

BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISNINGSTED

Klinisk undervisningssted	Region Syddanmark, Psykiatrisk Børne- og Ungdomsambulatorie, Aabenraa		
Adresse	Kresten Phillipsens Vej 15, 6200 Aabenraa		
Telefon	99446300	Mail:	Lotte.Vinther.Andersen@rsyd.dk Berit.Kabel.Nylund@rsyd.dk
Klinisk vejleder	Berit Kabel Nylund	Lotte Vinther Andersen	
Dato	01-10-2020		

1. Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Præsentation af sygeplejefaglige, organisatoriske og ledelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder:

- 1a) Undervisningsstedet betegnelse, organisation og struktur
- 1b) Værdigrundlag og målsætning for sygeplejen
- 1c) Det kliniske områdes patient/bruger kategorier
- 1d) Organisering af sygeplejen

Børne- og Ungdomspsykiatri Sydjylland er placeret i Esbjerg, Vejle og Aabenraa.

I Aabenraa rummer det ambulante område et Børnepsykiatrisk Dagafsnit og et Børne- og Ungdomspsykiatrisk Ambulatorie, hvor vi arbejder ud fra psykiatriplanens tre politisk godkendte hovedprincipper, som er:

- Respekt
- Ansvarlighed
- Faglighed

Såvel som Region Syddanmarks grundlæggende værdier, som er:

- Ordentlighed i det vi gør og siger
- Vækst i fagligheden
- Rum til fornyelse og begejstring

Vi arbejder ud fra et helhedssyn på mennesket. Det er vores mål, at dette syn på mennesket kommer til at afspejle sig i vores holdninger og handlinger i forhold til patienterne, hvilket indebærer, at sygeplejen forsøges tilrettelagt i samarbejde med patienten og ud fra individuelle behov. Vi ønsker at skabe kontinuitet i sygeplejen, hvorfor der er et tæt tværfagligt samarbejde omkring patienten. Vi ønsker et tæt samarbejde med barnet/den unges forældre og øvrige netværk, både det private og det professionelle.

Børne- og ungdomspsykiatrisk ambulatorium er et udrednings- og behandlingstilbud for børn og unge i alderen 4-20 år. Ambulatoriet foretager udredning og behandling af børn og unge med mistanke om, eller som er diagnosticeret med, psykiske lidelser. Henvielse til udredning og behandling sker fortrinsvis gennem egen læge eller PPR. Målgruppen for sygeplejen er børn og unge som henvises mhp. udredning og/eller behandling af følgende psykiske lidelser:

- Tourettes syndrom
- Gennemgribende udviklingsforstyrrelser
- ADHD/ADD
- Psykoser og mistanke om psykoser, herunder skizofreni
- Suicidal adfærd
- Angsttilstande, herunder skolefobi
- Affektive lidelser (depression, mani)

Studerende tilknyttet det team, som den kliniske vejleder arbejder i og det kan enten være i dagafsnittet eller i ambulatoriet. I ambulatoriet er behandlerne inddelt i to overordnede teams: 1) Neuroteamet og 2) Affektivt team.

Såvel dagafsnittet, som de to teams i ambulatoriet, er tværfagligt sammensatte, og der indgår sygeplejersker i alle teams. Funktionslederen er special psykolog og refererer til oversygeplejersken/ afdelingsledelsen.

Herunder følger en kort beskrivelse af neuroteamet og affektivt team i ambulatoriet og af dagafsnittet:
Neuroteamet arbejder med børn og unge, der henvises med ønske om udredning og/eller behandling af bl.a.

-ADHD/ADD

-Gennemgribende udviklingsforstyrrelse (autisme)

-Tics og Tourettes syndrom

-Tilknytningsforstyrrelser

Udredningen foregår ved at der indsamles oplysninger omkring barnet og familien. Det kan foregå gennem samtaler med forældre, samtaler med barnet/den unge, observationer i daginstitutionen, skolen, og evt. hjemmet, og der kan laves psykologiske test eller andre undersøgelser i ambulatoriet, som fx somatiske og/eller parakliniske undersøgelser.

Diagnosen stilles (eller afkræftes) på de ugentlige tværfaglige konferencer, som afholdes i mindre konferencegrupper, og undervejs i forløbet inddrages relevante samarbejdspartnere, som fx skolen, PPR, kommunens familieafdeling, egen læge m.fl.

Tilbage meldingen til forældre/den unge følges typisk op med et netværksmøde, hvor såvel private som professionelle samarbejdspartnere kan inviteres efter aftale med forældrene/den unge.

Behandlingen vil typisk bestå af psykoedukation til forældre/barn/den unge og evt. medicinsk behandling med 1/2-årige kontroller. Desuden følges op på den generelle trivsel, KRAM-faktorer, misbrugsproblematikker og selvmordsrisikovurdering efter behov.

En del af behandlingen kan, hvor det findes relevant, også tilbydes som gruppeforløb.

Eksempler kan være:

-Forældregrupper til forældre med børn med ADHD/ADD

-Forældregrupper til forældre med børn med autisme

-Gruppeforløb for unge med ADHD

-Gruppeforløb for unge med autisme

Affektivt team arbejder med børn og unge, der henvises med ønske om udredning og/eller behandling af bl.a.

-Depression

-Angst, herunder skolefobi

-OCD

-Bipolar lidelse

-Psykosier, herunder skizofreni

-Personlighedsforstyrrelser

-Somatiseringstilstande

-Suicidal adfærd

Udredningen foregår ved at der indsamles oplysninger omkring barnet og familien. Det kan bestå af samtaler med barnet/den unge og forældre, observationer i skolen eller hjemmet, psykologisk testning, brug af ratingscales og interview, eller andre undersøgelser i ambulatoriet som fx somatiske og/eller parakliniske undersøgelser m.m.

Diagnosen stilles (eller afkræftes) på de ugentlige tværfaglige konferencer, som afholdes i mindre konferencegrupper, og undervejs i forløbet inddrages relevante samarbejdspartnere, som fx skolen, PPR, kommunens familieafdeling og evt. misbrugscenter, egen læge m.fl. Tilbage meldingen til forældre/den unge følges typisk op med et netværksmøde, hvor såvel private som

professionelle samarbejdspartnere kan inviteres efter aftale med forældrene/den unge.

Behandlingen kan bestå af samtaler eller terapiforløb med afsæt i relevante terapeutiske principper (psykodynamisk, kognitiv eller systemisk tilgang). Der tilbydes psykoedukation til forældre/barn/den unge, og ind i mellem tilbydes medicinsk behandling med opfølgende kontroller. Desuden følges op på den generelle trivsel, KRAM-faktorer, misbrugsproblematikker og selvmordsrisikovurdering efter behov.

En del af behandlingen kan, ligesom i neuroteamet, tilbydes som gruppeforløb, og der tilbydes forskellige grupper afhængig af diagnose/symptomer og alder. Der er grupper som er rettet mod forskellige aldersgrupper (børn – forældre – unge) og forskellige diagnosegrupper (angst – depression – personlighedsforstyrrelse – autisme m.fl.) og eksempler kan være:

- Coolkids – angst og autisme
- Chilled
- Grublegruppen
- Føleforstyrrelsesgruppen
- Psykoedukativt rul
- Psykodynamisk gruppeforløb

Teamet har desuden følgende funktioner i teamet:

- Team for selvmordsforebyggelse, med tilbud om fem samtaler til unge der har haft et suicidalforsøg
- Forløbskoordinering ift. unge med misbrugsproblematikker. Fungerer som bindeled mellem psykiatri og misbrugscenter.
- PSP-samarbejde, der koordinerer indsatser fra psykiatrien, kommunen og politiet

Børnepsykiatrisk Dagafsnit er et observations og behandlingstilbud, med plads til 10 børn i alderen 6-13 år der dagligt møder ind i dagafsnittet. Børnene er typisk henvist på baggrund af, eller mistanke om, følgende psykiske lidelser:

- OCD
- ADHD og ADD
- Suicidal adfærd
- Angsttilstande, herunder skolefobi
- Affektive lidelser (depression, mani)
- Tourettes syndrom
- Gennemgribende udviklingsforstyrrelser

Det miljøterapeutiske personale i dagafsnittet er tværfagligt sammensat af sygeplejersker og pædagoger, og det er dem der til dagligt er sammen med børnene og planlægger aktiviteter, som muliggør udredning og behandling i afsnittet. Desuden varetages en kontaktpersonrolle overfor det enkelte barn og dets forældre. Der samarbejdes med to kommunalt ansatte lærere, som også har deres daglige gang i dagafsnittet. Derudover er der tilknyttet en specialpsykolog, som sammen med psykologer og sygeplejersker fra ambulatoriet er tovholdere i børnenes udredning og behandling i dagafsnittet (behandlerfunktion).

Der arbejdes med miljøterapi og struktur sammen med børnene og deres forældre, og der gøres brug af både de indendørs og udendørs faciliteter som dagafsnittet har til rådighed. Indendørs er der mulighed for kreative aktiviteter, såvel som spil-, trænings- og køkkenaktiviteter, og udendørs har personalet mulighed for at planlægge aktiviteter i et tilknyttet skovområde og egen legeplads med bålsted og mooncarbane m.m.

Der er i dagafsnittet et stort fokus på forældresamarbejdet, som i særdeleshed varetages af barnets kontaktperson, som

	for det meste også vil deltage i indlæggelses- og forældresamtaler, hjemmebesøg, netværksmøder m.m. Der afholdes ugentlige tværfaglige konferencer, hvor også den tilknyttede læge deltager, og her drøftes og planlægges børnenes udrednings- og behandlingsforløb. Enkelte i personalegruppen er uddannede til – og tilbyder – et gruppeforløb kaldet ”De utrolige år” for forældre til børn med ADHD. Det er et intenst ugentligt forældretræningsprogram, som strækker sig over 20 uger.
Præsentation af uddannelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder: 1f) Kliniske vejleders formelle pædagogiske kompetence svarende til klinisk vejlederuddannelse og anden pædagogisk uddannelse, fx. 1/6 diplomuddannelse 1g) Uddannelseskoordinatorers og kliniske sygeplejelæreres faglige og pædagogiske uddannelse 1h) Den generelle sygeplejefaglige ekspertise, eksempelvis klinisk erfaring og efter-/ videreuddannelse 1i) Ansvarsfordeling i forbindelse med klinisk undervisning, vejledning og bedømmelse 1j) Strategiplan for pædagogisk kvalificering af de kliniske vejledere/undervisere	1f) Afsnittet har flere sygeplejersker, der alle har gennemført klinisk vejlederuddannelse. De kliniske vejledere har bred psykiatrisk erfaring samt erfaring i vejledning og uddannelse af studerende og andre uddannelsessøgende i afsnittet. De planlægger og koordinerer uddannelsesforløb i klinikken i samarbejde med klinikens øvrige samarbejdspartnere. Vejlederne deltager løbende i relevante kurser og temadage bla. kommunikativ deeskalering, som relationsbehandler, specialuddannelse i psykiatrisk sygepleje osv. 1g) Klinisk sygeplejelærer Ghita Neitzel er uddannet sygeplejerske og klinisk vejleder. Har mange års praksiserfaring fra lukket og åbne almen psykiatriske afdelinger. Har bla. en sundhedsfaglig diplomuddannelse indeholdende psykiatri- og pædagogiske moduler. Deltager løbende i relevante kurser og temadage. 1h) Afsnittet har tværfaglige kompetencer fra såvel sygeplejersker, specialsygeplejersker, psykologer, diætister, læger, socialrådgivere og fysioterapeut. Personalet har fra få til mange års psykiatrisk erfaring og har taget forskellige videreuddannelser fx indenfor systemisk familie terapi, åben dialog, kognitiv terapi, gruppeterapi m.m. 1i) De kliniske vejledere i afdelingen varetager i samarbejde med det øvrige personale den daglige vejledning og refleksion herunder koordinering, planlagte ugentlige refleksioner, undervisning og bedømmelse. 1j) Deltager løbende i faglig sparring via møder for kliniske vejledere samt andre relevante kurser og temadage. Har et punkt på dagsorden til teamets personalemøder, hvor uddannelsesopgaven omkring elever og studerende drøftes.
2. Sygeplejefaglige forhold	
Præsentation af de sygeplejefaglige, tværfaglig og tværsektorielle forhold, herunder: 2a) Typiske patientsituationer, patientfænomener og patientforløb 2b) Sygeplejefaglige opgaver, problemstillinger og metoder 2c) Personalesammensætning og samarbejdspartnere 2d) Sygeplejefaglige udviklingsaktiviteter	2a) Den studerende har mulighed for at få kendskab til et bredt udsnit af patientforløb i det Børne- og Ungdomspsykiatriske speciale. Den studerende: •Deltager i udredning og behandling af barnet/den unge med udgangspunkt i dennes behov/problem. •Indgår i tværfagligt og tværsektorielt samarbejde, deltager i behandlingskonferencer, netværksarbejde med patientens vigtigste netværk, samt somatiske undersøgelser. •Rådgiver i forhold til KRAM faktorer og misbrug •Bestiller blodprøver og EKG elektronisk. •Udfører måling af BT, puls, højde, vægt, BMI, samt taljemål af barnet/den unge. •Deltager i vejledning omkring den medicinske behandling, herunder informerer om virkning og bivirkning.

- Deltager i selvmordsrisikovurdering
- Deltager i gruppeterapeutisk behandling
- Får indblik i ECT behandling (i voksenpsykiatrien)
- Arbejder med dokumentation i den elektroniske patientjournal, Cosmic.
- Anvender kommunikations- og relationsteorier i praksis.
- Reflekterer over egne og andres handlinger, samt over etiske dilemmaer i psykiatrien.
- Får indblik i anvendelse og forebyggelse af tvang i psykiatrien.

2b) Der ydes sygepleje til mennesker præget af et eller flere af følgende sundhedsproblemer:

Sundhedsproblemer af almen karakter:

- Manglende evne til at varetager personlig hygiejne/basale behov

- Ernæringsproblemer

- Søvnproblemer

- Lavt selvværd/manglende selvtillid

- Ensomhed/isolationstendens

- Manglende evne til at etablere, vedligeholde og/eller fastholde kontakt

Sundhedsproblemer af speciel karakter:

- Mangel på struktur og overskuelighed i hverdagen

- Mangel på sygdomserkendelse-/indsigt

- Manglende evne til at sætte grænser for sig selv og/eller andre

- Manglende tolerance over for omgivelser

- Håbløshed/meningsløshed

- Angst/depressivitet/aggressivitet

- Misbrug af alkohol, stoffer eller andet misbrug

- Svækket realitetssans

- Identitetsdiffusion

- Suicidale tanker/impulser og/eller suicidal adfærd

Vi arbejder ud fra kontaktperson systemet. Den overordnede teoretiske ramme er systemisk tilgang. Vi arbejder målrettet på at inddrage familien og det netværk, der har betydning for barnet/den unge. Dette gøres gennem åben dialog. Vi arbejder med inddragelse af netværket, hvor relevante tværfaglige og tværsektorielle samarbejdspartnere involveres.

2c) I Børne- og Ungdomspsykiatrisk ambulatorium er følgende faggrupper repræsenteret: sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, socialrådgivere, diætister, læger, psykologer, pædagoger og sygepleje- og psykologistuderende.

Derudover samarbejdes med pårørende, kommuner, bosteder, somatiske sygehuse, skoler, praktiserende læger, politi, pædagogisk-psykologisk rådgivning og andre relevante samarbejdspartnere.

2d) I Ambulatoriet er vi optaget af

- Nedbringelse af tvang (fokusområde for psykiatrien i Region Syddanmark)
- Udvikling af patient- og forældreinddragelse
- Optimering og udvikling af udrednings- og behandlingspakker
- Værdigrundlag
- Grupperelateret behandlingsform
- Udvikling af anvendelse af telepsykiatri i behandlingsøjemed.

3. Uddannelsesmæssige forhold

Præsentation af den studerendes studievilkår og –muligheder i relation til modulernes foreskrevne kompetencer (jf. den generelle studieplan for modulet):

- 3a) Organisering og tilrettelæggelse af klinisk undervisning i relation til den studerendes individuelle studieplan
- 3b) Studieforhold og læringsmiljø, der pædagogisk understøtter den studerendes faglige og personlige læreprocesser
- 3c) Studiemetoder og undervisningsfaciliteter, herunder anvendelse af IKT
- 3d) Kliniske vejleders funktion og planlagte tjenestetid i forhold til den studerende (6 timer pr. uge pr. studerende anbefales)
- 3e) Strategi for kvalitetssikring af den kliniske undervisning baseret på systematisk evaluering

3a) Børne- og Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium modtager studerende i 4. og 7. semester.

For at få et maximalt udbytte af den kliniske periode i psykiatrien, skal studerende inden opstart have læst praktikstedsbeskrivelsen, det tilsendte uddannelsesmateriale samt være opdateret omkring relevant teori for din kliniske periode.

Uddannelsesmateriale fra psykiatrien med plan over den kliniske periode sendes via praktikportalen senest 14 dage før opstart.

Arbejdstiden planlægges på baggrund af Studiehåndbogen for gældende sygeplejerskeuddannelse med en gennemsnitlig arbejdstid på 32 timer/ugt.

For at kunne være i praktik i afsnit 53/54 samt B&U ambulatoriet, kræves en tilfredsstillende udvidet straffe- og børneattest. (HR laver en individuel og konkret vurdering, hvorvidt en eventuel lovovertrædelse på straffe- og børneattesten udgør et problem i forhold til at arbejde i det pågældende psykiatriske afsnit). I overensstemmelse med GDPR oplyses CPR- nr. og navn til lønkontor ca. 14 dage før praktikstart, hvorefter der kommer besked i e-boks om tilladelse til indhentning af attesterne.

Ved spørgsmål kan tildelte kliniske vejleder i praktikafsnittet eller klinisk sygeplejelærer Ghita Neitzel på 29 38 75 27 eller Ghita.Neitzel@rsyd.dk kontaktes.

Klinisk undervisning i psykiatrien planlægges som patientforløb eller som temaforløb.

Ved patientforløb følger du så vidt muligt den samme patient igennem hele pleje-undersøgelser- og behandlingsforløbet fra indlæggelse til udskrivelse/overflytning inklusivt hjemmebesøg, ambulant undersøgelse og lignende.

Ved temaforløb følger du flere forskellige patienter med sygeplejefaglige problemstillinger og behov af samme type for at opnå sikkerhed i handling og en dybere indsigt i de typiske og særlige problemer, patienter kan have.

4. semester studerende fungerer som sundhedsfaglig medkontaktperson for 1-2 patienter og deltager i planlægning, udførelse og evaluering af sygeplejen.

7. semester studerende tilrettelægger og udarbejder i samarbejde med den kliniske vejleder en studieplan for den kliniske periode, herunder afvikling af den obligatoriske studieaktivitet om kvalitet, jf. 7. semesterbeskrivelsen.

3b) 4. og 7. semester studerende vil i den første praktikuge modtage introduktion til det kliniske uddannelsessted, blive præsenteret for samarbejdsparter, patienter og sammen med den kliniske vejleder drøfte, hvordan der med fordel kan arbejdes med målene for det gældende semester. Endvidere skal E-learning i brandbekæmpelse bestås.

4 semester studerende modtager i løbet af de første uger fælles introduktion ved Klinisk sygeplejelærer Ghita Neitzel, bla. med oplæg omkring udarbejdelse af "Min læringsplan". Herudover gives undervisning i ECT, tvangsforebyggelse og selvmordsrisikovurdering samt der bliver tilbudt undervisningsseancer i flere relevante psykiatriske temaer.

	4 og 7. semester studerende har også mulighed for at følge det faste personales "Torsdagsundervisningsprogram" i auditoriet, hvor der af tværfaglige personalegrupper bliver undervist i praksisnære psykiatriske emner. Der afvikles målsætningssamtale i starten af anden praktikuge, midtvejsevaluering halvvejs og afgivelse af formativ evaluering gives sidste uge af den kliniske periode. 3c) For 4. semester bliver "Min læringsplan" styrende for den kliniske periode i psykiatrien og fungerer som en samarbejdsaftale mellem studerende og den kliniske vejleder. "Min læringsplan" skal hjælpe dig med at reflektere over, hvorledes den bedste læring opnås. Ud fra læringsudbyttet og de tre obligatoriske studieaktiviteter, jvf. den gældende semesterbeskrivelse, analyseres og reflekteres frem til, hvilken viden, færdigheder og kompetencer der skal tilegnes. I analysen og refleksionen inddrages og anvendes praktikstedets tilbud og muligheder, som blandt andet er beskrevet i denne praktikstedsbeskrivelse. Det forventes, at du gennem hele den kliniske periode er studieaktiv samt arbejder målrettet med "Min læringsplan", herunder de tre obligatoriske studieaktiviteter. 3d) Hele personalegruppen er meget åben og interesserede i at videregive viden og erfaring. Klinisk praktik og undervisning prioriteres højt, og der skabes gerne rum og tid til refleksion med afsnittets uddannelsessøgende. Du har dog også i høj grad selv ansvar for at være opsøgende og fagligt velforberedt samt skabe muligheder for refleksion ved bl.a. at udvise ansvarlighed i.f.t at hjælpe vejleder og kolleger med dagligdages sygeplejehandlinger og gøremål. 3e) Ved den kliniske periodes afslutning vil 4. og 7. semester studerende blive bedt om at besvare RESULTS evalueringsskemaet, som modtages pr. mail fra Regionen. Studerendes skriftlige vurderinger samt resultatet af de samlede evalueringer danner baggrund for eventuelle kvalitetstiltag i uddannelsesforløbet. Endvidere indgår evalueringerne i godkendelse/revurdering af det kliniske undervisningssted med Sygeplejerskeuddannelsen UC Syd Aabenraa.
Eventuelle link til det kliniske undervisningssteds hjemmeside:	