
Fra: Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse <thale.ronqvist@aldringoghelse.no>
<svarer-ikke@dss.dep.no>

Sendt: 28. februar 2019 11:36

Til: Postmottak KD

Emne: Høringsuttalelse fra Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse på Høring om forslag til nasjonal faglig retningslinje for psykologutdanningen - via regjeringen.no

18/5477 - Høringsuttalelse fra Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse på Høring om forslag til nasjonal faglig retningslinje for psykologutdanningen - via regjeringen.no

Vårt saksnummer: 18/5477

Høring: Høring om forslag til nasjonal faglig retningslinje for psykologutdanningen

Levert: 28.02.2019 11:35

Gruppering av høringsinstanser: Forsknings- og undervisningsinstitusjoner

Avsender: Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse

Kontaktperson: Thale Kinne Rønqvist

Kontakt e-post: thale.ronqvist@aldringoghelse.no

Utkast til retningslinje for psykologutdanningen

1) I hvilken grad vurderes utkast til retningslinje å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov?

Svar: I stor grad

Kommentar: Samtidig vil vi understreke betydningen av å styrke eldrepsykologi som fag i profesjonsutdanningen. Eldrepsykologi inngår i dag ikke som eget fag/tema i profesjonsutdanningen i psykologi (med unntak av Universitetet i Tromsø). Flere argumenter taler for at eldrepsykologi bør gis en mer sentral plass i utdanningen fremover - Generelt bør psykologer ha kompetanse på hele livsløpet, ikke kun barn/ungdom og voksne, slik tilfellet er i dag . - Psykiske plager/lidelser hos eldre skiller seg i mange tilfeller fra yngre voksne både med hensyn til årsak, utforming og krav til behandling/oppfølging. I arbeid med eldre kreves derfor spesiell kompetanse. - Psykologer er i dag underrepresenterte innen eldrefeltet, og få har spesialkompetanse på eldrepsykologi. Økningen i eldrepopulasjonen fremover, «eldrebølgen», tilsier et økt behov for psykologer med kompetanse innen eldrepsykologi i årene fremover. - Det er en utfordring å rekruttere psykologer inn i arbeid med eldre, da området har lav status blant mange helsearbeidere, også psykologer. På bakgrunn av forskning er det dog grunnlag for å hevde at interessen for å arbeide med eldre øker dersom psykologistudentene tidlig i studiet lærer om og får praksis i arbeid med eldre.

2) I hvilken grad vurderes utkast til retningslinje å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Vi ber særlig brukerorganisasjoner gi innspill på dette spørsmålet.

Svar: I stor grad

Kommentar: Psykologfaglig kunnskap er viktig for å skape tilgjengelige og relevante helsetjenester til eldre, bedre Eldres psykiske helse, og synliggjøre og fremme Eldres egne ressurser. For at psykologer skal kunne stå bedre rustet i arbeid med eldre, bør profesjonsutdanningen, som et minimum, inneholde følgende temaer - Normale endringer ved aldring i et biopsykososialt perspektiv - Forebyggende og helsefremmende tiltak - Vanlige psykiske plager og lidelser hos eldre, inklusive demens, depresjon og delir -Psykologisk

behandling for eldre med psykiske plager - Utredning og evaluering av eldre -
Konsekvenser av funksjonssvikt og somatisk sykdom - Betydningen av
systemarbeid og tverrfaglig samarbeid

3) Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonenes behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning)? Vi ber særlig utdanningsinstitusjonene gi innspill på dette spørsmålet.

Svar: Passe detaljerte

4) Formålet med retningslinjen er å sikre at kandidater med samme utdanning får samme sluttkompetanse uavhengig hvilken utdanningsinstitusjon de er utdannet ved. Hvordan vurderes dette å være ivaretatt i læringsutbyttebeskrivelsene?

Svar: I stor grad

5) Er det kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?

Svar: Ja

Kommentar: Erfaringskompetanse med eldre Foruten tilegnelse av teoretisk kunnskap, bør psykologstudenter også få praksiserfaring med eldre under profesjonsstudiet. Ved Universitetet i Tromsø er det utviklet en modell der psykologstudentene undervises om eldre og aldring i tredje studieår og er i en ukes praksis, enten ved sykehjem, dagsentre, i hjemmetjenesten eller i omsorgsboliger, der de gjennomfører intervjuer og evalueringer av eldre. En slik modell vil kunne være relevant også for de andre universitetene.

6) Er det innhold som bør tas ut av høringsutkastet til retningslinje?

Svar: Nei

7) Praksisstudier kan beskrives i retningslinjen, men skal da beskrives på et overordnet nivå. Detaljert beskrivelse av praksisstudiene skal skje ved den enkelte utdanningsinstitusjon. Er retningslinjens beskrivelse av praksisstudier hensiktsmessig?

Svar: Ja

8) I hvilken grad er kravene i retningslinjen gjennomførbare innenfor rammene av en mastergradsutdanning? Vi ber særlig utdanningsinstitusjonene gi innspill på dette spørsmålet.

Svar: I stor grad

Kommentar: Her forutsetter vi at det menes profesjonsstudiet

9) Er det noen læringsutbyttebeskrivelser som synes særlig krevende å operasjonalisere og/eller gjennomføre for universitetene/høgskolene?

Svar: Nei

I hvilken grad vurderes utkastet til retningslinje å ivareta kompetanse om samiske brukeres rett og behov for språklig og kulturelt tilrettelagte tjenester?

Svar: Både/og

Kommentar:

Kommentar

Vi støtter at alle eldre som trenger det tilbys gode og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, uavhengig av alder eller diagnose. Det må være et mål at flest mulig eldre opplever god livskvalitet hvor de kan mestre hverdagen sin samtidig som de får den helsehjelpen de trenger når de har behov for den.

Tilbudet til eldre personer med psykisk lidelse er i dag mangelfullt, det er et behov for å styrke psykologers kunnskap om kompleksiteten knyttet til eldre og psykiske lidelser.

Alle svar må gjennom en manuell godkjenning før de blir synlige på www.regjeringen.no.