



Studieordning

Fysioterapeutuddannelsen

på

Ergoterapeut- og Fysioterapeutskolen

Næstved

FORORD

Denne studieordning for Fysioterapeutuddannelsen på Ergoterapeut- og Fysioterapeutskolen i Næstved erstatter uddannelsesordning godkendt af Undervisningsministeriet juni 1996. Uddannelsens formål, struktur og pædagogiske tilrettelæggelse er revideret. I den ny studieordning er uddannelsen opbygget af semestre, som er underopdelt i moduler. Indholdsmæssigt er uddannelsen justeret og der er tillagt uddannelsen en tværfaglig dimension.

Som det står anført i indledningen er studieordningen udarbejdet på baggrund af den samme bekendtgørelse for fysioterapeutuddannelsen, som den tidligere studieordning, Undervisningsministeriets bekendtgørelse om uddannelse af fysioterapeuter nr. 45 af 27. Januar 1988. Der er dog afvigelser fra bekendtgørelsen, idet man på et enkelt område har fulgt Evalueringscenterets anbefalinger i evalueringsrapporten fra 1997. Det gælder den procentuelle fordeling af fagområderne, som i studieordningen afviger fra bekendtgørelsen fra 1988

Studieordningen har været drøftet i fysioterapeutuddannelsens skoleråd, godkendt af skolens Interimstyre og godkendt af Undervisningsministeriet den 16. marts 1999.

Efter Undervisningsministeriets og Sundhedsstyrelsens anbefalinger vil den nye studieordning blive evalueret efter 2 gennemløb af uddannelsen. Der skal ved evalueringen lægges særlig vægt på en vurdering af uddannelsens 5. og 6. semester, idet man fra Sundhedsstyrelsen ønsker en udtalelse vedrørende praktikkens fordeling og korte praktik i 6. semester.

Studieordningen er gældende for hold optaget efter 1. September 1998.

December 1998. Ergoterapeut- og Fysioterapeutskolen i Næstved.

Bodil Vassard
uddannelsesleder

Ulla Runge
rektor

INDLEDNING	4
1 UDDANNELSENS MÅLSÆTNING, VÆRDIGRUNDLAG OG STRUKTUR	4
1.1. Uddannelsens formål	4
1.2. Værdigrundlaget for Fysioterapeutuddannelsen i Næstved.	4
1.3. Tværfaglighed.	7
1.4. Uddannelsens kvalifikationsmål	8
1.5. Uddannelsens struktur	9
1.5.1. Moduler	9
1.6. Organisering	9
1.7. Pædagogiske metoder	10
2 UDDANNELSENS INDHOLD	12
2.1. Fordeling af fagområder og studiepoint	12
2.2. Mål og indhold i uddannelsens fagområder	13
2.2.1 Fysioterapeutiske fag.	13
2.2.2 Naturvidenskabelige fag	16
2.2.3 Humanistiske fag	17
2.2.4 Sundhedsvidenskabelige fag	18
2.2.5 Samfundsvidenskabelige fag	19
2.2.6 Tværfaglige elementer.	20
3 BEDØMMELSE	22
3.1. Formål	22
3.2. Bedømmelsesformer	22
3.3. Forudsætning for deltagelse i eksaminer	24
3.4. Eksamensbevis	24

4 ANDRE BESTEMMELSER SAMT PÅBEGYNDELSE OG OVERGANGSREGLER.	24
4.1 Regler om klage over eksamen.	24
4.2 Dispensation fra studieordningen.	24
4.3. Ikrafttræden.	24
4.4. Overgangsregler.	24
Bilag 1. Fysioterapeutuddannelsens modulopbygning	25
Bilag 2. Modulbeskrivelse	26

Historisk

Indledning

Studieordningen er udarbejdet på baggrund af Undervisningsministeriets Bekendtgørelse om uddannelse af fysioterapeuter nr. 45 af 27. januar 1988 og Bekendtgørelse om eksamen ved visse videregående uddannelser under undervisningsministeriet nr. 615 af 18. august 1998.

Uddannelsens formål og struktur er revideret, således at uddannelsen er opbygget af semestre og moduler i stedet for temaer. Moduler og fagområder er pointgivet, således at den samlede uddannelse svarer til 120 point. Den procentuelle fordeling af fagområder er udarbejdet efter Evalueringscenterets anbefalinger og afviger således fra Bekendtgørelsen af 1988.

Ud fra den godkendte studieordning udarbejder skolen beskrivelse for de enkelte moduler, som indeholder: Undervisningsmål, indhold, pædagogisk tilrettelæggelse, integration med andre fag samt bedømmelses- og eksamensbeskæmmelser.

1 Uddannelsens målsætning, værdigrundlag og struktur

1.1. Uddannelsens formål

“Uddannelsens formål er, at bibringe de studerende forudsætninger for efter afsluttet eksamen, at kunne fungere inden for det fysioterapeutiske fagområde med forebyggelse, behandling, udvikling og formidling på tilfredsstillende måde”.

Bekendtgørelse om uddannelse af fysioterapeuter nr. 45 af 27. januar 1988 § 1.

Det indebærer, at Fysioterapeutuddannelsen kvalificerer de studerende fagligt og personligt til at arbejde som fysioterapeuter indenfor såvel sundhedsfremmende, forebyggende som sygdomsbehandlende og rehabiliterende arbejdsområder i dagens og fremtidens samfund.

For at leve op til denne målsætning kræver det at uddannelsen:

- Er fagligt opdateret nationalt og internationalt.
- Er udviklingsorienteret i forhold til den fysioterapeutiske praksis.
- Er tilrettelagt således, at den udvikler såvel faglige som personlige/ terapeutisk kompetence.
- Er tværfaglig i sin tilgang til undervisning.

Hertil kommer, at uddannelsen ud over at sikre de studerende kvalifikationer til erhvervsudøvelse tillige skal danne basis for en kommende akademisk overbygning på grunduddannelsen.

1.2. Værdigrundlaget for Fysioterapeutuddannelsen i Næstved.

Fysioterapiens udgangspunkt og udviklingstendenser.

Fysioterapi er en sundhedsprofession, hvor ydelserne er sundhedsfremme, forebyggelse, behandling og rehabilitering af mennesker i alle aldersgrupper. Fysioterapi kan udøves såvel overfor enkeltpersoner som overfor grupper.

Den fysioterapeutiske praksis og teori er i udvikling og det fysioterapifaglige arbejdsområde udvides og forandres. Kvalitetsvurdering, udvikling og formidling af fysioterapi er derfor en del af fysioterapeuters fagområde.

Det videnskabelige fundament for fysioterapi udvikler sig gennem en i stadig højere grad af integration mellem videnskabelige resultater og praksiserfaringer.

Teoriudviklingen vil således tage udgangspunkt i ønsket om, at forklare og begrunde den fysioterapeutiske praksis mens udvikling af praksis sker gennem løbende implementering af videnskabelige resultater i udøvelsen af faget.

Den fysioterapeutiske praksis dokumenteres med naturvidenskabelig, humanistisk og samfundsvidenskabelig teori. En voksende interesse for at anskue sygdom fra såvel en biomedicinsk, som psykosocial synsvinkel, har sat kroppen i centrum. Ikke kun som et redskab for funktion, men også som udtryk for vores individuelle historie og nuværende livssituation. Når der tages udgangspunkt i kroppen som erfaringscentrum, efterlader ovenstående videnskabelige retninger en del kundskab, som ikke umiddelbart lader sig forklare.

Fænomenologien har med sin interesse for krop og sygdom vist sig, at være en forståelsesramme, der egner sig til, at sætte ord på fysioterapiens tavse viden. Den tavse viden forstås her som den viden, som erfares gennem praksisudøvelse og ikke umiddelbart lader sig forklare ud fra en biomedicinsk forståelsesramme. Fysioterapiens praksis befinder således sig i feltet mellem ovenstående videnskabelige synsvinkler og søges bl.a. uddybet med refleksion og teoridannelse ud fra erfaring og egne oplevelser. Derfor vægtes teori og praksis ligeværdigt i fysioterapeutuddannelsen.

Fysioterapi

Centrale kerneområder i fysioterapi er bevægelse, **berøring og kommunikation**. Den fysioterapeutiske indfaldsvinkel til optimering af menneskelig funktion er bevægelse og berøring. Fysioterapiens fokus er mennesket i bevægelse. Mennesket i bevægelse skal opfattes todimensionelt. Såvel ud fra et biomekanisk, funktionelt synspunkt, som i et bredere udviklingsperspektiv. Med dette som udgangspunkt bliver berøring og bevægelse i forhold til fysioterapi på en gang en metode og et fænomen. Bevægelse og berøring som metode kan være lokal med henblik på behandling af vævsforandringer.

Bevægelse og berøring som fænomen kan være et middel til stimulering af egen kropskontakt og personlig udvikling. Bevægelse og berøring anvendes da som et terapeutisk redskab med henblik på stimulering af kropsbevidsthed. Når der arbejdes med grænser og reaktioner, er bevægelse og berøring som fænomen i fokus.

Ved at anvende bevægelse og berøring både som metode og fænomen arbejder vi som fysioterapeuter med at skabe kropslige forudsætninger som støtte til forandring og udvikling hos vore patienter/klienter.

Fysioterapi har udviklet sig ud fra en overbevisning om, at der findes specifikke behandlingsmetoder til de forskellige sygdomstilstande inden for de lægelige specialer og diagnoser til en mere problemorienteret forståelse af sygdom.

Målet med fysioterapi har i takt med denne udvikling ligeledes skiftet karakter. Symptomorientering medfører at man ud fra en analyse af patientens symptomer, giver en specifik fysioterapeutisk behandling med en velbeskrevet forventet effekt. Med en stigende grad af problemorientering udvides målet med den fysioterapeutiske behandling til også at omfatte patientens hele situation og udviklingsmuligheder.

Med det stigende behov for kritisk stillingtagen og dokumentation af fysioterapeutisk indsats samt et stigende antal af patienter med dysfunktioner og smerter i bevægeapparatet, som ikke lader sig forklare ad organisk vej, er det blevet mere tydeligt, at vi som fysioterapeuter må udvikle vores forståelsesrammer for begreberne sygdom og sundhed. Det indebærer samtidig en udvidelse af målet med fysioterapi.

Ud over ovennævnte mål er hensigten med fysioterapi, med kroppen som indfaldsvinkel, at skabe kropslige forudsætninger som støtte til forandring og udvikling hos patienten/klienten. Det gælder i både sygdomsbehandlende og sundhedsfremmende øjemed.

I forhold til ICDH-2's klassifikationssystem, impairment, activities og participation, arbejder vi som fysioterapeuter på alle 3 niveauer. Det er dog et grundlæggende princip, at vi som fysioterapeuter tager udgangspunkt i kroppen. I forhold til ICDH-2 forstås impairment som det kropsbundne, activities som menneskets mål og værdier og participation, som menneskets samspil med omgivelserne. Gennem påvirkning af kropslige forhold vil der støttes op omkring muligheder for forandring og udvikling på såvel impairment som activity og participation niveau. Forandringen kan således komme til udtryk på alle tre niveauer i forhold til ICDH-2.

Hermed forpligtiger vi os som fysioterapeuter til at arbejde udviklingsorienteret. Mennesket lader sig ikke opdele i en fysisk og en psykisk dimension. Når vi som fysioterapeuter påvirker fysisk funktion og stimulerer til en højere grad af sansning, er vi derfor med til at skabe basis for mentale forandringsprocesser, som giver patienten nye muligheder for at forandre egen livs- eller arbejdssituation. Hermed kan vi sige, at den fysioterapeutiske praksis udover det biologiske/mekaniske aspekt af bevægelse og berøring, rummer et oplevelsesaspekt. Det er når disse oplevelser bearbejdes gennem refleksion, at der skabes kropslig basis for støtte til forandring og udvikling, som kan ske på såvel impairment, som activity og participation niveau.

I mødet mellem patient og fysioterapeut tages der udgangspunkt i patientens livssituation.. Fysioterapeutens respekt for patientens indsigt i eget problem skal komme til udtryk i fysioterapeutens valg af metoder og terapeutiske rolle.

Således skal vi som fysioterapeuter både kunne give en specifik behandling med en speciel hensigt og forventet effekt og samtidig kunne vurdere den mere almene effekt. Den mere almene effekt kan være en ændring i patientens opfattelse af sin egen krop eller person, eller en ændring i livsstil. Det er et helhedsperspektiv på fysioterapi, som forudsætter udvikling af nye arbejdsmetoder og tilpasning af eksisterende fysioterapeutiske arbejdsmetoder.

“Fysioterapeuters diagnostik, undersøgelses- og arbejdsmetoder fokuserer på menneskers forudsætninger for bevægelse, den bevægelsesmæssige formåen og bevægelsers kvalitet”. (Danske Fysioterapeuter, Fagligt Forum 4.97).

Undersøgelse af bevægelse indeholder således analyse af både kvantitative elementer i bevægelsen og kvalitative elementer. Som eksempler på kvalitative elementer ved bevægelse kan nævnes bevægelsens udtryk, og oplevelsen ved bevægelse hos den, som bevæger sig. Den samlede vurdering af patienten indeholder derfor både oplysninger om fysisk formåen, bevægelsesoplevelse, bevægelseskvalitet og bevægelsesudtryk. Som forudsætning for at mærke, se og høre bevægelseskvalitet m.v. arbejdes der på uddannelsen med egenbevægelse, sansning og refleksion. Uddannelsen tilrettelægges ud-

fra en opfattelse af, at professionel kompetence bygger på personlige/kropslige og videnskæssige kvalifikationer.

Fysioterapeutisk intervention¹ har kort sagt til formål at stimulere patienten til bevægelse og forandring i forhold til:

- Sundhedsfremme (afdækning af ressourcer og identifikation af udviklingsmuligheder).
- Sygdomsbehandling (afdækning af funktionstab og identifikation af potentialer).
- Sygdomsforebyggelse og formidling (fremme forståelsen for samspillet krop, bevægelse, miljø, arbejds- og levevilkår, sygdom og sundhed) på såvel individ som samfundsniveau.

Fysioterapeutisk kompetence

For at udøve fysioterapi på den ovenfor beskrevne måde skal grunduddannelsen udvikle både teoretiske, praktiske og personlige kvalifikationer, herunder samarbejdsevne. Fysioterapeutisk kompetence bygger på teoretisk viden, praktisk kunnen og personlige egenskaber. Teoretisk viden erhverves bl.a. gennem boglige studier, undervisning og løsning af opgaver m.v. Praktisk kunnen erhverves gennem afprøvning på medstuderende og patienter. Personlige egenskaber som selvaccept, selvindsigt, åbenhed, empati, intuition, autencitet, fleksibilitet, nærvær, kreativitet og samarbejdsevne udvikles gennem bevægelsesoplevelser i grupper. Herved stimuleres eget sanseapparat og tilstedeværelse i kroppen i forhold til andre mennesker. Med hensyn til personlige aspekter af den fysioterapeutiske kompetence udvikles således, gennem oplevelsesorienterede arbejdsprocesser med bevægelse, berøring og kommunikation, kontakt med egne muligheder og begrænsninger. Med kroppen som indfaldsvinkel, arbejdes der med oplevelser som gennem refleksion, analyse og bevidstgørelse skaber basis for udvikling af fysioterapeutiske kvalifikationer. Fysioterapeutisk kompetence indebærer altså udover teoretisk viden og praksis færdigheder også kropssansning, kropsformåen og terapeutiske kvalifikationer og samarbejdsevne. Det er med denne specielle indfaldsvinkel vi som fysioterapeuter indgår i tværfagligt samarbejde.

1.3. Tværfaglighed.

En stigende kompleksitet i sygdomsmønstre og nye sundhedsproblemer, som ikke lader sig løse monofagligt, peger mod en udvikling af en højere grad af tværfagligt samarbejde. For at forstå og være med til at løse fremtidens sundhedsmæssige problemstillinger, må der ske en videns- og erfaringsudveksling fagene imellem.

Tværfagligt samarbejde i uddannelsen og praksis forudsætter stillingtagen til og praktisk fundering i fysioterapifagets egenart. Samtidigt bidrager tværfagligt samarbejde i uddannelsen til at tydeliggøre og udvikle de studerendes faglige identitet. I tværfaglig sammenhæng anser vi det for vigtigt, at klarlægge den fysioterapeutiske indfaldsvinkel til sundhedsmæssige problemstillinger. Derfor er den overordnede semester- og modulstruktur udformet således, at samarbejdet med ergoterapeutuddannelsen uddannelsen er mulig og tilstræbes udviklet. Desuden er der påbegyndt et samarbejde med sygeplejeuddannelsen.

¹ *Fysioterapeutisk intervention er en samlet betegnelse for fysioterapeutens direkte patient/ klientrelaterede arbejde, som omfatter behandling, forebyggelse og sundhedsfremme. (Fafo, nr.4 December 1997). Def. er fremstillet i forkortet udg.*

1.4. Uddannelsens kvalifikationsmål

For at opfylde uddannelsens målsætning skal den studerende ved uddannelsens afslutning kunne:

- Arbejde som fysioterapeut inden for fagets forskellige virksomhedsområder.
- Udøve fysioterapi på en fagligt og etisk forsvarlig måde.
- Indgå aktivt i tværfagligt samarbejde.
- Arbejde systematisk og målrettet med teoretisk stof og omsætte dette til praksis.
- Arbejde systematisk og målrettet med praktiske erfaringer og begrunde disse teoretisk.

For at kunne opfylde de ovenfor beskrevne målsætninger, skal de studerende ved uddannelsens afslutning:

- Gennem bearbejdelse af egne bevægelseserfaringer opnå erkendelse af, hvordan man med kroppen som indfaldsvinkel kan udvikle fysioterapeutisk kompetence.
- Have fysioterapeutisk kompetence (jvf. værdigrundlaget) til at indgå i terapeutrollen på en sådan måde, at der i mødet mellem patient og terapeut tages udgangspunkt i patientens formulerede problemstillinger.
- Kunne udøve fysioterapi på alle niveauer i forhold til ICDH-2.
- På baggrund af en undersøgelse udarbejde en konklusion, ud fra hvilken fysioterapeuten i samråd med patienten² planlægger, gennemfører og evaluerer et fysioterapeutisk behandlingsforløb.
- På baggrund af ovenstående undersøgelse opstille, afprøve, diskutere og udvikle fysioterapeutiske arbejds- og behandlingsmetoder til sundhedsfremme og rehabilitering overfor såvel enkeltpersoner som overfor grupper i samfundet.
- Kunne anvende metoder til at afdække og erkende sundheds/sygdomsmæssige og sociale problemer og konsekvenser for den enkelte og befolkningen som helhed.
- Kritisk vurdere og udvikle evidensstyrken bag fysioterapeutisk interventioner og på denne baggrund være med til at kvalitetsudvikle og formidle den fysioterapeutiske praksis.
- Have redskaber til at udvikle fysioterapi og vurdere forskningsresultater.

² Ordet patient er anvendt gennem hele studieordningen og dækker både raske og syge mennesker, som fysioterapeuter arbejder med i forskellige sammenhænge - det være sig sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse behandling eller rehabilitering.

1.5. Uddannelsens struktur

Uddannelsens varighed er 3 år á 40 uger, i alt 120 uger inkl. eksamens og prøveterminer. Ugerne fordeles på 6 semestre på hver 20 uger.

Semestrene struktureres i moduler, som det bærende led i uddannelsens organisering. Modulopbygningen uddybes i det følgende afsnit. En oversigt findes i Bilagene 1 og 2.

Et studiepoint betegner 1 uges fuldtidsstudium for en studerende, uafhængigt af den enkelte uges undervisnings- og arbejdsformer. Der arbejdes hen imod at angive studiet i forhold til ECTS (European Credit Transfer System).

Skemalagt timetal kan variere, men er oftest 15-25 timer pr. uge. Den resterende tid pr. uge omfatter projektarbejde, opgaveskrivning, gruppearbejde, selvstudium og øvelser i praktiske færdigheder. Det betyder, at den samlede ugentlige studietid, som et minimum, svarer til et fuldtidsarbejde.

Herudover kan der i nogle semestre arrangeres tilvalgsaktiviteter, som ligger udenfor de obligatoriske 20 t./uge.

1.5.1. Moduler

Den grundlæggende struktur i uddannelsen er semestre, som er underopdelt i moduler. Modulerne har forskellig varighed i hovedfag, hvorved forstås fysioterapifag, samt støttefag. Hvert modul svarer til et vist antal studiepoint i forhold til fagområder. Hensigten med modulopbygningen er at fremme fleksibilitet og muligheder for meritoverførsel i uddannelsessystemet. Der er i alt 16 moduler. Modulerne er samlet i blokke. De første 8 har som fælles overskrift 'Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse gennem bevægelse', de 7 følgende 'Sygdomsforebyggelse og behandling' og det sidste omhandler 'Fysioterapeutisk udviklingsarbejde'.

I uddannelsens første 2 semestre er hvert semester opdelt i 4 moduler. Fordelingen er nogenlunde ligelig, således at 2 af modulerne indeholder hovedfag, og de 2 øvrige indeholder støttefag. 3. og 4. semester indeholder 2 moduler, hver fordelt med hovedfag og støttefag, dog således at hovedfag udgør den største del. 5. semester indeholder 2 store moduler med hovedfag og ét mindre modul med støttefag. 6. semester er ét sammenhængende modul, hvor der arbejdes med fordybelse i fysioterapi, teoretisk og praktisk. Samtidig indlæres og prøves metoder til udvikling af fysioterapeutisk fagudøvelse. Modulet afsluttes med hovedopgave i fysioterapi.

En oversigtsmæssig fremstilling af modulerne findes i Bilag 1 og 2. Oversigt over fordeling af studiepoint samt fagområdernes procentvise fordeling kan ses under punkt 2.1.

1.6. Organisering

Et overordnet princip er, at studiestrukturen og organiseringen af det faglige indhold giver de studerende mulighed for at arbejde med lærestoffet på en måde, som har relevans for den fremtidige fagudøvelse.

Uddannelsen tilrettelægges efter følgende principper:

1. Fysioterapeutiske problemstillinger og arbejdsfunktioner er styrende for undervisningen. Uddannelsen tilrettelægges som modulforløb, hvor støttefagene afvikles i samlede forløb, mens fysioterapi fortsætter med stigende sværhedsgrad og kompleksitet gennem uddannelsen.
2. En høj grad af integration mellem teori og praksis igennem hele studiet. Dette tilgodeses bl.a. ved korte perioder med klinisk praktik i de første semestre og ved at 1. længerevarende praktikperio-

des start afvikles i begyndelsen af 4. semester. Sidste kliniske praktikperiode falder i 6. Semester og anvendes til fordybelse i fysioterapi.

3. Pædagogiske tiltag som stimulerer til anvendelse af videnskabelig arbejds- og indlæringsmetoder i uddannelsen med henblik på at stimulere uddannelsen til en udvikling, der går fra skolemodel til studieorientering. Det indebærer undervisningsformer med høj grad af selvstudium og anvendelse af videnskabelig metode som en grundlæggende arbejdsmetode til videnssøgning, teoretisk og praktisk. Det tilstræbes bl.a. via en høj grad af anvendelse af og kritisk stillingtagen til primærkilder i undervisningen. Hertil kommer et modul 6.1, som har som mål, at udvikle de studerendes evne til at fremme evidensstyrken i fysioterapi.
4. Der lægges vægt på en høj grad af udvikling af de studerendes praktiske kompetence. De personlige, kropslige, manuelle og kognitive kvalifikationer integreres med henblik på udøvelse af fysioterapeutisk praksis på et stadigt højere bevidsthedsmæssigt niveau.
5. Fysioterapeutiske problemstillinger behandles såvel ud fra et specifikt som ud fra et helhedsorienteret perspektiv.
6. Der er en dialektisk proces mellem erfaring og teori, så der fortløbende udvikles nye erkendelser og handlemuligheder. Læring sker gennem bevægelse, oplevelse refleksion og erfaringsdannelse. Egenbevægelse, praksisafprøvning, kommunikation og videnskabelige arbejdsmetoder afvikles som matricer på tværs af temaer i hele uddannelsen.
7. Personlige forudsætninger og fysioterapeutiske færdigheder er gensidigt afhængige og vægtes ligeværdigt i forhold til udvikling og evaluering af professionel fysioterapeutisk kompetence.

De tilgrundlæggende principper i organiseringen af uddannelsen søges tilgodeset i de efterfølgende nævnte pædagogiske metoder.

1.7. Pædagogiske metoder

Kvalifikationsmålene og de grundlæggende principper i organiseringen er styrende for valget af arbejdsformer. Der lægges vægt på arbejdsformer, som ligner den fysioterapeutiske arbejdsproces, hvorigennem det tilstræbes, at der for den studerende er overføringsværdi til praktisk arbejde som fysioterapeut. Fysioterapi er en proces, hvor teoretiske kundskaber og praktiske/manuelle færdigheder har nøje sammenhæng. Denne integration mellem teori og praksis udgør fysioterapeuters erhvervsmæssige og faglige platform. Indholdet i uddannelsen vil derfor veksle mellem teoretisk undervisning/vejledning, praktisk undervisning og klinisk undervisning/supervision. Her prioriteres bl.a., at de studerende får rutine i at anvende videnskabelige arbejdsmetoder med henblik på dokumentation, kvalitetssikring og udvikling af praksis. Udfra en opfattelse af uddannelse som en proces, der skal give grundlag for livslang læring og udvikling, skal undervisningen stimulere såvel personlige som faglige kvalifikationer. Der vil derfor blive anvendt arbejdsmetoder der udfordrer hele personligheden; sanser, bevægelser, følelser, intellekt, kreativitet og samarbejdsevne.

Der arbejdes med følgende metoder:

- Forelæsninger
- Problembaseret læring

- Projektarbejde/vejledning
- Oplevelsesorienteret pædagogik
 - ⇒ Træning af kropslige/manuelle færdigheder.
 - ⇒ Egenbevægelse, oplevelse og erfaring.
- Case reports

Ud over undervisning på skolen lægges vægt på at en væsentlig del af undervisningen i de fysioterapeutiske fag foregår ved forskellige former for praktik.

Klinisk praktik, studiebesøg, observationspraktik og afprøvningspraktik, som overordnet har til formål at integrere teori og praksis.

Historisk

2 Uddannelsens indhold

2.1. Fordeling af fagområder og studiepoint

Fagområderne i uddannelsen fordeler sig med hensyn til procentandel i uddannelsen og studiepoint som nedenstående. Det skal bemærkes, som nævnt i forordet, at procentfordelingen tager udgangspunkt i anbefalingen i Evalueringscenterets rapport fra 1997 om fysioterapeutuddannelsen. Den obligatoriske kliniske praktik udgør i henhold til Bekendtgørelsen 20% af den samlede uddannelse på 120 uger svarende til 120 point.

<i>Klinisk praktik</i>	<i>20%</i>	<i>24 point</i>
------------------------	------------	-----------------

Den resterende studietid er på 96 uger og pointfordelingen og den procentvise fordeling heraf er som følger:

<i>Fysioterapeutiske fag</i>	<i>60%</i>	<i>56 point</i>
------------------------------	------------	-----------------

- Fysioterapiteori og -metode³ 37 point
- Manuel behandling og elektroterapi 11 point
- Bevægelse og pædagogik⁴ 8 point

<i>Naturvidenskabelige fag</i>	<i>10%</i>	<i>10 point</i>
--------------------------------	------------	-----------------

- Anatomi 5 point
- Fysiologi⁵ 5 point

<i>Sundhedsvidenskabelige fag</i>	<i>10%</i>	<i>10 point</i>
-----------------------------------	------------	-----------------

- Somatisk sygdomslære: 6 point
- Psykiatrisk sygdomslære 2 point
- Social- og arbejdsmedicin 2 point

<i>Humanistiske fag</i>	<i>10%</i>	<i>10 point</i>
-------------------------	------------	-----------------

- Pædagogik 2 point
- Psykologi, 8 point

³ Ergonomi, som omtales i 'Bekendtgørelse om uddannelse af fysioterapeuter' fra 1988 indgår i undervisningen i fysioterapiteori og -metode, som fysioterapeutisk forebyggelse inden for arbejdsmiljøområdet.

⁴ Faget bevægelse og pædagogik er i 'Bekendtgørelse om uddannelse af fysioterapeuter' fra 1988 omtalt som idræt og gymnastikledelse.

⁵ I faget fysiologi indgår fysik og kemi i fornødent omfang jvf. mål for fagene.

<i>Samfundsvidenskabelige fag</i>	<i>10%</i>	<i>10 point</i>
Arbejdsmarkedsforhold, social og sundheds- politik m.m.	3 point	
Videnskabsteori og -metode.	7 point	
I alt	100%	120 point

2.2. Mål og indhold i uddannelsens fagområder

I det følgende er beskrevet mål og bedømmelsesform for de fysioterapeutiske fag og støttfagene. For en nærmere beskrivelse af modulernes indhold henvises til Bilag 1 og 2 og oversigt over eksaminer kan ses på side 22.

2.2.1 Fysioterapeutiske fag.

De fysioterapeutiske fag har til formål, at de studerende tilegner sig teoretisk viden, praktisk kompetence og terapeutiske kvalifikationer til at udøve fysioterapi på et fagligt højt niveau

De fysioterapeutiske fag er fysioterapiteori og -metode, manuel behandling og elektroterapi, bevægelse og pædagogik samt klinisk praktik. Fysioterapiteori og -metode er hovedfaget, mens de øvrige fysioterapifag hver for sig afspejler dele af fysioterapiteori og -metode. Når ét af fagene er afsluttet med en eksamen vil det stadig indgå i fysioterapiteori og -metode som en integreret del. De studerende skal lære at arbejde systematisk med den fysioterapeutiske proces og inddrage den viden og de perspektiver, som de naturvidenskabelige, sundhedsvidenskabelige, samfundsvidenskabelige og humanistiske fag bidrager med.

Mål for undervisning i fysioterapiteori og -metode.

Fysioterapiteori- og metode er styrende for det indholdsmæssige i samtlige fag igennem hele uddannelsen. Fysioterapiteori og -metode er gennemgående i hele uddannelsen i modulerne 1.1, 1.3, 2.1, 2.3, 3.1,4.1,5.1,5.3 og 6.1.

Hovedmålet er at de studerende ved fagets afslutning skal kunne:

- Udvælge og anvende relevante fysioterapeutiske undersøgelses- og analysemetoder med henblik på, ud fra en kropslig indfaldsvinkel, at kunne vurdere et menneskes eller grupper af menneskers potentiale for udvikling og forandring.
- Udvælge, anvende og evaluere relevante fysioterapeutiske behandlingsmetoder inden for sundhedsfremme, forebyggelse, behandling og rehabilitering overfor såvel enkeltpersoner som til grupper. Metoderne skal være med til at skabe kropslige forudsætninger for og støtte op omkring udvikling og forandring i forhold til menneskers arbejdsbetingelser, levevilkår og livskvalitet.

For at opfylde ovenstående hovedmål skal de studerende ved fagets afslutning:

- Kunne anvende teorier om og inddrage egne erfaringer med bevægelse, berøring og kommunikation som grundlag for fysioterapeutisk undersøgelse og differentialdiagnostik.
- På baggrund af en undersøgelse/ analyse kunne planlægge og gennemføre et fysioterapeutisk interventionsforløb med henblik på sundhedsfremme og rehabilitering overfor enkeltpersoner og grupper i alle aldersklasser.
- Udøve fysioterapi på en sådan måde, at der gennem kropslige aktiviteter, refleksion og interaktion med en patient eller med grupper af patienter skabes kropslig basis for forandring i forhold til alle tre niveauer indenfor ICIDH-2 (impairment, activities og participation).
- Skriftligt og mundtligt formidle og begrunde fysioterapeutisk praksis.
- Have redskaber til at vurdere fysioterapiens videnskabelige grundlag og evidensstyrke.
- Tage udgangspunkt i egen fagidentitet, herunder teoretiske, færdighedsmæssige og personlige fundament som udgangspunkt for udvikling af faget og tværfagligt samarbejde.

Bedømmelse

- Ved afslutningen af modul 2.3 vurderes den studerende på baggrund af en skriftlig gruppeopgave og et individuelt mundtligt forsvar. Vurderingen er ekstern og bedømmelsen er efter 13-skalaen.
- Ved afslutningen af modul 3.1 vurderes den studerende ved en ekstern, mundtlig, individuel eksamen. Eksamen er praktisk og foregår med en patient. Bedømmes efter 13-skalaen i henhold til de beskrevne mål for modulet.
- Ved afslutningen af modul 5.3 vurderes den studerende ved en intern eksamen på baggrund af et skriftligt projekt. Den studerende vælger problemstilling i relation til en patient fra den sidste praktikperiode og udarbejder en projektopgave. Bedømmes bestået/ikke bestået.
- Ved afslutningen af modul 5.3 vurderes den studerende ved en ekstern individuel klinisk eksamen i fysioterapiteori og -metode. Eksamen er mundtlig og foregår på praktikstederne med patienter og bedømmes efter 13-skalaen i henhold til de beskrevne mål for faget.
- Ved afslutning af modul 6.1. vurderes den studerende ved en extern eksamen, som er en mundtlig fremlæggelse af den afsluttende hovedopgave. Eksamen bedømmes efter 13-skalaen i henhold til de beskrevne mål for modulet.

Mål for undervisning i bevægelse og pædagogik

Bevægelse og pædagogik indgår som en del af den fysioterapeutiske praksis. En del af undervisningen igennem hele forløbet sigter mod gennem kropslige oplevelser at udvikle den studerendes egenbevægelse og aktive kropssansning. Den studerende skal have kropslige erfaring i, hvordan bevægelse som virkemiddel og mulighed kan skabe kropslig basis for forandring i såvel sundhedsfremmende som rehabiliterende øjemed.

Derudover arbejder den studerende i undervisningen med grupper af patienter. Den studerende skal ved undervisningens afslutning kunne planlægge, beskrive, teoretisk begrunde, gennemføre og evaluere undervisningsforløb til forskellige målgrupper. Til grund for beskrivelsen skal ligge viden fra anatomi og fysiologi samt øvrige fysioterapeutiske fag. Der lægges vægt på at den studerende i undervisningen af en gruppe kan arbejde med den enkelte i gruppen herunder med relationerne til de øvri-

ge deltagere. Der lægges vægt på, at gennemførelsen af undervisningen er af en sådan kvalitet, at der kropsligt skabes basis for forandring hos målgruppen. Den studerende skal kunne diskutere og anvende forskellige pædagogiske indfaldsvinkler i relation til målgruppen.

Faget er gennemgående i hele uddannelsen, men bedømmes efter modul 4.1.

Bedømmelse

Ved afslutningen af modul 4.1 vurderes den studerende ved en ekstern mundtlig/praktisk eksamen i form af afvikling af beskrevet undervisningsforløb med en udvalgt målgruppe. Det skriftlige produkt er udarbejdet i gruppe, mens den praktiske afvikling er individuel. Bedømmes efter 13-skalaen i henhold til de beskrevne mål for faget.

Mål for undervisning i manuel behandling og elektroterapi.

Manuel behandling og elektroterapi er fysioterapeutiske metoder, hvor den studerende gennem palpation, manuel behandling og interaktion med patienten undersøger og påvirker væv. Påvirkning gennem berøring skaber endvidere grundlag for en omstilling af respirationen og giver patienten mulighed for en bedre kropskontakt og kontakt til egne følelser.

Fagene er gennemgående i hele uddannelsen, med særlig vægtning i modulerne 1.3 og 4.1. Faget bedømmes efter modul 4.1.

Ved undervisningens afslutning skal den studerende

- Kunne gennemføre en relevant manuel og vævsundersøgelse med henblik på en vurdering af vævskvalitet og -forandringer.
- På baggrund af undersøgelsen og differentialdiagnostiske overvejelser kunne anvende relevante og velbegrundede manuelle og elektroterapeutiske behandlingsformer til påvirkning af vævet på en sådan måde, at der kropsligt skabes basis for forandring. Det vil sige at den studerende i samråd med patienten skal vurdere virkningen af behandlingen lokalt på vævet og på patienten som helhed.
- Redegøre for andre relevante forebyggelses- og behandlingstilbud i relation til undersøgelsesfundene og i forhold til disse tilbud indplacere manuel behandling og elektroterapi relevant i et integreret forløb.

Bedømmelse

Ved afslutningen af modul 4.1 vurderes den studerende ved en ekstern, individuel klinisk eksamen i manuel undersøgelse og behandling samt elektroterapi. Eksamen er praktisk og foregår med en patient. Bedømmes efter 13-skalaen i henhold til de beskrevne mål for faget.

Mål for undervisning i klinisk praktik.

Klinisk praktik er obligatorisk og afvikles på de praktiksteder, som skolen har indgået driftsoverenskomst med. Der er i alt 24 ugers klinisk superviseret praktik. Praktikken er placeret således i uddannelsen: Én uge i 2. semester, én uge i 3. semester, 3 længerevarende praktikperioder i 4. og 5. semester (i alt 21 uger) og én uge i 6. semester. (se bilag 1)

Praktikundervisningen foregår under vejledning/supervision af en instruktionsfysioterapeut.

I løbet af sidste praktikperiode udarbejder den studerende et projekt om én af sine patienter. Projektet indgår i bedømmelsen af praktikperioden.

Ved afslutningen af den kliniske praktik skal den studerende have kendskab til social- og sundheds-væsnets opbygning og funktion og med den fysioterapeutiske indfaldsvinkel indgå i tværfaglige sammenhænge med henblik på at udøve sundhedsfremmende, forebyggende og behandlende fysioterapi overfor patienter og grupper samfundet.

Målet for den kliniske praktik er således, at den studerende:

Udvikler såvel færdighedsmæssige som personlige/terapeutiske kvalifikationer med henblik på at:

- Skabe et møde med patienten, der tager udgangspunkt i hans/hendes situation og formulerede problemstillinger.
- Undersøge patienter og planlægge, gennemføre og evaluere et fysioterapeutisk interventionsforløb med en velbeskrevet forventet effekt overfor patienter med varierede problemstillinger..
- Have såvel faglige og personlige kvalifikationer til at udøve fysioterapi på en sådan måde , at der kropsligt skabes basis for støtte til forandring og udvikling på de 3 niveauer indenfor ICIDH-2.
- Begrunde og formidle fysioterapeutisk praksis.
- Indgå i de samarbejdsrelationer, der er nødvendige for at yde en kvalificeret behandling.

Specifikke mål for de enkelte perioder er beskrevet i retningslinier for praktik.

Bedømmelse

De 3 lange perioder med klinisk praktik bedømmes godkendt på følgende måde. Ved afslutningen af første praktikperiode evalueres den studerende af instruktionsfysioterapeuten. Evalueringen er vejledende. Hver af de to andre længerevarende praktikperioder vurderes godkendt/ ikke godkendt af instruktionsfysioterapeuten i samråd med fysioterapilæreren.

Projektarbejdet i den sidste periode vurderes godkendt/ ikke godkendt af instruktør og fysioterapilærere. Godkendelse skal finde sted, for at den samlede praktikperiode kan vurderes godkendt og indstille sig til den kliniske eksamen ved afslutning af modul 5. 3.

2.2.2 Naturvidenskabelige fag

De naturvidenskabelige fag anatomi og fysiologi indgår som forudsætning for de fysioterapeutiske fag og sygdomslærefagene, særlig i relation til analyse af kroppens funktion og dysfunktion. Fagene afvikles i modulerne 1.4 og 2.2.

Mål for undervisning i anatomi.

Anatomi indgår som forudsætning for analyse af mennesket i bevægelse og for analyse af udvikling af dysfunktioner i bevægeapparatet. Faget indgår endvidere som forudsætning for den palpatoriske undersøgelse.

Ved afslutningen af undervisningen skal den studerende:

- Detaljeret kunne beskrive bevægeapparatets komponenter, disses kar- og nerveforsyning samt deres indbyrdes relationer og funktioner.

- Kunne fremkalde og palpere overfladiske muskler og sener, palpere de vigtigste knoglestrukturer samt kroppens største kar og nerver.
- Kunne analysere delelementer i menneskets daglige bevægelser
- Have indsigt i og i store træk kunne beskrive menneskets indvoldsorganer, herunder disses strukturer, indbyrdes relationer og projektion til overfladen.
- I store træk kunne beskrive nervesystemet og redegøre for funktion (neuroanatomisk 5.sem.)

Bedømmelse

Ved afslutningen af modul 2.2. vurderes den studerende ved en ekstern, individuel, skriftlig eksamen. Bedømmes efter 13-skalaen i henhold til de beskrevne mål for faget.

Mål for undervisning i fysiologi

Fysiologi er en del af grundlaget for de fysioterapeutiske fag særlig i relation til kroppens normale fysiologiske funktioner i hvile og i arbejde. Faget er desuden en del af forudsætningen for anatomi og sygdomslære.

Den studerende skal ved undervisningens afslutning:

- Kunne redegøre for naturvidenskabelige begreber og principper og metoder, der er nødvendige for at forstå undervisningen i fysiologi, sygdomslære og de fysioterapeutiske fag.
- Kunne anvende ovennævnte begreber, principper og metoder i konkrete fysioterapeutiske arbejds-situationer.
- Have forståelse for og kunne redegøre for kroppens normale fysiologiske funktioner på såvel organniveau som på helkropsniveau.
- Have forståelse for og kunne redegøre for miljøets og ekstreme arbejdsbelastningers indflydelse på kroppen
- Kunne teste medstuderende, analysere resultaterne og kunne udarbejde et træningsforløb med udgangspunkt i testens resultater.

Bedømmelse

Ved afslutningen af modul 2.2. vurderes den studerende ved en ekstern, individuel, skriftlig eksamen. Bedømmes efter 13-skalaen i henhold til de beskrevne mål for faget.

2.2.3 Humanistiske fag

Psykologi udgør hovedfaget inden for det humanistiske område som desuden indeholder pædagogik, kommunikation og kommunikationsteorier, sundhedspsykologi samt etik. I pointfordelingen er fagene samlet omtalt som psykologi, da dette fag udgør den største del af området.

Mål for undervisning i psykologi.

Faget psykologi indgår som grundlag for forståelse af menneskets ressourcer og udvikling samt psykiske reaktioner på sygdom og interaktion med omgivelserne.

Ved undervisningens afslutning skal den studerende

- Udvide forståelse for sin egen situation og ressourcer og betydningen af disse forhold for egen faglige udøvelse.
- Handle i overensstemmelse med patienters, klienters og samarbejdspartneres væremåde, handle-måde, virkelighedsoplevelse, selvforståelse og handlemuligheder under forskellige livsbetingelser.

- Inddrage relevante psykologiske teorier og psykosomatisk viden i relation til fysioterapeutiske problemstillinger.

Bedømmelse

Ved afslutningen af modul 5.2 vurderes den studerende ved en eksamen på baggrund af en projekt-opgave udarbejdet i grupper og med efterfølgende mundtligt forsvar. Bedømmes bestået/ikke bestået i henhold til de beskrevne mål for faget.

Mål for undervisning i pædagogik.

Ved undervisningens afslutning skal den studerende:

- Have kendskab til forskellige pædagogiske arbejdsformer med særlig vægt på projektarbejdsmetoden som redskab i studiet.
- Have viden om sundhedspsykologi og sundhedspædagogik i relation til at arbejde med individer og grupper.
- Kunne redegøre for relevante pædagogiske begreber, teorier og metoder samt deres værdigrundlag og anvendelsesmuligheder i fysioterapi.
- Anvende ovenstående ved behandling, vejledning, undervisning og anden formidling i konkrete fysioterapeutiske arbejdssituationer med såvel personer som grupper.

Bedømmelse

Bedømmelsen af faget indgår i de fysioterapeutiske fag

2.2.4 Sundhedsvidenskabelige fag

De sundhedsvidenskabelige fag dækker de for fysioterapifagene mest relevante lægelige specialer dvs. medicin, kirurgi, ortopædkirurgi, neurologi, reumatologi og psykiatri. Hertil kommer social- og arbejdsmedicin. Hovedvægten inden for alle fagene er lagt på de for fysioterapifaget mest relevante sygdomme og problemstillinger samt disses forebyggelse og behandling. Til de sundhedsvidenskabelige fag hører også social- og arbejdsmedicin, som hænger tæt sammen med fysioterapeutisk sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse.

Mål for undervisning i somatisk sygdomslære

Faget patologi danner grundlag for de øvrige sygdomslærefag og fysioterapeutiske fag og målet er, at den studerende har kendskab til de almindeligst forekommende patologiske tilstande, disses årsager og udvikling og desuden har kendskab til terminologi og undersøgelsesmetoder.

Målet med undervisningen i somatisk sygdomslære er, at den studerende:

- Har kendskab til sundhedsvæsnets udvikling, opbygning og funktion, lægelige specialer og faggrupper og fysioterapeutens indplacering i denne organisation.
- Har kendskab til ICDH-klassifikationssystemet.
- Kan redegøre for såvel kliniske som parakliniske undersøgelsesmetoder samt ætiologi, patogenese og udvikling af de hyppigst forekommende lidelser hos børn og voksne inden for specialerne reumatologi, medicin, kirurgi, ortopædkirurgi samt neurologi.
- I relation til sygdommene kan redegøre for forebyggelses- og behandlingsmuligheder, komplikationer samt indikationer og kontraindikationer for fysioterapeutisk behandling.

Bedømmelse

Ved afslutningen af modul 3.2 vurderes den studerende ved en skriftlig, individuel, intern eksamen. Bedømmes bestået/ikke bestået i henhold til de beskrevne mål for fagene.

Mål for undervisning i psykiatrisk sygdomslære

Psykiatri danner grundlag for en del af den fysioterapeutiske teori og -metode særlig i relation til hvordan psykiatriske sygdomme påvirker mennesket.

Den studerende skal ved undervisningens afslutning:

- Have kendskab til specialets placering og organisation inden for social- og sundhedsvæsnet.
- Have kendskab til fagets terminologi, diagnostiske hovedgrupper i henhold til WHO's ICD-10 klassifikationssystem
- Kunne redegøre for aktuelle behandlingsformer inden for forskellige behandlingsretninger og herunder fysioterapeutens rolle i det tværfaglige samarbejde.

Bedømmelse

Bedømmes i samme eksamen som somatisk sygdomslære.

Mål for undervisning i social - og arbejdsmedicin

Ved undervisningens afslutning skal den studerende:

- Kunne diskutere sundhedsbegreber, sygdomsbegreber, sundhedspolitik og sundhedspædagogik i relation til grupper i samfundet.
- Kunne redegøre for leve- og arbejdsvilkårs indflydelse på befolkningens sundhedstilstand og sygdomsmønstre.
- Kunne redegøre for og anvende epidemiologiske begreber i relation til ovenstående.

Bedømmelse

Fagene bedømmes sammen med fysioterapeutisk sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse i modul 2.3

2.2.5 Samfundsvidenskabelige fag

De samfundsvidenskabelige fag indgår som forudsætning for de fysioterapeutiske fag igennem hele studiet, dog med særlig vægt på videnskabsteori og -metode, som er gennemgående i hele uddannelsen. Derudover lægges vægt på en forståelse for det omgivende samfunds struktur og organisering i forhold til fysioterapeutisk intervention.

Mål for undervisning i arbejdsmarkedslovgivning, social- og sundhedspolitik samt lovgivning.

Den studerende skal ved undervisningens afslutning:

- Have kendskab til arbejdsmarkedet, organisatoriske forhold samt de forudsætninger, som betinger det aktuelle arbejdsmarked.
- Have kendskab til den aktuelle social- og sundhedspolitikens historiske forudsætninger.
- Have kendskab til social- og sundhedsvæsnet opbygning
- Have kendskab til lovgivning, der er relevant for fysioterapeutisk arbejde indenfor sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, behandling og rehabilitering.

- Kunne vurdere lovgivningsmæssige, organisatoriske og økonomiske muligheder for fysioterapeutisk intervention.

Bedømmelse

Faget bedømmes sammen med fysioterapeutisk forebyggelse modul 2.3

Mål for undervisning i videnskabsteori og -metode

Videnskabsteori og -metode indgår som en matrice gennem hele studiet som en forudsætning for kritisk forståelse for fysioterapifagene og disses stadige udvikling.

Faget indgår delvist integreret i fysioterapifagene hovedsagelig i modulerne 1.1, 2.3 og 3.1. Størstedelen af faget indgår i modul 6.1 integreret med fysioterapiteori og -metode i udarbejdelsen af hovedopgaven.

Ved afslutningen af undervisningen skal den studerende kunne:

- Redegøre for aktuelle filosofiske baggrundsteorier i forhold til det i studieordningen beskrevne værdigrundlag, herunder kropfilosofiske retninger.
- Redegøre for og anvende grundbegreber inden for videnskabsteori og -metode og diskutere metodernes anvendelsesmuligheder og begrænsninger.
- Redegøre for og anvende begreber inden for kvalitetssikring.

Den studerende skal kunne anvende ovenstående til:

- Kritisk at vurdere faglitteratur og udviklingsarbejde/forskningsartikler i forhold til fysioterapi
- Udarbejdelse af faglige projekter i overensstemmelse med en holdbar videnskabelig model
- At forholde sig kritisk til egen og andres praksis
- At systematisere og bearbejde praksiserfaringer med henblik på kvalitetssikring og udvikling af fysioterapifaget.

Bedømmelse

Ved afslutningen af modul 6.1 vurderes den studerende ved en eksamen på baggrund af hovedopgaven. Eksamen er mundtlig og kan være individuel eller i gruppe, dog således at der sker en individuel bedømmelse. Bedømmes efter 13-skalaen i henhold til de beskrevne mål for faget.

Ved bedømmelsen skal der i forhold til Bekendtgørelse nr. 615 § 5 stk. 1 ” *ud over det faglige indhold lægges vægt på den studerendes stave og formuleringsevne*”.

Bedømmelse af den studerendes stave-og formuleringsevne indgår i den samlede bedømmelse af eksamenspræstationen, idet det faglige indhold dog vægtes højest.

2.2.6 Tværfaglige elementer.

I starten af uddannelsen vil samarbejdet med andre sundhedsfag have til formål at udvikle en sundhedsfaglig identitet og give forståelse for forskelle og ligheder sundhedsfagene imellem. Dette gøres gennem tværfaglig undervisning på områder af fælles interesse eller fælles undervisning på relevante områder i støttfagene, f.eks. modul 1.4 og 2.2 anatomi og fysiologi og modul 1.2 psykologi og pædagogik og modul 2.3 samfunds-og sundhedsvidenskabelige fag. Senere udvikles den faglige identitet i tværfagligt samarbejde gennem fælles undervisning og projekter på skolen samt i praktik.

F.eks

- Modul 2.3 Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse.
- Modul 4.1. Undersøgelse og Behandling sammen med ergoterapeuternes Modul IV.2 Habilitering og Rehabilitering
- Modul 6.1. Udvikling og Formidling

I beskrivelsen af de enkelte moduler præciseres omfang og indhold af den fælles- og tværfaglige undervisning nærmere.

Historisk

3 Bedømmelse

3.1. Formål

”Formålet med eksamen er, at bedømme om og i hvilken grad den studerendes kvalifikationer er i overensstemmelse med de mål og krav, som er fastsat for uddannelsen i uddannelsesbekendtgørelsen, studieordningen m.v. Eksamen giver grundlag for udstedelse af eksamensbevis”. Bekendtgørelse om eksamen ved visse videregående uddannelser under Undervisningsministeriet, nr. 615 af 18 august 1998.

3.2. Bedømmelsesformer

Der anvendes følgende bedømmelsesformer:

Interne eksaminer, hvorved forstås eksaminer, som *‘...bedømmes af eksaminator(erne) eller af eksaminator(erne) og en eller flere censorer, der er udpeget af rektor blandt lærerne på institutionen eller institutioner med samme uddannelse’.* Bekendtgørelsen nr. 615 af 18.aug 1998.§ 6 stk.2.

Eksterne eksaminer, hvorved forstås eksaminer, som *‘...bedømmes af eksaminator(erne) og en eller flere censorer, der er beskikket af ministeriet.’* Bekendtgørelsen §6 stk. 3.

Der er 3 interne og 8 eksterne eksaminer jvf. Bekendtgørelsen § 6 stk. 4.

- Interne eksaminer afholdes ved afslutningen af modulerne 3.2, 5.2 og 5.3 To af de interne eksaminer er gruppeeksaminer med fælles bedømmelse, dog således at der sker en individuel bedømmelse
- Eksterne eksaminer afholdes ved afslutningen af modulerne 2.2, 2.3., 3.1, 4.1 5.3 og 6.1.

Der er således i alt 3 interne og 8 eksterne eksaminer. Bedømmelserne sker i henhold til mål for fagene jvf, studieordningen samt fagbeskrivelser for fagene og retningslinjer for eksaminer fastlagt af skolerådet.

Som forudsætning for godkendelse af modulerne 1.1,1.2, 1.3 og 2.1 skal den studerende individuelt eller i grupper udarbejde en projektopgave og/eller tilrettelægge en praktisk demonstration, som skal godkendes af underviseren. Nærmere bestemmelser fastsættes i fagbeskrivelse for modulet, som godkendes af skolerådet.

En oversigt over eksamensformer findes på side 23.

Oversigt over eksaminer.

Eksamen	Tidspunkt	Form	Bedømmelse	Censor
2. semester				
Anatomi	Efter modul 2.2	Skriftlig	13-skala	Ekstern
Fysiologi	Efter modul 2.2	Skriftlig	13-skala	Ekstern
Fysioterapeutisk sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse	Efter modul 2.3	Mundtlig gruppeeksamen på basis af projektarbejde	13-skala	Ekstern
3. semester				
Fysioterapi - undersøgelse og differentialdiagnostik	Efter modul 3.1	Praktisk individuel med patient	13-skala	Ekstern
Sygdomslære	Efter modul 3.2	Skriftlig	Bestået/ikke betået	Intern
4. semester				
Bevægelse og pædagogik	Efter modul 4.1	Praktisk individuel med en målgruppe på basis af et skriftligt produkt udarbejdet i gruppe	13-skala	Ekstern
Manuel behandling og el-terapi	Efter modul 4.1	Praktisk individuel med patient	13-skala	Ekstern
5. semester				
Psykologi	Efter modul 5.2	Mundtlig gruppeeksamen på baggrund af projektarbejde	Bestået/ikke betået	Intern
Fysioterapi teori og -metode	Efter modul 5.3	Individuelt projekt knyttet til en patient fra praktikken	Bestået/ikke betået	Intern
		Mundtlig, klinisk demonstration med patient	13-skala	Ekstern
6. semester				
Fysioterapi - faglig udvikling	Efter modul 6.1	Mundtlig individuel eller i gruppe på basis af hovedopgaven	13-skala	Ekstern

3.3. Forudsætning for deltagelse i eksaminer

Ved udgangen af 2. semester skal modulerne 1.1,1.2, 1.3, 2.1 og 2.2 være godkendte eller de dertil hørende eksaminer skal være bestået.

Modulerne til og med 3.2 skal være godkendte eller eksaminerne beståede inden den studerende starter i klinisk praktik i modul 4.1.

Modulerne til og med modul 5.3 skal være godkendte eller beståede som forudsætning for deltagelse i modul 6.1.

3.4. Eksamensbevis

Ved uddannelsens afslutning udstedes eksamensbevis for gennemført uddannelse i henhold til Bekendtgørelse nr. 615 § 27 af 18. august 1998

4 Andre bestemmelser samt påbegyndelse og overgangsregler.

4.1 Regler om klage over eksamen.

Klagereglerne er fastlagt i Undervisningsministeriets Bekendtgørelse nr. 615 af 18 august 1998 §31-§46.

4.2 Dispensation fra studieordningen.

Universitetsafdelingen kan inden for nærmere angivne rammer tillade skolen at dispensere fra Studieordningen jvf. Bekendtgørelse nr. 45, januar 1988.

4.3. Ikrafttræden.

Denne studieordning træder i kraft med virkning for de studerende, der begynder uddannelsen fra 1. september 1998 og erstatter studieordning fra juni 1996.

4.4. Overgangsregler.

Studerende, som har påbegyndt uddannelsen før den 1. september 1998, men som viderefører studiet på hold, som har haft uddannelsesstart efter 1. september 1998, følger undervisningen i overensstemmelse med nærværende studieordning. Skolerådet skal godkende den enkelte studerendes studieforløb.

Afholdelse af eksaminer efter uddannelsesordning af juni 1996 vil sidst finde sted ultimo januar 2001.

Bilag 1. Fysioterapeutuddannelsens modulopbygning

Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse gennem bevægelse

1. semester

Fysioterapi: Mennesket i bevægelse Modul 1.1 Fysioterapiens grundlag - 6 point Videnskabsteori og -metode - 1 point 7 p.	Fysioterapi: Palpation og massage Modul 1.3 Vævs kvalitet og vævsreaktioner. 4 p.
Humanistiske fag Modul 1.2 Pædagogik og psykologi 3 p.	Nat.- og sundhedsvidenskabelige fag Modul 1.4 Anatomi -3 point Fysiologi -2 point Patologi - 1 point 6 p.

2. semester

Fysioterapi: Bevægelse og ressourcer Modul 2.1 Vurdering og udvikling af bevægelse og ressourcer - 4 point Klinisk praktik -1 point 5 p.	Fysioterapi: Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse Modul 2.3 Arbejds miljø og sundhedsarbejde- 4 point Videnskabsteori og -metode - 1 point 5 p.
Naturvidenskabelige fag Modul 2.2 Anatomi - 2 point Fysiologi - 3 point 5 p.	Samfunds- og sundhedsvidenskabelige fag Modul 2.4 Social- og Sundhedspolitik, arbejdsmarkedsforhold , lovgivning - 3 point social- og arbejdsmedicin -1 point Psykologi - 1 point 5 p.

Sygdomsforebyggelse og rehabilitering

3. semester

Fysioterapi: Undersøgelse, differentialdiagnostik og behandlingsmetoder I Modul 3.1 Generel og specifik undersøgelse samt behandlingsprincipper- 9 point Klinisk praktik - 1 point Videnskabsteori og -metode - 1 point 11 p.	
Sundhedsvidenskabelige og humanistiske fag Modul 3.2 Somatisk sygdomslære, psykiatrisk sygdomslære - 8 point Psykologi - 1 point 9 p.	

4. semester

Fysioterapi: Undersøgelse, differentialdiagnostik og behandlingsmetoder II Modul 4.1 Specifikke behandlingsmetoder - 9 point Klinisk praktik - 8 point 17 p.	
Humanistiske fag Modul 4.2 Psykologi 3 p.	

5. semester

Fysioterapi: Behandling Modul 5.1 Specifikke behandlingsmetoder 1 p. Klinisk praktik 7 p. 8 p.	Fysioterapi: Behandlingsmetoder Modul 5.3 Udvikling af fysioterapeutisk kompetence 4 p. Klinisk praktik 6 p. 10 p.
Humanistiske fag Modul 5.2 Psykologi 2 p.	

Faglig udvikling

6. semester

Fysioterapi: Udvikling og formidling Modul 6.1 Fysioterapi - faglig udvikling - 15 point Videnskabsteori og metode - 4 point Klinisk praktik 1.point 20	
---	--

De fremhævede tal i nederste højre hjørne angiver det samlede antal point for modulet.

Bilag 2. Modulbeskrivelse

I det følgende er en kort beskrivelse af de moduler, der indeholder fysioterapeutiske fag.

Modul 1.1 Mennesket i bevægelse

Formålet er, at den studerende får kendskab til uddannelsens krav og indhold og får viden om fysioterapiens grundlag. Der undervises i social- og sundhedsvæsnets struktur og fysioterapiens placering heri, indføring i værdier, kundskaber og færdigheder som ligger til grund for fysioterapeutisk praksis, videnskabsteoretiske og filosofiske begreber. Der lægges endvidere vægt på, at den studerende får erfaring med og reflekterer over egenbevægelse, berøring og massage samt kropsfilosofiske indfaldsvinkler hertil.

Modul 1.3 Palpation og massage

Formålet er, at den studerende får viden og erfaring med forskellige former for berøring og betydningen heraf. Der arbejdes med palpation og identifikation af anatomiske strukturer, sansning og tolkning af vævskvalitet og vævsforandringer, massage som påvirkningsmetode og berøring som fænomen.

Modul 2.1 Bevægelse og ressourcer

Formålet er, at den studerende får kendskab til teorier om menneskets udvikling og afprøver analyse-redskaber til identifikation og vurdering af bevægelseskvalitet og ressourcer. Der arbejdes med forskellige analyseredskaber til vurdering af bevægelse i forskellige livsafsnit. Der arbejdes endvidere med metoder til stimulering af individets udviklingsmuligheder i forskellige livsafsnit.

Modul 2.3 Sundhedsfremme og sundhedsforebyggelse

Formålet er at give den studerende forudsætninger for med kroppen som udgangspunkt at analysere arbejdsmiljø og levevilkår med henblik på en sundhedsfremmende eller sygdomsforebyggende indsats. Der fokuseres særlig på belastningslidelser og livsstilssygdomme. Som grundlag for intervention præsenteres relevante teorier og metoder.

Modul 3.1 Undersøgelse, differentialdiagnostik og behandlingsmetoder I

Formålet er, at den studerende får kendskab til og kan anvende modeller og metoder til systematisk fysioterapeutisk undersøgelse af bevægekvaliteter. Der arbejdes med analyse og afdækning af årsager til bevægelsesproblemer og dysfunktioner efter skade eller sygdom. Der undervises i manuelle/kropslige færdigheder og teorier om bevægelse motivation og læring.

Modul 4.1 Undersøgelse, differentialdiagnostik og behandlingsmetoder II

Formålet er, at den studerende gennem fordybelse i teori og udvikling af egne praksiserfaringer bliver i stand til at planlægge og gennemføre et behandlingsforløb overfor børn og voksne med forskellige dysfunktioner og problemstillinger. Modulet indeholder 1. kliniske praktikperiode. Derudover under-

vises i specifikke behandlingsmetoder inden for bl.a. neurologisk fysioterapi samt manuel behandling og elektroterapi.

Modul 5.1 Behandling III

Formålet er, at den studerende gennem klinisk praktik videreudvikler egen praksis og den fysioterapeutiske proces med patienten og øvrige samarbejdspartnere. Modulet indeholder hovedsagelig 2. kliniske praktikperiode.

Modul 5.3 Behandling III

Formålet er, at den studerende opnår en fysioterapeutisk kompetence gennem integration af teori og praksis. Modulet indeholder hovedsagelig 3. kliniske praktikperiode. Den studerende fordyber sig i et selvvalgt område med udgangspunkt i en patient i praktikken. Ud over praktikken afholdes temadage på skolen med det formål at integrere og udvikle teori og praksis.

Modul 6.1 Udvikling og Formidling.

Formålet er, at give den studerende forudsætninger og interesse for at deltage i fysioterapeutisk udviklingsarbejde, kvalitetssikring og forskning samt give den enkelte studerende mulighed for, at vælge at fordybe sig i forskellige fysioterapeutiske områder.

Undervisningsmål:

Teoretisk viden:

- Den studerende skal have kendskab til forskellige videnskabelige arbejdsmetoder og deres anvendelighed i fysioterapeutisk forskning og udvælge og afprøve et forskningsdesign, som er relevant i forhold til aktuelle problemstillinger.
- Den studerende skal have forståelse for såvel kvalitative som kvantitative forskningsmetoder og deres muligheder og begrænsninger i relation til forskellige fysioterapeutiske problemstillinger.
- Den studerende skal have kendskab til og afprøve metoder til dokumentation af fysioterapeutisk praksis.

Praktik/ tilvalgsfag:

- Den studerende skal arbejde med metoder til fordybelse i fysioterapeutisk teori og praksis og herigennem afprøve redskaber til at forholde sig kritisk til fysioterapeutisk fagudøvelse.

Anvendelse af viden og færdigheder :

- Den studerende skal ved modulets afslutning have udarbejdet en hovedopgave efter videnskabelig teori og metode. Pojektet skal relateres til uddannelsens samlede undervisning og tage udgangspunkt i problemer fra praksis.
- Den studerende skal kunne perspektivere fysioterapifaget og dets arbejdsmetoder samt kunne forholde sig kritisk og reflekterende til eget og andres arbejde.

Modulets indhold er:

- Videnskabsteori/ filosofi- og metode
- Fysioterapifagets paradigme og dertil hørende teorier
- Etik
- Forskningsmetoder og forskningsdesign
- Kvalitetsvurdering og udvikling af fysioterapi
- Biostatistik
- Formidling
- Fordybelse i tilvalgte fysioterapeutiske fagområder svarende til 2 p.
- 1 uges praktik for at skabe dialog omkring udvikling af praksis og som baggrund for indsamling data til hovedopgave.
- En afsluttende hovedopgave med videnskabelig metode som fundament, som tager udgangspunkt i praksis.

Historisk