

Lektionskatalog

Klinisk undervisning

Bachelor i sygepleje



6. semester
Hold 2015



Indledning	2
Målet for klinisk undervisning 6. semester i psykiatrisk sygepleje.....	2
Overordnet kompetenceniveau for de intellektuelle og faglige kompetencer	2
Overordnet kompetenceniveau for praksiskompetencer	3
Målet for klinisk undervisning 6. semester i obstetrisk syge- og sundhedspleje	3
Overordnet kompetenceniveau for de intellektuelle og faglige kompetencer	4
Overordnet kompetenceniveau for praksiskompetencer	4
Temaer i den kliniske undervisning i psykiatrisk sygepleje	4
7. A Sygepleje til den psykiatriske patient	4
7. B Sundhedsfremmende og -bevarende sygeplejeopgaver til den psykiatriske patient	5
7. C Sygepleje med fokus på relation og kommunikation til den psykiatriske patient	6
Temaer i den kliniske undervisning i obstetrisk syge- og sundhedspleje ...	6
8. A Omsorg for den svangre, den forebyggende og sundhedsfremmende indsats	7
8. B Omsorg for moder, barn og familien under barselsperioden under indlæggelsen	8
8. C Nødhjælp til svangre, familie moderen og den nyfødte	8
8. D Omsorg for moder, barn og familien under barselsperioden efter indlæggelsen	9
Eksamensform	10
Tilrettelæggelse af de kliniske studier	10
Perioden med obstetrisk syge- og sundhedspleje	11
Studiesamtaler	11
Studiedage	12
Pensum	12
Deltagerpligt	12
Evaluerings	13
Bilag 1 til Psykiatri	14
Bilag 2 til Psykiatri	17

Indledning

Klinisk undervisning har som formål, at den studerende træner og udvikler intellektuelle, faglige og praktiske kompetencer rettet mod udøvelse af virksomhed som sygeplejerske. Den kliniske undervisning på 6. semester tager udgangspunkt i sygeplejefaglige problemstillinger og plejeforløb, hvori kundskabsområder fra flere videnskaber vil kunne inddrages.

Lektionskataloget supplerer studieordningen og er en præcisering af indhold og tilrettelæggelse af den kliniske undervisning på 6. semester.

Den kliniske undervisning foregår på godkendte somatiske og psykiatriske afdelinger samt på sundhedscentre. Den kliniske undervisning er opdelt i 2 perioder: Den ene med fokus på den psykiatriske sygepleje og den anden med fokus på obstetriske syge- og sundhedspleje. Den kliniske undervisning vil foregå som forberedende, observerende, reflekterende og interagerende studier svarende til i alt 18 ECTS point. Begge kliniske undervisningsperioder afsluttes med en individuel prøve.

I lektionskataloget præsenteres først målene for den psykiatriske periode og dernæst for den obstetriske periode. Dernæst temaområderne for de to perioder og til sidst de overordnede rammer.

Målet for klinisk undervisning 6. semester i psykiatrisk sygepleje

Den studerende skal, med udgangspunkt i den psykiatriske patients oplevelser, via teoretisk funderet refleksion og øvelse af praktiske færdigheder, udvikle kompetencer til at:

- Indsamle, analysere og vurdere data om psykiatriske patienters sundhed og sygdom, livsstil, levevilkår og sociale netværk, herunder reaktioner på og mestring af sundhedsrisici, sundhedsafvigelser og sygdom.
- Etablere, vedligeholde og afvikle kontakten til psykisk syge mennesker.
- Målrette kommunikation med jeg-svage personer i såvel længerevarende som kortvarige kontakter.
- Planlægge, udføre, evaluere og dokumentere sundhedsfremmende og sundhedsbevarende, sygdomsforebyggende og rehabiliterende sygepleje, som er fagligt, etisk og lovgivningsmæssigt begrundet, herunder undervisning af patient og pårørende, patientrettigheder og retssikkerhed samt tvangssituationer.
- Samarbejde med relevante faglige, tværfaglige, tværsektorielle og familiemæssige ressourcer.
- Indsigt i og forholde sig til samfundets tilbud til psykisk syge mennesker.

Overordnet kompetenceniveau for de intellektuelle og faglige kompetencer

Den studerende skal kunne:

- redegøre for centrale elementer indenfor sundheds- og samfundsvidenskab og som kombineres med human-, sygepleje- og naturvidenskab

- anvende erhvervet viden, forklare og udlede sygeplejefaglige problemstillinger i en anden kontekst, herunder kunne redegøre for ansvar og kompetence i forbindelse med tvangssituationer
- reflektere og diskutere sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer samt integrere dette i pleje- og behandlingsforløb
- selvstændigt tilrettelægge patientforløb
- identificere, involvere og planlægge forløbene i samarbejde tværfaglige samarbejdspartnere eller relevante ressourcepersoner.

Overordnet kompetenceniveau for praksiskompetencer

Den studerende skal under vejledning med en stigende grad af selvstændighed kunne:

- analysere, tilrettelægge og udføre sygeplejehandlinger til udvalgte patientforløb herunder selvstændigt inddrage grundlæggende problemstillinger herunder sundhedsfremmende og forebyggende opgaver
- iagttage ændringer og under vejledning med stigende grad af selvstændighed handle her på
- under vejledning med stigende grad af selvstændighed udføre undervisende og vejledende sygeplejeopgaver samt selvstændigt kunne identificere, involvere og planlægge forløbene i samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere eller relevante ressourcepersoner og tilbud.

Målet for klinisk undervisning 6. semester i obstetrisk syge- og sundhedspleje

Den studerende skal, med udgangspunkt i den obstetriske patients oplevelser, via teoretisk funderet refleksion og øvelse af praktiske færdigheder, udvikle kompetencer til at:

- Udvikle kvalifikationer til at varetage sygeplejerskens kompetenceområde i pleje og omsorg af den svangre og de nærmeste pårørende, uanset hvor de befinder sig i Grønland, herunder sundhedsfremmende, forebyggende og behandlende indsats i forhold til graviditet, fødsel og barselsperioden.
- Udvikle kompetence til at yde nødhjælp til den fødende og den nyfødte, herunder drage omsorg for mor og barn.
- Udvikle sygeplejefaglig kompetence indenfor lovgivningen, bekendtgørelser, og retningslinjer i varetagelse og organisation af svangerskabsprofylakse og fødselshjælp
- Reflekterer over, planlægger, udfører, evaluerer og dokumenterer sygepleje i forhold til de fænomener og kontekster som sundhedsplejersker, og andre sygeplejersker arbejder med i den primære sundhedssektor, herunder socioøkonomiske og demografiske forhold samt sundhedsfremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og lindrende sundhedstilbud i lokalområdet.
- Planlægger og gennemfører kommunikation i såvel længerevarende som kortvarige kontakter.
- Samarbejder med relevante faglige, tværfaglige, tværsektorielle og familiemæssige ressourcer.
- Planlægger, gennemfører og evaluerer undervisning i forbindelse med sygeplejen.

Overordnet kompetenceniveau for de intellektuelle og faglige kompetencer

Den studerende skal kunne:

- redegøre for centrale elementer indenfor sundheds- og samfundsvidenskab og som kombineres med human-, sygepleje- og naturvidenskab
- anvende erhvervet viden, forklare og udlede sygeplejefaglige problemstillinger i en anden kontekst, herunder kunne redegøre for ansvar og kompetence i forbindelse med nødhjælp
- reflektere og diskutere etiske og åndelige problemstillinger og integrere dette i pleje- og behandlingsforløb
- selvstændigt tilrettelægge undervisning og vejledning i konkrete patient og familieforløb
- identificere, involvere og planlægge forløbene i samarbejde tværfaglige samarbejdspartnere eller relevante ressourcepersoner.

Overordnet kompetenceniveau for praksiskompetencer

Den studerende skal under vejledning med en stigende grad af selvstændighed kunne:

- analysere, tilrettelægge og udføre sygeplejehandlinger til udvalgte patient og familie forløb, herunder selvstændigt inddrage grundlæggende problemstillinger
- iagttage ændringer og under vejledning med stigende grad af selvstændighed handle her på
- under vejledning med stigende grad af selvstændighed udføre undervisende og vejledende sygeplejeopgaver
- selvstændigt identificere, involvere og planlægge forløbene i samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere eller relevante ressourcepersoner.

Temaer i den kliniske undervisning i psykiatrisk sygepleje

Den psykiatriske sygepleje er delt op i 3 temaområder. Under hvert tema fremgår hvilke kompetencer, den studerende skal indfri i den kliniske undervisningsperiode.

7. A Sygepleje til den psykiatriske patient

Mål: Indsamle, analysere og vurdere data om psykiatriske patienters sundhed og sygdom, livsstil, levevilkår og sociale netværk, herunder reaktioner på og mestring af sundhedsrisici, sundhedsafvigelse og sygdom.

Kompetenceniveau

Den studerende skal kunne følgende indenfor de forskellige kompetenceniveauer:

Intellektuelle kompetencer:

- gennem viden om psykiatriske lidelser identificere sygeplejefaglige problemstillinger, og ved brug af grundlæggende teorier, begreber og metoder tilrettelægge og redegøre for pleje og behandlingsforløb
- redegøre for netværksgrupper, behandlings- og sundhedstilbud.

Faglige kompetencer:

- anvende, vurdere og undervise patienten på en måde der kan styrke patientens mestring

- vurdere og redegøre for sygeplejefaglige interventionsmuligheder i forhold til sundhedsfremme og i tilrettelæggelsen af patientens hverdag, herunder kunne redegøre for eget ansvar og kompetence-område
- redegøre for forskellige etiske perspektiver på behandling af patient og i forhold til patientens netværk.

Praktiske kompetencer:

- under vejledning med stigende grad af selvstændighed tilrettelægge patientforløb for den indlagte og udskrevne patient og involvere pårørende heri
- under vejledning med stigende grad af selvstændighed tilpasse og justere kommunikative opgaver i relation til livsstil, sundhed og levevilkår, sådan at patientens reaktioner og evne til mestre udledes.

Kursusindhold: grundlæggende teorier i sygeplejen og indenfor psykiatrien, begreber, og metoder i relation til psykiatrisk sygepleje, spiseproblemer, angst, børn og unges lidelser.

7. B Sundhedsfremmende og -bevarende sygeplejeopgaver til den psykiatriske patient

Mål: At planlægge, udføre, evaluere og dokumentere sundheds-fremmende og – bevarende sygepleje samt sygdomsforebyggende og rehabiliterende sygepleje, som er fagligt, etisk og lovgivningsmæssigt begrundet. Herunder undervisning af patient og pårørende, patientrettigheder og retssikkerhed samt tvangssituationer.

Kompetenceniveau

Den studerende skal kunne følgende indenfor de forskellige kompetenceniveauer:

Intellektuelle kompetencer:

- kombinere og integrere sin viden i forhold til behandling, lovmæssigheder og regler
- analysere og vurdere patientens behov for sygdomsforebyggende og rehabiliterende støtte
- deltage aktivt i diskussioner, hvor den studerende kan argumentere ud fra patientrettigheder og retssikkerhed
- redegøre for sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer fra hverdagens patientforløb og diskutere dem ud fra flere forskellige perspektiver relateret til den psykiatriske sygepleje

Faglige kompetencer:

- tilrettelægge et patientforløb af kortere eller længere varende periode
- fagligt redegøre for den pædagogiske tilrettelæggelse og inddrage etik og lovmæssigheder samt involvere og samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere.

Praktiske kompetencer:

- under vejledning, med stigende grad af selvstændighed tilrettelægge patientforløb for den indlagte og udskrevne patient og involvere pårørende herunder inddrage lovmæssigheder og patientens rettigheder.

Kursusindhold:

Sygepleje i forbindelse med tvangsanvendelse, behandlingsalliance, mindstemiddelsprincippet, psykose og psykosenære patienter, misbrugsrelaterede tilstande, medicinsk behandling, livskvalitet, sundhedsfremmende og forebyggende aspekter.

7. C Sygepleje med fokus på relation og kommunikation til den psykiatriske patient

Mål: Etablere, vedligeholde og afvikle kontakten til psykisk syge mennesker og målrette kommunikation med jeg-svage personer i såvel længerevarende som kortvarige kontakter.

Kompetenceniveau

Den studerende skal kunne følgende indenfor de forskellige kompetenceniveauer:

Intellektuelle kompetencer:

- redegøre for teoretisk viden, der understøtter et miljø, hvori patienten vil opleve tillid og tryghed
- forklare faktorer, der kan påvirke miljøet og selvstændigt tilrettelægge en samtale med forskellige formål.

Faglige kompetencer:

- forklare iagttagelser under en samtale og reflektere over både relation og indhold
- under en samtale vurdere eget ansvars- og kompetenceområde
- redegøre for forskellige interventionsmuligheder samt udlede og diskutere forskellige faglige perspektiver og dilemmaer opstået under samtalen.

Praktiske kompetencer:

- under vejledning med stigende grad af selvstændighed etablere, vedligeholde og afvikle en samtale
- under vejledning med stigende grad af selvstændighed tilpasse og justere kommunikative opgaver i forhold til patient og evt. pårørende samt tage initiativ til samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere
- under vejledning med stigende grad af selvstændighed tilpasse pædagogiske opgaver til forskellige patientgrupper og kontekstuelle vilkår samt dokumentere samtalen.

Kursusindhold:

Kontaktproblemer, relation og kommunikation, realitetsorientering, kultur og migration.

Temaer i den kliniske undervisning i obstetrisk syge- og sundhedspleje

Den kliniske undervisningsperiode er opdelt i 4 temaer, som er en fortsættelse af den teoretiske undervisning. Under hvert tema fremgår, hvilke kompetencer den studerende skal indfri i den kliniske undervisningsperiode.

8¹. A Omsorg for den svangre, den forebyggende og sundhedsfremmende indsats

Mål: At den studerende tilegner sig grundlæggende færdigheder og indenfor sygeplejerskens kompetenceområde i pleje og omsorg af den svangre og de nærmeste pårørende, herunder sundhedsfremme, forebyggende og behandlende indsats i forhold til graviditet, fødsel og barselsperioden.

Kompetenceniveau

Den studerende skal kunne følgende indenfor de forskellige kompetenceniveauer:

Intellektuelle kompetencer:

- anvende sin viden og redegøre for den normale graviditet, samt planlægge, undervise og formidle dette til den svangre og familien
- redegøre for undersøgelser i relation til graviditeten såvel som i forhold til fødsel og barsel
- opnå indsigt i misbrugsrelaterede sygdomme under graviditeten og efter fødslen, kan genkende og redegøre for dette.

Faglige kompetencer:

- observere, forklare og anvende teknik, procedurer og hygiejniske principper i forbindelse med undersøgelse af den svangre
- redegøre for diagnostik samt forklare iagttagelser og foreslå interventionsmuligheder
- redegøre for, vurdere og skelne sit ansvars- og kompetenceområde ud fra andre tværfaglige samarbejdspartnere.

Praktiske kompetencer

- selvstændigt ud fra sit ansvars- og kompetenceområde og med stigende grad af selvstændighed undervise, formidle, instruere og vejlede svangre og familier
- med stigende grad af selvstændighed vurdere svangres og familiers behov for støtte såvel som sundhedsfremmende og forebyggende indsats. I den forbindelse skal den studerende med stigende grad af selvstændighed kunne udføre procedurer og objektive undersøgelser og involvere relevante ressourcepersoner² ved behov.

Kursusindhold:

Administrative opgaver som knytter sig til svangerskabet, til misbrugsrelaterede sygdomme Graviditets undersøgelser i samarbejde med en jordemoder, diagnostik, fødselsforberedelse, livsstilsrelaterede sygdomme, samarbejde med relevante faglige, tværfaglige, tværsektorielle og familiemæssige ressourcer.

¹ 8 referer til sygeplejekursus i studieordningen.

² Ressourcepersoner er relevante faglige, tværfaglige, tværsektorielle og familiemæssige ressourcer.

8. B Omsorg for moder, barn og familien under barselsperioden under indlæggelsen

Mål: At den studerende udvikler kompetence til udføre sygepleje til den nyfødte, moderen og drage omsorg for familien samt planlægger, gennemfører og evaluerer undervisning i denne forbindelse.

Kompetenceniveau

Den studerende skal kunne følgende indenfor de forskellige kompetenceniveauer:

Intellektuel kompetencer:

- redegøre for den normale fødsel, herunder faktorer der har indflydelse herpå
- kombinere og diskutere erhvervet viden fra andre videnskabsområder i tilrettelæggelsen af et patient/familieforløb.

Faglig kompetencer:

- vurdere og redegøre for sygeplejefaglige interventionsmuligheder under forløbet, herunder redegøre for eget og andre faggruppers ansvars- og kompetenceområder
- redegøre for forskellige etiske perspektiver og faglige problemstillinger i relation til omsorg og pleje af moderen, det nyfødte barn og familien.

Praktiske kompetencer:

- med stigende grad selvstændighed vurdere objektive fund, iagttagelser og påbegynde grundlæggende sygeplejehandlinger i tilknytning til den det nyfødte barn, moderen og familien
- assistere og med stigende grad af selvstændighed udføre barselspleje
- deltage i en etisk og faglig drøftelse om den samlede behandling og pleje af det nyfødte barn, moderen og familien
- med stigende grad af selvstændighed formidle og dokumentere sygeplejen.

Kursusindhold:

Administrative opgaver som knytter sig til fødslen faggruppers kompetence og ansvarsfordeling i forbindelse med fødsel, Det syge og det indlagte barn, Vurdere, støtte, vejlede, rådgive eller undervise den nye familie på sygehus og/eller i hjemmet.

8. C Nødhjælp til svangre, familie moderen og den nyfødte

Mål: At den studerende udvikler kompetence til at yde nødhjælp til den fødende og den nyfødte, herunder drage omsorg for begge og familien, samt udvikle sygeplejefaglig kompetence indenfor lovgivning, bekendtgørelser og retningslinjer i varetagelse og organisering af svangerskabsprofylakse og fødselshjælp.

Kompetenceniveau

Den studerende skal kunne følgende indenfor de forskellige kompetenceniveauer:

Intellektuelle kompetencer:

- anvende sin viden indenfor lovgivning og retningslinjer til at argumentere og identificere den svangres og families akutte behov for fødselshjælp

- have indsigt i akutte komplikationer i relation til graviditet og fødsel og redegøre for dette.

Faglige kompetencer:

- redegøre for sit ansvars- og kompetenceområde i forhold til akutte opståede tilstande, samt forklare forskellige akut opståede tilstande og vurdere interventionsmuligheder ud fra analyse af grundlæggende sygeplejeviden om svangerskab og patologiske tilstande
- ud fra viden om psykiske reaktioner tilpasse og justere kommunikative såvel som pædagogiske opgaver samt redegøre for forskellige etiske perspektiver på behandling af svangre og familie
- være bevidst om egne og kollegaers reaktioner og have kendskab til interventionsmuligheder.

Praktiske kompetencer:

- med stigende grad selvstændighed vurdere objektive fund, iagttagelser og vurdere sygeplejehandlinger ved akutte opståede situationer og vurdere at tilkalde eller tage kontakt til relevante tværfaglige samarbejdspartnere
- deltage i en etisk debat/diskussion om behandling af svangre og familie og med stigende selvstændighedsgrad formidle og dokumentere iagttagelser og interventioner
- under vejledning med stigende grad af selvstændighed tilpasse og justere kommunikative opgaver til patient og pårørende under akut opståede tilstande.

Kursusindhold:

Akutte komplikationer i relation til graviditet og fødsel, Overflytning/evakuering af den gravide jf. perinatale retningslinjer 2000 rev.2008, Den sundhedspolitiske udvikling - prioritering og etiske dilemmaer i forbindelse med graviditet, provokeret abort og fødsler. Egne, kollegers og pt/pårørendes reaktioner.

8. D Omsorg for moder, barn og familien under barselsperioden efter indlæggelsen.

Mål: At den studerende reflekterer, planlægger, udfører, evaluerer og dokumenterer sygepleje i forhold til de fænomener og kontekster som sundhedsplejersker og sygeplejersker arbejder med i den primære sundhedssektor³.

Kompetenceniveau

Den studerende skal kunne følgende indenfor de forskellige kompetenceniveauer:

Intellektuelle kompetencer:

- identificere behov hos moderen og familien samt redegøre for netværksgrupper, behandlings- og sundhedstilbud
- forklare og redegøre for etiske og sociale problemstillinger i relation til behandling, rehabilitering og lindring i plejen af barnet, moderen og familien.

Faglige kompetencer:

³ Her menes socioøkonomiske og demografiske forhold samt sundhedsfremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og lindrende sundhedstilbud i lokalområdet.

- redegøre for sit ansvars- og kompetenceområde i forhold til pædagogiske opgaver og planlægning af forløb, herunder redegøre for forskellige tværfaglige samarbejdspartneres ansvarsområder
- redegøre for forskellige etiske perspektiver på behandling af barnet, moderen, familien og andre pårørende.

Praktiske kompetencer:

- integrere sin viden i forhold til behandling, sociale regler og forebyggelse i tilrettelæggelsen af forløbet
- under vejledning med stigende grad af selvstændighed tilrettelægge indlæggelsesforløb, udskrivelse og involvere de rette heri
- under vejledning med stigende grad af selvstændighed tilpasse og justere kommunikative opgaver i forhold til moderen og familien samt involvere og samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere.

Kursusindhold:

Administrative opgaver der knytter sig til barselsperioden og forskellige faggruppers kompetence- og ansvarsfordeling i puerperiet, omsorgssvigt og sociale forhold der relateres til misbrug, Tilrettelægge udskrivelse med tværfaglige og tværsektorielle samarbejdspartnere, herunder kendskab til forskellige hjælpemidler til hjemmet, den sociale lovgivning, kendskab til forskellige faggruppers ansvarsområde, Vejledningen omkring amning og /eller anden sufficient ernæring til barn og moder, Barnets normale udvikling, Det nyfødte barn, og puerperiet, Forældre – barn og unge-kontakt.

Eksamensform

6. semester kliniske undervisningsperioder afsluttes begge med en individuel prøve, som afholdes på den pågældende afdeling. Prøven består af en praktisk del og en mundtlig del.

Censur: Intern

Bedømmelse: Bestået/ ikke bestået

Der tilskrives i alt 9 ECTS point ved hver bestået prøve.

Prøven er beskrevet i Eksamenskatalog for 6. semester.

Der er udarbejdet to eksamensforberedende dokumenter til de studerende i den psykiatriske periode⁴.

Tilrettelæggelse af de kliniske studier

De kliniske studier foregår på godkendte somatiske og psykiatriske afdelinger eller på sundhedscentre- Der må påregnes en introduktionstid, som omfatter:

- fysiske rammer
- patientkategorier
- mono -, tværfaglige samarbejdspartnere og ressourcepersoner
- værdigrundlag og mål for sygeplejen
- organisering af patientplejen

⁴ Se Bilag 1 og Bilag 2

- dokumentations- og kommunikationsredskaber
- uddannelsestilrettelæggelse
- læring i praksis – studieformer, metoder, redskaber
- IT i afdelingen som sygeplejefagligt værktøj, undervisningsredskab, studieredskab

Perioden med obstetrisk syge- og sundhedspleje

Den studerende skal i den kliniske undervisningsperiode følge barselsforløb, dvs. deltage og udføre sundheds- og sygeplejeopgaver på obstetriske sengeafdelinger, fødegangen, svangre ambulatorium og i sundhedsplejen. Den studerende har ansvar for at tilrettelægge forløbene, og der skal forelægges en plan over forløbene ved 1. studiensamtale.

Studiesamtaler

Der afholdes 3 studiesamtaler i løbet af perioden, hvoraf underviser fra instituttet deltager i 1. og 2. samtale.

1. studiesamtale

Den studerende har ansvar for at beskrive en plan for det kliniske forløb frem til 2. studiesamtale. Det er den kliniske vejleders ansvar at synliggøre, for den studerende, hvilke muligheder og hvordan, der kan arbejdes med de centrale temaer i praksis. I samarbejde med den kliniske vejleder kan der tilrettelægges barselsforløb der strækker sig udover indlæggelsen.

Den første studiesamtale afholdes inden for den første uge, den studerende er i afdelingen med fokus på:

- faglige og personlige forudsætninger
- læringsmuligheder og planlægning af forløbet med fokus på praktiske kompetencer
- læring i praksis med forskellige studiemetoder
- planlægning af 2. Studiesamtale

Studiesamtalen foregår mellem den kliniske vejleder, den studerende og sygeplejeunderviser. Den studerende er ansvarlig for at udarbejde sin portfolio, der kan danne baggrund for samtalen og planlægningen af det videre forløb. Den studerende skal redegøre for sin erfaring og viden opnået gennem de første fem semestre på uddannelsen.

Planen for det kliniske forløb frem til 2. studiesamtale skal sammenfattes af den studerende og føres i den studerendes portfolio som referat.

Det er den kliniske vejleders ansvar at synliggøre for den studerende, hvilke muligheder og hvordan der kan arbejdes med de centrale temaer i praksis.

I forbindelse med den obstetriske periode kan den studerende i samarbejde med den kliniske vejleder tilrettelægge barselsforløb, der strækker sig udover indlæggelsen.

2. studiesamtale

2. Studiesamtale afholdes midt i forløbet og danner baggrund for planlægningen af sidste halvdel af den kliniske periode. Der skal foregå en evaluering, hvor både den studerende og den kliniske vejleder har udarbejdet et skriftligt materiale. Det skal være tydeligt, hvordan og på hvilket niveau den studerende arbejder med sine mål. Den foreløbige litteraturliste drøftes.

Det gælder også for denne samtale, at den studerende skriftligt sammenfatter et referat og redegør for den plan, den kliniske vejleder og den studerende har udarbejdet for den resterende kliniske periode. Planen og referatet indsættes i den studerendes portfolio.

3. studiesamtale

3. studiesamtale er en evaluering af det kliniske forløb med et fremadrettet perspektiv. Den studerende udfylder et evalueringsskema (se under "Evaluering") som forberedelse til samtalen før den kliniske prøve. Det anbefales, at den kliniske vejleder udarbejder et skriftlig produkt, der kan danne baggrund for den studerendes fremtidige læringsproces.

3. studiesamtale foregår mellem den kliniske vejleder og den studerende og ligger efter den praktiske prøve. Under samtalen kan den kliniske vejleder tilføje og kommentere skemaet, inden det returneres til Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab.

Studiedage

Den studerende har en studiedag pr. 1½ ECTS i uddannelsesforløbet (en studiedag om ugen). Studiedagen i klinikken tilrettelægges i samarbejde med den kliniske vejleder.

Pensum

Der er et samlet pensum krav på 30 sider litteratur pr 1½ ECTS, som ikke tidligere er opgivet som pensum under uddannelsen. Det er den studerendes ansvar at finde og dokumentere den anvendte litteratur til 6. semesters kliniske undervisning. Pensumlisten skal være godkendt som en forudsætning for deltagelse i den kliniske prøve og skal følge De Redaktionelle Retningslinier.

Litteraturen forventes drøftet og godkendt løbende af den kliniske vejleder og underviser. Den samlede pensumliste sendes senest 1 uge før den kliniske prøves start til klinisk vejleder og sygeplejeunderviser til endelig godkendelse. Pensumlisten danner baggrund for prøven. Den kliniske vejleder godkender i samråd med sygeplejeunderviseren litteraturlisten senest 2 dage før den kliniske prøve. Hvis litteraturlisten ikke kan godkendes, skal den studerende vejledes i, hvilke forbedringer der skal til, for at listen godkendes.

Deltagerpligt

Der er deltagerpligt i klinisk undervisning, dvs. det den studerende skal aktiv deltage i mindst 85 % af undervisningen

Det forventes at den studerende følger afdelingens regler om fremmøde og uniformsetikette. Dette indebærer, at den studerende:

- møder omklædt og til tiden
- følger afdelingens regler omkring sygemelding og raskmelding
- ved sygdom på aftalte studiedage orienterer sin vejleder

Ved fravær i den kliniske undervisning vurderes den enkeltes forløb af det kliniske undervisningssted og Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab. Ved problemer omkring ovenstående kan den tilknyttede sygeplejeunderviser kontaktes.

Evaluering

Sygeplejerskeuddannelsen evaluerer det kliniske forløb ved, at de studerende udfylder et evalueringsskema udarbejdet af Ilisimatusarfik. Det anbefales at den kliniske vejleder kommenterer den studerendes udsagn på skemaet. Skemaet findes på www.uni.gl
Evalueringen er et led i kvalificering af den kliniske del af uddannelsen, og den studerende bedes derfor udfylde og returnere skemaet efter endt klinisk forløb i 6. semester til både Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab og den afdeling, hvor det kliniske forløb har fundet sted.

Bilag 1 til Psykiatri

Eksempler på faglige dilemmaer i psykiatrien som kan bruges af kliniske vejledere og undervisere, som har studerende i psykiatripraktik i 6. semester. Under hvert mål er skrevet nogle faglige dilemmaer som kan danne udgangspunkt for den mundtlige del af prøven.

Målet med prøven er:

Mål: Ved afslutningen af klinisk undervisning i psykiatrisk sygepleje skal den studerende med udgangspunkt i den psykiatriske patients oplevelser, via teoretisk funderet refleksion og øvelse af praktisk færdighedsbeherskelse have udviklet følgende kompetencer:

Indsamle, analysere og vurdere data om psykiatriske patienters sundhed og sygdom, livsstil, levevilkår og sociale netværk, herunder reaktioner på og mestring af sundhedsrisici, sundhedsafvigelse og sygdom.

- Patientens somatiske sygdom (fx diabetes) kontra patientens psykiske sygdom. Hvad vægtes mest i vores sygepleje?
- Personlig hygiejne når patienten er meget syg. Hvor går grænsen?
- Patienternes kontakt med de pårørende.
- Patienternes livskvalitet kontra medicin. Hvordan kan vi respektere patientens modstand mod medicin når patientens bliver mere forpint under medicinsk behandling?
- Misbrug som mestringsstrategi.
- Håb ift meget kroniske patienter. Hvordan kan vi som personale arbejde med begrebet håb?
- Hvordan kan vi være med til at ruste patienten til at leve med sin sygdom og de begrænsninger denne giver

Etablere, vedligeholde og afvikle kontakten til psykisk syge mennesker.

- Hvordan etablerer vi kontakt når patienten er meget afvisende for kontakten.
- Hvordan arbejder man med tillid til f.eks. en selvskadende patient?
- Hvordan passer du på dig selv i relationen?
- Hvorledes skabe rum for en sygepleje, der er båret af ligeværdighed og respekt ved pleje af patienter, der skal tvangsbehandles.
- Hvornår er det tvang eller ikke – tvangsmedicinering i patientens eget hjem – hvor går grænsen for omsorg for patienten og til overgreb overfor patienten.
- At skabe en tillidsfuld, fortrolig relation til patienten er en forudsætning for et godt samarbejde – hvornår er man privat eller personlig.
- Hvordan skal vi som professionelle kontakte personen selv og de pårørende, hvis den pågældende afbryder behandlingen eller den sociale indsats.

Målrettet kommunikation med jeg-svage personer i såvel længerevarende som kortvarige kontakter.

- Hvordan kommunikerer vi når patienten er afvisende for kontakt?
- Hvilken betydning har din kommunikation for patientens tilstand?

- Realitetsorientering kontra "at møde patienten der hvor han eller hun er".
- Hvordan kan du sikre dig en ligeværdig kommunikation når patienten er under en form for tvang?
- Hvordan er vi i dialog med og inddrager personen med en psykisk lidelse og de pårørende, når vi planlægger og udfører behandling og social støtte.
- At være psykisk syg, have kaos i sine tanker og skulle agere på en afdeling, hvor behandlingssproget er dansk, og størsteparten af patienterne er grønlandssproget.

Planlægge, udføre, evaluere og dokumentere sundhedsfremmende og sundhedsbevarende, sygdomsforebyggende og rehabiliterende sygepleje, som er fagligt, etisk og lovgivningsmæssigt begrundet, herunder undervisning af patient og pårørende, patientrettigheder og retssikkerhed samt tvangssituationer.

- Tvang kontra omsorg. Hvordan kan tvang være en del af omsorgen for patienten?
- Tvang kontra patientens autonomi.
- Skærmning kontra patientens behov for at være sammen med andre
- Behandlingsalliance kontra tvang.
- Mindstemiddelsprincip: hvordan ser det ud i praksis?
- Patientens motivation for sundhedsbevarende aktiviteter.
- Hvordan bevares patienternes rettigheder og retssikkerhed når der er tale om tvang?
- Hvor går grænsen inden man griber ind og bruger tvang?
- Hvorledes skabe rum for en sygepleje, der er båret af ligeværdighed og respekt ved pleje af patienter, der skal tvangsbehandles.
- Hvornår er det tvang eller ikke – tvangsmedicinering i patientens eget hjem – hvor går grænsen for omsorg for patienten og til overgreb overfor patienten.
- Hvordan giver vi patienten mest mulig viden om sin sygdom og den medicinske behandling.
- Hvordan kan vi minimere antallet af genindlæggelser?
- Hvordan har vi fokus på sundhedsfremme og forebyggelse indenfor emnerne alkohol, hash, misbrug af medicin, incest og omsorgssvigt.

Samarbejde med relevante faglige, tværfaglige, tværasektorielle og familiemæssige ressourcer.

- Patientens kontakt med deres pårørende. Hvordan kan/bør vi støtte patientens netværk?
- Hvordan bruger vi vores tavshedspligt overfor de pårørende.
- Hvordan hjælper vi patientens pårørende, der jo i større eller mindre grad er berørt af de krav og begrænsninger patientens sygdom medfører ?
- Hvordan hjælper vi patienten til ikke at blive isoleret fra omverdenen?
- Hvordan er alle samarbejdspartnere hele tiden i dialog med og inddrager hinanden med fokus på kontinuitet og støtte, især i særlige risikosituationer, herunder de vanskelige overgange fra et sted til et andet?
- Hvilke procedurer har vi til at sikre, at vi overdrager både den skriftlige dokumentation og "de bløde" værdier fra det ene sted til det næste?
- Hvilke aftaler har vi for, hvordan samarbejdet skal fortsætte på den mest smidige måde.

- Hvordan er vi som professionelle i dialog med og inddrager personen med en psykisk lidelse og de pårørende, når vi planlægger og udfører behandling og social støtte.
- Hvordan tilbyder vi i faggrupperne som en del af vores fælles samarbejdskultur de nærmeste pårørende relevant hjælp og inddrager dem som personer, der kan give omsorg og som har vigtig viden.
- Hvordan har vi som professionelle vi have særlig fokus på børn med særlige behov og tilbyde dem den hjælp, de har brug for efter aftale med familien.

Indsigt i og forholdende sig til samfundets tilbud til psykisk syge mennesker.

- Hvordan arbejder vi med patientens motivation for at gøre brug af de tilbud der er?
- Hvordan hjælper vi patienten til ikke at blive isoleret fra omverdenen
- Hvordan er vi opmærksomme på egne personlige fordomme og forforståelser og kunne sætte dem i spil
- Hvordan sikrer vi os som professionelle at vores tilbud er tilgængelige, når personen med en sindslidelse har mest behov for dem.
- Hvordan hjælper vi patienten til ikke at blive isoleret socialt og stigmatiseret i eget lokalmiljø

Bilag 2 til Psykiatri

DEN STUDERENDE KAN FORBEREDE SIG TIL DERES KLINISKE PRØVE I 6. SEMESTER I PSYKIATRIEN VIA UGENTLIGE REFLEKSIONSSAMTALER

Hensigten med forberedelsen er:

- Den studerende lærer at identificere faglige dilemmaer i psykiatrien
- Den studerende lærer at analysere et fagligt dilemma ved at koble teori og praksis
- Den studerende lærer at verbalisere deres undren og argumentere faglig for et dilemma
- Den studerende lærer at fremlægge deres dilemma og diskutere deres holdning med andre sygeplejersker eller i det tværfaglige samarbejde
- At den studerende opøver kompetence til at udbrede og perspektivere en faglig dilemma
- At den studerende lærer at forholde sig kritisk til sine egne og andres handlinger/holdninger

Hvordan kan den studerende arbejde med at finde frem til faglige dilemmaer i psykiatrien?

- At deltage aktiv i faglige diskussioner hvor etikken eller andre faglige dilemmaer diskuteres
- At være undrende over måden psykiatrisk sygepleje udføres i konkrete situationer
- At finde litteratur om emnet
- At undre sig højlydt på praktikstedet.
- At tage et emne op i plenum med efterfølgende diskussion
- At skrive logbog eller bruge andre metoder til refleksion

Spørgsmål som kan danne baggrund for drøftelsen og dermed gør den studerende bedre i stand til at udlede faglige dilemmaer i forbindelse med prøven i klinikken:

- Hvilken situation har givet anledning til din undren?
- Hvorfor mener du at denne situation er et eksempel på et faglig dilemma?
- Belys emnet med teori enten fra pensum eller noget som du selv har søgt
- Hvordan kan situationen belyses ud fra den praksis du befinder dig i?
- Hvilken betydning har situationen for din praksis?
- Hvad er din faglige holdning til situationen?
- På hvilken måde passer dilemmaet ind på målene for praktikken i denne periode?