



# Arbeidskrav og Plan for praksis

## SYP120

Praksisstudier i grunnleggende sykepleie

Bachelor sykepleie

1. studieår

Student .....

Praksissted .....

Tidsrom .....

# Innhold

1.0 Innledning.....	1
1.1 Vurderingssamtaler .....	1
1.2 Arbeidskrav .....	1
1.3 Studentturnus.....	2
2.0 Læringsutbytte.....	3
3.0 Forberedelse til oppstartsamtale .....	4
4.0 Plan for praksis .....	5
5.0 Arbeidskrav .....	19
5.1 Refleksjonsgruppe .....	19
5.2 Presentasjon av etisk situasjon .....	19
5.3 Individuell skriftlig oppgave .....	20

# 1.0 Innledning

«Arbeidskrav og Plan for praksis SYP120» er studentens arbeidsdokument. Det inneholder en beskrivelse av arbeidskravene tilknyttet praksisperioden og en oversikt over aktuelle læresituasjoner. Plan for praksis er en hjelp til konkretisering av forventet læringsutbytte i SYP120. Studenten har ansvar for å notere regelmessig i dokumentet det som skjer av læring i praksis. Planen skal danne grunnlag for progresjon i læring, studentens egenvurdering samt praksisveileders veiledning og vurdering av studentens innsats i praksisperioden.

## 1.1 Vurderingssamtaler

I praksisperioden skal det gjennomføres tre samtaler der student, praksisveileder og praksislærer er til stede; oppstartssamtale, halvtidsvurdering og sluttvurdering. Det er en forutsetning at Plan for praksis er oppdatert ved gjennomføring av samtalene.

Oppstartssamtale: Hensikten med denne samtalen er å skape et godt grunnlag for samarbeidet ved å avklare roller og gjensidige forventninger. **Studenten forbereder seg til samtalen ved å fylle ut punktene under 3.0 Forberedelse til oppstartssamtale, og presenterer dette muntlig i samtalen.** På praksissteder hvor to studenter har samme veileder kan oppstartssamtale gjennomføres for begge samtidig.

Halvtids- og sluttvurdering: **I forkant av samtalene leverer studenten inn digital egenvurdering i emnet SYP120.** Egenvurderingen og oppdatert Plan for praksis presenteres muntlig av studenten. I vurderingssamtalene evalueres studentens oppnåelse av læringsmålene og det gis veiledning til videre progresjon i studiene.

## 1.2 Arbeidskrav

I løpet av praksisperioden skal følgende arbeidskrav være godkjent:

- Delta i to refleksjonsgrupper med praksislærer, se punkt 5.1
- Presentere muntlig en etisk situasjon i refleksjonsgruppa, se punkt 5.2
- Individuell skriftlig oppgave, se punkt 5.3

### 1.3 Studentturnus

Turnusplanen skal vise en tilstedeværelse på gjennomsnittlig 30 timer pr. uke, jevnt fordelt på de 8 praksisukene i tillegg til tilstedeværelse i praksisforberedende uke (simulering).

Turnusen skal godkjennes av praksislærer første praksisuke dersom ikke annet er avtalt.

Studenten har selv ansvar for dokumentert tilstedeværelse i praksis ved at praksisveileder signerer turnus daglig. Signert turnus skal vises og godkjennes av praksislærer ved halvtids- og sluttvurdering.

Det forventes at studenten følger praksisveileders turnus som inkluderer dag- og aftenvakt, samt helg (evt. også nattevakt), møter når vekten begynner og er til stede til vaktens slutt.

Dersom studenten kommer etter vaktens begynnelse eller går før vekten er slutt, må studenten gi beskjed til praksisstedet. Disse timene regnes som fravær. Ved behov for særskilt tilrettelegging må studenten sende søknad med vedlagt dokumentasjon til [post@uia.no](mailto:post@uia.no).

Bevegelige helge- og høytidsdager som faller i den aktuelle praksisperioden trekkes fra den totale studietiden i praksis. For å få bestått praksisperiodene må studenten ha en tilstedeværelse på 90%.

## 2.0 Læringsutbytte

Læringsutbytte i Praksisstudier i grunnleggende sykepleie SYP120:

Studenten:

### **Kunnskap**

- har kunnskap om menneskets grunnleggende behov
- har kunnskap om aldringsprosessen og Eldres særegne behov

### **Ferdigheter**

- Kan anvende faglig kunnskap om helse, aldring og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette, dokumentere og evaluere sykepleie
- Kan anvende kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleieutøvelsen
- Kan kommunisere med kronisk og langvarig syke mennesker og personer med kognitiv svikt og pårørende
- Kan anvende ferdigheter, prosedyrer og kjenne til relevant medisinsk teknisk utstyr
- Behersker smittevernstiltak for å forhindre spredning av uønskede mikrober
- Kan utøve hjerte-lungeredning med hjertestarter (HHLR)
- Kan anvende kunnskap om helsefremmende og forbyggende tiltak

### **Generell kompetanse**

- Kan lede og prioritere eget arbeid i sykepleietjenesten
- Kan reflektere over etiske problemstillinger
- Kan ivareta taushetsplikten
- Kan anvende prinsipper for forsvarlig legemiddelhåndtering innenfor sykepleierens funksjon- og ansvarsområde
- Kan anvende kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie i møte med pasienter og pårørende
- Kjenner til problemstillinger knyttet til pasientsikkerhet

## 3.0 Forberedelse til oppstartsamtale

**STUDENTENS NAVN:**

Jeg gleder meg til og ser frem til:

Hvilke utfordringer kjenner jeg på når jeg starter i praksis:

Mine styrker / positive egenskaper som jeg kan benytte i praksis:

Eventuelle tidligere erfaringer som jeg kan benytte i praksis:

Jeg ønsker å lære mer om:

Jeg lærer best når:

Hva vil jeg legge vekt på, og hvordan jeg vil jobbe/studere i praksisperioden for å tilegne meg mest mulig kunnskap og læring:

Annet som er viktig for meg å få frem i oppstartsamtalen:

## 4.0 Plan for praksis

Det forventes at studenten anvender Plan for praksis aktivt og noterer ukentlig eller oftere i dokumentet. Reflekter gjerne rundt punktene/oppgavene i Plan for praksis sammen med praksisveileder og/eller medstudent. Kommentarfeltet kan brukes til konkretisering av avkrysningene i rubrikkene over.

**Faglige vurderinger og kliniske avgjørelser gjøres i samråd med praksisveileder, og oppgaver utføres med kontinuerlig veiledning og tilbakemelding fra praksisveileder.**

<b>PERSONLIG HYGIENE</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Samle data, kartlegge og vurdere forhold relatert til beboers personlige hygiene				
Bruke hjelp til personlig hygiene aktivt til å observere svikt i grunnleggende behov				
Vurdere beboers bevegelsesapparat og muskulatur, og evne/mulighet til å utføre personlig hygiene				
Stimulere til egenaktivitet i utførelse av personlig hygiene				
Yte hjelp <u>til</u> å ivareta personlig hygiene for delvis selvhjulpne beboere				
Yte hjelp <u>for</u> å ivareta personlig hygiene for sengeliggende beboere				
Utføre tannpuss og munnstell				
Utvikle/ha et godt håndlag ved utførelse av hjelp til personlig hygiene				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				



<b>MAT OG MÅLTIDER, ERNÆRING</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Vurdere beboers evne til å spise selv (bevegelsesevne og sansekapasitet)				
Vurdere beboers munnhule, tygge- og svelgfunksjon				
Tilpasse spisesituasjonen for beboer. Stimulere til egenaktivitet i måltid/spising.				
Bidra til et hyggelig spisemiljø for beboer				
Assistere og hjelpe beboer med å spise				
Samle data, kartlegge og vurdere beboers ernæringsstatus (ved bruk av kartleggingsverktøy) (se varnett.no)				
Samle data, kartlegge og vurdere beboers hydreringsstatus (ved bruk av kartleggingsverktøy) (se varnett.no)				
Tilby hensiktsmessig ernæring, oppfølging av trinn i ernæringstrappen				
Måle og samle data knyttet til sammenheng mellom væskeinntak og diurese				
Gjenkjenne dehydrering og ødem				
Identifisere og reflektere etiske problemstillinger knyttet til mat, måltider og ernæring	Studentens refleksjoner i kommentarfelt under			
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>ELIMINASJON</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Samle data, observere, kartlegge og vurdere beboers eliminasjon av urin. (Hyppighet, mengde, lukt, farge, klarhet)				
Samle data, observere, kartlegge og vurdere beboers eliminasjon av avføring. (Hyppighet, farge, lukt, konsistens, mengde)				
Vurdere beboers bevegelsesapparat, muskulatur og sanser, og evne/mulighet knyttet til eliminasjon (toalettbesøk, evt. hjelpemidler)				
Kunnskap om, og iverksette ulike tiltak knyttet til inkontinens av urin/ avføring				
Ta urinprøve (stix)/og vurdere resultatet				
Utføre steril intermitterende kateterisering (SIK)				
Innleggelse og/eller oppfølging av KAD (permanent kateter)				
Forebygge og iverksette aktuelle tiltak ved obstipasjon				
Administrere klyster (klyx eller lignende produkter)				
Iverksette aktuelle tiltak ved diaré				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>RESPIRASJON OG SIRKULASJON</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Vurdere beboers lunge- og hjertekapasitet i hvile og i aktivitet				
Samle data, kartlegge og vurdere vitale tegn hos beboer				
Utføre respirasjonstelling, vurdere kvalitet (dybde, frekvens, lyder) og resultat av målingen				
Utføre BT måling, vurdere kvalitet og resultatet av målingen				
Utføre pulstelling og vurdere kvalitet (rytme og frekvens) og resultat av målingen				
Utføre temperaturmåling (ved hjelp av ulike metoder) og vurdere resultat av målingen				
Kartlegge smerte ved hjelp av egnet vurderingsverktøy og vurdere resultat av målingen				
Gjenkjenne dehydrering og ødem				
Kjenne avdelingens rutiner i akutte situasjoner				
Kjenne avdelingens rutiner knyttet til HLR minus				
Observere og vurdere ulike typer sår og utfør sårbehandling under veiledning				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>TIDLIG OPPDAGELSE AV FORVERRET TILSTAND HOS BEBOER I SYKEHJEM</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Anvender ABCDE-prinsippene i vurdering /endring av beboers tilstand: A: airways B: breathing C: circulation D: disability E: exposure/environment				
Har kunnskap om, og bruker kommunikasjonsmetoden ISBAR: I: identifikasjon S: situasjon B: bakgrunn A: analyse R: råd				
Vurdere beboers tilstand, og kan gjennomføre målinger/vurderinger og dokumentasjon i News 2 (National early warning score 2)				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>AKTIVITET (fysisk, psykisk, kognitiv og sosial)</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Observere og vurdere beboers bevegelseskapasitet. Iverksette aktuelle tiltak				
Iverksette tiltak for å fremme fysisk aktivitet				
Samle data, observere og vurdere beboers kommunikasjons- og sansekapasitet. Iverksette aktuelle tiltak				
Samle data, observere og vurdere beboers kognitive kapasitet. Iverksette aktuelle tiltak				
Samle data, observere og vurdere beboers åndelige/eksistensielle behov. Iverksette aktuelle tiltak				
Ta initiativ til og delta i sosiale aktiviteter sammen med beboer				
Informere og samarbeide med beboer				
Informere og samarbeide med pårørende				
Være oppmerksom på egen kommunikasjon og tilpasse kommunikasjonen til mennesker med ulike behov, i ulike livssituasjoner				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>SØVN OG HVILE</b>	<b>Har sett på</b>	<b>Har gjort under veiledning</b>	<b>Har gjort alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Samle data, kartlegge og vurdere beboers behov for søvn og hvile				
Vurderer og tilrettelegger ut fra forhold som påvirker søvn og hvile (aktivitet, bevegelsesmuligheter/problemer, eliminasjonsproblemer, sult/tørst, angst, trygghet, romtemperatur, lys/lyd)				
Forebygge komplikasjoner ved sengeleie				
Hjelpe beboer til et godt sengeleie				
Re/skifte på seng med og uten beboer				
Benytte sengens reguleringsmekanismer				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>OMSORG FOR MENNESKER I LIVETS SLUTTFASE</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Ta del i sykepleie til mennesker i livets slutfase				
Delta i lindrende sykepleie, observere endringer i kroppens funksjoner ved livets slutt				
Kjenne til rutiner ved dødsfall				
Delta i stell av døde				
Identifisere etiske problemstillinger som kan oppstå i forhold til pleie og behandling av døende	Studentens refleksjoner i kommentarfelt under			
Vise respekt og ivareta pårørendes ønsker og behov	Studentens refleksjoner i kommentarfelt under			
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>HYGIENISKE FORHOLD</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Behersker håndhygiene og andre smittevernstiltak og kjenner til ulike smitteregimer				
Anvende hygieniske prinsipper ved utøvelse av sykepleie				
Følge reglement for bruk av arbeidsantrekk				
Håndtere rent og urent utstyr forsvarlig				
Utføre skylleroms arbeid				
Følge rutiner for håndtering av risikoavfall				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				



<b>LEGEMIDDELHÅNDTERING</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Har innsikt i og kan handle i tråd med lover og forskrifter som regulerer legemiddelhåndtering				
Anvende Felleskatalogen og gjøre seg kjent med ATC-systemet				
Observere og vurdere virkning, bivirkning samt gjøre interaksjonsanalyse av medikamenter til primærbeboer				
Administrere forordnede medikamenter (f.eks. oralt, rektalt, salve, plaster, (øye)dråper)			<b>Student skal IKKE utføre dette alene</b>	
Dosere medikamenter i dosetter				
Administrere subkutane injeksjoner				
Administrere intramuskulære injeksjoner				
Dobbelkontroll og dokumentasjon av legemiddelhåndtering				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>ADMINISTRASJON / SAMARBEID</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Ha ansvar for sykepleien til en eller to beboere (planlegge, utføre, evaluere, dokumentere og rapportere)				
Kan anvende kulturforståelse i møte med pasienter og pårørende (planlegge, utføre, evaluere, dokumentere og rapportere)				
Samarbeide med beboer				
Samarbeide med pårørende				
Samarbeide med medarbeidere				
Ta del i tverrfaglig samarbeid med aktuelle samarbeidspartnere				
Ta imot, samle og dokumentere informasjon ved innflytting/innleggelse av ny beboer i avdelingen, sammen med veileder				
Ta del i planlegging og gjennomføring av utreise eller overflytting				
Møter presis, holder avtaler og følger planlagt turnus. Melder fra om eget fravær til praksisstedet	Studentens vurdering i kommentarfelt under			
Planlegge og administrere eget arbeid	Studentens vurdering i kommentarfelt under			
Vise respekt for beboer og pårørendes integritet og rettigheter	Studentens vurdering i kommentarfelt under			
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>DOKUMENTASJON</b>	<b>Har observert</b>	<b>Har utført under veiledning</b>	<b>Har utført alene</b>	<b>Er trygg på</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)				
Samle data og kartlegge behov for sykepleie (systematisk bruk av dataguide fra «Grunnleggende sykepleie»)				
Utarbeide/oppdatere/revidere beboers sykepleieplan i samarbeid med beboer og pårørende.				
Dokumentere/rapportere sykepleie til beboer skriftlig (elektronisk pasientjournal (EPJ))				
Kjenne til standardisert terminologi i sykepleiedokumentasjon (International Classification of Nursing Practice ICNP))				
Gi muntlig rapport				
Dokumentere aktuelle data og evaluering av sykepleietiltak				
Kjenne til og kan anvende system knyttet til avviksregistrering/pasientsikkerhetsprogram				
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>				

<b>REFLEKSJON OG PROGRESJON</b>	<b>I liten grad / i noen grad / i stor grad</b>
Hvilke av læringsutbyttene er aktuelle knyttet til dette punktet? (Studentens refleksjon og vurdering)	
Aktivt søke læresituasjoner og stille spørsmål	
Ta imot utfordringer og vise faglig engasjement og interesse	
Identifisere, beskrive og reflektere muntlig over ulike etiske problemstillinger	
Være mottakelig for veiledning	
Se egne muligheter og begrensninger, og kunne uttrykke dette muntlig	
Tilegne seg kunnskaper og begrunne sykepleiehandlinger muntlig	
Kan beskrive/uttrykke og reflektere over ulike sykepleiefaglige problemstillinger	
Reflektere over egne ferdigheter, holdninger og væremåte?	
Overholde taushetsplikten og opplysningsrett, og reflektere over og gjøre seg kjent med hva det innebærer på praksisstedet	
Har faglige perspektiv på sammenhenger mellom beboers adferd, psyke, kognisjon og somatiske tilstand (observere hvordan endring på ett område kan påvirke de andre)	
Utarbeide to skriftlige arbeidskrav	
Bidra aktivt i gruppesamlinger med praksislærer og medstudenter (arbeidskrav)	
<b><u>KOMMENTARER / KONKRETISERING / REFLEKSJONER</u></b>	

## 5.0 Arbeidskrav

Følgende arbeidskrav må være godkjent for at praksis skal kunne vurderes som bestått:

### 5.1 Refleksjonsgruppe

Studentene skal delta på to obligatoriske refleksjonsgrupper. I refleksjonsgruppene skal studentene presentere muntlig en etisk situasjon de har opplevd i praksis, se punkt 5.2. Det forventes at samtlige studenter har en aktiv deltakelse og bidrar med egne refleksjoner i refleksjonsgruppene. Lærer organiserer refleksjonsgruppene, og setter opp hvilke studenter som skal presentere når. Det anbefales ca. 2 timer til hver refleksjonsgruppe, men dette kan variere ut fra antall studenter. Ved fravær på en av refleksjonsgruppene skal studenten levere et kompenserende arbeidskrav til praksislærer som må godkjennes.

### 5.2 Presentasjon av etisk situasjon

Ved (minimum) én av refleksjonsgruppene skal studenten presentere muntlig en etisk situasjon og sine refleksjoner rundt situasjonen. Studenten velger en opplevd pasientsituasjon fra praksis, og reflekterer med utgangspunkt i følgende spørsmål:

- Hva skjedde?
- Hvilke reaksjoner identifiserte jeg hos pasienten, og hva var mine reaksjoner?
- Hva var faglig forsvarlig og etisk riktig å gjøre i situasjonen?
- Kunne noe vært gjort annerledes?
- Hva har jeg lært?

Det regnes ca. 5-10 minutter per presentasjon. Etter dette reflekterer resten av gruppa rundt situasjonen som ble presentert. Pasientsituasjonen skal være anonymisert, og pasientens integritet og verdighet skal ivaretas.

### 5.3 Individuell skriftlig oppgave

<p>Hensikt</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Styrker sin evne til å tenke igjennom og bli bevisst egne erfaringer og kunnskap</li><li>• Beskriver, uttrykker og har refleksjoner knyttet til situasjoner og handlinger i praksis</li><li>• Utvikler evne til faglig kritisk tenkning og etisk refleksjon</li></ul>
<p>Innhold</p> <p>Her skal du vise din refleksjon og dine vurderinger knyttet til hvordan beboers symptomer/sykdomstilstand påvirker behovet for sykepleie (svikt i grunnleggende behov). Velg en situasjon med en beboer på ditt praksissted og svar på følgende spørsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Beskriv situasjonen (kort; hva skjedde, med hvem osv.)</li><li>• Identifiser og gjør rede for beboers behov for sykepleie i denne situasjonen (svikt i grunnleggende behov)</li><li>• Beskriv og anvend kunnskap fra grunnleggende sykepleie, etikk, sykdomslære og/eller legemiddelhåndtering som har betydning for beboeren i denne situasjonen, og hvordan sykepleien ble gitt.</li></ul>
<p>Rammer</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Besvarelsen skal ha et omfang på minimum 1000 ord +/- 20%.</li><li>• I arbeidskravet skal aktuell pensumlitteratur og fagkunnskap anvendes.</li><li>• Besvarelsen skal følge «Formelle krav til skriftlige oppgaver ved UiA», i tillegg til «Kildekompasset».</li><li>• Arbeidskravet skal være anonymisert.</li></ul>
<p>Kriterier for godkjenning av oppgaven</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Arbeidskravet vurderes til godkjent/ikke godkjent utfra hensikt, innhold og rammer og kan bearbeides inntil to ganger.</li><li>• Besvarelsen må leveres innen angitt tidsfrist og være godkjent for at praksisperioden skal være bestått.</li></ul>