i praktikuddannelsen.

Det involverede praktiksted planlægger praktikuddannelsen i overensstemmelse med uddannelsesplan, uddannelsesbøger, den lokale undervisningsplan og ud fra de lokale muligheder. Det enkelte praktiksted er forpligtiget til at udarbejde en praktikstedsbeskrivelse indeholdende beskrivelse af praktikstedet, forventninger til eleven og de arbejdsopgaver, de forventer en uddannet sundhedsassistent skal kunne varetage.

I tilrettelæggelsen af praktikuddannelsen og vejledningen i tilknytning hertil integreres it som kommunikations- og dokumentationsredskab.

11.4 Sammenhæng mellem skoleundervisning og praktikuddannelse

For at styrke helheden og sammenhængen i elevens uddannelsesforløb formulerer eleven i begyndelsen af hvert skole- og praktikforløb, sammen med henholdsvis skole ved kontaktlærer og praktiksted ved praktikvejleder, sine mål for den efterfølgende periode.

Uddannelsesplanen og uddannelsesbogen skal sikre, at eleven har overblik over hele sit uddannelsesforløb, og skal fungere som et samarbejdsredskab mellem elev, kontaktlærer og praktikvejleder. Det er eleven, der sammen med kontaktlærer og praktikstedet ved praktikvejleder og ved begyndelsen af uddannelsesforløbet udarbejder den personlige uddannelsesplan. Det er

skolen, der har den overordnede initiativ- og opfølgningspligt i forhold til den personlige uddannelsesplan. Det er endvidere skolen, der forsyner eleven med en uddannelsesbog.

I uddannelsesbogen for sundhedsassistentuddannelsen uddybes følgende udvalgte pædagogiske metoder og redskaber igennem uddannelsen eks.: Kontaktlærerfunktionen, personlig uddannelsesplan, bearbejdning af case og logbog og port folio.

12.0 Kompetencemål for uddannelsesforløbet

12.1 Erhvervsfaglig kompetence

Sundhedsassistenten opnår gennem uddannelsen kompetence til:

- 1) selvstændigt at udføre omsorg og pleje i forhold til stabile patienter, samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens almene sundhedstilstand.
- 2) at udføre praktisk og personlig hjælp til borgere/patienter ud fra borgernes evne til egenomsorg.
- 3) at kende forskel på ustabile og komplekse og ikke komplekse stabile borger/patientforløb samt derudfra reagere hensigtsmæssigt i overensstemmelse med eget kompetenceområde i et professionelt samarbejde.
- 4) at udføre den fornødne akutte sygepleje indenfor SA's kompetenceområde.
- 5) at arbejde med borger- og patientrettet sygdomsforebyggelse og rehabilitering.
- 6) i samarbejde med borgeren/patienten at arbejde sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende i udførelsen af de planlagte opgaver.
- 7) at benytte kommunikation som et redskab til at skabe et professionelt og tværfagligt handlerum, samt til at skabe et konfliktdæmpende og voldsforebyggende miljø.
- 8) at anvende de generelle hygiejniske retningslinjer i forebyggelsen af smittespredning, både i forhold til generel hygiejne og i særlige risikotilfælde som ved isolation.
- 9) at understøtte borgeren i sociale, kulturelle, fysiske og kreative aktiviteter med respekt for borgerens ressourcer og selvbestemmelsesret.
- 10) alene og i samarbejde med andre ud fra fastlagte kvalitetsstandarder, herunder beskrivelser af serviceniveau, identificere, planlægge, udføre og evaluere sine arbejdsopgaver og arbejdsprocesser.
- 11) i samarbejde med andre udvikle et godt psykisk og fysisk arbejdsmiljø.
- 12) at deltage i ledelse og organisering af arbejdet for at sikre et sammenhængende borger-/patientforløb.
- 13) selvstændigt at udøve arbejdet som sundhedsassistent i overensstemmelse med de etiske og lovmæssige regler, der følger med ansvaret som sundhedsperson, og i overensstemmelse med de fastlagte kvalitetsstandarder, herunder beskrivelser af serviceniveau, og procedurer for patientsikkerhed, der gælder for sundhedsassistentens arbejdsområde.
- 14) at indgå i en tværprofessionel og tværsektoriel indsats og medvirke til at sikre et sammenhængende patient- og borgerforløb.

- 15) med udgangspunkt i sundhedsassistentens arbejdsområde selvstændigt at identificere, vurdere, tilrettelægge, udføre og evaluere grundlæggende sygepleje samt reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens psykiske og somatiske sygdomstilstand.
- 16) at varetage medicindispensering og medicinadministration i forhold til den stabile ikke komplekse borger/patient i henhold til gældende lovgivning og arbejdsstedets kliniske retningslinjer og procedurer.
- 17) at anvende de generelle principper for hygiejne og særlige hygiejniske retningslinjer herunder rene rutiner og sterilteknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende og kolleger herom.
- 18) skriftligt og mundtligt at anvende et fagsprog, som er dækkende for sundhedsassistentens kompetenceområde, og dokumentere den udførte sygepleje i relevante dokumentationssystemer.
- 19) som led i borgerens/patientens behandlingsforløb gennemføre målrettet kommunikation herunder forberede, afholde, evaluere og dokumentere samtaler.
- 20) alene og i et tværprofessionelt samarbejde tilrettelægge, gennemføre og evaluere sociale, kulturelle, fysiske og kreative aktiviteter både for enkeltpersoner og grupper herunder aktivt inddrage borgere, patienter, pårørende og relevante samarbejdspartnere.
- 21) med udgangspunkt i borgerens behov, arbejdsstedets ressourcer og de fastlagte kvalitetsstandarder, herunder beskrivelser af serviceniveau, identificere, tilrettelægge, udføre, evaluere og følge op på egne og andres arbejdsopgaver.
- 22) at anvende relevant velfærdsteknologi samt deltage ved implementering af ny viden og teknologi.
- 23) med udgangspunkt i borgerens/patientens ressourcer og hjælpemidler at tilrettelægge sit eget og andres arbejde efter ergonomiske principper, arbejdspladsens arbejdsmiljøregler og sikkerhedsforanstaltninger.

12.2 Sociale, Lærings- og Udviklingskompetencer

Formålet med udvikling af sociale kompetencer er, at eleven gennem uddannelsen:

- Udvikler initiativ, selvstændighed, ansvarlighed og empati, som sætter eleven i stand til at møde borgeren/patienten på en etisk og respektfuld måde, og bliver i stand til at se sig selv og sin egen andel i udviklingen af mellemmenneskelige relationer.
- Udvikler evne til at yde omsorg for sig selv og andre på en nærværende og professionel måde.
- Opnår bevidsthed om egne fysiske, psykiske, sociale og kulturelle ressourcer, samt udvikler og anvender disse positivt i forhold til andre mennesker i arbejdet.
- Udvikler forståelse for kommunikationens betydning for at forstå og anvende dette i udviklingen af en professionel praksis.
- Udvikler evnen til at indgå aktivt i samarbejdsrelationer og opgaveløsning.

Formålet med udvikling af lærings- og udviklingskompetencer er, at eleven gennem uddannelsen:

- Udvikler indsigt i egen læreproces og egne lærings- og motivationsmæssige styrker og udviklingspotentialer.
- Skærper sin nysgerrighed og dermed lyst til kontinuerligt at lære og til at indgå i forandringsprocesser.
- Udvikler færdigheder i at være aktivt søgende, spørgende og kritisk, samt til at kunne handle hensigtsmæssigt på baggrund af refleksioner i uforudsete situationer.
- Udvikler sin kreativitet og sin åbenhed overfor forandringer samt evnen til at håndtere og fungere i et stadigt udviklende samfund.
- Udvikler evne til at anvende evaluering og selvevaluering som et redskab i egen lærings- og udviklingsproces.

13.0 Kompetencemål for sundhedsassistentens områdefag

13.1 Førstehjælp

Eleven skal bestå førstehjælpskursus senest inden påbegyndelse af 2.praktikperiode. Kurset indgår som en del af 1. skoleperiode.

13.2 Sygepleje

- 1) Eleven kan anvende viden om sygeplejefaglig teori og metode til at vurdere borgerens/patientens ressourcer, behov og sundhedstilstand samt til at handle på kompleksiteten af de grundlæggende behov, herunder inddrage relevante samarbejdspartnere.
- 2) Eleven kan anvende viden om principperne for sygeplejeprocessen til målrettet at prioritere, tilrettelægge, udføre og evaluere klinisk sygepleje med udgangspunkt i borgerens/patientens ressourcer samt fysiske, psykiske og sociale behov.
- 3) Eleven kan yde akut sygepleje i det omfang, det er nødvendigt indtil højere kvalificeret sundhedspersonale kan træde til.
- 4) Eleven kan reagere hensigtsmæssigt ved chok og traume og kan yde psykisk førstehjælp.
- 5) Eleven kan anvende viden om palliativ indsats og terminale forløb til at kunne varetage sygepleje og professionel omsorg for borgeren/patienten og pårørende i sorg- og kriseforløb.
- 6) Eleven kan anvende viden om principper for hygiejne til at arbejde med særlige regimer i forbindelse med infektionssygdomme og institutionsinfektioner samt til at vejlede borgeren/patienten, pårørende og kolleger i at overholde hygiejniske principper for at afbryde smitteveje.
- 7) Eleven kan anvende viden om sterile rutiner, teknikker og rene procedurer til at afbryde smitteveje og håndtere sygeplejeopgaver i forbindelse med fx sår, sonder og katetre.
- 8) Eleven kan anvende viden om velfærdsteknologi i sygeplejen til at medvirke ved implementering af nye teknologiske løsninger i forhold til borgeren/patienten og pårørende, herunder telemedicinske løsninger.

13.3 Somatisk sygdomslære, herunder anatomi og fysiologi

- 1) Eleven kan anvende viden om kroppens anatomi og fysiologi samt sammenhænge mellem organsystemerne til at forklare og forstå de enkelte organer og organsystemers betydning ved udførelse af sygeplejefaglige handlinger.
- 2) Eleven kan anvende viden om de hyppigst forekommende sygdomme til at forklare årsager, symptomer og behandlingsformer til selvstændigt at varetage sygepleje ud fra identificerede behov.
- 3) Eleven kan anvende viden om somatisk sygdom til at observere ændringer i borgerens/patientens sundhedstilstand, fx ændringer der skyldes dehydrering, under- og fejlmæring, anæmi, ødemer, respiratoriske problemer, obstipation, diarré, feber, konfusion, fejlmedicinering og immobilitet, og handle hensigtsmæssigt herpå.
- 4) Eleven kan anvende viden om somatisk sygdomslære, herunder multisygdomme og akutte sygdomme til at kunne indgå i komplekse sygepleje- og behandlingsforløb i det tværprofessionelle samarbejde.
- 5) Eleven kan anvende viden om præ-, per- og postoperativ fase til at forberede patienten til operation og kunne observere og pleje patienten i den postoperative fase.

13.4 Psykiatrisk sygdomslære, herunder anatomi og fysiologi

- 1) Eleven kan anvende viden om de hyppigst forekommende psykiske sygdomme og deres symptomer herunder demenssygdomme, skizofreni, affektive lidelser, angsttilstande, personlighedsforstyrrelser og dobbeltdiagnoser til selvstændigt at varetage sygepleje af borgere/patienter med psykisk sygdom.
- 2) Eleven kan anvende viden om sygeplejefaglig teori, metode og vurdering, herunder jøgstøttende sygepleje, kognitiv tilgang og miljøterapi til at arbejde som kontaktperson og understøtte borgerens/patientens rehabiliteringsproces og recovery.
- 3) Eleven kan anvende viden om mellem menneskelige relationer og interaktioner samt målrettet kommunikation til at etablere, fastholde og afslutte professionelle relationer i samarbejdet med borgeren/patienten med psykisk sygdom, pårørende og andre samarbejdspartnere, herunder i forhold til psykoedukation.
- 4) Eleven kan anvende viden om mestringsstrategier og den enkeltes psykosociale forudsætninger og udviklingsmuligheder til selvstændigt at indgå i et involverende samarbejde med borgeren/patienten om et forløb.
- 5) Eleven kan anvende viden om principperne for sygeplejeprocessen til målrettet at prioritere, tilrettelægge, udføre og evaluere psykiatrisk sygepleje med udgangspunkt i borgerens/patientens ressourcer og behov.
- 6) Eleven kan anvende viden om komplekse sygepleje- og behandlingsforløb, herunder dobbeltdiagnoser, multisygdomme og misbrugsproblematikker til at indgå i helhedsorienteret tilrettelæggelse af tværfaglige og tværprofessionelle pleje- og behandlingsforløb.

- 7) Eleven kan anvende viden om socialpsykologi og omgivelsernes betydning for borgere med psykisk sygdom, herunder demens, til at kunne bevare respekt og værdighed for den enkelte borger/patient samt forebygge udadreagerende adfærd og magtanvendelse.
- 8) Eleven kan anvende viden om socialpædagogisk praksis, fx reminiscens, sansestimulering, personcentreret omsorg og fysisk aktivitet til at understøtte et meningsfuldt hverdagsliv for borgeren/patienten.

13.5 Farmakologi

- 1) Eleven kan anvende viden om lovgivning, instrukser, vejledninger og lokale procedurer til at forklare sundhedsassistentens ansvar og kompetenceområde til selvstændigt at kunne varetage medicinhåndtering i gældende praksis.
- 2) Eleven kan anvende viden om kvalitetssikring og utilsigtede hændelser (UTH) til selvstændigt og i det tværfaglige samarbejde at kunne fremme patientsikkerheden og forebygge fejl ved medicinhåndtering i praksis, herunder dokumentere, indrapportere samt følge op på embedslægetilsyn.
- 3) Eleven kan anvende viden om anatomi og fysiologi til at forklare lægemidlers farmakokinetik, herunder absorption, distribution og elimination og farmakodynamik.
- 4) Eleven kan anvende beregninger af medicin for at fremme patientsikkerheden og forebygge fejl ved medicinhåndtering.
- 5) Eleven kan anvende viden om almen og speciel farmakologi, herunder psykofarmaka til at observere virkninger og bivirkninger samt forklare kontraindikationer, interaktioner og dispenseringsformer inden for de mest almindelige hovedgrupper, herunder hvilken betydning det har for observationen af borgere/patienter.
- 6) Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogiske metoder, redskaber og praksisformer, herunder vejledning, motivation og selvadministration i samarbejdet med borgere, patienter og pårørende i primær og sekundær sektor, herunder samarbejde med almen praksis til at øge kvaliteten og patientsikkerheden ved medicinhåndtering.
- 7) Eleven kan anvende viden om hygiejne og risikofaktorer ved medicinhåndtering herunder arbejdsmiljøudvalgets opgave for at forebygge arbejdsskader i praksis.

13.6 Rehabilitering

- 1) Eleven kan anvende viden om sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering til at varetage sundhedsassistentens opgaver i den tværprofessionelle og tværsektorielle indsats med udgangspunkt i borgerens/patientens ønsker og behov.
- 2) Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogik og livsstilsfaktorer til i et involverende samarbejde med borgeren/patienten og pårørende at arbejde motiverende i forhold til borgerens/patientens formulering af forventninger og mål for hverdagslivet.
- 3) Eleven kan anvende viden om rehabilitering i hverdagslivet til at indgå i et involverende samarbejde med borgeren/patienten og dennes netværk i en empowerment orienteret tilgang, herunder understøtte sammenhæng i borgerens/patientens hverdagsliv.
- 4) Eleven kan anvende viden om kliniske vurderinger og screeningsværktøjer til at foretage relevante faglige vurderinger i den tværfaglige forebyggende indsats i forhold til den enkelte borgers/patientens sundhedstilstand.

- 5) Eleven kan anvende viden om det forebyggende arbejdes betydning for at kunne samarbejde med borgeren/patienten om behovet for fysisk aktivitet og hensigtsmæssig ernæring med fokus på dennes livskvalitet.
- 6) Eleven kan anvende viden om funktionsevne og funktionsevnescreening til at udvælge, tilrettelægge og gennemføre aktiviteter, der understøtter borgerens/patientens mestring og livskvalitet.
- 7) Eleven kan anvende viden om trænings- og handleplaner til at indgå i et tværfagligt samarbejde, der understøtter den samlede rehabiliteringsproces af borgeren/patienten.
- 8) Eleven kan anvende viden om analyse, planlægning, udførelse og evaluering af sociale, fysiske, kulturelle og kreative aktiviteter for enkeltpersoner og grupper til at understøtte et meningsfuldt hverdagsliv for borgeren /patienten ud fra en rehabiliterende tilgang.
- 9) Eleven kan anvende viden om kommunale tilbud, frivillige organisationer og netværksgrupper til at udvælge og gennemføre meningsfulde aktiviteter i samarbejde med borgeren/patienten.
- 10) Eleven kan anvende viden om funktionsevne, forflytning, lejrning, mobilisering samt hjælpemidler og velfærdsteknologi til at tilrettelægge pleje- og omsorgsopgaver med fokus på borgerens/patientens mestringsevne.

13.7 Det sammenhængende borger/patientforløb

- 1) Eleven kan anvende viden om gældende relevant lovgivning i det tværsektorielle og tværprofessionelle samarbejde for at kunne arbejde under hensyn til patientsikkerhed.
- 2) Eleven kan anvende viden om mundtlig og skriftlig kommunikation til selvstændigt at varetage dokumentation samt kunne udveksle data i det tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejde.
- 3) Eleven kan anvende viden om kommunikation og vejledningsmetoder til selvstændigt at kunne informere, vejlede og instruere kolleger.
- 4) Eleven kan anvende viden om arbejdsmiljøloven og arbejdspladsens organisering til at tage initiativ til at udvikle den fysiske og psykiske trivsel, herunder varetagelse og koordinering af arbejdsopgaver.
- 5) Eleven kan anvende viden om betydningen af kulturforståelser, værdier og samarbejdsformer til at etablere og varetage tværsektorielle og tværprofessionelle samarbejder.
- 6) Eleven kan anvende viden om sundhedsassistentens kompetenceområde og arbejdspladsens organisering til at koordinere egne og andres arbejdsopgaver i det sammenhængende borger-/patientforløb, herunder teamledelse og koordinatorfunktion.

13.8 Mødet med borger/patienten

- 1) Eleven kan anvende viden om rådgivning, vejledning og instruktion til selvstændigt at etablere relationer og skabe samarbejde med borgeren/patienten om forløbet.
- 2) Eleven kan anvende viden om forskellige former for målrettet kommunikation til at etablere en professionel relation i mødet med borgeren/patienten og de pårørende.
- 3) Eleven kan anvende viden om forskellige kulturer og sundhedsopfattelser til at møde borgeren/patienten og de pårørende med respekt for værdighed og integritet.

- 4) Eleven kan anvende viden om forskellige livsformer, livsfaser og livshistorier til at varetage en helhedsorienteret indsats i mødet med borgeren/patienten.
- 5) Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogisk teori og metode til at tilrettelægge aktiviteter, der understøtter borgerens/patientens ressourcer samt fremmer rehabiliteringsprocesser og borgerens sundhed.
- 6) Eleven kan anvende viden om kommunikation og betydning af ligeværdige relationer til at reflektere over etiske dilemmaer og handle empatisk i mødet med borgeren/patienten og de pårørende.
- 7) Eleven kan anvende viden om mestringsstrategier og motivationsfaktorer til at understøtte borgerens/patientens mestring af egen sygdom og rehabiliteringsproces.
- 8) Eleven kan anvende viden om sundhedspædagogisk teori og metode til i et tværfagligt samarbejde at planlægge og gennemføre information, instruktion og vejledning af borgere/patienter og pårørende.
- 9) Eleven kan anvende viden om fysiske og psykiske funktionsnedsættelser til selvstændigt at tage medansvar for konflikthåndtering samt forebyggelse af konflikter og magtanvendelse i mødet med borgeren/patienten.

13.9 Kvalitet og udvikling

- 1) Eleven kan anvende viden om overordnede sammenhænge mellem social- og sundhedspolitik, nationale kvalitetsmål, lokale målsætninger og serviceniveauer i kommuner og regioner, til at prioritere egne arbejdsopgaver ud fra de visiterede ydelser.
- 2) Eleven kan anvende viden om mål for kvalitetssikring til at reflektere over og sundhedsassistentens pligter og rettigheder som sundhedsperson.
- 3) Eleven kan anvende viden om nationale kliniske retningslinjer og lokale instrukser til med udgangspunkt i borgerens/patientens og pårørendes behov og mål for sygeplejen at medvirke til at sikre kvalitet i de sundhedsfaglige ydelser.
- 4) Eleven kan anvende viden om regler for tavshedspligt, varetagelse af personfølsomme data, omsorgspligt, og dokumentation til at reflektere over sundhedsassistentens pligter og rettigheder som sundhedsperson.
- 5) Eleven kan anvende viden om forskellige værktøjer og metoder til kvalitetssikring og selvstændigt medvirke til at udvikle og sikre borger/patientsikkerhed i det tværsektorielle og tværprofessionelle samarbejde.
- 6) Eleven kan anvende viden om evalueringsmetoder til at inddrage borgeren/patienten og pårørende i gennemførelse og implementering af initiativer og dermed medvirke til øget sundhedsfaglig kvalitet.
- 7) Eleven kan med afsæt i viden baseret på erfaring og evidens anvende digitale redskaber til informationssøgning, databehandling, dokumentation og kommunikation til at sikre kvalitet og kontinuitet i de sundhedsfaglige ydelser.
- 8) Eleven kan anvende viden om velfærdsteknologi og innovative processer til at medvirke til implementering af nye teknologiske løsninger og arbejdsgange i den sundhedsfaglige praksis, herunder medvirke i anvendelse af telemedicin.

- 9) Eleven kan anvende viden om fysisk og psykisk arbejdsmiljø til at medvirke til kvalitetsudvikling af arbejdsmiljøet, herunder stresshåndtering, voldsforebyggelse og sikkerhed på arbejdspladsen.

14.0 Teoriforløb

Skoleundervisningen under teoriforløbet tilrettelægges i videst muligt omfang helhedsorienteret på tværs af fagområderne, således at kompetencemålene indgår i undervisningen i en praksisnær sammenhæng. Der vil indgå fagspecifik undervisning, hvor dette vurderes relevant. Den fagspecifikke undervisning relateres ligeledes til sundhedsassistentens praksis.

14.1 Skoleperiode 1

Varighed 12 uger.

Skoleperiode 1 indledes med et introduktionsforløb, hvor eleven introduceres til uddannelsens indhold, skolen og undervisningen.

I forløbet vil der være særligt fokus på at skabe et sundt klassemiljø. Igennem undervisningen arbejdes der med elevens forståelse for og evne til samarbejde.

Skoleperioden omhandler grundlæggende teori som en forudsætning for at kunne arbejde indenfor sundhedsassistentens kompetenceområder. Skoleperioden vil indeholde et førstehjælpskursus, som skal bestå. Derudover fungerer skoleperioden som en introduktion til sundhedsassistentens arbejdsområde organisatorisk og fagligt. Der vil være fokus på det samarbejdende sundhedsvæsen og sundhedsassistentens møde med borgeren/patienten set i forhold til basal kommunikation, rehabilitering og sundhedsfremme og -forebyggelse.

Formål:

At eleven forberedes til at kunne indgå som fagperson og får forståelse for sundhedsassistentens arbejdsområde og tilgang til arbejdet. I forløbet lægges der særlig vægt på elevens tilegnelse af personlige kompetencer af betydning for sundhedsassistentens arbejde. Endvidere erhverver eleven sig færdigheder indenfor det naturfaglige område som en forudsætning for at kunne tilegne sig de nødvendige erhvervsfaglige kompetencer. Eleven introduceres til tilgange indenfor kommunikation som redskab i samarbejdet under uddannelsen og som sundhedsassistent i praksis.

14.2 Skoleperiode 2

Varighed 47 uger.

I skoleperioden arbejdes der primært temabaseret med samtlige erhvervsfaglige kompetencemål. Elevens erfaringer fra praktikperiode 1 inddrages i undervisningen, dette for at tydeliggøre sammenhængen mellem teori og praksis. Desuden arbejdes der praksisnært, hvilket bl.a. kan indbefatte undervisning baseret på fortællinger fra praksis, situationsspil, cases og simulation. For at

fremme elevernes praktiske handlefærdigheder skal minimum 10 % af undervisningen foregå som simulationsundervisning.

I skoleperioden udvikles elevens personlige kompetencer idet undervisningen stiller krav til aktiv deltagelse, åbenhed, engagement og samarbejdsevner. Farmakologi indgår som et to ugers forløb som afsluttes med en skriftlig prøve, der skal bestås.

Skoleperiode 2 afsluttes med en udtrukket prøve i form af en case. Se endvidere: Prøvebestemmelser afsnit 17.

Formål:

At eleven får grundlæggende viden, færdigheder og holdninger indenfor de erhvervsfaglige kompetencemål. Eleven skal kunne løse afgrænsede pleje – og omsorgsopgaver gennem inddragelse af relevant teori. Gennem forløbet udvikles elevens personlige kompetencer gennem samarbejde i opgaveløsningen og kritisk refleksion over egen rolle i samarbejde og som fagperson.

14.3 Skoleperiode 3

Varighed 5-6 uger.

Skoleperioden udgør uddannelsens afslutning. I forløbet arbejdes der på tværs af uddannelsens områdefag. Der arbejdes primært caseorienteret og med simulation. Endvidere fungerer en del af skoleperioden, som forberedelse til den afsluttende prøve.

Skoleperioden afsluttes med den afsluttende prøve. Se afsnit 17 under prøvebestemmelser.

Formål:

At eleven kan integrere teori og praksis, således at kompetencemålene opfyldes. Skoleperioden skal sikre at eleven er fagligt og personligt velfunderet og klar til at indgå i praksis som sundhedsassistent.

15.0 Praktikuddannelse

Praktikuddannelsen skal give eleven mulighed for at tilegne sig erhvervsfaglig kompetence i et fagligt funderet praksisfællesskab gennem udførelse af og refleksion over daglige arbejdsopgaver inden for området.

15.1 Kriterier til godkendelse af praktiksted.

Som praktiksted kan godkendes områder indenfor sundhedsvæsenet, primær sektor og socialektoren, hvor der kan tildeles en ansvarlig praktikvejleder.

Som praktiksted indenfor primær og sekundær sundhedsvæsen kan godkendes:

- Ældreplejen og alderdomshjem/plejehjem med tilknyttet sygeplejerske.
- Hjemmeplejen med tilknyttet sygeplejerske.
- Afdelinger med somatik, herunder almen kirurgi og almen medicin inkl. geriatri ved regionssygehuse og større sundhedscentre.
- Kirurgiske afdelinger ved DIH
- Medicinsk afdeling ved DIH
- Psykiatrisk afdeling ved DIH
- Psykiatrisk hjemmesygepleje

Som praktiksted indenfor socialektoren kan godkendes:

- psykiatriske døgninstitutioner under tilsyn af en sygeplejerske
- tilsvarende institutioner under tilsyn af en sygeplejerske

Det enkelte praktiksted skal udarbejde:

- en præsentation af praktikstedet
- beskrivelse af sundhedsassistentens funktionsområde på praktikstedet.
- beskrive et uddannelsesprogram
- tilkendegive hvem, der kan fungere som ansvarlig praktikvejleder.

Praktiksteder godkendes af bestyrelsen ved Peqqissaanermik Ilinniarfik.

For hver praktikperiode skal der gennemføres forventnings- og midtvejssamtaler samt udarbejdes standpunktsbedømmelse i henhold til punkt 15.6 i uddannelsesplanen.

Sundhedsassistenteleven indgår ikke i normeringen på praktikstedet og må under praktikuddannelsen ikke betragtes som arbejdskraft eller indgå selvstændigt i vagter.

Sundhedsassistenteleven må under hver praktikperiode kun deltage i 4 nattevagter i følge med ansvarlig praktikvejleder eller eventuelt medvejleder.

15.2 Tilrettelæggelse

Det involverede praktiksted planlægger praktikuddannelsen i overensstemmelse med uddannelsesplanen, uddannelsesbogen, praktikstedets undervisningsplan og ud fra de lokale muligheder.

I tilrettelæggelsen af praktikuddannelsen og vejledningen i tilknytning hertil integreres kommunikations- og informationsteknologien som kommunikations- og dokumentationsredskab.

I praktikuddannelsen afsættes tid til vejledning, fordybelse og refleksion i forbindelse med de udførte arbejdsopgaver.

Praktikuddannelsen tilrettelægges med udgangspunkt i:

- Elevens personlige uddannelsesplan.
- Praktikmålene.
- Elevens personlige læringsmål, udarbejdet i samarbejde med kontaktlærer.

I slutningen af praktikperioden udarbejder eleven læringsmål for den kommende skoleperiode sammen med sin praktikvejleder og kontaktlærer.

Praktikuddannelsen tilrettelægges således, at eleven støttes i:

- At tage initiativer og arbejde opsøgende og undersøgende i forhold til opgaver og uddannelsesmæssige udfordringer.
- At arbejde analyserende ved udvælgelse og anvendelse af relevant viden fra skole- og praktikperioder, for på den baggrund at forstå de opgaver, handlinger og oplevelser, eleven har i praktikuddannelsen.
- At reflektere over egne handlinger og oplevelser på baggrund af tidligere erfaringer og viden.
- At opnå avanceret niveau indenfor eget ansvars- og kompetenceområde.

Skolen og praktikstederne indgår i et forpligtende samarbejde som supplerer og understøtter elevens oplevelse af sammenhæng og meningsfuldhed i uddannelsen. Skolen og praktikuddannelsen uddyber kendskabet til hinandens kulturer ved løbende drøftelser af læringssyn, begreber og faglige metoder.

15.3 Retningslinjer for praktikuddannelsens perioder.

Praktikuddannelsen består af to forløb på hhv. 10 og 58 uger og omfatter hovedområderne omsorg, aktivering, grundlæggende samt akutte sundheds- og sygeplejeopgaver, rehabilitering samt sundhedsfremmende og forebyggende arbejde.

Peqqissaanermik Ilinniarfik er ansvarlig for at sikre egnede praktikpladser til eleven til samtlige praktikperioder. Det er bestyrelsen på Peqqissaanermik Ilinniarfik, der godkender praktikstederne efter retningslinjer i pkt. 15.4.

Praktikforløb 1 tilrettelægges således, at eleven får mulighed for at observere sundhedsassistenten under udførelse af opgaver, der ligger indenfor kerneområdet af sundhedsassistentens

arbejdsområder. Eleven kan assistere i simple omsorgsopgaver, såfremt det skønnes forsvarligt at den ledende sygeplejerske. Der foretages ikke en vurdering af elevens kompetencer i forhold til praktikmålene, men der gives en skriftlig tilbagemelding på elevens personlige kompetencer og generel forståelse af det sundhedsfaglige felt.

Eleven tilbydes praktikplads på et regionssygehus eller større sundhedscenter. Regionssygehuset eller det større sundhedscenter skal kunne tilbyde en varieret praktikuddannelsen, hvor det er muligt at få opfyldt samtlige praktikmål. Regionssygehuset er ansvarlig for at koordinere den enkelte elevs praktikforløb. Det samlede praktikforløb på 58 uger tilrettelægges således, at eleven gennemgår 4 praktikperioder fordelt på praktik indenfor primær sektor, kirurgisk, medicinsk og psykiatrisk område i en ligelig fordeling mellem områderne.

Med det formål at eleven får en alsidig praktikuddannelse, hvor eleverne tillærer sig de særlige kompetencer, der er påkrævet på steder med både et stort og et mindre patientgrundlag, skal eleven have en periode af sin praktik på DIH og en periode på et mindre sundhedscenter uanset elevens bosted ved optagelse på uddannelsen.

Hver elev får praktikuddannelse i somatik (kirurgisk og medicinsk praktik) ved Dronning Ingrid's Hospital eller ved sundhedscentre/sygehuse med somatiske lidelser.

Hver elev får praktikuddannelse inden for psykiatri ved psykiatrisk afdeling på Dronning Ingrid's Hospital, psykiatrisk hjemmesygepleje, sundhedscentre/sygehuse og psykiatriske døgninstitutioner/bo enheder med tilsyn af en sygeplejerske.

Hver elev får praktik indenfor primær sektor ved hjemmeplejen eller alderdomshjem/plejehjem.

15.4 Retningslinjer for gennemførelse af praktikperioder.

Der indgår 4 skriftlige opgaver under praktikforløbet. Disse skrives indenfor kirurgisk, medicinsk og psykiatrisk område samt indenfor primær sektor. Praktikstedet koordinerer i samarbejde med eleven og kontaktlæreren på PI, hvornår i forløbet disse opgaver skal finde sted. Eleven tildeles i gennemsnit 4 timer per dag over en 2 ugers periode til den skriftlige udarbejdelse af praktikopgaven. I den to ugers periode skal eleven så vidt muligt have mulighed for at udføre praktisk sygepleje hos den patient opgaven omhandler. Praktikopgaven skal være bestået før eleverne kan fortsætte i en ny praktikperiode. Ved ikke bestået praktikopgave har eleven mulighed for at omskrive praktikopgaven og få den bedømt på ny én gang. Eleven tildeles tid i praktikperioden til omskrivningen i det omfang, det er muligt under hensyntagen til elevens mulighed for at nå sine praktikmål. Såfremt praktikopgaven ikke er bestået efter 1. omskrivning skal eleven skrive en ny praktikopgave, og det vurderes i det enkelte tilfælde i hvilket omfang elevens praktikperiode skal forlænges.

Alle praktikperioder skal bestå særskilt i forhold til krav til opgaver under praktikforløbet og mål for praktikuddannelsen.

Målene for praktikuddannelsen skal alle være godkendt på avanceret niveau ved praktikuddannelsens afslutning. De specialespecifikke mål indenfor medicin, kirurgi, psykiatri og

primær sektor skal være opnået på avanceret niveau ved praktikperiodens afslutning. Se bilag 1 for praktikmål.

15.5 Praktikvejledning

Peqqissaanermik Ilinniarfik har ansvaret for teoriuddannelsen og praktikuddannelsen.

Praktikstedet har ansvaret for afviklingen af praktikuddannelsen.

For praktikstedet indebærer dette vejledning af eleven, evalueringssamtaler, at medvirke ved bedømmelse af obligatoriske opgaver og at udarbejde standpunktsbedømmelse ved brug af taksonomien for praktikuddannelsen i henhold til de angivne mål for praktikuddannelsen.

Vejledningen i tilknytning hertil tilrettelægges således at den understøtter elevens tilegnelse af målene for den praktiske og teoretiske undervisning under uddannelsen samt gennem udførelse af og refleksion over de daglige arbejdsopgaver i praktikuddannelsen.

Praktikuddannelsen planlægges således, at der er en tydelig sammenhæng og progression i målene for den enkelte elev. Praktikstedet skal give mulighed for, at målene for praktikperioden kan nås gennem de arbejdsopgaver, som eleven tildeles.

Den ledende sygeplejerske er overordnet ansvarlig for praktikuddannelsen.

Den ledende sygeplejerske udpeger en ansvarlig praktikvejleder. Den ansvarlige praktikvejleder skal have en uddannelsesmæssig baggrund, der som minimum svarer til uddannelsen som sundhedsassistent efter nuværende uddannelsesplan eller tilsvarende kvalifikationer efter videreuddannelse. Den ansvarlige praktikvejleder skal have været på eller tilbydes et praktikvejlederkursus for sundhedsassistentuddannelsen.

Eleven kan i praktikperioden yderligere have tilknyttet en eller to medvejledere. Disse medvejledere skal som minimum have en uddannelsesmæssig baggrund svarende til uddannelsen som sundhedsassistent efter nuværende eller tidligere uddannelsesplaner.

Elevens praktikuddannelse foregår i et samspil imellem elev og praktikvejleder og det øvrige personale på praktikstedet. Praktikuddannelsen og vejledningen i tilknytning hertil skal tilrettelægges, så den understøtter elevens tilegnelse af viden, færdigheder, faglige vurderinger og etiske holdninger inden for uddannelsens områder.

Praktikvejlederen er ansvarlig for:

- at holde sig ajourført med den teoretiske undervisning, som eleven har deltaget i
- at sikre den daglige vejledning
- at planlægge og uddelegere arbejdsopgaverne i forhold til elevens formåen og kunnen
- at sikre kontinuitet i praktikoplæringen
- at vejlede eleven ud fra skolens retningslinjer i udarbejdelsen af obligatoriske opgaver.
- at koordinere og evaluere det samlede forløb i praktikperioden.
- at udarbejde en standpunktsbedømmelse i henhold til praktikmålene.
- at arbejde for en udviklende og tidssvarende praktikuddannelse.

Peqqissaanermik Ilinniartarfik udpeger en kontaktlærer for praktikstedet og elev. Kontaktlæreren kan kontaktes af eleven eller praktikstedet. Kontaktlæreren vil gennem løbende samtaler sikre sig, at eleven arbejder ud fra mål for praktikperioden samt drøfte spørgsmål/problemer og vejlede såvel elev som praktiksted.

Kontaktlæreren deltager i forventnings- og midtvejssamtaler samt standpunktsbedømmelse ved fysisk tilstedeværelse, over telefon eller digitale medier.

For at styrke samarbejdet mellem skole og praktik og elevens oplevelse af sammenhæng mellem skole- og teoriforløb under praktikuddannelsen indgår et 3 dages forløb, hvor kontaktlæreren fra PI deltager som medvejleder under elevens praktik.

Ved udarbejdelse af obligatoriske opgaver i praktikperioden vil det være muligt for både elev og praktikvejleder at søge vejledning hos kontaktlæreren.

15.6 Vejledningssamtaler

Der afholdes tre samtaler; forventningssamtale, midtvejsevaluering og standpunktsbedømmelse.

Forventningssamtalen skal finde sted inden for de første to uger af praktikperioden og skal som minimum indeholde:

- introduktion til praktikperioden.
- præsentation af elevens forudsætninger og forventninger, herunder elevens opnåelse af mål fra tidligere praktikperioder.
- præsentation af praktikstedets uddannelsestilbud og forventninger
- koordinering af forventningerne.
- plan for praktikforløbet.

Efter forventningssamtalen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af de aftaler, der er indgået.

Midtvejsevalueringen skal finde sted i 6. uge af praktikperioden og skal som minimum indeholde:

- evaluering af elevens nuværende standpunkt sammenholdt med mål for praktikperioden og mål for praktikuddannelsen.
- planlægning af det videre forløb, med evt. ændringer af den hidtidige uddannelsesplan.

Efter midtvejsevalueringen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere et skriftligt resume af samtalen og af elevens standpunkt, samt beskriver de aftaler, der er indgået. Beskrivelsen af elevens standpunkt skal fremgå af skema til vurdering af praktikmål.

Standpunktsbedømmelsen skal finde sted i den sidste uge af praktikperioden og skal indeholde:

- vurdering af elevens standpunkt i forhold til mål for praktikuddannelsen.

- eleven evaluerer praktikstedet.

Ved standpunktsbedømmelsen udarbejder den ansvarlige praktikvejleder og evt. medvejledere en vurdering efter skema til vurdering af praktikmål, hvoraf det fremgår om eleven har bestået/ikke bestået. Standpunktsbedømmelsen sendes til skolen, og der udleveres en attesteret kopi til eleven.

15.7 Indhold og tilrettelæggelse af ugentlige refleksionssamtaler

Ugentlige refleksionssamtaler afholdes mellem elev og praktikvejleder, for at eleven kan udvikle sine erhvervsfaglige kompetencer og arbejde med målene for uddannelsen. Det anbefales, at der er fastlagt et tidspunkt hver uge, hvor samtalerne finder sted, og at der eksempelvis sættes en time af til samtalen.

Enkelte af de ugentlige refleksionssamtaler kan planlægges med flere elever, hvor der sammen med en eller flere praktikvejledere reflekteres over faglige områder med relevans for praktikuddannelsen. Den ugentlige samtale kan tage udgangspunkt i elevens oplevelser på praktikstedet, oplevede situationer eller problemstillinger i arbejdssituationen, elevens logbog eller situationer, som vejlederen vurderer, er nødvendige eller værdifulde at reflektere over. Eleven og praktikvejleder afslutter refleksionssamtalen med at aftale en plan frem til den næste refleksionssamtale, omkring arbejdsopgaverne og elevens arbejde i fordybelsestimerne. Eleven er ansvarlig for at notere aftalerne, så elev og praktikvejleder kan samle op på aftalerne ved næste refleksionssamtale.

15.8 Fordybelsestid i praktikuddannelsen

Sundhedsassistentuddannelsen er en vekseluddannelse. Igennem en vekselvirkning imellem skole- og praktikperioder, opnår eleven udvikling af erhvervsfaglige kompetencer og fagidentitet inden for området. Vekselvirkningen og inddragelsen af erfaringer fra teorien til praksis og omvendt udvikler elevens evne til at reflektere over oplevede problemstillinger og til at medtænke teori i en konkret praksis.

Målet er, at eleven igennem uddannelsen oplever en sammenhæng imellem skole- og praktikperioder, at uddannelsesforløbet er meningsfuldt og at de enkelte dele af uddannelsen supplerer hinanden. For at eleven har mulighed for at fordybe sig i praktikperiodens faglige og teoretiske indhold, gives eleven som udgangspunkt fire timers fordybelsestid om ugen. Timernes indhold og placering planlægges i samarbejde mellem elev og praktikvejleder med udgangspunkt i elevens læringsbehov.

Dette skal give den enkelte elev mulighed for at fordybe sig i udvalgte områder eller problemstillinger i relation til praksis. Rammer og vilkår for fordybelsestiden aftales og planlægges individuelt med det enkelte praktiksted, og det er en forudsætning, at eleven i samarbejde med sin praktikvejleder har planlagt, hvad den konkrete fordybelsestid skal anvendes til.

Dette kan eksempelvis være:

- Logbogsskrivning.
- Refleksion over praksis
- Undervisning og forberedelse til denne.

- Færdighedstræning.
- Tilegnelse af praksisrelateret teori.

Elev og praktikvejleder er begge ansvarlige for opfølgning af fordybelsestimerne, idet eleven må kunne forvente respons på evt. skriftligt arbejde.

16.0 Mål for praktikuddannelsen

16.1 Beskrivelse af niveauer for mål i praktikuddannelsen

Der skelnes mellem **begynder**, **rutineret** og **avanceret** niveau ved vurdering af opnåelse af mål for praktikuddannelsen. Nedenstående mål for praktikuddannelsen skal alle være godkendt på avanceret niveau ved praktikuddannelsens afslutning. De specialespecifikke mål indenfor medicin, kirurgi, psykiatri og primær sektor skal være opnået på avanceret niveau ved den pågældende praktikperiodes afslutning.

Præstationsstandarden begynder, rutineret, avanceret skal anvendes inden for sundhedsassistentens kompetenceniveau. Avanceret niveau svarer til det niveau, en nyuddannet forventes at løse sine opgaver på.

Begynderniveau.

Eleven kan løse en opgave og udføre en aktivitet i en kendt situation eller ud fra en kendt problemstilling eller kan udføre en mere kompliceret aktivitet under vejledning. På dette niveau lægges der vægt på personlig kompetence til at sætte sig ind i uddannelsens fundamentale kundskabs- og færdighedsområder og kompetence til at udvikle ansvarlighed og grundlag for fortsat læring. På begynderniveauet grundlægges ligeledes selvstændighed i opgaveløsningen.

Rutineret niveau.

Eleven kan planlægge og gennemføre en opgave eller aktivitet eller løse et problem i en rutinemæssig eller kendt situation og omgivelse, alene og i samarbejde med andre. På dette niveau lægges vægt på den personlige kompetence til selvstændigt at sætte sig ind i mere komplicerede problemstillinger og til at kommunikere med andre om løsningen heraf. Yderligere lægges vægt på fleksibilitet og omstillingsevne.

Avanceret niveau.

Eleven kan vurdere et problem, kan planlægge, løse og gennemføre en opgave eller aktivitet eller løse et problem også i ikke-rutinesituationer, alene eller i samarbejde med andre, under hensyn til opgavens art. På dette niveau lægges vægt på den personlige kompetence til at tage selvstændigt ansvar indenfor eget kompetenceområde og vise initiativ samt kompetence til selv at formulere og løse faglige og sociale opgaver og problemer. Yderligere lægges vægt på kvalitetssans og kreativitet.

Præstationsstandarden kan også læses således:

	Ord, der beskriver det niveau, som opgaven løses på	Ord, der beskriver den personlige kompetence, der knytter sig til niveauet	Ord, der beskriver den handling, der knytter sig til niveauet
Begynder	Opgaven løses i kendt situation. Kompliceret aktivitet løses under vejledning. Fortrolig med fundamentale kundskabs- og færdighedsområder.	Udvikler ansvarlighed. Udvikler grundlag for fortsat læring. Grundlægger selvstændighed i opgaveløsning.	Beskrive, gengive, definere, genkende, huske.
Rutineret	Opgaven planlægges og gennemføres i rutinemæssig eller kendt situation. Løser et problem. Selvstændigt sætte sig ind i mere komplicerede problemstillinger.	Viser fleksibilitet og omstillingsevne. Løser opgaver alene og i samarbejde.	Demonstrere, forklare (med egne ord), give eksempler, sammenfatte, skelne væsentligt fra uvæsentligt.
Avanceret	Problemer løses også i ikke- routinesituationer Vurderer et problem. Planlægger, løser og gennemfører sociale og faglige opgaver eller aktiviteter.	Tager selvstændigt ansvar. Løser problemer alene eller i samarbejde. Viser initiativ. Lægger vægt på kvalitetssans og kreativitet.	Afprøve, afgøre, vælge, træffe valg, igangsætte, udvise initiativ, selvstændigt udføre.

16.2 Mål for praktikuddannelsen

- 1) Eleven kan gennemføre og reflektere over kliniske sygeplejehandlinger, herunder selvstændigt anvende sygeplejeprocessen til at indsamle data, identificere, analysere, planlægge, udføre og evaluere sygepleje til borgere/patienter med grundlæggende behov.

- 2) Eleven kan planlægge og iværksætte sundhedsfaglige handlinger på baggrund af faglige og kliniske vurderinger, herunder lokale procedurer og retningslinjer.
- 3) Eleven kan selvstændigt identificere og reagere på ændring i borgerens/patientens sundhedstilstand. Ved uforudsete og komplekse problemstillinger kan eleven udføre sygeplejehandlinger indenfor eget kompetenceområde samt delegerede sygeplejehandlinger, herunder udføre palliativ pleje.
- 4) Eleven kan yde akut sygepleje indenfor eget kompetenceområde.
- 5) Eleven kan ud fra en helhedsorienteret tilgang, der understøtter borgerens/patientens mestring af eget liv, selvstændigt og i samarbejde med borgeren/patienten og pårørende arbejde med rehabilitering og recovery.
- 6) Eleven kan selvstændigt og tværprofessionelt arbejde sundhedsfremmende og ud fra et helhedssyn forebygge udvikling af livsstilssygdomme ved at vejlede og motivere borgeren/patienten til mestring af eget liv.
- 7) Eleven kan ud fra en rehabiliterende tilgang selvstændigt planlægge, udføre og evaluere omsorg, praktisk hjælp og personlig pleje til borgere med fysiske, psykiske og sociale behov.
- 8) Eleven kan selvstændigt tilrettelægge og gennemføre fysiske, sociale, kulturelle og kreative aktiviteter, og informere og vejlede om aktivitetstilbud, herunder inddrage netværk og frivillige ud fra borgerens interesser og behov og understøtte borgere/patienter i at træffe egne valg.
- 9) Eleven kan selvstændigt forebygge smittespredning ud fra nationale og lokale retningslinjer og standarder for hygiejne, herunder særlige regimer og teknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende, kollegaer og frivillige herom.
- 10) Eleven kan selvstændigt efter praktikstedets retningslinjer og efter delegation varetage medicinhåndtering, observere virkning/bivirkninger samt dokumentere og samarbejde med borger/patient i den medicinske behandling.
- 11) Eleven kan etablere relationer, der skaber samarbejde med borgere, patienter, pårørende og frivillige, herunder kommunikere målrettet og anvende relevante kommunikationsformer.
- 12) Eleven kan selvstændigt gennemføre pædagogiske aktiviteter og varetage vejledning af kollegaer.
- 13) Eleven kan kommunikere på en måde der, under hensyntagen til egen og andres sikkerhed, understøtter borgere og patienters integritet og selvbestemmelse i forbindelse med konflikthåndtering og voldsforebyggelse.
- 14) Eleven kan selvstændigt kommunikere og dokumentere faglige handlinger i relevante dokumentationssystemer med henblik på at understøtte patientsikre overgange og kontinuitet i det samlede borger-/patientforløb og øge den borger-/patientoplevede kvalitet.
- 15) Eleven kan selvstændigt koordinere og tilrettelægge eget og andres arbejde samt understøtte og indgå i teamsamarbejde omkring opgaveløsning med borgerens/patientens mål for øje.
- 16) Eleven kan koordinere og indgå i samarbejdet om en borgers/patients behov for tværprofessionel og tværsektoriel indsats, herunder selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere en social- og sundhedsfaglig ydelse i relation til modtagelse, indlæggelse, udskrivning og hjemkomst.

- 17) Eleven kan selvstændigt udføre sygepleje med anvendelse af teknologi og retningslinjer, der tager udgangspunkt i erfaringsbaseret viden og evidens.
- 18) Eleven kan støtte op om udviklingen af god praksis for kvalitetssikring og patientsikkerhed i det tværprofessionelle samarbejde.
- 19) Eleven kan forholde sig kritisk til og understøtte udvikling af et godt fysisk og psykisk arbejdsmiljø, herunder udføre forflytninger samt vurdere pladsforhold under overholdelse af arbejdsmiljøreglerne og anvendelse af velfærdsteknologi.
- 20) Eleven kan reflektere over og træffe kvalificerede valg i forhold til etiske og faglige dilemmaer, der følger arbejdet som professionel sundhedsperson, fx forhold som tavshedspligt, magtanvendelse, patientrettigheder, omsorgspligt og hensyn til borgerens/patientens livskvalitet.
- 21) Eleven kan planlægge og redegøre for eget arbejde og kompetenceområde som autoriseret sundhedsperson i overensstemmelse med relevant lovgivning og andres kompetenceområder.

16.3 Personlige kompetencer

Desuden skal evalueringer under praktikuddannelsen indeholde en vurdering af elevens personlige kompetencer ifølge gældende vejledning. For at bestå den sidste praktikperiode skal eleven som minimum opfylde de personlige kompetencemål på niveauet svarende til *i tilstrækkelig grad*.

Eleven vurderes ud fra 5 kategorier, der tolkes ud fra følgende:

Slet ikke: Eleven viser ringe tegn på opfyldes af målet. Det vurderes, at eleven ikke opfylder denne kompetence på et ikke tilfredsstillende niveau.

I ringe grad: Eleven viser tegn på at være i stand til at opfylde denne kompetence, dog ikke på et tilfredsstillende niveau.

I tilstrækkelig grad: Eleven er i stand til at vise denne kompetence på et niveau, der som minimum forventes af en færdiguddannet sundhedsassistent.

I høj grad: Eleven opfylder denne kompetence på et tilfredsstillende niveau.

I meget høj grad: Eleven er i særlig grad i stand til at opfylde denne kompetence. Det vil sige eleven opfylder målet i en grad, der ligger over det niveau, der kan forventes af en nyuddannet sundhedsassistent.

17.0 Prøvebestemmelser

17.1 Farmakologiprøve

Består af en skriftlig prøve som afslutning på et to ugers forløb på skoleperiode 2 med undervisning i farmakologi. Prøven er obligatorisk. Eleven skal have under 10 % fravær i faget farmakologi for at

kunne deltage i eksamen. Eleven skal have besvaret mindst 67 % korrekt for at have bestået faget. I lægemiddelregning skal minimum 50 % være korrekt besvaret. Det er tilladt at anvende hjælpemidler under eksamen.

Farmakologiprøven dækker de angivne erhvervsfaglige kompetencemål for faget.

Prøven er udfærdiget på dansk og skal besvares på dansk.

Prøven skal være bestået inden påbegyndelse af 2. praktikperiode.

17.2 Første eksterne prøve

Skoleperiode 2 afsluttes med en udtrukket prøve i form af en case. På baggrund af casen udarbejdes en skriftlig opgave.

Eksamensformen er en udtrukket simulation og en mundtlig eksamination på baggrund af en skriftlig opgave. Det er et krav for deltagelse i prøven at elevens samlede fravær for skoleperiode 1 og 2 ikke overskrider 10 %.

Der tilbydes vejledning på maksimalt 4 timer per elev inkl. forberedelse i forbindelse med den skriftlige opgave.

Det er tilladt at anvende hjælpemidler under forberedelsen til simulationsøvelsen. Det er ikke tilladt at anvende hjælpemidler i form af fagbøger og internet under selve simulationen og den mundtlige eksamination. Det er tilladt at medbringe egne noter til simulation og mundtlig eksamination.

Der gives karakter efter GGS skalaen. Mindstekravet til karakter for at bestå er E (0,2).

Praktikperiode 2 kan først påbegyndes, når prøven er bestået.

I bedømmelsen vægtes elevens præstation i den skriftlige opgave 50 %, simulationsøvelsen 25 % og den mundtlige eksamen 25 %.

Der gives 30 minutter til forberedelse inden simulationsopgaven, 15 minutter til simulationen og 30 minutter til den mundtlige eksamen inkl. votering.

Prøven afholdes på dansk.

I bedømmelsen vægtes elevens evne til at udføre sundhedsfaglige handlinger og begrunde disse teoretisk på baggrund af kompetencemålene. Desuden vægtes eleven evne til at kunne reflektere over sundhedsfaglige problematikker af relevans for sundhedsassistentens arbejde. I vurderingen vil der blive taget højde for at eleven endnu ikke har haft mulighed for at afprøve sine færdigheder i praksis. På den baggrund vurderes kompetencerne i forhold til et lavere niveau end ved den afsluttende prøve.

17.3 Afsluttende prøve

Uddannelsen afsluttes med en ekstern prøve indeholdende en borger/patientcase fra praktikuddannelsen. Eleven kan frit vælge mellem de borgere/patienter eleverne har samarbejdet med under sine praktikperioder undtaget praktikperiode 1. Det er en forudsætning for brug af patienten/borgeren til den afsluttende prøve, at denne er godkendt af kontaktlæreren. Kriterierne for godkendelse er en fyldestgørende anonymiseret dataindsamling, samtykke fra borgeren/patienten samt en vurdering af casens muligheder for tilstrækkelig faglig dybde.

Eksamensformen er mundtlig eksamination på baggrund af en skriftlig opgave og indeholder dels en dialog mellem eksaminand og eksaminator/censor og en udtrukket simulation.

Der tilbydes vejledning på maksimalt 4 timer per elev inkl. forberedelse i forbindelse med den skriftlige opgave.

Det er tilladt at anvende hjælpemidler under forberedelsen til simulationsøvelsen. Det er ikke tilladt at anvende hjælpemidler i form af fagbøger og internet under selve simulationen og den mundtlige eksamination. Det er tilladt at medbringe egne noter.

Der gives karakter efter GGS skalaen. Mindstekravet til karakter for at bestå er E (0,2).

I bedømmelsen vægtes elevens præstation i den skriftlige opgave 50 %, simulationsøvelsen 25 % og den mundtlige eksamen 25 %.

Der gives 30 minutter til forberedelse inden simulationsopgaven, 15 minutter til simulationen og 30 minutter til den mundtlige eksamen inkl. votering.

Prøven afholdes på dansk.

I bedømmelsen vægtes elevens evne til at udføre sundhedsfaglige handlinger og begrunde disse teoretisk på baggrund af kompetencemålene. Desuden vægtes eleven evne til at kunne reflektere over sundhedsfaglige problematikker af relevans for sundhedsassistentens arbejde.

18.0 Regler for syge- og omprøver

18.1 Sygeprøve

Den elev, der er fraværende til ekstern prøve på grund af sygdom, kan indstilles til sygeeksamen, såfremt der foreligger en lægeerklæring. Peqqissaanermik Ilinniarfik afholder udgifterne til lægeerklæringen.

Meddelelsen om sygdom gives til Peqqissaanermik Ilinniarfik inden tidspunktet for ekstern prøve og lægeerklæringen skal afleveres inden for tre dage. Hvis meddelelsen om sygdom ikke er givet rettidigt, betragtes det som første prøveforløb.

Peqqissaanermik Ilinniarfik tilrettelægger sygeprøven under hensyntagen til eleven og til de praktiske muligheder.

18.2 Omprøve

Den elev, som ikke har bestået en standpunktsbedømmelse, kan få forlænget praktikperioden to gange. Forlængelsen af praktikforløbet tilrettelægges i samarbejde mellem praktikstedet og Peqqissaanermik Ilinniarfik ud fra en individuel bedømmelse.

Den elev, som ikke består den afsluttende eksamen eller ekstern prøve, har mulighed for at indstille sig til prøve 2 gange. Peqqissaanermik Ilinniarfik tilrettelægger omprøverne ud fra praktiske muligheder.

Hvis en elev ikke består, kan bestyrelsen ved Peqqissaanermik Ilinniarfik tillade eleven at fortsætte uddannelsen, og bestyrelsen kan stille betingelserne herfor.

Ved ganske særlige forhold kan bestyrelsen tillade en elev at deltage i yderligere én prøve, udarbejde yderligere en praktikopgave eller få en praktikperiode yderligere forlænget.

19.0 Klageadgang

Eleven kan indgive en skriftlig og begrundet klage over afgørelser truffet af skolen inden for 4 uger efter modtagelsen. Eleven kan ligeledes indgive en skriftlig og begrundet klage vedrørende prøver, evalueringer og standpunktsbedømmelser i praktikuddannelsen. Forhold der kan klages over er:

- Prøvegrundlaget, vejledning og de stillede spørgsmåls- og opgavers forhold til uddannelsens mål
- Prøveforløbet
- Bedømmelsen

Klagen skal indsendes til forstander ved Peqqissaanermik Ilinniarfik senest 8 dage efter hændelsen. Peqqissaanermik Ilinniarfik behandler klagen. Tages klagen ikke til følge, videresendes den til bestyrelsen for Peqqissaanermik Ilinniarfik. Bestyrelsens afgørelser af faglig karakter kan ikke påklages til anden administrativ myndighed.

20.0 Fraværsregler

Eleven må under uddannelsen have et fravær på max 10 %. Fraværet registreres under teoriperioderne og i praktikperioderne. Ved fravær over 5 % i teoriperioderne kontaktes kontaktlæreren, som afholder en samtale med eleven. Ved fravær over 10 % gives der en mundtlig advarsel af studievejleder. Hvis fravær over 10% ikke nedbringes gennem perioden, udløser det en skriftlig advarsel, og ved fortsat fravær afbrydes uddannelsen i samråd med forstander ved Peqqissaanermik Ilinniarfik.

21.0 Graviditets- og barselsorlov

Eleven skal af hensyn til tilrettelæggelsen af uddannelsesforløbet så tidligt som muligt orientere Peqqissaanermik Ilinniarfik om, hvornår forventet barselsorlov påbegyndes. Uanset på hvilket tidspunkt i uddannelsesforløbet eleven går på barselsorlov, har hun/han ret til at færdiggøre uddannelsen efter endt orlov. Peqqissaanermik Ilinniarfik aftaler i samråd med eleven og praktikstederne et nyt uddannelsesforløb.