Skema over modul 3 på FSSH – Grundlæggende behov, pleje og omsorg

Tema	Varighed	Mål	Indhold
Borgeren med diabetes	4 dage	**Mål 3**: Deltageren kan planlægge og gennemføre professionelle samtaler med borgeren og pårørende, ud fra viden om mellemmenneskelige relationer, kommunikation, ligeværdighed og empati samt borgerens behov, plejeplaner og træningsplaner. **Mål 4**: Deltageren kan støtte og involvere borgeren og pårørende i at opretholde selvbestemmelse og træffe valg vedrørende rehabiliteringsforløb og egen sundhedstilstand. **Mål 6**: Deltageren kan planlægge, udføre og evaluere pleje- og omsorgsopgaver, samt motivere borgeren og guide borgeren til livskvalitet og egenomsorg på baggrund af viden om grundlæggende behov, observationsmetoder og vurdering af fysisk, psykisk og social sundhedstilstand. **Mål 7**: Deltageren kan planlægge og gennemføre forebyggende og sundhedsfremmende initiativer med vægtning af måltidernes betydning, i samarbejde med borgeren og pårørende ud fra viden om en hensigtsmæssig ernæring og procedurer for fødevarehåndtering. **Mål 8**: Deltageren kan inddrage viden om den alderssvækkede borgers funktionsniveau, behov og hyppigst forekommende kroniske sygdomme, og livsstilssygdomme, så pleje- og omsorgsarbejdet udføres med omsorg og respekt for det enkelte menneske. **Mål 9**: Deltageren kan støtte borgeren i netværksskabelse, herunder motivere og vejlede borgeren til at anvende relevante tilbud og støttemuligheder fra frivillige netværk, ud fra viden om netværkets betydning for borgerens livskvalitet, egenomsorg og rehabiliteringsforløb.	Diabetes (årsager, symptomer, behandling), kost, motion, den motiverende samtale, selvbestemmelsesret, netværk, rehabilitering, mestring, aktivitetsanalyse, huden, fordøjelsen, sygeplejeprocessen.
Borgeren ramt af stroke	4 dage	**Mål 2**: Deltageren kan indgå og udvikle en relation og opretholde et respektfuldt og involverende samarbejde borgeren, der understøtter et meningsfuldt hverdagsliv, ud	Stroke (årsager, symptomer, behandling), hjernens opbygning, ABC-konceptet,

		fra viden om betydningen af borgerens livshistorie, kultur og selvbestemmelsesret. **Mål 6**: Deltageren kan planlægge, udføre og evaluere pleje- og omsorgsopgaver, samt motivere borgeren og guide borgeren til livskvalitet og egenomsorg på baggrund af viden om grundlæggende behov, observationsmetoder og vurdering af fysisk, psykisk og social sundhedstilstand. **Mål 7**: Deltageren kan planlægge og gennemføre forebyggende og sundhedsfremmende initiativer med vægtning af måltidernes betydning, i samarbejde med borgeren og pårørende ud fra viden om en hensigtsmæssig ernæring og procedurer for fødevarehåndtering. **Mål 8**: Deltageren kan inddrage viden om den alderssvækkede borgers funktionsniveau, behov og hyppigst forekommende kroniske sygdomme, og livsstilssygdomme, så pleje- og omsorgsarbejdet udføres med omsorg og respekt for det enkelte menneske. **Mål 10**: Deltageren kan planlægge og udføre arbejdsopgaver, herunder forflytningsopgaver, ud fra viden om arbejdsmiljø og ergonomi, borgerens ressourcer, ergonomiske principper og hjælpemidler.	kost til småtspisende, dysfagi, afasi, blodtryk & puls.
Borgeren med KOL	4 dage	**Mål 1**: Deltageren kan udføre grundlæggende pleje og omsorg, personlig hjælp og delegerede opgaver ved medicinhåndtering, samt integrere principper og procedurer for personlig hygiejne, mund- og tandpleje og afbrydelse af smitteveje. **Mål 4**: Deltageren kan støtte og involvere borgeren og pårørende i at opretholde selvbestemmelse og træffe valg vedrørende rehabiliteringsforløb og egen sundhedstilstand. **Mål 5**: Deltageren kan videregive relevante observationer til fagpersoner, på baggrund af viden om relevante samarbejdspartneres arbejdsområder, for at bidrage til en helhedsorienteret tilgang til pleje og omsorg og til tværsektoriel og tværfaglig kommunikation og samarbejde. **Mål 7**: Deltageren kan planlægge og gennemføre forebyggende og sundhedsfremmende initiativer med	KOL (årsager, symptomer, behandling), hjerte & lunger, kost, motion, energibesparende principper, kommunikation, lejring, PEP-fløjte, medicinhåndtering, delegering, lovgivning, dokumentation, mundpleje.

		vægtning af måltidernes betydning, i samarbejde med borgeren og pårørende ud fra viden om en hensigtsmæssig ernæring og procedurer for fødevarehåndtering. **Mål 8**: Deltageren kan inddrage viden om den alderssvækkede borgers funktionsniveau, behov og hyppigst forekommende kroniske sygdomme, og livsstilssygdomme, så pleje- og omsorgsarbejdet udføres med omsorg og respekt for det enkelte menneske.	
Pårørende-samarbejde	1 dag	**Mål 3**: Deltageren kan planlægge og gennemføre professionelle samtaler med borgeren og pårørende, ud fra viden om mellemmenneskelige relationer, kommunikation, ligeværdighed og empati samt borgerens behov, plejeplaner og træningsplaner. **Mål 4**: Deltageren kan støtte og involvere borgeren og pårørende i at opretholde selvbestemmelse og træffe valg vedrørende rehabiliteringsforløb og egen sundhedstilstand. **Mål 7**: Deltageren kan planlægge og gennemføre forebyggende og sundhedsfremmende initiativer med vægtning af måltidernes betydning, i samarbejde med borgeren og pårørende ud fra viden om en hensigtsmæssig ernæring og procedurer for fødevarehåndtering.	Generelt om pårørendesamarbejde ud fra målene.
Forberedelse til prøve og mundtlig prøve	2 dage	Alle mål er i spil.	**Dag 1**: Karrusel med alle teorier fra modulet. Alle teorier/metoder hænges op på væggen. Deltagerne bevæger sig gruppevis rundt, og drøfter det. Ca. 3. min. hvert sted. Udvælge portefolioopgave, som skal danne udgangspunkt for den mundtlige prøve. Selvstændig fordybelse. **Dag 2**: Mundtlig prøve ud fra portefolioopgave. Gruppe – eller individuelt. 10 min. pr. deltager i alt.