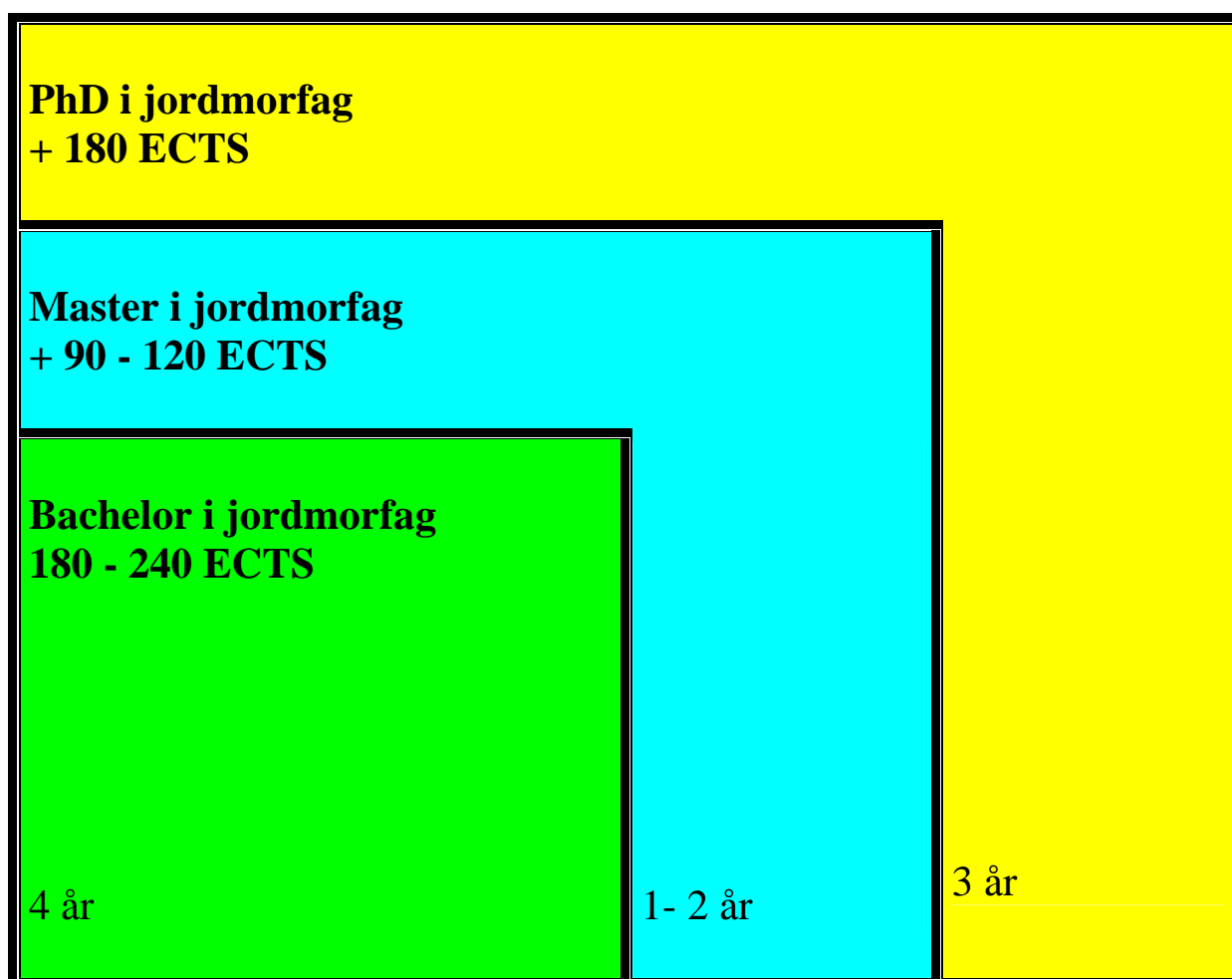


## Forslag til

### utdanningsvei for jordmødre fra bachelor til PhD

**Profesjonsbachelor i jordmorfag -  
brukerfokusert, forskningsbasert og fremtidsrettet**



## Innholdsfortegnelse

1.0	Innledning.....	4
1.1	Jordmorutdanning i Norge .....	4
2.0	Det jordmorfaglige område .....	5
2.1	Definisjon av jordmor .....	5
2.2	Jordmorvirksomhet.....	5
2.3	Jordmormodellen.....	6
3.0	Utforming av læreplaner/fagplaner .....	7
3.1	Profesjonsbasert læring .....	7
3.2	Læreplaner.....	7
4.0	Profesjonsbachelor i jordmorfag - rammefaktorer .....	9
4.1	Innledning.....	9
4.2	Undervisnings- og veiledningskompetanse.....	9
4.3	Internasjonalisering og kultursensitivitet .....	9
4.4	Opptakskrav .....	10
4.5	Avkortet utdanning.....	10
4.6	Etterutdanning for autoriserte jordmødre.....	10
5.0	Profesjonsbachelor i jordmorfag - mål og innhold.....	11
5.1	Mål .....	11
5.2	Innhold .....	11
	Forslag til organisering og innhold for profesjonsbachelor, se vedlegg 2, 3 og 4. ....	11
5.2.1	Klientrettede studier .....	11
6.0	Profesjonsbachelor i jordmorfag - kompetanseområder .....	12
6.1	Helsefag.....	12
6.1.1	Grunnleggende helsefaglig kunnskap og ferdigheter.....	12
6.1.2	Profesjonell autonomi og ansvarlighet.....	12
6.1.3	Kommunikativ og relasjonell kompetanse.....	13
6.2	Jordmorfag .....	14
6.2.1	Grunnleggende kunnskap og ferdigheter for jordmorvirksomhet.....	15
6.2.2	Brukerperspektivet .....	16
6.2.3	Kvinnehelse og familieplanlegging.....	17
6.2.4	Oppfølging, støtte og veiledning i løpet av svangerskapet .....	17
6.2.5	Oppfølging, støtte og veiledning i løpet av fødselsarbeidet og fødselen .....	19
6.2.6	Oppfølging, støtte og veiledning av kvinnen og familien etter fødselen .....	20
6.2.7	Oppfølging av det nyfødte barnet.....	21
6.2.8	Internasjonalt og kulturelt perspektiv på jordmorvirksomhet .....	22
6.3	Akademiske fag.....	23
6.3.1	Kunnskapsbasert praksis .....	23
7.0	Profesjonsbachelor i jordmorfag - læringsaktiviteter og undervisningsmåter .....	24
7.1	Læringsaktiviteter.....	24
7.1.1	Mappe/portfolio.....	24
7.1.2	Problembasert og situasjonsbasert læring .....	24
7.1.3	Tverrprofesjonell læring.....	25
7.1.4	Praksislæring .....	25
7.1.5	Ferdighetslæring .....	25
7.2	Vurdering og veiledning.....	25
7.2.1	Veiledning .....	25
7.2.2	Vurdering/eksamen .....	26

8.0	Mastergrad i jordmorfag (Master of Midwifery) .....	27
	Forslag til organisering og innhold for master i jordmorfag, se vedlegg 5.....	27
	Forslag til organisering og innhold for master i jordmorfag, se vedlegg 5.....	27
9.0	PhD i jordmorfag (Doctor of Philosophy in Midwifery) .....	28
	Vedlegg 1: .....	29
	EØS' Innhold i utdannelsesprogram for jordmødre .....	29
	Vedlegg 2: .....	31
	Modulbasert jordmorutdanning 3, 4 og 5 års programmer .....	31
	Vedlegg 3: .....	35
	Forslag til omfang og innhold av ulike komponenter ved ulike utdanningsveier.....	35
	Vedlegg 4: .....	36
	Forslag til organisering av innhold - 4 års profesjonsbachelor i jordmorfag .....	36
	Vedlegg 5: .....	37
	Forslag til modulbasert organisering av innhold i mastergradstudium i jordmorfag.....	37
	Alternativ I: Klinisk master i jordmorfag    90 ECTS .....	37
	Alternativ II: Akademisk master i jordmorfag    120 ECTS .....	37
	Vedlegg 6: .....	38
	Forskrift om krav til mastergrad.....	38

## **1.0 Innledning**

Rammeverket inneholder forslag til utdanningsvei for jordmødre fra enhetlig grunnutdanning til PhD, og forslag til rammeplan for en 4 års Bachelorgrad i jordmorfag. Det gis også en enkel skisse over innhold for et mastergradsprogram i jordmorfag og en kort omtale av PhD i jordmorfag.

Utdanningsveier og utdanningsprogram må kontinuerlig evalueres for å sikre tilpasning til internasjonale standarder, organiseringen av perinatalomsorgen, brukernes behov og krav til høyere utdanning i Norge.

### **1.1 Jordmorutdanning i Norge**

Den første norske jordmorutdanningen startet i Christiania i 1818 og var den første organiserte utdanningen for kvinner i Norge. Før den tid, fra 1766, ble norske jordmødre utdannet i København. Bergen fikk jordmorutdanning i 1861.

Utdanningstiden har variert fra 9 måneder til 1 år (45 uker). Fra 1952 var opptakskravet offentlig godkjenning som sykepleier og minimum 1 års erfaring som sykepleier. I 1970 ble det innført 1 års turnustjeneste. I 1987 ble den tredje utdanningen etablert i Tromsø, og i 2004 startet en deltidsutdanning over 3 år ved Høgskolen i Vestfold. Ny rammeplan for 2-årig jordmorutdanning kom i 2004, og med denne falt turnusåret bort.

## 2.0 Det jordmorfaglige område

### 2.1 Definisjon av jordmor

Jordmødre i Norge aksepterer Verdens helseorganisasjon (WHO) sin definisjon av jordmor som grunnlag for sin virksomhet. Denne definisjonen ble anerkjent og underskrevet av International Confederation of Midwives (ICM) i 1972, og av The International Federation of Gynaecologists and Obstetricians i 1973.

*”En jordmor er en person som, etter å ha blitt forskriftsmessig opptatt til et jordmorutdanningsprogram tilbørlig godkjent i det landet hvor det er lokalisert, har bestått og fullført det foreskrevne jordmorstudium og har ervervet seg de påkrevde kvalifikasjoner til å bli registrert og/eller autorisert til å praktisere som jordmor.*

*Hun må være i stand til å gi den nødvendige overvåkning, omsorg og rådgivning til kvinnene i løpet av svangerskapet, fødselen og barseltiden, til å lede fødsler på eget ansvar, og til å følge opp og ha omsorg for det nyfødte barn. Denne overvåkning, oppfølging og omsorg omfatter forebyggende tiltak, oppdagelsen av unormale tilstander hos mor og barn, tilkalling av nødvendig legehjelp og i fravær av denne påta seg å gi øyeblikkelig hjelp. Jordmoren har en viktig oppgave i helserådgivning og undervisning, ikke bare for kvinnene, men også for familien og samfunnet. Arbeidet vil omfatte undervisning av gravide og vordende foreldre med forberedelse til fødselen og fremtidig foreldrerolle, og vil videre omfatte visse gynekologiske områder, familieplanlegging og spedbarnstell.*

*Hun kan praktisere i sykehus, fødestuer, helsesentre, ved hjemmefødsler eller andre steder for jordmorvirksomhet.”*

### 2.2 Jordmorvirksomhet

Jordmorvirksomheten er regulert gjennom EØS avtalen og i Rådskonklusjon 80/155/EØF for jordmødre. I Artikkel 4 heter det at medlemsstatene skal påse at jordmødre minst har rett til å starte og utøve følgende virksomhet:

1. *Gi fullgod informasjon og råd om familieplanlegging.*
2. *Konstatere/diagnostisere graviditet og overvåke normale svangerskap, og foreta de undersøkelser som er nødvendig for å overvåke utviklingen av normale svangerskap.*
3. *Foreskrive/rekvirere eller gi råd om de undersøkelser som er nødvendig for tidligst mulig å diagnostisere risikosvangerskap.*
4. *Lage program for de fremtidige foreldres forberedelse til sin rolle, sørge for en fullgod forberedelse til fødselen og gi råd om hygiene og ernæring.*
5. *Kunne følge opp, pleie og bistå kvinnen under fødselen og overvåke fosterets tilstand i livmoren ved hjelp av egnede kliniske og tekniske midler.*
6. *Forstå spontane fødsler, herunder om nødvendig foreta episiotomi og i nødsfall foreta forløsning ved setefødsel.*
7. *Gjenkjenne tegn hos mor og barn som tyder på unormale forhold som gjør det nødvendig med henvisning til lege, og bistå legen om nødvendig; treffe de nødvendige nødstiltak i legens fravær, spesielt manuell morkakeløsning eventuelt etterfulgt av manuell undersøkelse av livmoren.*

8. *Undersøke, følge opp og pleie den nyfødte, ta alle nødvendige initiativer i nødstilfeller og eventuelt å foreta øyeblikkelig gjenopplivning.*
9. *Følge opp, pleie og overvåke moren etter fødselen og gi alle nødvendige råd om spedbarnstell med henblikk på å gjøre det mulig for moren å sikre den best mulige utvikling av det nyfødte barnet.*
10. *Gjennomføre behandling som er foreskrevet av lege.*
11. *Utarbeide nødvendige skriftlige rapporter.*

### **2.3 Jordmormodellen**

Jordmorkunnskap er opprinnelig kvinneverfaringer som er overlevert fra kvinne til kvinne gjennom generasjoner og tilpasset samfunnets og kvinners behov. Jordmores arbeidsområde har gjennom tidene omfattet alt som har med kvinnes helse å gjøre. De mest sentrale oppgavene har vært knyttet til svangerskap, fødsel og barseltid.

Fra 16-1700-tallet fikk den medisinske kunnskap og leger i økende grad innflytelse på, og kontroll over det jordmorfaglige området og jordmødres opplæring. I dag er jordmoryrket et av flere helsefaglige yrker. Den medisinske modellen i fødselsomsorgen har møtt stadig sterkere motstand de siste 30 årene. Jordmormodellen og partnerskapsmodellen i jordmorvirksomhet er introdusert som alternative modeller. Disse bygger på en grunnleggende holdning om at svangerskap, fødsel og barseltid er normale fysiologiske prosesser. Jordmødre tillater prosessene å forløpe så naturlig som mulig uten unødvendige forstyrrelser. Inngrep og bruk av teknologi og medikamenter skal være basert på identifiserte medisinske behov, og støttet av forskningsbasert kunnskap.

Følgende jordmorfaglige prinsipper ligger bak jordmormodellen og definerer jordmødres rolle i å fremme helse til kvinner, barn og familier:

- *en helhetlig forståelse av at svangerskap, fødsel og barseltid er en sosial, emosjonell, åndelig, kulturell og biologisk prosess*
- *kontinuitet i oppfølging og vektlegging av støtte til kvinnen og familien*
- *partnerskap med kvinnen og andre brukere*
- *advokerende støtte til kvinner slik at deres stemmer blir hørt*
- *fokus på helsefremmende arbeid*
- *fleksibilitet og sensitivitet for individuelle ønsker og kulturelle variasjoner*
- *fokus på kvinner og barns rettstilling i verden*
- *identifisering og henvisning av kvinner som krever obstetrisk- eller andre spesialisters oppfølging*
- *minisere tekniske intervensjoner*

I dag må jordmorvirksomheten diskuteres og utvikles i forhold til et bredt kunnskapsgrunnlag hvor erfaringskunnskap, klinisk kunnskap, håndverkskunnskap, naturvitenskap, epidemiologi, samfunnsvitenskap og humanvitenskap kommer til uttrykk, og hvor brukerperspektivet og kvinneperspektivet får en tydelig plass.

## 3.0 Utforming av læreplaner/fagplaner

### 3.1 Profesjonsbasert læring

Utdanning i jordmorfag som fører frem til autorisasjon bør bygges på prinsippene i profesjonsbasert læring, ha et solid akademisk grunnlag, reflektere kompleksiteten og egenarten i faget og synliggjøre samarbeid med andre yrkesgrupper.

En profesjonsbasert læreplan tar sikte på å møte læringsbehovene definert i jordmødres kompetanseområder. Å ta utgangspunkt i ønsket kompetanse understreker betydningen av å vektlegge læringsaktivitet som fremmer tilegnelse av profesjonell dyktighet. Dette er i overensstemmelse med en moderne mesterlæretradisjon og betyr at jordmorutdanningen organiserer kunnskapsområdene og de akademiske fagene rundt viktige yrkesoppgaver og yrkesfunksjoner.

En slik organisering av kunnskapsområdene, og en veksling mellom teoretisk og praktisk kunnskapsbearbeidelse er viktig for utvikling av autonome og dyktige praktikere med evne til å arbeide effektivt i ulike kontekster. Jordmorfaglig yrkesidentitet utvikles gjennom erfaring, handling, veiledning og systematisk refleksjon, samt kritisk anvendelse og vurdering av forskning.

### 3.2 Læreplaner

Utdanning og opplæring av helsefaglig personell bygger på en rekke veletablerte og felles vitenskapelige kunnskapsområder og fagområder. Disse underbygger kompetanse og forståelse for den profesjonelle helsefaglige virksomheten - helsefag. Dette tydeliggjøres ved at Norge fikk felles lovverk for helsepersonell i 1999 (Lov om helsepersonell m.v. av 2. juni 1999).

Hver enkelt helseprofesjon benytter vitenskapelig kunnskap forskjellig for å møte kravene i egen profesjon. Dette kan forstås som en kontekstualisering av generelle akademiske fag og ferdigheter, og er en nødvendig prosess for utforming av læreplaner og den spesifikke profesjonslæring med akademisk tilknytning.

Jordmorfagets mestring krever dyktighet på mange teoretiske områder og omfatter også kognitive, affektive og psykomotoriske ferdigheter. Det er integreringen av disse elementene gjennom læreplaner som danner grunnlaget for jordmødres profesjonskunnskap – jordmorfag. En fremtidig enhetlig jordmorutdanning som fører frem til autorisasjon og gir bachelorgrad i jordmorfag, må tilfredsstillende krav og forventninger gitt i internasjonale og nasjonale overenskomster og regelverk.

Det finnes ulike nivåer av planer og rammer for utforming av jordmorutdanning.

Internasjonale rammer og overenskomster er vanligvis veiledende. For jordmødre finnes:

- *Den internasjonale definisjonen av en jordmor.*
- *Internasjonale etiske retningslinjer for jordmødre*
- *Etisk kode for jordmødre (ICM).*

Andre internasjonale overenskomster er forpliktende. For jordmorutdanningen gjelder:

- *EØS – direktivene: 80/154/EØS og 80/155/EØS med endringer gjennom 80/1273/EØS, 89/594/EØS og 90/658/EØS.*

EØS avtalens direktiver gir blant annet retningslinjer for ulike jordmorutdanningsmodeller, hvor enhetlig utdanning er en av flere muligheter. Tendensen i Europa er enhetlige jordmorutdanninger på bachelornivå. EØS- direktivene gir ikke retningslinjer for videreutdanning i jordmorfag. Likevel er det viktig at norske jordmødre får mulighet til å videreutdanne seg i eget fagområde og at utdanningen tilpasses krav til høyere utdanning i Norge og Europa. For Norge gjelder:

- *Lov om universiteter og høyskoler av 1. mai 1995*
- *Forskrift om krav til mastergrad fastsatt av Utdannings- og forskningsdepartementet 2. juli 2002*

Det er utarbeidet nasjonale rammeplaner med forskrift for alle de mellomlange profesjonsutdanningene. Jordmorutdanningen fikk ny rammeplan i 2004.

På bakgrunn av dette utvikler den enkelte utdanning fagplaner og nærmere retningslinjer for det enkelte studiet med vekt på å tilpasse rammeplanen lokale forhold og tradisjoner, samt utdanningsinstitusjonens egenart og regelverk. For utdanninger på universitetsnivå kreves ikke nasjonale rammeplaner.

Det bør tilbys en utdanningsstruktur som gjør det mulig med deltidsstudier og fleksibel læring.

Fagplanene bør derfor være modulbasert. Det betyr at studiet er delt i moduler eller studieenheter som består av fagområder med definerte kompetansemål. Målene må ta utgangspunkt i hva som kreves for å utføre jordmoroppgaver, og være mål både for det som skal læres i praksisstudiene og i skolen. Fagplanen bør bygges opp med vekt på kumulativ kunnskap og økende kompleksitet.

Enhetlig grunnutdanning for jordmødre bør tilsvare minimum bachelorgrad, og gi mulighet for påbygning til mastergrad og PhD i jordmorfag.

## **4.0 Profesjonsbachelor i jordmorfag - rammefaktorer**

### **4.1 Innledning**

En enhetlig jordmorutdanning bygger ikke på sykepleierutdanning. Bachelorgrad i jordmorfag oppnås etter 4 års studium og tilsvarer 240 studiepoeng (ECTS). Jordmorutdanningen skal utdanne kandidater som fyller de til enhver tid gjeldende internasjonale krav for å kunne utøve yrket, samt krav i Norge for å få autorisasjon som jordmor.

Rammeplanen angir mål og formål, omfang og innhold i utdanningen og gir retningslinjer for organisering, arbeidsmåter og vurderingsformer.

Det faglige innholdet i jordmorutdanningen består av generell og grunnleggende helsefaglig kunnskap, av spesiell jordmorfaglig kunnskap og ferdigheter, samt fag og temaer som gir jordmorkandidaten akademisk kompetanse. Det overordnede fokus er kvinnehelse, reproduktiv helse og perinatal omsorg, og den faglige sammensetningen og innholdet i utdanningen reflekterer jordmors virksomhet og praktiske funksjoner. En slik bredde i fagfeltet krever bred klinisk kompetanse.

Til å definere jordmors kompetanseområder er ICM's dokument *Midwives Competencies* (ICM, april 2002) og *Benchmark statements* (The Quality Assurance Agency for Higher Education 2001, [www.qaa.ac.uk](http://www.qaa.ac.uk)) lagt til grunn. Her brukes et bredt kompetansebegrep som omfatter teoretisk, praktisk, kultursensitiv og etiske kunnskap og ferdigheter.

Utdanningen integrerer teoretisk kunnskap og klinisk erfaring på en måte som oppmuntrer til kritisk tenkning, reflektert praksis og forskningsbasert virksomhet i partnerskap med kvinnen.

### **4.2 Undervisnings- og veiledningskompetanse**

Undervisningspersonalet ved jordmorutdanningen må ha både høyere utdanning og pedagogisk kompetanse. Fast ansatte arbeidstakere bør ha minimum 20 % praksis integrert i sitt arbeid.

Veiledningsjordmødrene skal være erfarne jordmødre med pedagogisk kompetanse. Jordmødre med klinisk kompetanse på master- og doktornivå må verdsettes på linje med tilsvarende akademisk kompetanse. Det bør oppmuntres til at det i praksisfeltet tilsettes jordmødre med utdanning av høyere grad.

### **4.3 Internasjonalisering og kultursensitivitet**

Vi lever i et sammensatt og flerkulturelt samfunn. Internasjonale og kulturelle aspekter ved jordmorvirksomhet er viktig i dag, og vil bli enda tydeligere i fremtiden. Utveksling av kunnskap og ideer på tvers av nasjonale og kulturelle grenser anses derfor som verdifullt og berikende for den enkelte jordmor og for jordmorfaget. Utvikling av toleranse og forståelse for andre kulturer og kunnskap om variasjonsbredden i kvinnekulturer og fødselstradisjoner, er viktig for en fremtidsrettet utdanning.

Jordmorutdanningens moduler bør derfor bygges opp slik at de harmonerer med andre utdanninger. Det bør på sikt utvikles et nettverk av "partner-utdanninger" i Norge og Europa, men det bør også knyttes kontakter med jordmorutdanninger i utviklingsland og med

utdanninger som tilbyr programmer for urbefolkninger. Det bør legges til rette for, og stimuleres til utveksling av studenter og lærere.

#### **4.4 Opptakskrav**

For å bli tatt opp som student kreves generell studiekompetanse. I tillegg kan det ved opptak vektlegges modenhet, interesse og motivasjon for jordmoryrket. Evner til å møte de akademiske kravene i utdanningen er en forutsetning.

Det skal stimuleres til et økt antall jordmødre med annen kulturell bakgrunn enn majoritetssamfunnet. Dette må synliggjøres i opptakskrav og i seleksjonsprosessen.

#### **4.5 Avkortet utdanning**

Det er mulig å oppnå bachelor i jordmorfag innenfor en kortere tidsramme enn stipulert studietid på 4 år. Sykepleiere kan få godkjent ferdigheter og kunnskaper de har tilegnet seg i sykepleierutdanningen. Mulighet for forkortet utdanning vil også gjelde andre med helsefaglig utdanning som kan dokumentere kunnskap innenfor relevante temaområder.

#### **4.6 Etterutdanning for autoriserte jordmødre**

Utdanningsinstitusjonene bør tilby etterutdanningskurs for jordmødre med fokus på kunnskap og ferdigheter som er viktig for jordmorfaglig praksis. Jordmødre skal kunne dokumentere faglig oppdatering for å beholde sin autorisasjon gjennom yrkeskarrieren.

Programmene gir ikke formell uttelling i universitetssystemet, men kan inngå i en portfolio som kan brukes når man søker opptak til formelle videreutdanninger, søker godkjenning som klinisk spesialist eller praksissertifisering.

## **5.0 Profesjonsbachelor i jordmorfag - mål og innhold**

### **5.1 Mål**

Hensikten med bachelorprogrammet er å forberede jordmorkandidaten til å praktisere kompetent og autonomt på alle nivåer i helsetjenesten til kvinner og barn med hovedfokus på friske gravide, fødende, barselkvinner og nyfødte. Utdanningen forbereder til kultursensitivt arbeid i partnerskap med kvinnen og andre brukere av jordmortjenester, og til å inngå i tverrfaglige og tverrsektorielle samarbeidsrelasjoner. Den gir også handlingskompetanse i forhold til patologiske tilstander. Det gis innføring i administrative, organisatoriske og ledelsesoppgaver, samt forsknings- og utviklingsarbeid.

#### **En profesjonsbachelor i jordmorfag har som mål å:**

- styrke jordmorprofesjonen
- utdanne kandidater med en sterk jordmorfaglig identitet
- gi et solid grunnlag for jordmorfaglig praksis
- gi relevant og bred teoretisk kunnskap
- legge vekt på akademiske ferdigheter, som kritisk tenkning og refleksjon
- utdanne jordmødre som anerkjenner kvinnens/brukerens egen kunnskap, kultur og erfaring
- utdanne jordmødre som har kompetanse og vilje til livslang læring
- utdanne jordmødre som har kompetanse til å gå videre med universitetsstudier i jordmorfag, helsefag og andre relevante fag

### **5.2 Innhold**

Innholdet beskrives under tre områder:

- Helsefag – grunnleggende kompetanse for profesjonsutøvere i helsefag.
- Jordmorfag – fagspesifikk kompetanse for jordmødre, inkludert klientrettede studier og ferdighetstrening.
- Akademiske fag - akademisk kunnskap, inkludert kritisk og reflekterende kompetanse knyttet til jordmorfaget.

Forslag til organisering og innhold for profesjonsbachelor, se vedlegg 2, 3 og 4.

#### **5.2.1 Klientrettede studier**

Direkte klientrettede studier skal utgjøre totalt 120 ECTS (50 %) av studiet.

Utdanningsinstitusjonen må i samarbeid med praksisfeltet sørge fra at studentene får allsidig og variert praksis fra hele det jordmorfaglige område; kvinnehelse, ungdomshelsetjeneste, svangerskap, fødsel og barseltid.

Praksisstudiene må som et minimum tilfredsstillere kravene i EØS direktivene 80/155 med vedlegg. Studentene skal ha praksis fra ulike nivå i helsetjenesten hvor kvinner mottar svangerskapsomsorg, fødselshjelp og barselomsorg. Det innebærer praksis både i kommune- og spesialisthelsetjenesten. Studentene skal også få erfaring med kontinuitet i omsorgen ved å følge flere kvinner gjennom svangerskap fødsel og barseltid.

## 6.0 Profesjonsbachelor i jordmorfag - kompetanseområder

### 6.1 Helsefag

Med helsefaglig kompetanse menes hva som generelt forventes av en autorisert helsefaglig utdannet person som skal yte sikker, kompetent og helhetlig omsorg og støtte til pasienter, klienter og brukere i forskjellige helse- og sosialfaglige kontekster.

#### 6.1.1 Grunnleggende helsefaglig kunnskap og ferdigheter

*Jordmødre har grunnleggende kunnskap og forståelse for begreper innenfor det helsefaglige området med vekt på helsefremmende arbeid.*

##### **Kunnskap om:**

- helse- og sosialtjenestens historie, filosofi og politikk
- hvordan helsetjenesten er organisert nasjonalt og lokalt
- samfunnsmedisinske forhold inkludert risikoforhold og helsetrusler
- menneskerettighetene og deres effekt på helse
- prinsipper for grunnleggende helsefremmende og sykdomsforebyggende strategier, herunder nasjonale vaksinasjonsprogrammer
- grunnleggende prinsipper innenfor epidemiologi, diagnostisering, dokumentasjon og statistikk
- menneskekroppens oppbygning og funksjon, funksjonsforstyrrelser og patologi
- betydningen av psykologi og samfunnsvitenskapelige fag for helsetjenesten
- etisk og kunnskapsbasert praksis
- helsepersonellens rolle i å fremme helse
- lover og forskrifter som påvirker helse- og sosialtjenesten

##### **Ferdigheter:**

- vurdere og identifisere helsetjenestebehov
- vurdere behov for ressurser til helsetjenester, herunder jordmorvirksomhet
- indikasjoner og prosedyrer for førstehjelp og gjenopplivning

#### 6.1.2 Profesjonell autonomi og ansvarlighet

*Jordmødre praktiserer med profesjonell autonomi og ansvarlighet og innehar nødvendige og tilstrekkelige personlige og profesjonelle kunnskaper og ferdigheter.*

##### **Kunnskap om:**

- standarder og krav fastsatt av profesjonell og offentlig autorisasjonsmyndighet
- juridiske og etiske forpliktelser for profesjonell praksis
- prinsipper og regler for god praksis

- tverrfaglig/tverretatlig samarbeid

#### **Ferdigheter:**

- holde seg til relevante lovfestede handlemåter
- praktisere i samsvar med allmenn lovgivning for helsepersonell
- holde seg til prinsipper og praksis for pasient/klientkonfidensialitet
- vise respekt for den lokale kultur, skikker og tradisjoner
- praktisere på en ikke-diskriminerende, ikke-undertrykkende måte
- utøve en profesjonell plikt til å bry seg om pasienter/klienter/pårørende/kolleger/fagpersoner
- yte pasient/klientsentrert tjeneste av høy kvalitet
- assistere og støtte annet personell, pasienter/klienter og omsorgspersoner for å maksimere helseresultat
- delta effektivt i samarbeid, og med flerfaglig tilnærming til helse- og sosialtjenesten der det er formålstjenlig
- vise forståelse for andre fag og etaters rolle innen helse- og sosialtjenesten
- erkjenne profesjonelt praksisområde og foreta henvisninger når det er nødvendig
- anerkjenne behovet for kontinuerlig profesjonell utvikling og forpliktelsen til å vise skikkethet for praksis
- utnytte formålstjenlige kunnskaper og ferdigheter til å foreta profesjonell bedømmelse, og å erkjenne begrensningene i egen praksis
- ta ansvar for egen læring som fremmer egen og andres profesjonelle utvikling
- erkjenne verdien av forskning og annen vitenskapelig virksomhet i forhold til utvikling av profesjonen og tjenesten
- utføre formålstjenlige aktiviteter av høy kvalitet og i samsvar med best kunnskapsbasert praksis
- evaluere effekt av aktiviteter
- bidra til utvikling og formidling av kunnskapsbasert praksis i en profesjonell kontekst
- evne til hensiktsmessig prioritering og planlegging av tjenesten
- praktisere med en hensiktsmessig grad av selvbeskyttelse
- bidra til velferd og sikkerhet for alle på arbeidsplassen
- dokumentere profesjonelt skjønn, beslutninger og handlinger og sørge for hensiktsmessig dokumentasjon og journalføring

#### **6.1.3 Kommunikasjon og relasjonell kompetanse**

*Jordmødre kommuniserer konstruktivt på alle nivå og på tvers av barrierer som skriver seg fra forskjeller i kultur, språk og alder.*

#### **Kunnskap om:**

- kommunikasjonsteori og kommunikasjonsmåter
- relasjonsbygging og partnerskap

- empatisk kommunikasjon
- endringsfokusert veiledning
- ressursfokusert brukersentrert veiledning
- kommunikasjonsbarrierer knyttet til ulik kultur og tradisjon
- journalføring og dokumentasjonsplikt

#### **Ferdigheter:**

- veilede, formidle, og gi råd til politikere, kolleger, samarbeidspartnere, brukere og pårørende
- gi informasjon på en måte som fremmer brukernes muligheter for et informert valg
- observere og aktivt lytte til andres livserfaringer og oppfatninger
- demonstrere advokerende, støttende og forhandlende ferdigheter for å veilede brukere
- vise følsomhet og empati
- verdsette andres synspunkter og overvinne personlige fordommer for å reagere formålstjenlig i komplekse, personlige og medmenneskelige situasjoner
- kommunisere muntlig, skriftlig og elektronisk og skrive nøyaktige og klare rapporter og journaler som fremviser hensikten med kommunikasjonen
- gjøre effektiv bruk av informasjons- og kommunikasjonsteknologi
- demonstrere effektive presentasjonsferdigheter

## **6.2 Jordmorfag**

Jordmorfaget er sammensatt, praksisnært og avspeiler de verdier og holdninger som er knyttet til fagets tradisjon og egenart. Jordmors rolle er rettet mot kvinnen og familien i et livsløpsperspektiv, med spesielt fokus på svangerskap, fødsel og barseltid. Kjerneområdene definerer jordmorprofesjonens grenser mot andre helsefaglige profesjoner.

Jordmorvirksomhet er primært klientrettet arbeid, men jordmødre har kompetanse innenfor formidlende, undervisende og fagutviklende arbeid.

<b>Kulturell kompetanse</b>	<b>JORDMORFAG OG JORDMORVIRKSOMHET</b>	<b>Samfunnsvitenskapelig kunnskap</b>
<b>Relasjonskompetanse</b>	<b>MOR, BARN OG FAMILIE</b>	<b>Psykologisk kunnskap</b>
<b>Helsepedagogisk kompetanse</b>	<b>KJERNEOMRÅDER</b>	<b>Medisinsk-naturvitenskapelig kunnskap</b>
	<b>KVINNEHELSE SVANGERSKAP, FØDSEL BARSELTID, AMMING FAMILIEDANNING</b>	

Fagutviklende og fagkritisk kompetanse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Klinisk kompetanse</b></li> <li>• <b>Håndverkskunnskap</b></li> <li>• <b>Medisinsk-teknisk kunnskap</b></li> <li>• <b>Skjønn og handlingskunnskap</b></li> <li>• <b>Erfaringskunnskap</b></li> <li>• <b>Teoretisk kunnskap</b></li> </ul>	Etisk kunnskap
--	---	----------------

Figur 1: Skjematisk oversikt over kunnskapselementer og kompetanser i jordmorfag og jordmorvirksomhet<sup>1</sup>.

## 6.2.1 Grunnleggende kunnskap og ferdigheter for jordmorvirksomhet

*Jordmødre har nødvendige kunnskaper og ferdigheter fra naturvitenskapene, helse- og sosialvitenskapene, etikk, lover og humanistiske fag. Disse fagområdene danner grunnlaget for en jordmortjeneste av høy kvalitet, som er kultursensitiv og hensiktsmessig for kvinner, nyfødte barn og familier.*

### Naturvitenskap

#### Kunnskap om:

- anatomi, fysiologi og patofysiologi som er nødvendig som fundament for å forstå reproduktiv helse og jordmorpraksis
- embryologi, fosterutvikling og tilpasning til ekstrauterint liv
- genetikk
- infertilitet og assistert befruktning
- mikrobiologi
- fosterets og det nyfødte barns vekst og utvikling
- ernærings spørsmål knyttet til kvinners behov før konsepsjon, i løpet av graviditeten, i puerperiet, inkludert spedbarnsernæring og sunt kosthold for familien
- farmakologi og administrering av farmakologiske preparater og alternativ terapi for gravide, fødende og ammende mødre, fosteret og det nyfødte barn
- effekt og skadevirkninger av rusmidler på den gravide og ammende kvinnen, fosteret og spedbarnet

### Helse- og sosialvitenskaper

#### Kunnskap om:

- direkte og indirekte årsaker til maternell og perinatal sykелighet og dødelighet
- kulturelle, sosiale og psykologiske faktorer av betydning for graviditet, barnefødsler og foreldreskap
- jordmorvirksomhet i forskjellige samfunn og kulturer, og virkningen av medmenneskelig, institusjonell og strukturell diskriminering og fordommer
- politisk- og ideologisk innflytelse på dagens jordmorpraksis og organiseringen av mødrehelsetjenesten

<sup>1</sup> Oversikten er utviklet av utvalget på bakgrunn av innspill fra Gunnhild Blåka om det jordmorfaglige område tidlig i utvalgets arbeidsprosess.

- demografiske og epidemiologiske faktorer av betydning for folkehelsen og mødrehelsetjenesten

### **Etikk, lover og humanistiske fag**

#### **Kunnskap om:**

- moralsk, juridisk og etisk rammeverk som angår konsepsjon, graviditet, dødfødsel, fødsel, foreldreskap og familieforhold
- jordmors jurisdiksjonsområder
- juridiske rammeverk og tilsynsmyndigheter som styrer jordmorpraksis
- lover som regulerer jordmorvirksomheten
- jordmors plikt til melding og registrering av fødsler og dødsfall
- jordmors rolle knyttet til risikohåndtering

### **6.2.2 Brukerperspektivet**

*Jordmødre kan identifisere og vurdere ulike brukere- og brukergruppers behov for jordmortjeneste og ut fra dette utvikle planer og strategier for å imøtekomme behov og ønsker.*

#### **Kunnskap om:**

- forholdet mellom samfunnsperspektivet, det kulturelle perspektiv, brukernes perspektiv og faglig perspektiv knyttet til jordmortjenesten
- kvinners ønsker og behov for tjenester i de ulike faser i kvinnelivet
- beste praksis basert på evidens
- betydningen av trygghet; medisinsk sikkerhet og nærhet, respekt, kontinuitet og fleksibilitet i tjenesten
- betydningen av seleksjon med hensyn på differensiering av fødetilbud
- ulike kulturers tradisjoner knyttet til svangerskap, fødsel og barseltid
- jordmorfagets muligheter i fremtidens kvinnehelsetjeneste

#### **Ferdigheter:**

- samle relevant informasjon fra et omfattende omfang av kilder, inkludert databaser
- kommunisere med brukere om deres behov for jordmor-, helse- og sosialtjenester
- erkjenne hva som har betydning for vurdering av en fullstendig helseprofil gjennom kommunikasjon med brukeren og andre fagpersoner
- identifisere relevante faktorer for helse; fysiske, psykologiske, sosiale og kulturelle behov/problemer
- motivere den enkelte eller grupper for å bedre bevissthet, læring og atferd som bidrar til god helse
- arbeide i partnerskap med brukere og brukergrupper for å forhandle fram formålstjenlig program, oppfølging og tiltak
- planlegge og støtte innenfor en helhetlig tankegang
- gi mulighet for informert valg i forhold til svangerskapsomsorg og fødested

### 6.2.3 Kvinnehelse og familieplanlegging

*Jordmødre tilbyr en kultursensitiv og helsepedagogisk tjeneste av høy kvalitativ til alle i samfunnet for å fremme et godt familieliv, planlagte svangerskap, positiv oppfostring og foreldreskap.*

#### **Kunnskap om:**

- pubertet og klimakteriet
- kvinnelig og mannlig anatomi og fysiologi relatert til konsepsjon og reproduksjon
- seksualitet, kulturelle normer og seksuell praksis
- faktorer som påvirker helse; levekår, livsstil og genetiske faktorer
- tegn og symptomer på akutte og kroniske sykdomstilstander med henvisningsrutiner for videre undersøkelse og behandling
- helsepedagogikk relatert til reproduktiv helse og seksuelt overførbare sykdommer, herunder metoder for rådgivning til kvinner med behov for å treffe beslutninger om familieplanlegging
- faktorer involvert i beslutninger relatert til ikke-planlagte eller uønskede graviditeter
- indikatorer for, og metoder for rådgivning og henvisning knyttet til dårlig fungerende inter-personlige relasjoner inkludert seksuelle problemer, familievold, emosjonell mishandling og fysisk forsømmelse
- naturlige, lokalt tilgjengelige og kulturelt akseptable metoder for familieplanlegging
- indikasjoner og kontraindikasjoner for prevensjonsmetoder, mekaniske, farmakologiske og kirurgiske
- gynekologiske sykdommer og komplikasjoner, inklusiv mammacancer
- abort, infertilitet og assistert befruktning

#### **Ferdigheter:**

- oppta anamnese
- utføre undersøkelse av betydning for kvinnens aktuelle tilstand, herunder bakteriologisk og cytologisk prøvetaking fra cervix
- ordinere og/eller utføre vanlige laboratorieundersøkelser og tolke resultat/funn (blodprøver, urinalyse/mikroskopi)
- bruke helsepedagogiske prinsipper knyttet til seksualitet, prevensjon og abort
- hjelpe kvinnene til å reflektere over egen og familiers helse for å kunne foreta informerte valg som fremmer helse
- rekvirere prevensjonsmidler
- støtte kvinnen etter abort
- veilede og undervise kvinner i selvundersøkelse av bryster
- journalføre funn, inklusiv tiltak og oppfølgingsbehov

### 6.2.4 Oppfølging, støtte og veiledning i løpet av svangerskapet

***Jordmødre tilbyr en høy kvalitativ oppfølging i svangerskapet for å maksimere kvinners og barns helse. Det inkluderer tidlig oppdagelse av komplikasjoner og henvisning/ evt. behandling.***

**Kunnskap om:**

- menneskekroppens anatomi og fysiologi
- menstruasjonssyklus og befruktningsprosessen
- tegn og symptomer på graviditet
- hvordan bekrefte og tidfeste en graviditet
- medisinske undersøkelser og laboratorieundersøkelser av betydning for å kunne identifisere risiko
- komponenter som inngår i svangerskapskontrollen
- diagnostisering av ektopisk svangerskap og flere fostre
- normale funn og referanseområder for screeningundersøkelser
- det normale svangerskap, kroppsforandringer, vanlige ubehag og uterus' vekst
- normale psykologiske forandringer i svangerskapet og dets betydning/virkning på familien
- faktorer som påvirker helsen, herunder levekår, ernæring og kosttilskudd
- helsepedagogikk knyttet til normale kroppsforandringer i løpet av svangerskapet, lindring av vanlige ubehag, hygiene, seksualitet, ernæring, arbeid i- og utenfor hjemmet
- fysiske, biologiske og kjemiske stoffers påvirkning på den gravide kvinne og fosteret
- effekten av røyking, alkohol og narkotiske stoffer på den gravide kvinne og fostret
- tilgjengelige og sikre preparater og metoder for lindring av ubehag i svangerskapet
- hvordan avgjøre fosterets velbefinnende og vekst i løpet av svangerskapet, inklusiv fosterets hjerteslag og aktivitetsmønster
- forberedelse til fødselsarbeidet, fødselen og foreldreskap
- tegn på fødselens start
- amming og ernæring av spedbarn
- tegn, symptomer og indikasjoner for henvisning av komplikasjoner og tilstander i svangerskapet
- tegn og symptomer på tilstander som er livstruende for den gravide kvinne, eks. preeklampsi, vaginal blødning, prematur fødsel, alvorlig anemi
- effekten av kroniske og akutte sykdommer på den gravide kvinnen og fosteret

**Ferdigheter:**

- oppta anamnese, diagnostisere graviditet, kartlegge kvinnens tilstand, identifisere individuelle behov og kommunisere dette til kvinnen
- beregne termin dato for fødselen
- foreta fysisk undersøkelse inklusiv blodtrykk, puls, temperatur
- foreskrive og utføre laboratorieprøver
- abdominal palpasjon, herunder vurdering av bekkenets størrelse, symfyse/fundusmåling, vurdere fosterlyd og fosteraktivitet
- vurdere kvinnens ernæring og fosterets betingelser for vekst og utvikling
- benytte helsepedagogiske prinsipper for å fremme kvinnens og fosterets helse
- identifisere forandringer og avvik fra det normale og sette i verk hensiktsmessig tiltak/intervensjoner, herunder grunnleggende livreddende ferdigheter

- undervise kvinnen og hennes familie om tegn på komplikasjoner og når/hvordan de skal kontakte jordmor
- veilede i metoder for å minske ubehag i løpet av svangerskapet
- veilede kvinnen i valg av fødested med bakgrunn i en faglig vurdering, gjeldende seleksjonskriterier og kvinnens behov
- forberede kvinnen og familien til fødselsarbeidet, fødselen og foreldreskap
- journalføre funn inkludert utførte tiltak og oppfølgingsbehov

### 6.2.5 Oppfølging, støtte og veiledning i løpet av fødselsarbeidet og fødselen

*Jordmødre tilbyr kultursensitiv oppfølging av høy kvalitet i fødselsarbeidet, sørger for en ren og sikker fødsel og håndterer vanlige øyeblikkelig- hjelp situasjoner for å maksimere kvinners og nyfødte barns helse.*

#### **Kunnskaper om:**

- fødselens fysiolog og fødselskanalens anatomi
- mekaniske forhold knyttet til fosterhodet, fosterets størrelse og bekkenets form og størrelse
- psykologiske og kulturelle aspekter av betydning for fødselsarbeidet og fødselen
- tegn på at fødselen er i gang
- den normale fødsels fremgang og bruk av partogram eller lignende redskap
- måter til å vurdere fosterets velbefinnende i løpet av fødselen
- måter til å vurdere kvinnens velbefinnende i løpet av fødselen
- teknikker for å øke avslapping og tilgjengelig smertelindring i fødselsarbeidet
- kliniske undersøkelser til å vurdere fosterets nedtregning i bekkenet i løpet av fødselsarbeidet og fødselen
- støttende tiltak i løpet av fødselsarbeidet: eks. familiens tilstedeværelse/assistanse, stillingsendringer, væsketilførsel, emosjonell støtte, ikke-farmakologiske metoder for smertelindring
- tiltak og håndgrep for å forløse barnet
- komplikasjoner og truende tilstander i løpet av fødselsarbeidet, eks. blødning, maternell distress, preeklampsi/eklampsi, infeksjon, føtal distress, avvikende leie, navlesnorsfremfall, skulderdystoci
- indikasjoner for operativ forløsning, eks. føtal distress, mekaniske misforhold
- overgangen for det nyfødte barn til ekstrasuterint liv
- observasjon av det nyfødte barn, inklusiv APGAR score
- betydningen av tidlig tilknytning mellom mor og barn
- fysiologisk håndtering av etterbyrdsfasen
- indikasjoner på tilstander som krever øyeblikkelig hjelp, eks. retinert placenta, uterus- atoni/blødning

#### **Ferdigheter:**

- oppta spesifikk anamnese til å vurdere fødselens forløp, herunder fosterets velbefinnende
- gi psykososial støtte til kvinnen og familien
- utføre klinisk undersøkelse til å vurdere mormunn, ledende dels nedtrekking i bekkenet, fosterets posisjon, fosterhinner og bekkenets størrelse
- vurdere rienes frekvens, varighet og styrke
- sørge for adekvat væsketilførsel og ernæring, inklusiv administrering av intravenøs tilførsel ved behov
- sørge for nødvendig eliminasjon (tømmning av urinblære og tarm)
- foreskrive og/eller administrere farmakologiske metoder for smertelindring om nødvendig
- identifisere fosterets tilstand og progresjon i fødselen og iverksette korrekt og hensiktsmessig intervensjon og/eller henvisning (avvikende fosterpresentasjon, føtal distress)
- bruke partogram som arbeidsredskap og dokumentasjon
- utføre hensiktsmessige håndgrep for å forløse barnet ved hodepresentasjon, setepresentasjon og ved skulderdystoci
- identifisere og håndtere navlesnorsfremfall
- anlegge en episiotomi om nødvendig
- anvende vacuum eller tang om nødvendig
- fremme fysiologisk håndtering av etterbyrdsfasen
- iverksette tiltak for aktiv håndtering av etterbyrdsfasen, herunder foreskrive og administrere farmakologiske medikamenter og foreta manuell uthenting av placenta
- inspisere placenta og hinner
- estimere kvinnens blodtap
- inspisere vagina og cervix for rifter
- reparere vaginale-, perineale rifter og epsiotomier, inkludert injeksjon av lokalanestesi
- håndtere postpartum blødning, herunder utføre indre bimanuell kompresjon av uterus
- iverksette øyeblikkelig hjelp og livreddende tiltak, herunder tiltak for å hindre hypovolemisk sjokk
- fremme tilknytning mellom mor og barn
- oppmuntre/tilrettelegge for brysternæring så snart som mulig etter fødselen
- utføre fysisk undersøkelse av det nyfødte barn, inklusiv APGAR score; hjertefrekvens, respirasjon, hudfarge, muskeltonus, reflekser
- utføre nødvendige tiltak som letter overgangen til ekstraputerint liv, herunder resuscitering
- journalføre funn inkludert tiltak og oppfølgingsbehov

### 6.2.6 Oppfølging, støtte og veiledning av kvinnen og familien etter fødselen

*Jordmødre tilbyr en omfattende og kultursensitiv tjeneste av høy kvalitet til kvinner i barselperioden.*

**Kunnskap om:**

- den normale involusjonsprosessen og sårtilheling
- tegn og symptomer på manglende involusjonsprosess
- laktasjonsprosessen
- problemer med ammingen, inklusiv mastitt
- familiedanning og foreldre/barn- tilknytting
- kvinnens fysiske behov; ernæring/eliminering, søvn/hvile, fysisk aktivitet
- tegn og symptomer på komplikasjoner, vedvarende vaginal blødning/anemi, hematomer, embolier, urinretensjon, inkontinens av urin og faeces
- normale etterfødselsreaksjoner
- tegn og indikatorer på psykiske problemer, depresjoner og psykoser

#### **Ferdigheter:**

- oppta anamnese med spesiell vekt på svangerskapet, fødselsarbeidet og fødselen
- observere involusjonsprosessen og inspisere rifter/suturer
- identifisere hematomer, behandle og/eller henvise
- identifisere tegn til infeksjon og henvise for oppfølging/behandling
- fremme brysternæring og riktig ammeteknikk
- benytte helsepedagogiske prinsipper for å fremme optimal omsorg og pleie av det nyfødte barn og fremme positive relasjoner
- observere tegn hos barnet til underernæring og mistilpasning
- identifisere tegn og symptomer hos mor på mistilpasning, depresjoner/psykoser
- benytte helsepedagogiske prinsipper vedrørende seksualitet og familieplanlegging etter fødselen
- undervise foreldrene om tegn på komplikasjoner
- støtte foreldrene i løpet av sorgprosessen ved fødselen av et barn med medfødte misdannelser, tap av det ufødte barn i løpet av svangerskapet eller neonatal død
- journalføre funn inkludert tiltak og oppfølgingsbehov

#### **6.2.7 Oppfølging av det nyfødte barnet**

*Jordmødre tilbyr omfattende oppfølging av høy kvalitativ for det friske spedbarnet, fra fødselen og til to måneders alder.*

#### **Kunnskap om:**

- det nyfødte barns tilpasning til ektrauterint liv; respirasjon, temperaturregulering, ernæring/eliminering
- det nyfødte barns kompetanse og grunnleggende behov; tilknytning og sosial kapasitet
- det nyfødte barns adferd og reaksjoner
- spedbarnets ernæringsbehov, morsmelk og tilleggsernæring
- spedbarnets vekst og utvikling, herunder det premature barnet opp til 2 måneders alder
- helsefremmende- og sykdomsforebyggende faktorer av betydning for det nyfødte barn og spedbarnet

- komplikasjoner/sykdomstilstander i nyfødtp perioden; hypotermi, hypoglykemi, dehydrering, infeksjon, hematom/blødning, cerebral irritasjon, immunisering, frakturer/pareser
- krybbedød

#### **Ferdigheter:**

- opprettholde normal temperatur hos barnet, unngå overoppheting
- oppfølging og observasjon av barnet; respirasjonsmønstre, muskeltonus, aktivitet, urin, avføring, hud og hudfarge
- utføre en vurdering av gestasjonsalder
- identifisere tilstander uforenlig med liv
- benytte helsepedagogiske prinsipper og tilby praktisk veiledning for å fremme brystnæring/ammning, vekst og utvikling
- identifisere tegn og symptomer på komplikasjoner og sykdomstilstander og iverksette tiltak, herunder henvisning/overflytning til medisinsk instans
- journalføre funn inkludert tiltak og oppfølgingsbehov

#### **6.2.8 Internasjonalt og kulturelt perspektiv på jordmorvirksomhet**

*Jordmødre arbeider for å bedre forholdene for kvinner og barn i verden. De verdsetter lokal kvinnekultur og praksis, og aksepterer hensiktsmessige variasjoner i jordmorvirksomhet.*

#### **Kunnskap om:**

- kvinners helse i et internasjonalt perspektiv
- forholdet mellom utdanning, kjønn, helse og fattigdom
- strategier for å bekjempe HIV/AIDS
- kultursensitivitet og kulturell kompetanse
- ulike kulturers- og tradisjonelle jordmødres kunnskap knyttet til svangerskap, fødsel og barseltid
- jordmorvirksomhet i multikulturelle samfunn
- kvinnespørsmål relatert til flyktninger og innvandrere
- kvinnelig omskjæring
- fødselshistorie og fødetradisjoner i egen kultur

#### **Ferdigheter:**

- anerkjenne andre modeller for fødselsomsorg i tillegg til den vestlige medisinske modellen
- identifisere kvinneundertrykkende og kulturundertykkende elementer i egne og andre kulturers fødesystemer
- praktisere kultursensitivt, det vil si å vise åpenhet, nysgjerrighet, toleranse, evne til å lære av andre og vilje til å inkorporere gode elementer og lokale tradisjoner
- vise solidaritet med kvinner
- synliggjøre jordmødres bidrag for å bedre forholdene for kvinner og barn i verden

### 6.3 Akademiske fag

Akademisk kunnskap og kompetanse knyttet til jordmorfaget ligger på bachelornivå. Studiene innenfor dette området skal gi kunnskap og forståelse for evidensbasert praksis og jordmorfaglig forskning. Studiene gir grunnlag for å analysere, forstå, begrunne og utvikle god jordmorpraksis slik at studenten selv kan bidra til fagutvikling.

#### 6.3.1 Kunnskapsbasert praksis

*Jordmødre tilbyr profesjonell virksomhet og baserer sin praksis på best tilgjengelige kunnskap.*

##### **Kunnskap om:**

- planer og strategier for å imøtekomme helse- og sosialtjenestebehov
- formålstjenlige, helsefremmende, oppfølgende og behandlende aktiviteter og strategier
- den beste tilgjengelige kunnskap og forskningsstudier
- bruk av databaser for å finne evidensbasert kunnskap for praksis
- forskningsmetodologi, innsamling, behandling, tolkning og presentasjon av numeriske og kvalitative data.
- kritisk evaluering av profesjonell virksomhet
- kvalitetssikringssystemer
- metoder og strategier for å revidere praksis

##### **Ferdigheter:**

- identifisere og vurdere helse- og sosialtjenestebehov
- bruke en systematisk tilnærming for analyse og evaluering av innsamlet informasjon
- erkjenne verdien av forskning i forhold til utvikling av profesjonen og tjenesten
- utvikle reflektert og kritisk tenkning
- anerkjenne forholdet mellom teori og praksis
- formidle forskning og profesjonelt skjønn

## 7.0 Profesjonsbachelor i jordmorfag - læringsaktiviteter og undervisningsmåter

Et viktig element i studiet er bruk av **studentaktive lærings- og undervisningsmetoder**. Læring og undervisning anses som et partnerskap som er preget av gjensidighet og basert på prinsipper for **voksenlæring**. Utgangspunktet for arbeidsmåter og undervisningsformer er at studentene betraktes som selvstendige mennesker som er motiverte for læring. Det forventes derfor at studentene forholder seg aktive og oppsøkende i forhold til utdanningens mål, læresituasjoner i praksisstudiene og egen målsetting, og at de tar ansvar for egen læreprosess.

Studenter og lærere anerkjennes for sine egne erfaringer, kunnskap og innsikt på en slik måte at det kan fremme læring. Læringsmiljøet skal stimulere til kritisk tenkning og samarbeid på en slik måte at tidligere erfaring og ny kunnskap fører til både profesjonell og personlig utvikling.

Det vil bli lagt vekt på utvikling av jordmorfaglig yrkesidentitet gjennom veiledning, egen erfaring, handling og refleksjon. Det skjer både i dialog med kvinner, familier og gjennom refleksjon over den erfaringsbaserte jordmortradisjonen og kritisk vurdering av forskningslitteratur.

### 7.1 Læringsaktiviteter

Gjennom ulike læringsaktiviteter og undervisningsformer stimuleres studentene til å utvikle personlig, praktisk, kritisk og forskningsbasert kunnskap som grunnlag for utøvelse av jordmoryrket. IKT- assistert læring og distanseundervisning er elementer som bør innarbeides.

#### 7.1.1 Mappe/portfolio

Mappe/portfolio som arbeidsform og læringsredskap vil si at studenten i løpet av studiet utfører oppgaver som samles i en mappe. Denne læringsmåten utnytter et mangfold av læringsaktiviteter; erfaringer fra praksis, forskningsresultater, evidensbasert praksis, fortellinger, poster-presentasjoner, vurdering av hendelser, kunst, fotografier, film, undervisningsmateriale etc. Tilbakemelding og kommentarer fra medstudenter, lærere, veiledningsjordmor samt egne refleksjonsnotat over læreprosessen bør også inngå i mappen.

Innholdet skal fungere som grunnlag for dialog mellom jordmorstudenten og lærer, mellom jordmorstudent og veiledningsjordmor, og jordmorstudenter i mellom. Systematiske tilbakemeldinger fra medstudenter, praksisveiledere og lærere vil sette studentene i stand til å bli selvkritiske og gjøre tilpasninger i forhold til egen adferd og egne mål. Det vil også gjøre det lettere å utvikle ferdigheter i selvdirigert og livslang læring. Ved at noe av mappeinnholdet utvikles og leveres til vurdering, kan mappe kan også brukes som eksamensform.

#### 7.1.2 Problembasert og situasjonsbasert læring

Problembasert og situasjonsbasert læring setter studentene i stand til aktivt å formulere og løse problemer, og å lære av hverandre. Det skjer gjennom bearbeiding av individuelle

erfaringer og erfaringer fra gruppearbeid, samt refleksjon over egen og andres praksis. Bruk av fortellinger, rollespill og simulering av praksissituasjoner, dagbøker, seminarer og refleksjon over læringsprosessen inngår i læremåten.

### 7.1.3 Tverrprofesjonell læring

Tverrprofesjonell læring bør inngå som en del av utdanningen. Hensikten er å lære om andre profesjoners tenkemåte, kontekster og perspektiv når målene er felles. Dette anses viktigere enn å delta i felles forelesninger.

### 7.1.4 Praksislæring

Praksisstudiene bør bygge på en moderne versjon av **mesterlæring**, som også kalles sosiokulturell læring. Her er systematiske refleksjoner innbygget i modellen. Prinsippet er at jordmorstudenten følger og arbeider sammen med en erfaren yrkesutøver i det daglige arbeid. Gradvis får jordmorstudenten tilgang til den spesifikke jordmorkunnskapen, og får etter hvert anledning til å utføre mer og mer sentrale og ansvarsfulle oppgaver under jordmorens tilsyn og veiledning. Gjennom veiledning og refleksjon over situasjoner støttes studenten i sin læringsprosess, og øves opp til kritisk refleksjon og samhandling.

### 7.1.5 Ferdighetslæring

Jordmorpraksis krever kompliserte og vanskelige ferdigheter knyttet til ulike undersøkelser og iakttagelser av kvinnekroppen. **Ferdighetslæring** er rettet mot å utvikle studentenes observasjonsevne, fortolkningsevne, empati, arbeidsteknikker og håndtering av instrumenter, teknologi og hjelpemidler. Konkrete øvelser i praktiske ferdigheter bør foregå under kyndig veiledning. Trening kan foregå både ved undervisningsstedet eller i praksisperiodene.

## 7.2 Vurdering og veiledning

### 7.2.1 Veiledning

Kontinuerlig veiledning og evaluering er viktig for læreprosessen. Hver student bør ha en jordmor som sin hovedveileder i praksisperiodene. Denne har et spesielt ansvar for oppfølging, evaluering og vurdering av studenten. Jordmorstudenten bør arbeide sammen med flere jordmødre, og det er en fordel om hver praksisplass kan utvikle en modell med veilederteam slik at ansvaret for den daglige veiledningen fordeles på flere personer.

I hver praksisperiode skal det regelmessig settes av tid til veiledningssamtaler som tar utgangspunkt i studentens personlige målsetting. I veiledningssamtalene skal det fokuseres på hvordan studenten opplever mestring av det praktiske jordmorarbeidet og av det relasjonelle aspektet i jordmorvirksomheten. Studentene skal arbeide både selvstendig og i samarbeid med jordmor og andre studenter. Samarbeidsrelasjonene bør foregå over lange perioder slik at studentene utvikler nære og forpliktende relasjoner.

For å styrke læringsutbyttet i praksisstudiene, hjelpe studenten til å integrere ulike typer kunnskap og for å lette veilednings- og vurderingsprosessene, bør utdanningsinstitusjonene utvikle formålstjenlige arbeidsredskap, som refleksjonsnotat, skriftlige oppgaver knyttet til praksis, dagbok, loggbok, personlig målsetting og selvevaluering.

### **7.2.2 Vurdering/eksamen**

Vurderingsordningene skal sikre at studentene har tilegnet seg de nødvendige kunnskaper, ferdigheter og holdninger for selvstendig utøvelse av jordmoryrket. De skal også stimulere til læring og bidra til at studenten deltar aktivt og tar ansvar for egen læring.

Vurderingsordningene skal omfatte vurdering av studentens læringsprosess og studieresultat og være i samsvar med mål, innhold, læringssyn og arbeidsformer. Vurderingsmåtene bør være varierte og inkludere både skriftlige og muntlige eksamensformer. Det anbefales essay's, prosjektoppgaver, fordypningsoppgaver og ulike former for mappeeksamen.

Klinisk kompetanse må vurderes kontinuerlig slik at ferdigheter integreres med kontekstuell forståelse og empati. Studentene må også vurderes i utviklingen av evne til observasjon, samt relasjonelle ferdigheter.

Sensorene må være både akademisk og klinisk skolerte og vurderingene må foregå i kontekster hvor det er mest hensiktsmessig å foreta valide vurderinger.

Praksisveiledere må gis relevant oppfølging og veiledning og nok tid til å påta seg vurdering av studenter. Jordmorlærere må støtte praksisveilederne ved å være tilgjengelige på en regelmessig og hensiktsmessig måte i praksisperiodene.

## 8.0 Mastergrad i jordmorfag (Master of Midwifery)

Akkrediterte institusjoner kan tilby mastergrader og mastergradsmoduler. Graden master i jordmorfag oppnås på grunnlag av mastergradseksamen av 90-120 studiepoengs omfang, inkludert selvstendig arbeid på 30 - 60 studiepoeng.

Målet med masterprogrammene er at studenten skal utføre selvstendig forskning, at studenten oppnår personlig utvikling som jordmor, og er med på å utvikle kunnskapsgrunnlaget i jordmorfaget. Fokus er både jordmorfag og akademiske fag som grunnlag for videre universitetsutdanning, samt forsknings- og utviklingsarbeid. Mastergradsprogrammer kvalifiserer også for administrative, organisatoriske og ledelsesoppgaver.

Det bør legges til rette for to mastergradsprogrammer i jordmorfag:

- Akademisk mastergrad i jordmorfag (120 studiepoeng)
  - Erfaringsbasert mastergrad i jordmorfag (90 studiepoeng)
1. Akademisk mastergrad i jordmorfag (120 studiepoeng): 6 moduler à 10 studiepoeng på post- bachelornivå og et selvstendig arbeid på 60 studiepoeng. Det selvstendige arbeidet skal vise forståelse, refleksjon og modning.
  2. Erfaringsbasert mastergrad i jordmorfag (90 studiepoeng): 5 moduler à 10 studiepoeng på post- bachelornivå hvorav minimum 1 og maks 3 moduler er relatert til pågående forskningsprosjekter. I tillegg kreves et selvstendig arbeid på 40 studiepoeng. Det selvstendige arbeidet skal vise forståelse, refleksjon og modning.

Forslag til organisering og innhold for master i jordmorfag, se vedlegg 5.

Det må være eget opptak til mastergradsstudiet på godkjente studiesteder. Opptaket gjøres på bakgrunn av fullført bachelorgrad i jordmorfag eller utdanning som i henhold til § 48 i lov om universiteter og høyskoler er godkjent som jevn god med denne. For erfaringsbasert mastergrad kreves i tillegg minimum 2 års relevant yrkespraksis.

Masterprogrammet i jordmorfag bør være basert på mappe/portfolio og bestå av frittstående og avsluttende moduler. Modulene bør være på minimum 10 studiepoeng. Studiet bør tilbys på heltid og deltid. Studentene må kunne velge å avslutte etter hver modul og få bevis for fullført modul, eller de kan gå videre i mastergradsprogrammet. Noen moduler er obligatoriske for begge mastergradsprogrammene og noen moduler bør være valgfrie.

Forslag til organisering og innhold for master i jordmorfag, se vedlegg 5.

## **9.0 PhD i jordmorfag (Doctor of Philosophy in Midwifery)**

Autoriserte jordmødre med alle typer mastergrader kan søke seg inn på doktorgradsprogrammer.

Fokus er forskning i- og utvikling av jordmorfagets kunnskapsgrunnlag og det jordmorfaglige området. Det bør utvikles to ulike grader på dette nivået, en akademiske PhD og en profesjons PhD. Den akademiske graden krever et større forskningsprosjekt, mens profesjonsgraden er tilknyttet praksis og utnytter eksisterende eller pågående forskningsprosjekter relatert til jordmors praksisfelt.

## **Vedlegg 1:**

### **EØS' Innhold i utdannelsesprogram for jordmødre**

Utdannelsesprogrammet for å få diplom, eksamensbevis og annet kvalifikasjonsbevis for jordmødre, omfatter følgende to deler:

#### **A. Teoretisk undervisning**

##### **a) Grunnleggende fag**

1. Grunnleggende anatomi og fysiolog
2. Grunnleggende patologi
3. Grunnleggende bakteriologi, virologi og parasittologi
4. Grunnleggende biofysikk, biokjemi og radiologi
5. Pediatri, særlig med hensyn til nyfødte
6. Hygiene, helselære, forebyggende medisin, tidlig diagnostisering av sykdommer
7. Ernæring og dietetikk, særlig med hensyn til kvinner, nyfødte og spedbarnet
8. Grunnleggende sosiologi og sosialmedisinske spørsmål
9. Grunnleggende farmakologi
10. Psykologi
11. Undervisningsprinsipper og metoder
12. Helse- og sosiallovgivning og helsevesenets organisering
13. Yrkesetikk og lovgivning
14. Seksualundervisning og familieplanlegging
15. Mors og barns rettsbeskyttelse

##### **b) Spesielle fag for jordmorvirksomhet**

1. Anatomi og fysiologi
2. Embryologi og fosterets utvikling
3. Svangerskap, fødsel og barselperiode
4. Gynekologisk og obstetrisk patologi
5. Forberedelse til fødselen og til foreldrerollen, herunder psykologiske aspekter
6. Fødselsforberedelse, herunder kjennskap til og bruk av teknisk utstyr i obstetrikken
7. Analgesi, anestesi, gjenopplivning
8. Den nyfødtes fysiologi og patologi
9. Pleie og tilsyn med det nyfødte barn
10. Psykologiske og sosiale faktorer

#### **B. Klinisk undervisning**

Den kliniske undervisning må som et minimum tilfredsstillende kravene i EØS direktivene 80/155 med vedlegg. Unntaket er punkt B3 i nevnte vedlegg der antallet fødsler der studenten selv skal ta imot barnet, økes fra minst 40 fødsler til minst 50 fødsler.

(Jfr. Vedlegg til direktiv 80/155/EØF artikkel 1 og dir.89/594/EØF, artikkel 27)

**Denne undervisning skal foregå under hensiktsmessig tilsyn:**

1. *Rådgivning for gravide kvinner, innbefattet minst 100 prenatale undersøkelser.*
2. *Tilsyn med og pleie av minst 40 gravide/fødende kvinner.*
3. *Studenten skal selv ta imot barnet ved minst 40 fødsler; når dette antall ikke kan nåes på grunn av mangel på fødende, kan antallet reduseres til minimum 30, forutsatt at studenten deltar aktivt i arbeidet ved ytterligere 20 fødsler.*
4. *Aktiv deltakelse i arbeidet ved setefødsler. Dersom dette ikke er mulig på grunn av for få setefødsler, kan utdanning foregå i simulert situasjon.*
5. *Praktisk gjennomføring av episiotomi og innføring i sutur. Innføringen skal omfatte teoretisk undervisning og klinisk praksis. Praksis i sutur omfatter sutur av snittene etter en episiotomi og enkle perineale rifter og kan foregå i en simulert situasjon, dersom dette er uunngåelig.*
6. *Tilsyn med og pleie av 40 kvinner som er utsatt for risiko i forbindelse med svangerskapet, fødselen eller i tiden etter fødselen.*
7. *Tilsyn med og pleie av (herunder undersøkelse av minst 100 kvinner som nettopp har født, og deres friske nyfødte barn).*
8. *Observasjon og pleie av nyfødte som trenger særlig pleie, herunder for tidlig og for sent fødte samt undervektige eller syke nyfødte.*
9. *Pleie av kvinner med gynekologisk og obstetriske sykdommer.*
10. *Innføring i pleie innenfor medisin og kirurgi. Innføringen skal omfatte teoretisk undervisning og klinisk praksis.*

## Vedlegg 2:

### Modulbasert jordmorutdanning 3, 4 og 5 års programmer

Basert på jordmorutdanning i New Zealand. .

#### Alternativ I: 3 års jordmorutdanning som gir bachelorgrad og autorisasjon 180 ECTS

ECTS	Modul
<b>År 1</b>	
10	Jordmorkunnskap I
5	Jordmorfaglig forskning
5	Å dele kvinnens og familiens erfaring med å føde barn
10	Grunnleggende jordmorfaglige ferdigheter og praksis
5	Bio-medisin, generell tilnærming
5	Farmakologi for jordmødre
5	Kulturelle forhold og fødsel
5	Kvinner i samfunnet
5	Refleksjon over praksis i små grupper
5	Ernæring i svangerskap og under fødsel
<b>År 2</b>	
10	Jordmorkunnskap II
5	Jordmorfaglig forskning
20	Jordmorvirksomhet i forhold til normal fødsel
5	Barnets helse + praksis
5	Amming og ernæring av barn + praksis
10	Jordmorvirksomhet og samarbeid med andre profesjoner
10	Anvendt bio-medisin relatert til jordmorpraksis
5	Kultursensitiv jordmorvirksomhet
5	Refleksjon over praksis i små grupper
<b>År 3</b>	
10	Jordmorkunnskap III
5	Jordmorfaglig forskning - Evidensbasert jordmorpraksis
5	Kommunejordmorvirksomhet og forebyggende arbeid i praksis
10	Erfaring med kontinuitet i jordmorvirksomheten – Partnerskapspraksis
10	Praksisstudier i gynekologi, fødsel og barsel (sykehus)
5	Kvinner helse
5	Refleksjon over praksis i små grupper
10	Bachelorprosjekt

## Alternativ II: 4 års jordmorutdanning som gir bachelorgrad og autorisasjon 240 ECTS

	ECTS	Modul
<b>År 1</b>		
	10	Jordmorkunnskap I
	5	Jordmorfaglig forskning
	5	Å dele kvinnens og familiens erfaring med å føde barn
	10	Grunnleggende jordmorfaglige ferdigheter
	5	Bio-medisin, generell tilnærming
	5	Farmakologi for jordmødre
	5	Kulturelle forhold og fødsel
	5	Kvinner i samfunnet
	5	Refleksjon over praksis i små grupper
	5	Ernæring i svangerskap og under fødsel
<b>År 2</b>		
	10	Jordmorkunnskap II
	5	Jordmorfaglig forskning
	20	Jordmorvirksomhet i forhold til normal fødsel
	5	Barnets helse
	5	Amming og ernæring av barn
	10	Jordmorvirksomhet og samarbeid med andre profesjoner
	10	Anvendt bio - medisin relatert til jordmorpraksis
	5	Kultursensitiv jordmorvirksomhet
	5	Refleksjon over praksis i små grupper
<b>År 3</b>		
	10	Jordmorkunnskap III
	5	Jordmorfaglig forskning - Evidensbasert jordmorpraksis
	5	Kommunejordmorvirksomhet og forebyggende arbeid
	20	Erfaring med kontinuitet i jordmorvirksomheten – Partnerskap
	10	Praksisstudier i gynekologi, fødsel og barsel (sykehus)
	5	Kvinner helse
	5	Refleksjon over praksis i små grupper
<b>År 4</b>		
	10	Jordmorkunnskap IV
	5	Jordmorfaglig forskning
	25	Praksisstudier
	5	Alternativ medisin i jordmorpraksis
	5	Refleksjon over praksis i små grupper
	10	Bachelorprosjekt

**Alternativ III: 5 års jordmorutdanning - Integrert mastergrad i jordmorfag som også gir autorisasjon 300 ECTS**

	<b>ECTS</b>	<b>Modul</b>
<b>År 1</b>		
	10	Jordmorkunnskap I
	5	Jordmorfaglig forskning
	5	Å dele kvinnens og familiens erfaring med å føde barn
	10	Grunnleggende jordmorfaglige ferdigheter
	5	Bio-medisin, generell tilnærming
	5	Farmakologi for jordmødre
	5	Kulturelle forhold og fødsel
	5	Kvinner i samfunnet
	5	Refleksjon over praksis i små grupper
	5	Ernæring i svangerskap og under fødsel
<b>År 2</b>		
	10	Jordmorkunnskap II
	5	Jordmorfaglig forskning
	20	Jordmorvirksomhet i forhold til normal fødsel
	5	Barnets helse
	5	Amming og ernæring av barn + praksis
	10	Jordmorvirksomhet og samarbeid med andre profesjoner
	10	Anvendt bio - medisin relatert til jordmorpraksis
	5	Kultursensitiv jordmorvirksomhet
	5	Refleksjon over praksis i små grupper
<b>År 3</b>		
	10	Jordmorkunnskap III
	5	Jordmorfaglig forskning - Evidensbasert jordmorpraksis
	5	Kommunejordmorvirksomhet og forebyggende arbeid
	20	Erfaring med kontinuitet i jordmorvirksomheten – Partnerskap
	10	Praksisstudier i gynekologi, fødsel og barsel (sykehus)
	5	Kvinnens helse
	5	Refleksjon over praksis i små grupper
<b>År 4</b>		
	10	Jordmorkunnskap IV
	5	Jordmorfaglig forskning
	35	Praksisstudier
	5	Alternativ medisin i jordmorpraksis
	5	Refleksjon over praksis i små grupper

**År 5**

10	Jordmorkunnskap V
10	Forskningsmetoder: Kunnskap og teoriutvikling
10	Sosial- og helsepolitikk. Økonomi
5	Internasjonale perspektiv på jordmorvirksomhet
5	Praksisstudier
20	Mastergradsprosjekt

### Vedlegg 3:

#### Forslag til omfang og innhold av ulike komponenter ved ulike utdanningsveier

	ECTS	ECTS	ECTS	ECTS
	3 år bachelor	4 år bachelor	5 år integrert master	3 år PhD
<b>1. Jordmorfag og jordmorkunnskap</b>	30	30	30	10
<b>2. Forskning, kunnskap og teoriutvikling</b>	10	15	30	60
<b>3. Praksisstudier/klinisk praksis</b>	90	120	120	
<b>4. Bio – medisin og kliniske forskning</b>	10	15	15	10
<b>5. Kultur- og samfunnskunnskap</b>	10	20	20	10
<b>6. Kvinnefag og kjønnsproblematikk</b>	10	10	20	10
<b>7. Fordypningsoppgave</b>	10	10	20	80
<b>8. Refleksjonsgrupper/refleksjon over praksis</b>	10	20	20	
<b>9. Sosial- og helsepolitikk, administrasjon, økonomi</b>			15	
<b>10. Internasjonale perspektiv</b>			10	
<b>Sum:</b>	<b>180</b>	<b>240</b>	<b>300</b>	<b>180</b>

#### Vedlegg 4:

#### Forslag til organisering av innhold - 4 års profesjonsbachelor i jordmorfag

År	Semester	Teoretisk perspektiv	ECTS 120	Klinisk praksis	ECTS 120
1	1	Studieteknikk/IKT Jordmorfaget i et samfunnsvitenskapelig og humanistisk perspektiv	20	Grunnleggende jordmorvirksomhet	10
	2	Jordmorfagets naturvitenskapelige grunnlag Fysiologi og patofysiologi	15	Grunnleggende jordmorvirksomhet	15
2	3	Kvinnehelse og ungdomshelse, prevensjon Mikrobiologi, farmakologi	15	Kommunejordmortjeneste Ungdomshelsetjeneste Det normale forløp	15
	4	Jordmorvirksomhet knyttet til den normale familiedannelse Organisering av jordmorvirksomhet	15	Det normale, fysiologiske forløp Kontinuitet i omsorgen	15
3	5	Obstetriske komplikasjoner Neonatale komplikasjoner	15	Jordmorvirksomhet knyttet til det kompliserte forløp og syke nyfødte	15
	6	Bachelorprosjekt Forskningsmetoder Evidensbasert jordmorvirksomhet	20	Jordmorfaglig praksis i relasjon til bachelorprosjektet	10
4	7	Internasjonalt perspektiv Kultur og helse	10	Valgfri praksis evt. internasjonal utveksling	20
	8	Evaluering og kvalitetssikring Helsepedagogikk	10	Selvstendig jordmorvirksomhet	20

## Vedlegg 5:

### Forslag til modulbasert organisering av innhold i mastergradstudium i jordmorfag

90-120 Studiepoeng (ECTS), basert på Master of Midwifery i Otago i New Zealand.

#### Alternativ I: Klinisk master i jordmorfag

90 ECTS

##### Obligatoriske teoretiske moduler:

Jordmorfaglig teori og metode	10 ECTS
Jordmorfaglig forskningsprosjekt – prosjektbeskrivelse	5 ECTS
Jordmorfag og praksis: Forholdet mellom teori og praksis	10 ECTS
Vitenskapsteori og forskningsmetoder	10 ECTS

##### Obligatorisk praksismodul

Kontinuitet i jordmorvirksomhet eller jordmorpraksis i sykehus	5 ECTS
+ minst 2 andre valgfrie moduler	20 ECTS
Masteroppgave	30 ECTS

#### Alternativ II: Akademisk master i jordmorfag

120 ECTS

##### Obligatoriske teoretiske moduler:

Jordmorfaglig teori og metode	10 ECTS
Jordmorfaglig forskningsprosjekt - prosjektbeskrivelse	5 ECTS
Jordmorfag og praksis: Forholdet mellom teori og praksis	10 ECTS
Vitenskapsteori og forskningsmetoder	10 ECTS

##### Obligatorisk praksismodul:

Kontinuitet i jordmorvirksomhet eller jordmorpraksis i sykehus	5 ECTS
+ minst 4 andre moduler	40 ECTS
Masteroppgave	40 ECTS

#### Valgfrie moduler hver på 5-10 ECTS

- Amming - politikk og praksis
- Ledelse og forandring i jordmorvirksomhet
- Kulturell kompetanse i jordmorvirksomheten
- Feministisk epistemologi
- Fødsel og kunnskapsdeling
- Jordmorvirksomhet i primærhelsestjenesten og i distriktene
- Klinisk forskning og evidensbasert praksis
- Sosial- og helsepolitikk
- Spesialemerne – valgfritt fra annet fagområde

## ***Vedlegg 6:***

### **Forskrift om krav til mastergrad**

Fastsatt av Utdannings- og forskningsdepartementet 2. juli 2002 med hjemmel i lov av 12. mai 1995 nr. 22 om universiteter og høyskoler § 45 nr. 1 og § 39 nr. 3 og lov av 11. juli 1986 nr. 53 om private høyskoler § 10b.

#### **§ 1. Virkeområde**

Forskriften gjelder krav til mastergrad for institusjoner under lov om universiteter og høyskoler og lov om private høyskoler.

#### **§ 2. Krav til faglig grunnlag m.m.**

Institusjonens styre kan fastsette at bestemte fag, emner eller emnegrupper skal inngå i det utdanningsløp mastergraden bygger på. Styret kan fastsette rangeringsregler for kvalifiserte søkere, og har også myndighet til å fastsette særlige faglige minstekrav.

#### **§ 3. Krav til mastergrad av 120 studiepoengs omfang**

Graden master oppnås på grunnlag av mastergradseksamen av 120 studiepoengs (2 års) omfang, inkludert selvstendig arbeid på 60 studiepoeng. Graden bygger på ett av følgende fullførte utdanningsløp:

- bachelorgrad
- cand.mag.-grad
- annen grad eller utdanningsløp av minimum 3 års omfang
- utdanning som i henhold til § 48 i lov om universiteter og høyskoler er godkjent som jevngrad med ovennevnte grader eller utdanningsløp.

Innenfor ett av de nevnte utdanningsløp må det inngå:

- fordypning i fag, emne eller emnegruppe av minimum 80 studiepoengs omfang eller
- integrert utdanning av minimum 120 studiepoengs omfang innenfor fagområdet for mastergrad.

Institusjonene kan i spesielle tilfeller godkjenne andre dokumenterte kvalifikasjoner som helt eller delvis likeverdig med utdanningsløpene nevnt ovenfor.

#### **§ 4. Krav til mastergrad av 300 studiepoengs omfang**

Graden master oppnås på grunnlag av mastergradseksamen av 300 studiepoengs (5 års) omfang, inkludert selvstendig arbeid i henhold til § 6. Unntatt fra denne bestemmelsen er arkitektutdanningen ved Arkitektthøgskolen i Oslo som skal være av 330 studiepoengs (5 1/2 års) omfang.

#### **§ 5. Krav til erfaringsbasert mastergrad av 90 eller 120 studiepoengs omfang**

Graden master oppnås på grunnlag av mastergradseksamen av 90 eller 120 studiepoengs omfang, inkludert selvstendig arbeid i henhold til § 6, og ett av følgende fullførte utdanningsløp:

- bachelorgrad
- cand.mag.-grad

- annen grad eller utdanningsløp av minimum 3 års omfang
- utdanning som i henhold til § 48 i lov om universiteter og høyskoler er godkjent som jevngod med ovennevnte grader eller utdanningsløp.

I tillegg kreves minst 2 års relevant yrkespraksis. Institusjonen vurderer hva som er relevant yrkespraksis, og kan for det enkelte studium fastsette krav om lengre yrkespraksis.

Institusjonene kan i spesielle tilfeller godkjenne andre dokumenterte kvalifikasjoner som helt eller delvis likeverdig med utdanningsløpene nevnt ovenfor.

#### **§ 6. *Krav til selvstendig arbeid***

I mastergrad etter § 3 og 5 skal det inngå selvstendig arbeid av et omfang på minimum 30 studiepoeng.

I mastergrad etter § 4 skal det inngå selvstendig arbeid av et omfang på minimum 20 studiepoeng.

Omfanget av det selvstendige arbeidet skal ikke overstige 60 studiepoeng.

Det selvstendige arbeidet skal vise forståelse, refleksjon og modning.

Institusjonen fastsetter nærmere regler om det selvstendige arbeidet, herunder omfang, vurderingsform og om arbeidet skal utføres individuelt eller av flere studenter.

#### **§ 7. *Unntak***

Mastergrader opprettet ved kongelig resolusjon før 1. juli 2002 med hjemmel i lov om universiteter og høyskoler eller lov om private høyskoler, og med normert studietid 1 - 1,5 år, kan videreføres.

Departementet kan i spesielle tilfeller godkjenne nye masterstudier av denne typen etter søknad.

#### **§ 8. *Ikrafttredelse***

Forskriften trer i kraft 2. juli 2002.