

Til medlemmer av programrådet

Dato: 2. juni 2017

REFERAT FRA PROGRAMRÅDSMØTE PSYKOLOGISK INSTITUTT

24. mai 2017

Sted: Styrerommet

Tid: Kl. 09:00-12:00

Tilstede: Trine Waaktaar, Ole Andre Solbakken, Agnes Andenæs, Knut Inge Fostervold, Espen Røysamb, Stein Anderson, Rickard Rekdal (gikk etter D-sak 6 om HUS-masteren), Linn Myrtveit Stensrud (kom til V-sak 9), Karethe Hustad Hansen, Bjørnar Hjulstad (til sakene vedr. programrevisjon), Joakim Dyrnes (referent)

SAKSLISTE:

- i. Godkjenning av innkallingen.
- ii. Godkjenning av dagsorden.

Orienteringssaker	
O-sak	Orientering fra utdanningsleder • Fordeling av praksisplasser: Vi har nå fordelt plasser på hovedpraksis og forpraksis. Det ser så langt ut som om fordelingen har gått fint. Nå legger vi press på helseforetakene slik at de også holder progresjonen oppe. • Samarbeid med Lovisenberg Diakonale Sykehus: To arbeidsgrupper har sett på forslag for samarbeid om forskning, praksis og praktikum. Ideen er å få et tettere samarbeid som kan styrke forskningen begge steder, gi bedre og mer forutsigbar praksis samt styrke praktikum.
O-sak	Studentarealer • Eiendomsavdelingen jobber med å kartlegge mulighet for lydisolering av studentarealene i Forskningsveien 3B.
Diskusjonssak	
D-sak 6/2017	Diskusjonssaken ble flyttet frem da studentrepresentanten fra BAMA måtte gå tidlig. HUS-masteren: • Hvordan skal HUS-masteren se ut etter programrevisjonen? • Hvor mye av dette skal vi vedta innen sommeren? • Hva kan vi eventuelt jobbe videre med til høsten? Diskusjonen:

	Fostervold og Røysamb presenterte forslag til ny struktur. Denne bygger videre på dagens HUS-master. Det er uklart hvordan første semester bør være, men det heller mot at alle må ta emner innen hver disiplin. Studentene er opptatt av at de må ha mulighet til å fordype seg fortsatt. I forslaget til ny struktur er det noen færre studiepoeng i fordypningen, men ikke mye. Forutsigbarheten og robustheten i programmet blir bedre. Det jobbes videre med forslag til neste programrådsmøte. Avdelingslederne i HUP og MAKS samt studentene skal komme med argumenter for ulike forslag til ny struktur.
Vedtakssaker	
V-sak 9/2017	Programrevisjon Vedtak utsettes. Psykopatologigruppen må ta stilling til om de kan undervise i psykopatologi før emnet i kognitiv nevrovitenskap. 1. Det opprettes et emne i psykopatologi på 10 studiepoeng som skal gå en gang i året. Emnet vil gå på 3. eller 4. semester og veksle med innføringsemnet i sosialpsykologi, avhengig av om det undervises for et høstkull eller et vårkull. 2. Det opprettes et emne på 10 studiepoeng i kognitiv nevrovitenskap. Emnet bygger på innføringsemnet i kognitiv psykologi og undervises hvert semester. Emnet skal være valgbart for bachelorstudenter. Emnet skal gå på profesjonsprogrammets 5. Semester. Vedtak: 3. Opplæring i testing med (i hovedsak) Wechsler tester og metodeemner på profesjonsprogrammet. Vedtak: Det opprettes: a) Et nytt emne på 5 studiepoeng som tar for seg både opplæring i WAIS og WISC på programmets 3. semester. Emnet skal også inneholde praksis med WISC test på barn/unge. b) Et metodeemne i kvantitativ metode på 5 studiepoeng på programmets 3. semester. Dette emnet blir i stor grad samme emnet som PSYC2104 – Kvantitativ metode A, men inkorporerer noe av metodeopplæringen som i dag blir gitt i emnet PSYC2402 – Psykologisk testkurs. c) Emnet PSYC3100 – Kvalitativ metode videreføres, men flyttes til programmets 4. semester (5 studiepoeng). d) Emnet PSYC3103 – Kvantitativ metode B (5 studiepoeng) videreføres, men flyttes til programmets 5. semester.

	4. Vedtak: Vi oppretter et emne i Biologisk psykologi og genetikk på 5 studiepoeng som tentativt skal gå på 4. semester. Emnet undervises hvert semester og skal eventuelt være mulig å velge for bachelorstudenter som valgbart emne. 5. Vedtak: Vi viderefører undervisningen i emnet PSYC4300 - Utredning av psykiske forstyrrelser hos voksne og praksisdelen av emnet PSYC4400 – Forpraksis voksne, men slår disse to emnene sammen til ett emne på 15 studiepoeng som skal gå på programmets 7. semester. 6. Vedtak: Emnet PSYC4301 reduseres til 10 studiepoeng og flyttes fra 8. semester til 7. semester. Da vil 7. semester bestå av «PSYC430X – Utredning av psykiske forstyrrelser hos voksne med praksis» (arbeidstittel), PSYC4XXX – Anvendt personlighetspsykologi og PSYC4301 – Psykologisk behandling og behandlingsforskning. På 8. semester vil da Klinisk nevropsykologi, Psykologisk behandling av voksne samt siste del av forebyggingslinjen/førstelinje (se diskusjonssak 6) ligge. 7. Vedtak: Det videreføres to kliniske ferdighetsemner i programmet som tilsvarer emnene PSYC4302 – Psykologisk behandling av voksne og PSYC5301 – Psykologisk arbeid med familier og systemer. Emnene skal være på 5 studiepoeng hver og ligge på programmets 8. og 9. semester. 8. Vedtak: Programrådet vedtar at undervisningen i emnet PSYC5304 - Tilstandsbilder, utredning og behandling av barn og unge videreføres på programmets 9. semester. Emnet slås sammen med praksisemnet PSYC5401 – Forpraksis barn/unge for å vise integrasjonen mellom disse emnene som allerede eksisterer i dag. Det nye emnet blir på 20 studiepoeng.
D-sak 6/2017	Programrevisjon: 1. Skal vi opprette en linje innen forebygging og førstelinje som har emner på programmets 4.semester, 5. semester, 6. semester og 8. semester?

	Det foreslås 10 studiepoeng på 4. semester (Dette emnet blir på samme tid siste del av den profesjonsforberedende linjen og første del av den forebyggende/førstelinje-linjen), 5 studiepoeng på 5. semester, 10 studiepoeng på 6. semester og to fem studiepoengsemner på 8. semester hvor ett dreier seg om ferdigheter innen forebygging og ett er praksis i førstelinje. Se vedlegg 4 – Innstilling fra arbeidsutvalget som har jobbet med en skisse til «forebyggingslinjen» (OBS – vedlegget blir ettersendt mandags morgen.) <u>Fra diskusjonen:</u> • Programrådet er positive til det som skisseres. • Studentene er opptatt av at det ikke blir for mye ensrettet fokus på risikofaktorer og patologisering. • Må alle emnene hete noe med forebygging? Emnene skal også inneholde noe annet enn forebygging. • Programrådet støtter at det opprettes en linje med forebygging som skissert. 2. Hva skal være rekkefølgen på praktikum og hovedpraksis? Skal hovedpraksis videreføres på 10. semester som i dag og praktikum på 11. og 12. semester, eller skal det organiseres annerledes? <u>Fra diskusjonen:</u> Diskusjonen gikk etter de linjene som ble skissert i vedleggene med argumenter for og mot å ha praktikum sist i programmet. Til neste gang: Det vil bli presentert hvordan de organiserer hovedpraksis og praktikum ved de andre universitetene. 3. Praktikum: a. Skal emnet være på 10 studiepoeng over to semestre (20 sp til sammen)? Da ser vi for oss at dette vil være kun gruppeundervisning og undervisningsklinikk/staff. b. Skal vi innføre to emner i terapiundervisning hvert på 5 studiepoeng som går parallelt med praktikum i programstrukturen? i. Skal disse to emnene være ett emne på 10 studiepoeng som går over to semestre, eller to ulike emner, hvert på 5 studiepoeng?
--	---

	ii. Skal programrådet mene noe om innholdet i disse emnene, eller skal dette være opp til klinisk fagavdeling? <u>Fra diskusjonen:</u> Det ble ikke tid til å diskutere dette punktet. 4. Hovedoppgaven: Skal hovedoppgaven ligge på programmets 11. og 12. semester med 15 studiepoeng på hvert semester? <u>Fra diskusjonen:</u> Det ble ikke tid til å diskutere dette punktet. 5. Forslag til hva vi skal fylle det tomme området på 9. semester på 5 studiepoeng med? <u>Fra diskusjonen:</u> Det ble ikke tid til å diskutere dette punktet.
Eventuelt	

Trine Waaktaar
Utdanningsleder

Joakim Dyrnes
studieleder