



RKBU Vest - Regionalt kunnskapssenter for barn og unge



Universitetet
i Stavanger

STUDIEPLAN

KOGNITIV ATFERDSTERAPI MED BARN OG UNGDOM

2024 - 2026

60 studiepoengs videreutdanningskurs i Kognitiv Atferdsterapi med barn og ungdom, akkreditert ved Universitetet i Stavanger i dekanvedtak av 1.9.2020. Revidert studieplan godkjent i dekanvedtak av 5.4.2024.

VIDEREUTDANNING I KOGNITIV ATFERDSTERAPI MED BARN OG UNGDOM

PROGRAMBESKRIVELSE

Innledning

Videreutdanning i kognitiv atferdsterapi (KAT) med barn og ungdom, er et deltidsstudium som går over to år. Utdanningen er tverrfaglig og gir en klinisk utdanning i empirisk støttede behandlingsmetoder med barn og ungdom. Studiet gir en innføring i det teoretiske, forskningsmessige og etiske grunnlaget i kognitiv atferdsterapi. Kandidaten får kompetanse i bruk av sentrale metoder i arbeidet med barn, ungdom, deres familier og nettverk. Ferdig utdannede kandidater skal ha tilegnet seg tilstrekkelig med kunnskaper til å kunne vurdere indikasjonsområdet for bruk av metodene og ha opparbeidet seg et reflektert forhold til egen kompetanse og erfaringsbakgrunn.

Faglig teoretisk forankring

Kognitiv atferdsterapi (KAT) er et samlebegrep om en rekke terapeutiske tiltak som bygger på noen felles grunnleggende prinsipper. Den terapeutiske tilnærmingen innebærer antagelsen om at affekt og atferd i stor grad har sammenheng med hvordan hvert enkelt individ oppfatter og strukturerer verden. Metodene som faller inn under kognitiv atferdsterapi har med seg elementer fra terapeutiske tradisjoner som i ulik grad fokuserer på atferd eller kognisjon.

KAT med barn og unge har vist at dette er en terapi som er til god hjelp for barn som strever med ulike psykiske vansker og lidelser. I behandlingen tas det hensyn til barnas tilknytning, behov for lek, omsorg og individuelle behov, medbestemmelse og rettigheter. Det legges vekt på et godt relasjonsarbeid, og barna lærere ulike metoder som kan hjelpe å regulere tanker og følelser. Selvregulering er viktig. I studiet lærer de også om viktigheten av god samregulering, sammen med barnet, ungdommen, foreldre og hjelpeinstanser. Livsmestring er et vidt begrep, men det handler om å hjelpe barna til å fungere så optimalt som mulig. Ved å arbeide systematisk med tanke og følelsesregulering, kan atferden og barnets funksjon bedres. I KAT er god barneomsorg, foreldresamarbeid og barnas subjektive meninger viktig. KAT terapeuter lærer terapimetoder om hva som hjelper og stimulerer barns utvikling. KAT terapeuter verdsetter fri lek og bruker lek i terapien.

Utprøving av ulike behandlingsmodeller har også vist at dersom fokus er rettet mot atferd så vel som kognisjoner, mot bygging av ferdigheter så vel som mot endring av dysfunksjonell tenkning, kan barn nyttiggjøre seg tilnærmingen og mange av behandlingsteknikkene. Kognitiv atferdsterapi med barn kan betraktes som en paraplybetegnelse for en rekke behandlingstilnærminger som benyttes i arbeid med barn som befinner seg i ulike utviklingsfaser, og med problemer som utspiller seg på forskjellig sosiale arenaer. Ulike typer teknikker med varierende fokus på kognitive prosesser (tanker og følelser), atferd, og samspill hos barn og ungdom i utvikling, kan samles under overskriften Kognitiv atferdsterapi. Sentral antagelse i terapiretningen er at læring spiller en viktig rolle både i innarbeiding og opprettholdelse av atferdsmønstre.

Kognitiv atferdsterapi med barn og ungdom karakteriseres ved:

- *Systematisk kartlegging, intervensjon og evaluering* i forhold til tanker, følelser og atferd, uten at perspektivet "barnet i kontekst" tapes av syne. Risikofaktorer i barnets utvikling og miljø kartlegges.
- Behandlingsmetodene er *empirisk støttet*.
- Kartlegging og behandling har vekt på ressurser for å oppnå bedring av definerte funksjoner.
- Det terapeutiske endringsarbeidet er strukturert, *korttidsorientert med her- og nå-fokus* og utgangspunkt i funksjon i det daglige liv.
- *Gjensidig respekt og tillit* mellom terapeuten og den/de som "eier" problemet er en forutsetning. Det vektlegges at barnet, ungdommen og omsorgspersonene er med på utforming av målsetting og gjennomføring av behandlingstiltak.
- Vektlegging av *samarbeid og allianse* med barnet eller ungdommen og hans/hennes nærpå personer og nettverk på ulike sosiale arenaer.
- Barnets medvirkning er sentralt for en god terapi. Sammen med barnet utforsker terapeuten tanker, følelser og atferd. Terapeuten øver seg på relasjonelle ferdigheter, for å styrke relasjonen til barnet.
- Barn uttrykker seg og lærer mye gjennom lek. I terapien legges det vekt på øvelser og hjemmearbeid som er lekbaserte eller i en form som barnet liker.
- Barnet og ungdommens medvirkning er i fokus i terapien, i samarbeid med foreldre, skole og hjelpeapparat.
- Kunnskap innenfor utviklingspsykologi, nevropsykologi og sosial psykologi er sentralt.
- Hjelp til selvregulering er sentralt. Barn og unge sliter ofte med følelsesregulering og i KAT arbeides det med følelser. Barna lærer å sette ord på tanker og følelser, samt hvordan tanker, følelser og atferd henger sammen og hva som kan hjelpe i problemløsning og situasjoner som skjer, f.eks. hvordan tankefeller kan oppdages og reduseres.

Mål for utdanningen

Studiet skal gi kompetanse i å anvende kognitiv atferdsterapi i selvstendig terapeutisk arbeid med barn, ungdom og deres familier, og i arbeid med barnets eller ungdommens miljø. Behandlingen skal være til hjelp for å redusere/stoppe barnets psykiske lidelser og bedre barn og unges livsmestring. Studiet skal bidra til økte ferdigheter i å dokumentere og evaluere eget terapeutisk arbeid, og i å kunne formidle dette til brukere og faglige medarbeidere. Studiet skal bidra til at kandidaten tilegner seg en terapeutisk holdning preget av genuin undring og at han/hun lærer seg sammen med barnet og familien å utforske problemene og stimulere til refleksjon. Målet er at den eller de som eier problemet skal tilegne seg ny erkjennelse, få testet denne ut og få nye erfaringer. Den undrende holdningen formidles gjennom sokratiske dialog med åpne, målrettede spørsmål, empatisk lytting, hyppige oppsummeringer og innhenting av tilbakemeldinger. Den samarbeidende utforskningen skjer innenfor en ramme preget av struktur og forutsigbarhet, der agenda for timen og bruk av hjemmeoppgaver inngår som viktige elementer. Terapeuten vil lære hvordan trening og øvelser gjennom lek og oppgaver, med

utgangspunkt i barnets funksjonsnivå og utvikling, kan være til hjelp i behandlingen.

Overordnet læringsutbytte

Kunnskap:

- Kandidaten har avansert kunnskap om teoretiske modeller, prinsipper og ulike behandlingsmetoder i kognitiv atferdsterapi.
- Kandidaten har kunnskap om det forskningsmessige grunnlaget for anvendelsen av kognitiv atferdsterapi ved ulike tilstandsbilder hos barn og unge.
- Kandidaten har kunnskap om indikasjonsområde for behandlingsmetodene.

Ferdigheter:

- Kandidaten kan anvende grunnleggende kognitive atferdsterapeutiske metoder (som bruk av kasusformulering, sokratisk spørring, enkle kognitive teknikker, sentrale atferdsterapeutiske metoder, etablering av felles mål, psykoedukasjon, strukturering av behandling, hjemmearbeid, oppsummeringer).
- Kandidaten kan anvende sentrale kognitive atferdsterapeutiske teknikker i arbeid med ulike grupper av barn/unge og ulike problemområder.
- Kandidaten kan gjennomføre kognitiv atferdsterapi tilpasset egen profesjonsbakgrunn og eget arbeidsfelt.
- Kandidaten kan bruke generelle terapeutiske ferdigheter (kontaktetablering, bygge- og opprettholde allianse, og reflektere over egen rolle og reaksjoner).
- Kandidaten kan vurdere barnets utvikling og tilrettelegge terapien ut i fra barn/unges behov.
- Kandidaten kan formidle egen fagkunnskap.
- Kandidaten har inngående ferdigheter til å kunne evaluere eget terapeutisk arbeid.
- Kandidaten kan formidle selvstendig arbeid innenfor et spesialisert felt innen kognitiv atferdsterapi og behersker fagområdet uttrykksformer.

Generell kompetanse:

- Kandidaten kan analysere relevante fag- og yrkesetiske problemstillinger knyttet til behandlingsarbeidet.
- Kandidaten har inngående forståelse av betydningen av utviklingsperspektivet i arbeid med barn og unge, og kan anvende denne forståelsen i behandlingsarbeidet.
- Kandidaten har inngående forståelse i hvordan sosiale prosesser påvirker psykisk utvikling og behandling.
- Kandidaten har forståelse for hvordan nevropsykologiske forhold kan være årsak til og påvirke psykiske lidelser.
- Kandidaten har en reflektert holdning til eget arbeid i tråd med forskningsbasert og evidensbasert praksis.

- Kandidaten kan kommunisere om faglige problemstillinger, analyser og konklusjoner innenfor fagområdet, både med spesialister og til allmennheten.

Omfang

Studiet har et omfang på 60 studiepoeng, og er organisert som et deltidsstudium over to år.

Målgruppe, opptaksgrunnlag og opptakskriterier

Studiet er tverrfaglig og retter seg mot leger, psykologer, kliniske pedagoger og profesjonsutøvere med helse- og sosialfaglig høgskoleutdanning med relevant tilleggsutdanning (klinisk spesialisering, mastergrad eller tilsvarende). Søkere må arbeide direkte med barn og ungdoms psykiske helse enten i spesialisthelsetjenesten eller innen førstelinjetjenesten. Søkere fra spesialisthelsetjenesten prioriteres.

Krav til forkunnskaper og praksis for opptak til utdanningen

Opptakskrav er minimum 3 årig høgskole/ universitetsutdanning i helse-, sosial- og velferdsfag eller annen relevant utdanning.

- Det kreves at deltakerne er i et arbeidsforhold hvor de driver selvstendig behandlingsarbeid av psykiske helseproblemer hos barn /ungdom og deres familier.
- Søkere må som minstekrav ha to års relevant praksis som behandlere.

Det vektlegges at begge kjønn er representert i utdanningen. Ved akseptering av studieplass inngås det skriftlig avtale med studentene hvor de bekrefter at de kjenner til og aksepterer arbeidskravene knyttet til studiet. Studenten må inngå skriftlig avtale med arbeidsgiver, hvor arbeidsgiver bekrefter at de aksepterer betingelsene for opptak til studiet.

Etikk

Gjennom hele studiet skal studentene arbeide med egen faglig og personlig utvikling med vekt på egen styrke/utfordringer, betydningen av en etisk reflektert holdning, profesjonell kompetanse og kritisk holdning.

Studiets innhold og organisering

Utdanningen er organisert som et deltidsstudium over to år. Undervisningen foregår i fellessamlinger av to til tre dagers varighet (ca. 4-5 samlinger pr. semester) og klinisk veiledning i gruppe gjennom hele studiet. Emnene i studiet bygger på hverandre slik at det er progresjon i innlæring av teori, og økende kompleksitet i praksis, ferdighetsopplæring og tilstandsbilder.

Emnene omfatter:

Semester	Emnekode	Studie	Vurderings/eksamensform	Vurderingsuttrykk
2	E-KAT100	20	Skriftlig hjemmeeksamen	Bestått / Ikke bestått
4	E-KAT200	40	Hjemmeeksamen (Fordypningsoppgave)	Bokstavkarakter (A – F)

Utdanningen omfatter forelesninger, øvelser og presentasjoner i plenum og i smågrupper, samt veiledning på eget klinisk arbeid i gruppe. I tillegg må studentene sette av tid til selvstudier og egenaktivitet.

Det vil bli gitt 230 timers undervisning i form av forelesninger, 30 timers øvelser og plenumspresentasjoner og 80 timers klinisk veiledning i grupper. Veiledningen går kontinuerlig gjennom utdanningen, med oppstart midt i første semester. Veiledningen vil foregå i grupper med maks fire deltakere.

Det er 80 % frammøteplikt på all teoretisk undervisning (forelesninger, øvelser og plenumspresentasjoner). Det føres frammøtelister og studenten skal være tilstede under hele samlingen. Fravær diskuteres med student underveis, slik at tiltak kan treffes dersom frammøteprosenten er truet. Ved for stort fravær vil studenten nektes adgang til prøving. Gyldig fravær utover kravet til 80 % oppmøte skal kompenseres ved innlevering av skriftlige arbeider som dokumenterer litteraturstudier av temaer der studenten har vært borte fra undervisning. Studieprogramleder godkjenner kompensasjonen. Jfr. Forskrift om studier og eksamen ved Universitetet i Stavanger, §3-8, punkt 3.

Det er 100 % frammøteplikt på veiledning. Kompensasjon ved fravær fra gruppeveiledning kan gis gjennom individuell veiledning etter avtale med veileder.

Kandidaten har selv ansvar for å tilegne seg kunnskap fra oppgitt og selvvalgt litteratur. Studiet er basert på læring gjennom egenaktivitet og det kreves aktiv deltakelse ved trening av ferdigheter, deltakelse i øvelser, selvstudie og oppgaveskriving.

Kompetanse utvikles gjennom veiledning i grupper, rollespill og videopresentasjoner av eget arbeid, notater om egen utvikling som terapeut og gjennom arbeid med hjemmeeksamen (fordypningsoppgaven).

Det totale antall sider pensum for hele studiet er 4000, inklusive 500 sider selvvalgt litteratur til fordypningsoppgaven. For endring av litteratur følges regelverket ved UiS. Kandidatene må kunne lese pensumlitteratur på engelsk, norsk, dansk og svensk.

Obligatoriske arbeidskrav og vurderingsformer er beskrevet under hvert emne. Arbeidskravene ansees som viktige pedagogiske virkemidler for å skape en aktiv læringsprosess i en utdanning som strekker seg over to år og hvor undervisningssamlingene er forholdsvis lavfrekvente. Emne E-KAT100 må være bestått før studenten kan fortsette på emne E-KAT200.

Vurderingsformer

Generelle regler for eksamen er gitt i «Lov om universitet og høyskoler» og Forskrift om studier og eksamen ved Universitetet i Stavanger. Studentene har plikt til å sette seg inn i disse reglene. Vurderingsformene i studiet består av hjemmeeksamen, obligatoriske aktiviteter og fordypningsoppgave.

Studentene vil bli tett oppfulgt av veiledere, som vurderer den enkelte kandidat fortløpende, midtveis og til slutt i studieperioden.

En forutsetning for å gå opp til eksamen er at studentene har levert og fått godkjent arbeidskrav.

Profesjonsbasert godkjenning

Studenter som ønsker å søke sine fagforeninger om godkjenning av profesjonsbasert kvalifisering må selv passe på at krav om veiledning eller annen praksis er i tråd med de retningslinjer som fagforeningene stiller. Dette er en sertifisering hvor en søker andre instanser og som således ligger utenfor RKBV Vest, og Universitetet i Stavanger.

Innføring i kognitiv atferdsterapeutisk teori, sentrale begreper og metoder

Emnekode: E-KAT100

Undervisningssemester: Høst 2024 og vår 2025.

Undervisningsspråk: Hovedsakelig norsk. Engelsk-, dansk- eller svenskspråklige forelesere kan også bli benyttet.

Mål og innhold

Det er et overordnet mål at studentene skal tilegne seg kunnskap om det teoretiske og empiriske grunnlaget for kognitiv atferdsterapi, herunder overordnede teoretiske perspektiver, sentrale begreper og grunnleggende arbeidsmetoder innen kognitiv atferdsterapi.

Det vektlegges at studentene skal kunne integrere denne kunnskapen med utviklingspsykologiske og utviklingspsykopatologiske perspektiver. Det er videre et mål at studentene skal få forståelse av hva forskningsbasert og evidensbasert behandling innebærer og oppøve en reflektert holdning til eget arbeid.

Læringsutbytte

Etter fullført emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, definert som kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskap:

- Kandidaten har avansert kunnskap om teoretiske modeller og prinsipper i kognitiv atferdsterapi.
- Kandidaten har kunnskap om det forskningsmessige grunnlaget for anvendelsen av kognitiv atferdsterapi ved ulike tilstandsbilder hos barn og unge.

Ferdigheter:

- Kandidaten kan bruke generelle terapeutiske ferdigheter (kontaktetablering, bygge- og opprettholde allianse, og reflektere over egen rolle og reaksjoner).
- Kandidaten kan anvende grunnleggende kognitive atferdsterapeutiske metoder (som bruk av kasusformulering, sokratisk spørring, enkle kognitive teknikker, sentrale atferdsterapeutiske metoder, etablering av felles mål, psykoedukasjon, strukturering av behandling, hjemmearbeid, og oppsummerende tilbakemeldinger).
- Kandidaten kan anvende metoder for evaluering av eget klinisk arbeid.

Generell kompetanse:

- Kandidaten har inngående forståelse av betydningen av utviklingsperspektivet i arbeid med barn og unge, og kan anvende denne forståelsen i behandlingsarbeidet.
- Kandidaten har en reflektert holdning til eget arbeid i tråd med forskningsbasert og evidensbasert praksis.

Undervisning og omfang

Undervisningen vil skje i form av 2 til 3 dagers seminarer der presentasjon av teori og metode skjer gjennom forelesninger, øvelser, rollespill, videopresentasjoner og diskusjoner. Veiledning på egen praksis starter opp i løpet av det første semesteret.

Det er 80 % frammøteplikt på all teoretisk undervisning (forelesninger, øvelser og plenumspresentasjoner). Det føres frammøtelister og studenten skal være tilstede under hele samlingen. Fravær diskuteres med student underveis, slik at tiltak kan treffes dersom frammøteprosenten er truet. Ved for stort fravær vil studenten nektes adgang til prøving. Gyldig fravær utover kravet til 80 % oppmøte skal kompenseres ved innlevering av skriftlige arbeider som dokumenterer litteraturstudier av temaer der studenten har vært borte fra undervisning.

Det er 100 % frammøteplikt på veiledning. Kompensasjon ved fravær fra gruppeveiledning kan gis gjennom individuell veiledning etter avtale med veileder.

Obligatoriske arbeidskrav og vurderingsformer

Obligatoriske arbeidskrav

- Minst én videopresentasjon fra egen praksis som presenteres i veiledningsgruppe og som skal godkjennes av veileder.
- To skriftlige egenevalueringer av egne læringsmål og progresjon, en ved oppstart av studiet og en ved avslutning av 2 semester.

Eksamen /Vurderingsform

Alle obligatoriske arbeidskrav må være gjennomført og godkjent før fremstilling til eksamen.

- Skriftlig hjemmeeksamen, med alle tillatte hjelpemidler (3000 ord +/- 10%).

Karakterskala

Ved sensur av emnet benyttes karakterskalaen bestått / ikke bestått. Hvem som er sensor reguleres av forskrift om studier og eksamen § 5-2. Sensur.

Læremiddelomtale

Anbefalt litteratur er satt sammen av ca. 1.168 sider. Deler av eller all litteratur kan være på engelsk.

Undervisningssted

Stavanger/Bergen.

Evaluering

Studentene skal evaluere undervisningen i tråd med UiS sitt kvalitetssikringssystem og RKBU Vest sine prosedyrer for undervisningsevaluering.

Faglig ansvar

Det helsevitenskapelige fakultet, UiS, v/ førsteamanuensis Klara Øverland ved Helsefakultet og RKBU Vest, Psykologspesialist/PhD, også ansatt som førsteamanuensis ved Læringsmiljøsentret, UiS. Klara Øverland er studieprogramleder og emneansvarlig.

Kontaktinformasjon

For mer informasjon, ta kontakt med RKBU Vest; post.rkbu@norceresearch.no
tlf. 56 10 72 76.

Fordypning i spesifikke tilstander og arbeidsmetoder

Emnekode: E-KAT200

Undervisningssemester: Tredje og fjerde semester. Høst 2025 og vår 2026.

Undervisningsspråk

Hovedsakelig norsk, engelsk-, dansk- eller svenskspråklige forelesere kan også bli benyttet.

Innhold

Studenten skal tilegne seg kunnskaper om, ferdigheter i og forståelse av kognitiv atferdsterapi med barn og ungdom med ulike tilstandsbilder. De skal også ha kunnskap om og ferdigheter i bruk av en rekke spesifikke arbeidsmetoder innen kognitiv atferdsterapi, både innenfor individuell- og gruppebehandling.

Studenten skal tilegne seg kunnskaper om de spesielle utfordringer kognitiv atferdsterapi med barn og ungdom på ulike utviklingstrinn innebærer. Sentralt her står prinsipper for arbeidet med familie og nettverk.

Læringsutbytte

Etter fullført emne skal studenten ha følgende læringsutbytte, definert som kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskap:

- Kandidaten har avansert kunnskap om kartlegging og behandlingsmetoder innen kognitiv atferdsterapi for ulike tilstandsbilder.
- Kandidaten har kunnskap om indikasjonsområde for behandlingsmetodene.

Ferdigheter:

- Kandidaten kan anvende prinsipper, modeller og arbeidsmetoder fra kognitiv atferdsterapi ved sentrale og prevalente tilstandsbilder hos barn og ungdom (kan for eksempel være angsttilstander, depresjon, atferdsvansker, sosiale vansker, ADHD, PTSD).
- Kandidaten kan anvende prinsipper, modeller og arbeidsmetoder fra kognitiv atferdsterapi ved utvalgte, mindre prevalente tilstandsbilder (kan for eksempel være Asperger syndrom, tics/Tourette syndrom, spiseforstyrrelser, rusproblemer).
- Kandidaten kan gjøre vurderinger av indikasjoner og kontraindikasjoner for KAT behandling og metoder i forhold til spesifiserte tilstandsbilder.
- Kandidaten kan anvende prinsipper for og bruk av foreldrearbeid i KAT med barn og ungdom med ulike tilstandsbilder.
- Kandidaten kan gjennomføre kognitiv atferdsterapi tilpasset egen profesjonsbakgrunn og eget arbeidsfelt.
- Kandidaten kan bruke arbeidsmetoder i behandling av ungdom og i arbeid med små barn. Lek baserte metoder og oppgaver er sentralt.

- Kandidaten kan formidle egen fagkunnskap.
- Kandidaten har inngående kunnskap i å evaluere eget terapeutisk arbeid.
- Kandidaten kan formidle selvstendig arbeid innenfor et spesialisert felt innen kognitiv atferdsterapi og behersker fagområdets uttrykksformer.

Generell kompetanse:

- Kandidaten kan analysere relevante fag- og yrkesetiske problemstillinger knyttet til behandlingsarbeidet.
- Kandidaten har en reflektert holdning til eget arbeid i tråd med forskningsbasert og evidensbasert praksis.
- Kandidaten kan kommunisere om faglige problemstillinger, analyser og konklusjoner innenfor fagområdet, både med spesialister og til allmennheten.

Undervisning og omfang

Undervisningen vil skje i form av 2 til 3 dagers seminarer der presentasjon av teori og metode skjer gjennom forelesninger, øvelser, rollespill, videopresentasjoner og diskusjoner. Pågående veiledning på egen praksis.

Det er 80 % frammøteplikt på all teoretisk undervisning (forelesninger, øvelser og plenumspresentasjoner). Det føres frammøtelister og studenten skal være tilstede under hele samlingen. Fravær diskuteres med student underveis, slik at tiltak kan treffes dersom frammøteprosenten er truet. Ved for stort fravær vil studenten nektes adgang til prøving. Gyldig fravær utover kravet til 80 % oppmøte skal kompenseres ved innlevering av skriftlige arbeider som dokumenterer litteraturstudier av temaer der studenten har vært borte fra undervisning.

Det er 100 % frammøteplikt på veiledning. Kompensasjon ved fravær fra gruppeveiledning kan gis gjennom individuell veiledning etter avtale med veileder.

Undervisningssemester

Undervisningen vil gå over to semester.

Obligatoriske arbeidskrav og vurderingsformer

Obligatoriske arbeidskrav

- Minst to videopresentasjoner fra egen praksis som presenteres i veiledningsgruppe og som skal godkjennes av veileder.
- I løpet av veiledningen skal kandidaten ha gjennomført minst to behandlingsforløp. Disse skal godkjennes av veileder.
- To skriftlige egevalueringer av egne læringsmål og progresjon.
- Én kasuspresentasjon med videoillustrasjon fra egen praksis presenteres i plenum. Godkjennes av studieleder.
- Skriftlig resymé av presentasjonen, inkl. kasusformulering. Godkjennes av studieleder.

Eksamen /Vurderingsform

Alle obligatoriske arbeidskrav må være gjennomført og godkjent før fremstilling til eksamen.

- Hjemmeeksamen (fordypningsoppgave, omfang på ca. 6000 ord +/- 10%). Skrifttype Times New Roman, pkt. 12, linjeavstand 1 ½.

Karakterskala

Ved sensur av emnet benyttes karakterskalaen A – F, der A er beste karakter og E er dårligste ståkarakter mens F er strykkarakter. Hvem som er sensor reguleres av forskrift om studier og eksamen § 5-2. Sensur.

Læremiddelomtale

Anbefalt litteratur består av ca. 2.335 sider, og i tillegg kommer ca. 500 sider selvvalgt litteratur i forhold til hjemmeeksamen (fordypningsoppgaven). Deler av eller all litteratur kan være på engelsk.

Undervisningssted

Stavanger/Bergen.

Evaluering

Studentene skal evaluere undervisningen i tråd med UiS sitt kvalitetssikringssystem og RKBV Vest sine prosedyrer for undervisningsevaluering.

Faglig ansvar

Det helsevitenskapelige fakultet, UiS, v/ førsteamanuensis Klara Øverland ved Helsefakultet og RKBV Vest (Psykologspesialist/PhD, også ansatt som førsteamanuensis ved Læringsmiljøsentret, UiS. Klara Øverland er studieprogramleder og emneansvarlig.

Kontaktinformasjon

For mer informasjon, ta kontakt med RKBV Vest; post.rkbu@norcereasearch.no tlf. 56 10 72 76.

RETNINGSLINJER FOR EVALUERING, GJENNOMFØRING OG OPPFØLGING AV UNDERVISNINGEN OG STUDENTENE

Evaluering

Studentene skal evaluere undervisningen i tråd med UiS sitt kvalitetssikringssystem og RKBU Vest sine prosedyrer for undervisningsevaluering.

Studieprogramleder har ansvar for å følge studentene gjennom hele utdanningen og gi løpende tilbakemeldinger til dem underveis slik at studiekvaliteten sikres, og gjennomføringen for den enkelte blir så optimal som mulig. Studieprogramleder er også ansvarlig for at faglig kvalitet holdes på et høyt nivå gjennom kvalitetssikring av forelesere, veiledere og anbefalt litteratur. Studieprogramleder er ansvarlig for å holde nær kontakt med veilederne.

Studieprogramleder har ansvar for at studiet gjennomføres i tråd med studieplanen. Studieprogramleder rapporterer til dekan ved Det helsevitenskapelige fakultet, som er faglig ansvarlig av programmet, som også er ankeinstans dersom det oppstår alvorlige samarbeidsproblemer underveis, eller problemer knyttet til gjennomføringen av studiet for den enkelte student eller for gruppen. Studieprogramleder kan søke ekstern konsulenthjelp når det er nødvendig av faglige eller fagetiske grunner.

PRESISERING AV OBLIGATORISKE RAMMER/ ARBEIDSKRAV

1. **All undervisning har obligatorisk oppmøte (minst 80 % fremmøte på samlingene).**

Det er 80 % frammøteplikt på all teoretisk undervisning (forelesninger, øvelser og plenumspresentasjoner). Det føres frammøtelister og studenten skal være tilstede under hele samlingen. Fravær diskuteres med student underveis, slik at tiltak kan treffes dersom frammøteprosenten er truet. Ved for stort fravær vil studenten nektes adgang til prøving. Gyldig fravær utover kravet til 80 % oppmøte skal kompenseres ved innlevering av skriftlige arbeider som dokumenterer litteraturstudier av temaer der studenten har vært borte fra undervisning.

2. **All veiledning er 100 % obligatorisk oppmøte i klinisk veiledning.**

Timelister blir ført av veileder. Fravær meldes til veileder så snart som mulig. Kravet om 80 veiledningstimer må innfris (1 veiledningstime = 45 minutter). Kompensasjon ved fravær fra gruppeveiledning kan gis gjennom individuell veiledning etter avtale med veileder.

3. **Godkjenning av klinisk veiledning.**

Veileder vurderer studenten ved avslutning av 2., 3. og 4. semester. Veileder gir tilbakemelding til studenten om sin vurdering. Vurderingen oppbevares av veileder og makuleres ved avslutning av veiledningsforholdet. Veileder har ansvar for å komme med forslag til forbedringer dersom det er påkrevd. Dersom dette ikke bedrer læringen, eller en av partene opplever at dialog ikke fører fram, skal studieprogramleder kontaktes. Studieprogramleder har ansvar for å vurdere situasjonen og komme med forslag til løsninger. Dersom dette ikke fører fram, varsles leder ved RKBU Vest. Hvis saken ikke løses da vil faglig ansvarlig, dekan ved UiS, kontaktes.

Vurderingene som er foretatt underveis gir grunnlag for at veileder godkjenner veiledningen ved avslutning av studiet.

Dersom veiledningen underkjennes, underkjennes utdanningen.

4. **Krav om fremleggelse av minst tre - 3 – videoopptak /og presentasjoner av eget arbeid i klinisk veiledning.**

Veileder dokumenterer overfor studieprogramleder at kravet er innfridd. Kravet kan ikke fravikes, men omfang og presentasjonsform avtales mellom student og veileder.

5. **Fire skriftlige evalueringer av egne læringsmål og progresjon.**

Studenten leverer fire - 4 - skriftlige egne evalueringer. Frist for innlevering er ved studiestart og i slutten av 2., 3. og 4. semester. Godkjenning gis ved siste innlevering som finner sted før hjemmeeksamen (fordypningsoppgaven) leveres.

6. **Bestått en - 1 - skriftlig hjemmeeksamen i oppgitt litteratur (3000 ord, +/- 10%)**

Eksamen varer i 1 uke. Oppgaven hentes fra litteratur knyttet til gjennomgåtte temaer. Oppgaven gis bestått / ikke bestått. Ved gyldig fravær kan studenten ta inn eksamen. Kontinuasjoneksamen er et tilbud til de som ikke består.

7. **Kasuspresentasjon i plenum med videoillustrasjon fra eget arbeid.** Det deles ut mal for presentasjonen. Studenten må selv sørge for samtykke fra klient i samsvar med regelverket og praksis på egen arbeidsplass. Presentasjonen vurderes som godkjent / ikke - godkjent av studieprogramleder. Dersom presentasjonen ikke godkjennes, avholdes ny presentasjon.
8. **Skriftlig resymé av kasuspresentasjon.** Presentasjon av kasus med kasusformulering gis til studieprogramleder. Dokumentet makuleres etter vurdering av studieprogramleder som tar ansvar for dette. Studieprogramleder vurderer resyméet som godkjent / ikke godkjent. Dersom resyméet ikke godkjennes, gis mulighet til å levere nytt resymé.
9. **Hjemmeeksamen (fordypningsoppgave),** se egne retningslinjer.

RETNINGSLINJER FOR HJEMMEKSAMEN (FORDYPNINGSOPPGAVEN)

Formål

Hjemmeeksamen (fordypningsoppgaven) skal dokumentere kandidatens kompetanse og evne til å integrere klinisk forståelse med teoretiske og empiriske prinsipper i kognitiv atferdsterapi for barn og ungdom.

Kandidatene gis anledning til å belyse en eller flere problemstillinger innenfor et selvvalgt tema og trenes i å gi en faglig skriftlig fremstilling av temaet.

Omfang og form

Oppgaven skal ha et omfang på ca. 6000 ord som maksimal lengde +/- 10% (A-4, Times New Roman, 1 ½ linjeavstand). Referanser og eventuell appendix kommer i tillegg.

Den skal inneholde oversikt over relevant teori og ha klare problemstillinger som belyses teoretisk, empirisk og på grunnlag av klinisk erfaring. Alt kasuistisk materiale må anonymiseres og omskrives slik at identifikasjon blir umulig. Dersom det kan reises tvil om identifikasjonen er tilstrekkelig, må kasusmaterialet forelegges foresatte for samtykke dersom det skal benyttes.

Godkjenning av plan for oppgaven

Valg av tema og plan for oppgaven innleveres skriftlig til godkjenning av studieprogramleder senest tre måneder før innleveringsfristen for oppgaven.

Veiledning

Det gis inntil 5 timer individuell veiledning i forhold til oppgaven. Veiledningen er ikke obligatorisk.

Litteratur

Ca. 500 sider selvvalgt litteratur knyttes til oppgaven.

Innlevering

Oppgaven skal innleveres etter UiS sine retningslinjer. Kandidatene skal ha bestått øvrige vurderinger og utført obligatoriske arbeidskrav før siste eksamen (fordypningsoppgaven) gis vurdering. Det kan gjøres unntak i særskilte tilfeller ved gyldig fravær. Kandidaten mottar godkjenningsdiplom på bestått utdanning som Kognitiv atferdsterapeut når alle obligatoriske krav og eksamener er utført og bestått.

Vurderingsform

Hjemmeeksamen (fordypningsoppgaven) vurderes med bokstavkarakter av en eksamenskommisjon i samsvar med UiS sitt regelverk for sensur. Besvarelsen vurderes med bokstavkarakterer fra A-F der A er beste ståkarakter og E dårligste, mens F er strykkarakter.

Kandidaten har rett til å be om begrunnelse for sensur. Vurderingen, også ved stryk, reguleres av eksamensforskriften.

OVERSIKT OVER OBLIGATORISKE RAMMER - ARBEIDSKRAV

Obligatoriske aktiviteter	Vurderingsform	Tidspunkt
Fremmøte undervisning, 80 %	Dokumentert	Gjennom hele utdanningen
En skriftlig hjemmeeksamen, i oppgitt litteratur (3000 ord +/- 10%)	Bestått/Ikke bestått. Intern sensor	Medio 2. semester
Kasuspresentasjon med videoillustrasjon i plenum, 2 timer	Godkjent av studieprogramleder	I løpet av utdanningen
Skriftlig resymé av kasuspresentasjon	Godkjent av studieprogramleder	Samtidig med presentasjonen
Fire skriftlige egevalueringer: Egne læringsmål	Dokumentert gjennom innlevering	Ved oppstart Slutten av 2. semester Slutten av 3. semester Slutten av 4. semester
Veiledning 80 timer, 100 %	Dokumentert av veileder	Gjennom hele utdanningen
Minst 3 videoillustrasjoner presentert i veiledningsgruppe. Godkjenning av minst to behandlingsforløp. Veiledningsgodkjenning	Dokumentert av veileder Dokumentert av veileder	Gjennom hele utdanningen Ved avslutning av veiledningen
Hjemme eksamen (fordypningsoppgave, 6000 ord +/- 10%)	Bokstavkarakter Intern og ekstern sensor, evt. to eksterne sensorer	Innleveringsfrist: Slutten av 4. semester. Dato gitt semesteret før
Veiledning 5 timer knyttet til fordypningsoppgaven. Frivillig		Siste semester
Litteraturstudier: 3500 sider utvalgt litteratur 500 sider selvvalgt litteratur knyttet til hjemmeeksamen (fordypningsoppgaven)		Gjennom hele utdanningen Under arbeid med hjemmeeksamen (fordypningsoppgaven)