
Fra: QuestBack <noreply@questback.com>
Sendt: 2. juli 2018 14:46
Til: KD-RETHOS
Emne: Respons på Høring RETHOS fase1

- Høringssvaret kommer fra
 - Universitet/høyskole
- Navn på avsender av høringen (hvilket universitet/høyskole, kommune, statlig etat, brukerorganisasjon osv.)
 - Høgskolen i Innlandet
- Hvilke retningslinjer vil du gi innspill på? (her velger du alle de retningslinjene du vil gi innspill på. Det må velges minst en.)
 - Barnevernspedagogutdanningen
 - Sosionomutdanningen
 - Sykepleierutdanningen
 - Vernepleierutdanningen
- Barnevernspedagogutdanningen: I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr i 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Det er vanskelig å si hva fremtidens kompetansebehov i barnevernet vil være, men retningslinjen er såpass generell og dekker store kunnskapsområder, slik at justeringer bør være mulig innenfor den rammen den gir. Det vil likevel være viktig å evaluere retningslinjen.
- I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Se punktet over
- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i

læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'

○ 6

- Begrunn svaret
 - Retningslinjen er svært generell, og vil derfor gi muligheter for stor grad av lokal tilpasning. Fordi den er såpass generell, er det en risiko for at det vil bli større ulikheter mellom utdanningene, i og med at for eksempel vektinga av ulike områder nå er tatt bort. Økt ulikhet i utdanningene kan bli problematisk dersom en retningslinje kan tolkes ulikt og derved ikke sikrer at studentene går ut med samme kompetanse uavhengig av hvor man studerer. De føringer og krav en retningslinje gir, gir krav til rammebetingelsene ved den enkelte utdanningsinstitusjon. Det er usikkerhet rundt hvorvidt retningslinjen ivaretar dette.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
 - Ingen innspill om mangler.
- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbar?
 - Ja
- Begrunn svaret
 - Retningslinjen setter et minimumskrav på 20 uker, der 14 uker skal være sammenhengende og gjennomføres i siste halvdel. Dette synes vi er bra.
- I hvilken grad er omfanget på retningslinjen gjennomførbart innenfor rammene av en 3-årig bachelorutdanningen? Besvar på en skala fra 1-5 der '1' er 'alt for lite omfattende' og '5' er 'alt for omfattende'
 - 5
- Begrunn svaret
 - Det er ikke mulig å ivareta helheten i retningslinjene innenfor rammene i et 3-årig bachelorløp. Læringsutbyttebeskrivelsene er omfattende og ambisiøse. Det synes vi er bra! Det er likevel uklart hvordan vi skal klare å ivareta dette innenfor et treårig bachelorløp.
- Er det andre høringsinnspill?
 - Hva menes med begrepet «barnevernfaglig»? Retningslinjen lister opp fire strekpunkter under pkt. fire om kunnskaper, uten at dette

nødvendigvis er uttømmende. Det er, også internt i fagmiljøene, ulik forståelse av hva begrepet barnevernfaglig betyr, noe også innspillene på høringskonferansen viste. Sosialpedagogikken savnes i retningslinjen. Vi oppfordrer til å ta opp i retningslinjene det som fremkom i notat fra profesjonsrådet som ble sendt inn i vinter.

- Sosionomutdanningen: I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Vanskelig å svare på. Antagelig innenfor, men må være under fortløpende revisjon. Se forslag til konkrete endringer under punktet som omhandler kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje.
- I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Vanskelig å svare på. Antagelig innenfor, men må være under fortløpende revisjon. Se forslag til konkrete endringer under punktet som omhandler kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje.
- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'
 - 6
- Begrunn svaret
 - Det er generelt litt for mange læringsutbyttebeskrivelser. Det bør vurderes å slå sammen med noen og løfte de opp på et litt høyere nivå. Dvs. gjøre de noe mer generelle, og overlate konkretiseringen til studiestedene.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?

- - Det må gjerne fremgå enda tydeligere at det er sosionomens breddekompetanse som er dens spisskompetanse. - Vi ønsker et læringsutbytte som omhandler sosionomens generelle kompetanse mht. omstillings- og utviklingsprosesser, innovasjon og sosialt entreprenørskap. Forslag til noen tekstlige endringer i noen læringsutbytter: Rammer for sosialt arbeid: - (Kunnskap, punkt 5): Har kunnskap om juridiske metoder og sentrale lover innen velferdsforvaltning. (dersom man skal liste opp aktuelle lovområder bør også arbeid og folketrygd nevnes) - (Generell kompetanse, punkt 2): Har innsikt i politiske og administrative beslutningsprosesser og hvordan sosionomer kan bidra til allmenn opplysning, politisk påvirkning og samfunnsplanlegging. Kunnskap om sosiale problemer: - Kunnskap om og forståelse av hvordan organisatoriske rammer påvirker problemforståelse og løsninger. Arbeid med sosiale problemer: Kunnskaper: - (Pkt 2): Har kunnskap om gjeldsproblematikk og privatøkonomiske forhold Ferdigheter: - Kan anvende kunnskap om mobilisering, sosiale felleskap og selvhjelpsorganisering. - Kan anvende kunnskap om organisasjonsteori for å påvirke strukturer og systembetingelser. - Kan anvende kunnskap om samfunnet og velferdsstaten for å forebygge, redusere eller løse sosiale problemer. - Kan å gi råd til personer for å forebygge og avhjelpe gjelds- og privatøkonomiske problemer.
- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbar?
 - Nei
- Begrunn svaret
 - - Det er viktig at beskrivelsen av form, omfang og innhold i praksisstudiene samordnes med retningslinjene til andre programfag (dvs. samme grad av forpliktelse). - Unngå bruk av ord som bør i teksten. Det er viktig å forplikte både studiestedene og eierne ift. hvordan praksis skal gjennomføres – både ift. innhold, lengde og fag-/virksomhetsområder. - Det må gjerne fremgå at praksis på systemnivå kan inngå som en del av praksisstudiene. Poenget her er å få frem at praksis også kan foregå innen samfunnsplanlegging og/eller i prosjekter hvor formålet er for eksempel å utvikle bomiljøer

eller velferdsordninger lokalt / nasjonalt /internasjonalt. • Forslag til endring i teksten: «I praksisstudiene skal studentene koble teori og faglig kunnskap med praktiske erfaringer. Gjennom praksis skal studentene få erfaring med å etablere kontakt, utrede/undersøke, vurdere og fatte vedtak/beslutninger i samarbeid med de som oppsøker hjelp og samarbeidspartnere. Videre skal studentene få erfaring med administrasjon og planlegging samt drive utviklingsarbeid der det er mulig» «I praksisstudiene skal studenten få kjennskap til tverrprofesjonelt og tverretatlig samarbeid, og gis muligheten til å kritisk reflektere over praksisstedets arbeidsformer og arbeidsbetingelser»

- I hvilken grad er omfanget på retningslinjen gjennomførbart innenfor rammene av en 3-årig bachelorutdanningen? Besvar på en skala fra 1-5 der '1' er 'alt for lite omfattende' og '5' er 'alt for omfattende'
 - 5
- Begrunn svaret
 - Det er ikke mulig innenfor dagens rammebetingelser og finansieringskategori å gjennomføre et så ambisiøst utdanningsprogram, bl.a. med hensyn til omfang og kvalitet på ferdighetstrening og praksisstudier.
- Er ferdighetstreningen i utdanningen tilstrekkelig vektlagt? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'absolutt ikke tilstrekkelig' og '5' betyr i 'absolutt tilstrekkelig'
 - 2
- Begrunn svaret
 - - Det bør fremgå tydeligere at ferdighetstrening innbefatter flere elementer enn kommunikasjons- og relasjonstrening. Det kan gjerne fremgå at ferdighetsområder som det må øves på i mindre grupper og under veiledning er: - Kommunikasjon og relasjonelle ferdigheter - Administrasjon og planlegging, ledelse og koordinering - Skriftlige ferdigheter - Muntlige formidlingsferdigheter - Kognitive og analytiske ferdigheter - Kreative, skapende og innovative ferdigheter - Påvirkerferdigheter - Ethiske ferdigheter Forslag til endring i teksten: «Gjennom prosessuell simuleringstrening skal studentene gis opplæring i samhandlingsmodeller rettet mot mennesker i ulike

stadier av livsløpet fra barndom til alderdom, og i ulike livssituasjoner»

- Den delen av studiet som foregår i praksis er omtalt under studiets oppbygging. Er det flere eller andre forhold knyttet til praksisstudiene som bør inn i retningslinjene?
 - Ingen innspill
- Er det andre høringsinnspill?
 - Vi opplever inndelingen i 3 kunnskapsområder som lite hensiktsmessig, bl.a. fordi det under det ene kunnskapsområdet (kunnskap om sosiale problemer) ikke fremkommer noen læringsutbytter knyttet til ferdigheter. Forslag: Endre kunnskapsområdene til 1. Rammer for, og perspektiver på, sosialt arbeid 2. Kunnskap om, og arbeid med, sosiale problemer Under Kunnskap om sosiale problemer: - Unngå å bruke sosiale- og helsemessige problemer når overskriften er sosiale problemer. Viktig å motvirke tendensen til at sosiale problemer omdefineres til helseproblemer og at både problemforståelse og løsninger knyttes til det helsefaglige paradigmet. Viktig å tydeliggjøre sosionomenes spisskompetanse/kjernekompetanse som kan benyttes innenfor alle sosialfaglige arbeidsfelt: - Administrasjon, koordinering og ledelse - Helhetlig perspektiv/tilnærming (individ, samfunn, levekår) - Utredning og analyse på individ-/organisasjons-/systemnivå Perspektiver på sosialt arbeid som kan fremheves: - Helhet - deler - Minoritet – majoritet - Inkludering – ekskludering - marginalisering - Stat – sivilsamfunn - Kultur og mangfold - Livsløpsperspektiver - Sosial mobilitet - «well-being»/sosialt velvære Forslag til alternativ tekst under Formål : «Formålet med sosionomutdanningen er å kvalifisere praksisorienterte og reflekterte profesjonsutøvere som kan bistå enkeltpersoner, familier eller grupper av mennesker som trenger hjelp med det formål å forebygge, redusere eller løse sosiale problemer. Arbeidet som sosionom baserer seg på en forståelse av sammenhengen mellom individuelle problemer og den samfunnsmessige kontekst slike problemer oppstår i. Dette forutsetter en grunnleggende innsikt i vitenskapsteoretiske, metodologiske og etiske spørsmål. En sosialarbeider har innsikt i hvordan man samler inn pålitelig og relevant informasjon, hvordan

denne informasjonen kan tolkes, og hvordan tolkningen henger sammen med hvilke teoretiske forutsetninger som legges til grunn. Sosialt arbeid foregår på ulike felt, på ulike nivå, er rettet mot ulike grupper i ulike aldre, og rommer både en forebyggende og en praktisk hjelpende tilnærming. Sosialarbeidere jobber både i offentlig, privat og frivillig sektor, og utdanningen kvalifiserer til arbeid på områder som NAV, barnevern, kriminalomsorg, skole, kommunal helse- og omsorgstjeneste, og migrasjonsfeltet. Etter endt utdanning» - Forslag til tillegg i tekst under Krav til studiets oppbygging: «En avgjørende forutsetning for utvikling av kompetanse som er overførbart fra en akademisk utdanningskontekst til ulike profesjonspraksiser er at utdanningen er praksisnær i sin pedagogiske innretning. Studiet bør derfor veksle mellom konkrete praksiserfaringer og tilrettelagt teoretisk refleksjon. Sosionomstudenter må gis kontinuerlige muligheter til å anvende både yrkespraktiske, teoretisk/analytiske ferdigheter og verdibaserte vurderinger på praksisnære situasjoner gjennom bachelorstudiet»

- Sykepleierutdanningen: I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Sykepleie, omsorg og vurderingskompetanse bør tydeliggjøres. → - Tematikken er dekkende. Det taksonomiske nivået i f.eks. farmakologi, psykisk helse og rus er for lave. → - Det mangler at sykepleie er synliggjort i kunnskapsområdene. Som det står nå kan det omhandle mange andre fagområder → - Omsorg og anerkjennelse av pårørende er utelatt. Dette er man pålagt som sykepleier. Noen læringsutbytter er på for lavt nivå (eks. farmakologi og psykisk lidelser/ helse. Det heter ikke psykiatriske lidelser så det bør korrigeres) → - Farmakologi bør være kunnskapsmål. → Vi savner at refleksjonsbegrepet blir presisert, da dette er svært viktig i praksisstudier. → - Det mangler fokus på kunnskapsbasert praksis (KBP) med anvendelse av forskning og ulike forbedringsmodeller. De ulike nivåer; noe mer spesifikt, noe svært generelt. → - Ikke konsekvent på begrep pasient – pasient/ bruker – ønsker pasient. → -

Evaluering er gjennomgående utelatt. – Viktig å ikke bare iverksette i praksis, men også kunne evaluere.

- I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 3
- Begrunn svaret
 - - Det er bra at det rettes fokus på innovasjon, helseteknologi og digitalkompetanse. - Mangler kunnskapsmål relatert til brukermedvirkning som en del av KBP. - Kan anvende KBP og ulike forbedringsmodeller som arbeidsprosess.
- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'
 - 6
- Begrunn svaret
 - Gode føringer for innhold. Kunne vært føringer for rekkefølge og type emner. - Det er bra med selvbestemmelse, men også viktig at det jobbes med nasjonale standarder slik at skolene har mer sammenfallende emner som også gjør overflyttinger enklere og at innhold blir likt. Det bør likevel være frihet til operasjonalisering (bruk av metoder). - Kompetansenivå I er veldig detaljbeskrevet, mens området VI er av mer generell karakter. Generelle beskrivelser er bedre enn detaljbeskrivelser. Naturvitenskaplige fag kan være styrt nasjonalt. Det er f.eks. nasjonal standard ABCDE. - Læringsutbyttene er i stor grad generelle, mens smitte/hygiene er mer detaljert/utdypet og på et bredere taksonomisk nivå. Det kan være bra å tydeliggjøre dette området som viktig og av stor betydning.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
 - - Studenters evne til refleksjon - Pårørendeperspektivet - Som tidligere nevnt må noen nivå i læringsutbyttene heves. - Kunnskap innenfor psykologi, for å forstå psykisk helse bedre,- mangler. -

Innsikt i medikamenthåndtering er for vagt. - Studentene må kunne anvende forsvarlig legemiddelhåndtering. - Rusproblematikk bør også vektlegges mer.

- I hvilken grad er omfanget på retningslinjen gjennomførbart innenfor rammene av en 3-årig bachelorutdanningen? Besvar på en skala fra 1-5 der '1' er 'alt for lite omfattende' og '5' er 'alt for omfattende'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Kunnskapsområde V: Omfanget på retningslinjene kan sannsynligvis gjennomføres innenfor rammene av en 3-årig bachelorutdanning, men det avhenger av hva den enkelte utdanningsinstitusjon legger inn i sitt program ut fra retningslinjenes generelle vendinger.
 - Kunnskapsområde VI: Det må tas valg på omfang og dybde i temaene. Lokalt.
- Er forslaget til oppbygging av studiet tilstrekkelig for å sikre helhet og sammenheng i utdanningen?
 - Vet ikke
- Begrunn svaret
 - - Praksis og teoriemner må vise en progresjon gjennom tre år. Dette avhenger av hvordan den enkelte utdanning utarbeider og bygger opp egen fagplan og hvordan andre utdanningsinstitusjoner gjør dette. Resultatet kan bli ganske så forskjellig. - Læringsutbyttene dekker de kunnskapsområder vi mener skal vektlegges, - samtidig som nyere fokusområder som f.eks helseteknologi er vektlagt. - Pasientforløp er et begrep som ikke er brukt i læringsutbyttene. - Flere kunnskapsområder bør være gjennomgående med egen progresjon. F.eks. dokumentasjon, etikk, KBP
- Hvilket alternativ anses å være mest hensiktsmessig og gjennomførbart?
 - B
- Begrunn svaret
 - Det er viktig at noen av praksisperiodene skal ha døgnkontinuerlig drift og det er viktig at det presiseres at minst to av periodene skal være minst to uker. Dette for å sikre at studentene kan fordype seg og ha mulighet til å følge pasienter over tid. Imidlertid bør det IKKE presiseres at det BÅDE skal være kirurgi og medisinsk praksis av

lengre varighet (f.eks kun ta imot pasient, forberede denne til operasjon og følge den til operasjon og følge den opp rett etterpå).

- Er det andre høringsinnspill?
 - KUNNSKAPSOMRÅDE IV: FAGLIG LEDELSE OG TJENESTEUTVIKLING Kunnskap: 2. Sykepleierens historiske utvikling/betydning: Hvordan er sykepleierens rolle i dag. Hvilken autoritet har dagens sykepleier? 3. Kjenner til hovedtrekkene innenfor helse- og sosialpolitikk og prioriteringer i helsetjenesten. Her stiller vi spørsmål om å «kjenne til» litt for lavt? Ville det være hensiktsmessig å benytte «kunnskap om», da dette er noe det er nødvendig å ha kunnskap om for en som skal bli sykepleier. 4. Kjenner til de vanligste modellene for organisering og styring av helsetjenesten Noe uklart hva som ligger i dette punktet: er det på overordnet nivå (helseforetak, kommunalt nivå) eller gjelder det på avdelingsnivå? 5. Kjenner til samiske pasientrettigheter. Er dette litt snevert? For å fremme en flerkulturell forståelse, ville det være mer hensiktsmessig med: Kjenner til pasientrettigheter i flerkulturelt perspektiv. Eller: Kjenner til ulike kulturers tjenestebehov og syn på helse. Hvor står det om samers rettigheter?
<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/i-152000-samisk-sprak-og-kultur/id108612/> Ferdigheter: 1. Kan reflektere over egen og andres rolle i tverrprofesjonelt samarbeid Kunne endres til?: Kan reflektere over og anvende sykepleierens profesjonelle kompetanse i tverrprofesjonelt samarbeid. Generell kompetanse: 4. Kan planlegge og gjennomføre effektivt og forsvarlig samarbeid med kollegaer, annet helse- og sosialpersonell, pasient/brukere og pårørende Kan det være slik at effektivt og forsvarlig i noen tilfeller står i motsetning til hverandre, eks. utskrivelsespraksis fra sykehus til kommune. Forslag: Kan reflektere kritisk over ulike organisasjonsmodellens konsekvenser for utføring av sykepleie.
- Vernepleierutdanningen: I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr i 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 3
- Begrunn svaret

- Når vi svarer 3 har det sammenheng med at retningslinjene framstår som noe problemorienterte i beskrivelsen av kompetansebehov. Vi mener at deltakelse, inkludering, mestrings- og ressursfokus er kompetansebehov som må fram. Læringsutbyttene er mange og detaljerte. Samtidig som det er såpass detaljerte læringsutbytter, er det også en del mangler. Vi foreslår færre læringsutbytter på et mer overordnet nivå slik dagens rammeplan er. Så må hver enkelt bachelorutdanning konkretisere læringsutbyttene for sine studier. Av andre ting: III. Forslag til ny overskrift: Inkludering og deltakelse IV Forslag til ny overskrift: Helse og funksjonsnedsettelse. Begrunnelse: «Helse» rommer sykdom. V og VI går i hverandre og anbefales slått sammen til et punkt. Hva defineres som vernepleiefaglig arbeid og profesjonens arbeidsprosesser? Vektlegge helse og ta ut sykdom.
- I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Begrunnelsen her er mye det samme som for kompetansebehov. Generelt opplever vi forslaget som noe problemorientert, mens utdanningen har tradisjon for å bygge på mestring og ressurser. Gjelder for eksempel hovedpunktene III og IV. Foreslår å fokusere på hva en ønsker og ikke problemene. For eksempel «Inkludering og Deltakelse» som overskrift på hovedpunkt III, istedenfor likestilling og ikke-diskriminering. Inkludering og deltakelse er sentral kunnskap som har en stor plass i utdanningen. Likestilling og ikke diskriminering gir assosiasjon til lovverket. Viktig å ha med, men vi kunne nok tenke oss inkludering og deltakelse som overordnet perspektiv, likestilling og ikke diskriminering som et underpunkt. Erfaringskunnskap må også med. Det står mye om vitenskapelig kunnskap, men hva med kunnskap som er utviklet gjennom erfaringer.
- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i

læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'

○ 5

- Begrunn svaret
 - - Retningslinjene skal være nasjonalt førende med mulighet for lokal tilpasning, og vi oppfatter at læringsutbyttene veksler mellom å formuleres som overordnede /vide og til mer detaljerte og innskrenkende . Det er mulig at det må være slik avhengig av læringsutbyttes egenart. - Det er i overkant mange underpunkter
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
 - Under II, Innovasjon, kritisk tenkning og kunnskapsbasert praksis: Under Kunnskaper, punkt 3: Vi foreslår en tilføyelse: «.....gjennom kunnskaps- og erfaringsbasert praksis». Under Ferdigheter, punkt 1: Vi foreslår en tilføyelse: «..... og henvise til vitenskapelig og erfaringsbasert kunnskap for å belyse....» Under Ferdigheter, punkt 3: Bør være tilstrekkelig å si at studentene skal kjenne til vitenskapelige metoder - å kunne anvende dem hører hjemme på masternivået.
- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbart?
 - Ja
- Begrunn svaret
 - Vi har 30 uker, og har formidlet at det holder. Relasjonskompetanse og samarbeid bør inn her som eget punkt
- I hvilken grad er omfanget på retningslinjen gjennomførbart innenfor rammene av en 3-årig bachelorutdanningen? Besvar på en skala fra 1-5 der '1' er 'alt for lite omfattende' og '5' er 'alt for omfattende'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Det stilles større og større krav til studentaktive læringsformer og det forutsetter færre studenter pr lærer for å sikre kvalitet i veiledning og oppfølging av studentene. Dette kan bli krevende å få til innenfor dagens ressursrammer. Med de nye retningslinjene må det også tilrettelegges nye, flere og mer effektive vurderingsformer for å måle

læringsutbytter underveis og til slutt innenfor alle kompetanseområdene.

- Er det viktig å nevne særskilte grupper i formålet slik retningslinjen beskriver?
 - Vet ikke
- Begrunn svaret
 - - Retningslinjene skal gi føringer for framtidens vernepleier utdanning, og er det en valgt strategi å «stramme inn målgruppa» til å gjelde nedsatt funksjonsevne og utviklingshemmede spesielt? - Bruker /nedsatt funksjonsevne anser vi som betegnelser som gir begrensende og en unødvendig kategorisering. - Vi ser også at det kan være en klok strategi å nevne utviklingshemmede spesielt, da vi bør og skal være en yrkesgruppe som har solid kompetanse innenfor habiliteringsarbeid.
- Hvilke konsekvenser vil dette ha for utdanningsinstitusjonene?
 - Vi har ikke internasjonal studentutveksling. «Studentmobilitet»-hva betyr det? Det kan tolkes på mange måter. Vi har samarbeid om utveksling mht praksisstudier i utlandet og vil opprettholde og videreutvikle et internasjonalt samarbeid med disse stedene. Valgbart fordypningsemne innenfor samme utdanningsinstitusjon er aktuelt. Ved vårt institutt hadde vi tidligere ca 6 valgemenner for BSV utdanningene. Det er en utfordring å rigge til valgemenner både internt i studieprogrammet og på tvers av de andrestudieprogrammene på samme institutt/fakultet, men med bedre rammer vil det stimulere til tverrprofesjonelt samarbeid og muligheter for å spisse studentens kompetanse på bachelornivå. En annen mulighet er å vurdere valgemenne som en forløper til bacheloroppgaven eller som en del av den.
- Er det andre høringsinnspill?
 - Kommentar IV Helse, sykdom og funksjonsnedsettelse. Forslaget trekker fram sammenhengen mellom helse, funksjonsnedsettelse, funksjonshemming i et individ-, samfunns- og livsløpsperspektiv. Det mener vi er viktig og at det er fint at det er tatt inn. Samtidig ser vi noen forhold vi foreslår at det jobbes videre med. Det er disse vi vil si noe om her. Forslaget: - Det er mange læringsutbytter som vi anbefaler blir redusert. Samtidig er det noen læringsutbytter som

savnes. For eksempel ferdigheter i pleie, omsorg og helsefaglige prosedyrer. - Framstår med et sykdomspreget helseperspektiv. Det starter med overskrifta. Vi mener det er viktig at utdanningen har et utvida helseperspektiv som rommer fysisk, psykisk og sosial forhold med et tydelig helsefremmende perspektiv og sykdomsperspektiv. Dette er sentralt i alt helsearbeid. Rammeplan av 2005 er ganske kortfatta og tydelig på dette perspektivet. Vi ønsker et tydelig utvida helseperspektiv, slik det kommer fram i Rammeplan av 2005. Det er der på et vis, men forsvinner litt. Kanskje har det med overskrifta å gjøre, men ikke bare. - Kan oppfattes som at psykisk helse er psykisk sykdom. Viktig at psykisk helse er mer enn sykdom. - Kan oppfattes som at helse og funksjonsnedsettelse beskrives som to sider av samme sak. Det er det. Samtidig er det viktig å ha kunnskap om helsens påvirkning på funksjonsevner og vise versa som er viktig. Det perspektivet kan tydeliggjøres. - Under ferdigheter sies det at vernepleiere skal behandle sykdom. Det er vel en legeoppgave. Vernepleiere jobber med funksjonsevner og behov som er påvirket av fysiske, psykiske og sosiale forhold. Deriblant sykdom. Jeg foreslår at vernepleiere ikke skal behandle ved sykdom, men med et vernepleierfokus. - Er ordrikt og ikke alltid lett å forstå. Kan kortes ned, med et lettere språk, og bruk gjerne norske uttrykk hvis vi har gode norske faguttrykk. For eksempel: kroppens oppbygging og funksjon = anatomi og fysiologi. Rammeplan 2005 bruker førstnevnte. Kanskje det kan gjøres her også. Grunnleggende pleieprosedyrer er det det samme som grunnleggende pleie og helsefaglige prosedyrer? Oppsummert Her er det lagt ned et stort arbeid som det er behov for å jobbe videre med. Vi håper at det er det utvidede helseperspektivet som legges til grunn. Synes selv at beskrivelsen i Rammeplan fra 2015 gir en enklere, mer kortfattet beskrivelse som innbefatter det utvidede helseperspektivet. Felles uttalelse fra Høgskolen i Innlandet gjeldende for følgende utdanninger: Barnevernspedagog, sosionom, sykepleie og vernepleie Høgskolen i Innlandet ønsker å komme med en generell kommentar til høringen og omfatter de utdanningene som vi tilbyr. Det er en oppfatning at detaljeringsnivået på læringsutbyttene er for høyt. Det blir for mange læringsutbytter som gjør det vanskelig for

fagmiljøene å operasjonalisere dem. Det er derfor et ønske om at læringsutbyttene gjøres noe mer generelle slik at det blir færre av dem og gir rom for lokale tilpasninger og behov. Det er også en bekymring for at det profesjonsspesifikke ikke kommer tydelig nok fram i læringsutbyttene. Det å ha en felles forskrift for helse- og sosialfaglige utdanninger ser vi på som en styrke, men samtidig er det viktig at de profesjonsspesifikke forholdene kommer tydelig nok fram i retningslinjene. Det er avgjørende at disse profesjonsutøverne ikke mister sin identitet, samtidig som det innarbeides en felles identitet som går på tvers av profesjonene gjennom det samarbeidet som er nødvendig for å lykkes med tjenestene.

Gi tilbakemelding

Tjenesten er levert av www.questback.com - Questback Essentials