

# SØKNADSSKJEMA

## TIL FAGSKOLEUTDANNINGEN I DEMENSOMSORG OG ALDERSPSYKIATRI VED NASJONALT KOMPETANSESENTER FOR ALDRING OG HELSE ETTÅRIG PÅ DELTID, OPPSTART HØST 2010

(Veiledning til utfyllingen finner du på baksiden av søknadsskjemaet)

### A. PERSONOPPLYSNINGER

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer. (11 siffer)	
Adresse		Postnr	Poststed
Bostedskommune		Fylke	
E--postadresse		Telefon/mobilnr	

### B. NÅVÆRENDE ARBEIDSGIVER

Navn		Telefon arbeidssted	
Avdeling / enhet			
Adresse		Postnr	Poststed

#### Type arbeidssted (kryss av)

Sykehjem:		Bemannet omsorgsbolig:		Dagsenter:		Hjemmetjenesten:		Annet:	
-----------	--	------------------------	--	------------	--	------------------	--	--------	--

### C. FAGBREV / GRUNNUTDANNING (legg ved bekreftet kopi)

Fag	Årstall	Vedleggnr.	For Kompetansesenteret

### D. AUTORISASJON (legg ved bekreftet kopi av autorisasjonen)

	Årstall	Vedleggnr.	For Kompetansesenteret
Autorisasjonsbevis			

### E. PRAKSIS SOM FAGARB./HJELPEPL./OMSORGSARB (legg ved bekreftet kopi av attestasjon)

Arbeidssted	Årstall	Ant. mnd	St.str	Vedleggnr.	For Kompetansesenteret

### F. UNDERSKRIFT

Dato / sted	Underskrift
-------------	-------------

### G. UNDERSKRIFT ARBEIDSGIVER (se baksiden av søknadsskjemaet for detaljer)

Dato / sted	Underskrift
-------------	-------------

**MED FORBEHOLD OM AT STUDIET BLIR IGANGSATT**

## VEILEDNING FOR UTFYLLING AV SØKNADSSKJEMAET

### Punkt A

Her skriver du opp navn, adresse osv. Husk å skrive hele fødselsnummeret (NB – 11 siffer). E-postadresse er viktig, du må enten ha en privat eller en du kan benytte på arbeidsplassen.

### Punkt B

Angi mest mulig presist hvilken arbeidsplass du har (f.eks hjemmetjenesten i sone A i kommune X; bare kommunenavn blir for upresist). Kryss også av for hvilken type arbeidsplass (sykehjem, hjemmetjeneste osv.)

### Punkt C

Målgruppen for studiet er helsepersonell med fullført og bestått videregående opplæring innen helse- og sosialfag (f.eks. offentlig godkjent hjelpepleier, omsorgsarbeider med fagbrev).

Det kan også tas opp studenter som har fått eksamen/offentlig godkjenning eller fagbrev for sin grunnutdanning i helse- og sosialfag helt eller delvis på bakgrunn av realkompetansevurdering.

Her fører du opp hvilket fag fra studieretning helse- og sosial du har avsluttende eksamen / fagbrev i (for eksempel *hjelpepleier, omsorgsarbeider, helsesekretær mv*). Legg ved kopi!

### Punkt D

Søkere må være autorisert etter Helsepersonelloven. Utskrift av autorisasjon kan evt. hentes og skrives ut fra [www.safh.no](http://www.safh.no)

### Punkt E

For opptak kreves minimum ett års relevant yrkespraksis etter endt grunnutdanning (deltid omregnes til fulltid). Relevant yrkespraksis vil si praksis fra offentlig eller privat institusjon eller hjemmesykepleie/åpen omsorg hvor det har inngått brukere med demens og/eller alderspsykiatriske lidelser.

### Punkt F

Søknaden skal dateres og underskrives av søker.

### Punkt G

Ved søknad til studiet må studenten dokumentere at han/hun under studiet vil arbeide/ha praksis i offentlig eller privat virksomhet med pleie- og omsorgsoppgaver overfor personer med demens og/eller alderspsykiatriske lidelser, i minimum 50% stilling. Arbeid med praksisoppgaver som observasjons- og kartleggingsoppgaver og aktiv deltakelse i drøftinger på studiesamlinger og videokonferanser vil vanskeliggjøres dersom studenten ikke er i praksis på en arbeidsplass han/hun kan relatere aktuelle oppgaver/problemstillinger til.

**Arbeidsgivers medunderskrift på søknaden anses som dokumentasjon på at søker vil ha ovennevnte praksis (punkt H) i studietiden i minst 50 % stilling. Dokumentasjonen er også bekreftelse på at egen arbeidsplass kan være arena for praksisoppgaver.**

**For at søknaden skal behandles må alle punktene i søknaden være utfylt.**

**Det er fortløpende opptak fra 1.mars. Etter det blir det tatt opp studenter fram til 1.mai.**

**Søknad med bekreftede kopier av vitnemål og attester (dvs. med rett kopi- stempel og underskrift) sendes til:**

Nasjonalt kompetansesenter for aldring og helse  
Fagskoleutdanningen  
Postboks 2136  
3103 Tønsberg

For spørsmål – ta kontakt: Telefon: 33 34 19 50    Fax: 33 33 21 53    E-post: [post@aldringoghelse.no](mailto:post@aldringoghelse.no)