



**LUNDS UNIVERSITET**  
Medicinska fakulteten

Medicinska fakultetsstyrelsen

ALLMÄN STUDIEPLAN  
HÄLSOVETENSKAP

1 (13)

2007-05-24

Dnr M:G 11 2007/771  
Rev. 2010-03-25  
Dnr M 2010/641  
Dnr M 2011/1428  
Dnr U 2015/32  
Dnr U 2017/329

## **Allmän studieplan för utbildning på forskarnivå inom det hälsovetenskapliga området - arbetsterapi, omvårdnad, fysioterapi**

<http://www.med.lu.se/utbildning/forskarutbildning>

(Fastställd av Medicinska fakultetsstyrelsen 2007-05-24)

Studieplanen träder ikraft den 1 juli 2007.

Reviderad av Forskarutbildningskommittén den 25 mars, 2010  
Gäller från 2010-07-01

Reviderad av Forskarutbildningskommittén den 5 september, 2011  
Gäller från 2012-01-01

Reviderad av Forskarutbildningsnämnden den 16 december 2014  
Gäller från 2015-01-01

Reviderad av Forskarutbildningsnämnden den 9 december 2015  
Gäller från 2016-01-01

Reviderad av Forskarutbildningsnämnden den 6 december 2016  
Gäller från 2017-07-01

Reviderad av Forskarutbildningsnämnden den 21 november 2017  
Gäller från 2018-01-01

Utbildning på forskarnivå ges i den omfattning tillgängliga resurser medger.

### **1. BESKRIVNING AV OMRÅDET HÄLSOVETENSKAP**

Hälsovetenskap är ett samlingsbegrepp för flera närbesläktade ämnen (bl a omvårdnad, arbetsterapi, fysioterapi). Gemensamt för dessa ämnen är att de omfattar teori, metod och teknik för studiet av problem och åtgärder relaterade till människors hälsa, ohälsa, vård, rehabilitering samt vårdandet i olika sammanhang/miljöer. I ämnena studeras dels grundläggande frågor, dels tillämpning av grundläggande kunskaper inom respektive ämne och av betydelse för verksamhet inom hälso- och sjukvård, socialtjänst eller andra verksamheter för vård och omsorg. Forskningen utgår från ett mångvetenskapligt perspektiv i studiet av individens reaktioner på ohälsa och resurser för att bevara och/eller återta optimal hälsa liksom förmågan att

anpassa sig till en förändrad hälsosituation, primär- och sekundärpreventiva, stödjande/palliativa, vårdande och rehabiliterande åtgärder. I hälsovetenskapens forskningsfält inryms också samspelet mellan vårdtagare och vårdare samt vårdtagarnas sociala sammanhang samt metoder som gör det möjligt att stödja individen och närstående till en optimal livssituation givet de problem som ohälsa medför. I forskningsfältet inryms också vårdens organisation, vården som system och pedagogiska frågor av relevans för vård. Hälsovetenskaplig forskning omfattar också hälsofrämjande strategier av relevans för samhället i stort.

Inom fakulteten erbjuds för närvarande utbildning på forskarnivå inom det hälsovetenskapliga området i ämnena arbetsterapi, omvårdnad och fysioterapi. Även andra inriktningar kan komma ifråga. Specifik beskrivning av ämnena återfinns i bilaga.

## 2. MÅLSÄTTNING

Utbildning på forskarnivå skall väsentligen bygga på de kunskaper som studenterna får inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå eller motsvarande kunskaper. Utbildning på forskarnivå skall, utöver vad som gäller för utbildning på grundnivå och på avancerad nivå, utveckla de kunskaper och färdigheter som behövs för att självständigt kunna bedriva forskning. (Högskolelagen 1 kap, 9 a §)

### Kunskap och förståelse

För doktorsexamen skall doktoranden

- visa brett kunnande inom och en systematisk förståelse av forskningsområdet samt djup och aktuell specialistkunskap inom en avgränsad del av forskningsområdet, och
- visa förtrogenhet med vetenskaplig metodik i allmänhet och med det specifika forskningsområdets metoder i synnerhet.

### Färdighet och förmåga

För doktorsexamen skall doktoranden

- visa förmåga till vetenskaplig analys och syntes samt till självständig kritisk granskning och bedömning av nya och komplexa företeelser, frågeställningar och situationer,
- visa förmåga att kritiskt, självständigt, kreativt och med vetenskaplig noggrannhet identifiera och formulera frågeställningar samt att planera och med adekvata metoder bedriva forskning och andra kvalificerade uppgifter inom givna tidsramar och att granska och värdera sådant arbete,
- med en avhandling visa sin förmåga att genom egen forskning väsentligt bidra till kunskapsutvecklingen,
- visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang muntligt och skriftligt med auktoritet presentera och diskutera forskning och forskningsresultat i dialog med vetenskapssamhället och samhället i övrigt,
- visa förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap, och
- visa förutsättningar för att såväl inom forskning och utbildning som i andra

kvalificerade professionella sammanhang bidra till samhällets utveckling och stödja andras lärande.

## Värderingsförmåga och förhållningssätt

För doktorsexamen skall doktoranden

- visa intellektuell självständighet och vetenskaplig redlighet samt förmåga att göra forskningsetiska bedömningar, och
- visa fördjupad insikt om vetenskapens möjligheter och begränsningar, dess roll i samhället och människors ansvar för hur den används.

(Högskoleförordningen SFS 1993:100, bilaga 2 Examensordning)

Specifika mål i ett doktorandprogram kan formuleras i den individuella studieplanen.

## 3. UTBILDNINGENS OMFATTNING

Utbildning på forskarnivå omfattar 240 högskolepoäng – d v s fyra års heltidsstudier eller högst åtta års deltidstudier och avslutas med doktorsexamen i medicinsk vetenskap. En etapp om minst 120 högskolepoäng kan avslutas med licentiatexamen i medicinsk vetenskap.

## 4. UTBILDNINGENS INNEHÅLL

För doktorsexamen är fördelningen mellan kurser och litteraturstudier respektive avhandlingsarbete högst 60 högskolepoäng kurser och litteraturstudier och minst 180 högskolepoäng för avhandlingen. För licentiatexamen gäller högst 30 högskolepoäng kurser och litteraturstudier och minst 90 högskolepoäng för avhandlingen. I kurser ingår dels de kurser som är gemensamma för fakultetens utbildning på forskarnivå oavsett inriktning, dels kurser specifika för hälsovetenskap och eventuellt särskilda kurser angivna i den individuella studieplanen. Doktoranden uppmanas också att genomgå för medicinska fakulteten relevanta pedagogiska kurser.

### Kurser och litteratur

a) För doktorander gäller ett totalt kurskrav på 26,5 hp (a-c). Utöver det obligatoriska kurspaketet på 13 hp ingår ytterligare en valbar forskarutbildningskurs motsvarande 1,5 hp samt en fullgjord portfolio om 12 hp enligt fastställt portfoliosystem. För den doktorand som genomgår försöksdjurskurs (3 hp) kan denna kurs ersätta valbar kurs 1,5 hp.

Introduktionskurs, 1 hp

Forskningsetik, 1,5 hp

Vetenskaplig kommunikation, 1,5 hp

Muntlig kommunikation, 1,5 hp

Tillämpad statistik I, 1,5 hp

Tillämpad statistik II, 3 hp

Tillämpad kvalitativ metod I – allmän inriktning, 1,5 hp

Kunskap i samverkan

b) Obligatorisk valbar kurs om motsvarande 1,5 högskolepoäng

## c) Portfolio (12 högskolepoäng)

För forskarstuderande antagna från och med 1 juni 2008 ingår portfolio som ett obligatoriskt moment.

## d) Kurs i försöksdjursvetenskap (3 högskolepoäng)

Kursen är obligatorisk för alla doktorander som använder försöksdjur i sitt avhandlingsarbete och skall genomföras i början av utbildningen på forskarnivå.

## e) Högskolepedagogisk introduktionskurs

Enligt universitetsstyrelsens beslut 2003-10-06 är två veckors högskolepedagogisk utbildning obligatorisk för doktorander som ska undervisa. Enligt MFS beslut 2004-06-01, § 50, ska basen för denna utbildning utgöras av Högskolepedagogisk introduktionskurs.

Avhandlingen är det huvudsakliga arbetet under utbildningen och utformas i samråd mellan doktorand och handledare. Avhandlingen ska omfatta minst 180 högskolepoäng. För licentiatexamen är omfattningen minst 90 högskolepoäng

## 5. BEHÖRIGHET

Behörig att antas till utbildning på forskarnivå är den som uppfyller kraven för såväl grundläggande som särskild behörighet. Dessutom krävs att den sökande bedöms ha sådan förmåga i övrigt som behövs för att genomföra utbildningen.

### Grundläggande behörighet

Grundläggande behörighet till utbildning på forskarnivå har den som har

- avlagt examen på avancerad nivå
- fullgjort kursfordringar om minst 240 högskolepoäng, varav minst 60 högskolepoäng på avancerad nivå, eller
- på något annat sätt inom eller utom landet förvärvat i huvudsak motsvarande kunskaper.

Fakultetsnämnden får för enskild sökande medge undantag från kravet på grundläggande behörighet, om det finns särskilda skäl.

### Särskild behörighet

Kraven på särskild behörighet skall avse kunskaper från grundläggande högskoleutbildning eller motsvarande men kan också avse särskild yrkeserfarenhet. Dessutom krävs tillräckliga kunskaper inom ämnesområdet för utbildning på forskarnivå.

Kraven på särskild behörighet uppfyller den som har minst 60 högskolepoäng inom ämnesområdet för utbildning på forskarnivå

Studerande med utomnordisk grundexamen skall ha kunskaper motsvarande 3-årig gymnasiekompetens i engelska (godkänt prov) om hemspråket är annat än engelska. Om vidimerat godkänt prov inte kan styrkas skall antingen ett TOEFL-test eller ett IELTS-test genomföras. Maxpoäng på TOEFL-testet är 660 poäng och kravet för tillträde till utbildning på forskarnivå vid medicinska fakulteten i Lund är minst 550 poäng på det pappersbaserade testet, minst 213 poäng i det datorbaserade testet och minst 79 poäng i det Internet-baserade testet. För IELTS-test krävs att ”Academic Module” genomförs med minst 6.5 som resultat och inget delmoment under 5,0.

## Tillgodoräknande

Om en student vid en högskola i Sverige har gått igenom viss högskoleutbildning med godkänt resultat, har studenten rätt att tillgodoräkna sig detta för högskoleutbildning vid en annan högskola. Detta gäller dock inte, om det finns en väsentlig skillnad mellan utbildningarna.

Detsamma gäller studenter som har gått igenom en viss utbildning med godkänt resultat

1. vid universitet eller annan läroanstalt för högre utbildning i Danmark, Finland, Island eller Norge eller hos den som är part i Europarådets konvention av den 11 april 1997 om erkännande av bevis avseende högre utbildning i Europaregionen (SÖ 2001:46), eller
2. vid Nordiska högskolan för folkhälsovetenskap. (SFS 2006:1053)

En student har rätt att tillgodoräkna sig annan utbildning än den som avses ovan, om de kunskaper och färdigheter som studenten återoppar är av en sådan beskaffenhet och har en sådan omfattning att de i huvudsak svarar mot den utbildning för vilken de är avsedda att tillgodoräknas. En student får även tillgodoräknas motsvarande kunskaper och färdigheter som har förvärvats i yrkesverksamhet. (SFS 2006:1053) (Högskoleförordningen 6 kap 6-7§§)

Forskarutbildningsnämnden prövar på studentens begäran i varje enskilt fall om tidigare utbildning eller verksamhet kan tillgodoräknas.

## 6. URVAL OCH ANTAGNING

Samtliga heltidsplatser inom utbildningen på forskarnivå ska utannonseras i öppen konkurrens. Utlysningen görs tillgänglig på fakultetens hemsida [www.med.lu.se](http://www.med.lu.se) samt på Lunds universitets hemsida [www.lu.se](http://www.lu.se)

Då antalet behöriga sökande överstiger antalet lediga utbildningsplatser skall ett urval ske baserat på en granskning av de sökandes meriter. I enlighet med högskoleförordningens bestämmelser skall urvalet främst baseras på en bedömning av de sökandes förmåga att tillgodogöra sig utbildningen. Vid antagning är det främst den sökandes meriter från den grundläggande utbildningen som normalt kan bedömas. Härvid skall bredd, djup och relevans liksom moment av självständigt arbete beaktas. I samband med att en utbildningsplats utannonseras skall, när så är möjligt, sökande vilka framstår som mest lämpade, genomgå intervju så att ett gott underlag för beslut erhålls. Referenser ska höras. Efter urvalsprocess skall en kortfattad skriftlig motivering till gjort urval lämnas.

Enbart det förhållandet att en sökande bedöms kunna få tidigare utbildning eller yrkesverksamhet tillgodoräknad för utbildningen får dock inte vid urval ge sökanden företräde framför andra sökande.

Vid aktiv rekrytering och urval av studerande till utbildningen på forskarnivå skall mångfald och jämn könsfördelning alltid beaktas i enlighet med Lunds universitets policy för jämställdhet, likabehandling och mångfald.

Då urval är gjort ansöker utvald person om antagning till utbildning på forskarnivå.

## 7. FINANSIERING

Doktoranden skall antas vid den institution där han/hon avser att bedriva merparten av sina studier. Antagning av doktorander till utbildning på forskarnivå kan göras när som helst under året.

Handledaren redovisar en finansieringsplan för alla fyra (åtta) åren i sin projektansökan, antingen projektet är på heltid eller deltid. För antagning till licentiatexamen gäller två respektive fyra år.

### Utbildning på forskarnivå på heltid

Till utbildning på forskarnivå på heltid får bara antas sökande som anställs som doktorand eller som beviljas utbildningsbidrag för doktorand. Fakulteten får dock anta sökande som har någon annan form av studiefinansiering, om man bedömer att finansieringen kan säkras under hela utbildningen. Den som har fått utbildningsbidrag för doktorand skall anställas som doktorand senast när doktoranden påbörjar sitt andra år. Huvudhandledaren ansvarar för att finansiering finns för hela doktorandens utbildningstid.

Fakulteten kan finansiera viss del av utbildningen på forskarnivå.

### Utbildning på forskarnivå på deltid

Sökande som har någon annan form av studiefinansiering (utrymme för utbildning på forskarnivå inom klinisk tjänst, tillgång till klinisk forskningstid, m m) får antas som deltidsstuderande om fakulteten bedömer att studiefinansieringen kan säkras under hela utbildningen och att den sökande kan ägna så stor del av sin tid åt utbildningen att den kan slutföras inom åtta år.

## 8. UPPLÄGGNING AV UTBILDNINGEN

Uppläggningsplanerna av studierna skall framgå av den individuella studieplanen. Studierna skall planeras så att de kan genomföras på heltid under fyra år eller på deltid under högst åtta år. För antagning till licentiatexamen gäller två respektive fyra år.

### Handledning

I samband med att en studerande antas till utbildning på forskarnivå skall huvudhandledare och biträdande handledare utses. Till huvudhandledare får utses lärare vid medicinska fakulteten som är oavlönad docent eller den som av extern sakkunnig bedömts ha lägst motsvarande kompetens. Om huvudhandledaren inte är docent måste den biträdande handledaren vara det. Huvudhandledaren måste i dessa fall vara huvudman för ett treårigt projektanslag från en nationell/internationell anslagsgivare. Huvudhandledaren bör vara verksam vid Lunds universitet, Skånes universitetssjukhus (SUS), eller ha annan tydlig anknytning till medicinska fakulteten. Samtliga handledare skall ha avlagt doktorsexamen samt ha genomgått godkänd handledarutbildning. Doktoranden har rätt till handledning under den tid som behövs för den föreskrivna utbildningen.

Nära förhållande/släktrelation mellan doktorand och handledare är ej tillåtet, ej heller nära förhållande/släktförhållande mellan handledare som handleder samma doktorand. I övrigt gäller Vetenskapsrådets bestämmelser om jäv.

## Individuell studieplan

För varje doktorand skall det i samband med antagningen till utbildning på forskarnivå och i samråd mellan doktorand och samtliga handledare upprättas en individuell studieplan som en form av ett kontrakt dem emellan. Studieplanen skall omfatta: plan över doktorandens forskningsuppgift, det vetenskapliga projektet en tidsplan för utbildningen omfattning och innehåll av handledning uppgift om de kurser (utöver obligatoriska) och den litteratur som doktoranden skall examineras på samt vad som i övrigt behövs för att utbildningen skall kunna bedrivas på ett effektivt sätt.

Den individuella studieplanen skall följas upp och uppdateras minst en gång varje år. Vid uppföljningen skall doktorand och handledare aktualisera utbildningens framskridande. Samtliga handledare skall signera studieplanen vid genomförd uppdatering.

## Halvtidskontroll

Då ungefär halva tiden för utbildningen på forskarnivå förflutit skall varje doktorandprojekt bedömas med avseende på uppnådda resultat utifrån den individuella studieplanen. Detta görs i form av en halvtidskontroll. I regel genomförs halvtidskontrollen två år efter det att doktoranden antagits till utbildning på forskarnivå (heltidsstudier). Doktoranden skriver en kort redogörelse för projektet och presenterar detsamma på ett seminarium. I samband med halvtidskontrollen ska en genomgång av portfolion göras. Huvudhandledaren ansvarar för och tar initiativ till att halvtidskontroll utförs. Intyg om genomförd halvtidskontroll (på särskild blankett) insändes till fakultetskansliet.

Handledarna bör bevaka att doktoranden i det fortsatta avhandlingsarbetet visar sin självständighet genom att se till att den forskningsinsats som doktoranden utför är av sådan omfattning att han/hon står som ensam försteförfattare på minst ett av de arbeten som avses ingå i avhandlingen.

## 9. EXAMINATION

### Doktorsexamen

För att få avlägga doktorsexamen vid medicinska fakulteten i Lund fordras att man antagits till utbildning på forskarnivå vid denna fakultet och att merparten av avhandlingsarbetet utgår från medicinska fakulteten i Lund.

Doktoranden skall ha genomfört sin forskningsuppgift enligt den individuella studieplanen vilket innebär att han/hon skall ha

- genomfört föreskrivna obligatoriska kurser samt eventuellt ytterligare kurser för utbildning på forskarnivå eller ämnesfördjupning angivna i den individuella studieplanen med betyget godkänd
- examinerats på den litteratur som finns angiven i den individuella studieplanen
- varit kontinuerligt aktivt engagerad i institutionens verksamhet, deltagit i institutionens seminarieverksamhet och i vetenskapliga konferenser
- genomfört halvtidskontroll
- fullgjord portfolio
- genomfört godkänd offentlig disputation

Avhandlingen skall uppfylla fakultetens kvalitetskrav så att resultaten kan publiceras i internationella vetenskapliga tidskrifter med peer review system. Avhandlingsarbetet presenteras i regel som en sammanläggningsavhandling, dvs med en kort sammanfattning av ett antal vetenskapliga uppsatser och skall omfatta minst 180 högskolepoäng. För licentiatexamen är omfattningen minst 90 högskolepoäng

Normen för en sammanläggningsavhandling är fyra delarbeten samt en ramberättelse ("kappa"). Av dessa ska två delarbeten vara publicerade eller accepterade varav minst ett där doktoranden är ensam försteförfattare. Färre antal delarbeten kan accepteras i undantagsfall om delarbetena kan bedömas vara av mycket hög kvalitet, exempelvis innehåller viktig metodutveckling utförd av doktoranden. Detta ska framgå av huvudhandledarutlåtandet.

Olika typer av delarbeten som kan ingå i avhandlingen

- Artiklar innehållande originaldata publicerade i internationella tidskrifter som använder kollegial granskning ("peer reviewed")
- Metaanalyser och metasynteser
- Letter to the editor – under förutsättning att originaldata presenteras. Kan inte ersätta det delarbete där doktoranden är ensam försteförfattare.
- Study protocol - under förutsättning att protokollet är tydligt länkat till de övriga vetenskapliga delarbetena. Kan inte ersätta det delarbete där doktoranden är ensam försteförfattare.
- Reviewartikel – under förutsättning att originaldata presenteras. Kan inte ersätta det delarbete där doktoranden är ensam försteförfattare.

Övriga typer av arbeten kan ingå efter individuell prövning av FUN. (Ansökan om prövning ska ske i god tid före disputationen).

Disputation kan avstyrkas trots att avhandlingen uppfyller de kvantitativa kraven men inte håller tillräckligt hög kvalitet.

Det skall klart framgå i handledarutlåtandet att doktoranden aktivt deltagit i publikationsprocessens alla faser. Utbildningen på forskarnivå är en prospektiv utbildning vilket innebär att de arbeten som ingår i avhandlingen bör vara fullgjorda under utbildningstiden. Finns tidigare publicerade arbeten, av relevans för forskningsområdet, kan dessa ingå, men bör då utgöra mindre än hälften av antalet arbeten i avhandlingen.

Ett enskilt arbete bör inte ingå i mer än två avhandlingar.

Att originalarbeten publicerats, eller antagits till publicering, i internationellt erkända vetenskapliga tidskrifter innebär en kvalitetsgranskning. Forskarutbildningsnämnden anser därför att sammanläggningsavhandlingar är att föredra framför monografiavhandlingar.

## Krav för licentiatexamen

För en licentiatexamen i medicinsk vetenskap är normen att den studerande har författat minst två vetenskapliga manuskript samt en kort ramberättelse. Färre antal delarbeten kan accepteras i undantagsfall om delarbetena kan bedömas vara av



mycket hög kvalitet, exempelvis innehåller viktig metodutveckling utförd av doktoranden.

Ramberättelsen ska innehålla en vetenskaplig bakgrund, metodbeskrivning, resultat och en väl genomarbetad diskussion baserat på erhållna resultat enligt samma mall som ramberättelsen till doktorsavhandlingen. Manuskripten skall ha vetenskapligt tyngd och vara uppställda i den vetenskapliga artikelns form, i publicerbart skick och innehålla en indikation om vilken tidskrift manuskripten potentiellt kan publiceras i. Licentiatarbetet skall försvaras muntligt vid ett offentligt seminarium. Finns tidigare publicerade arbeten, av relevans för forskningsområdet, kan dessa ingå, men bör då utgöra mindre än hälften av antalet arbeten i avhandlingen.

## 10. ÖVERGÅNGSREGLER

När det gäller övergångsregler hänvisas till övergångsbestämmelserna till förordningen (2006:1053) om ändring i högskoleförordningen (1993:100), bilaga 2 till den allmänna studieplanen.

(I övrigt hänvisas till HF kap 5, 6 och 7).

## 11. ÖVRIGT

Studieplanen träder i kraft fr.o.m. den 1 januari 2018.

## ÄMNESBESKRIVNINGAR, Bilaga

### **ARBETSTERAPI**

Ämnet arbetsterapi (occupational therapy) omfattar det mänskliga görandet så som det uttrycks i socialt och kulturellt definierade aktiviteter. Arbetsterapiämnet är kunskapen och vetenskapen om hur resurser i individen, omgivningen och aktiviteter interagerar och stimulerar till delaktighet i livssituationen. Inom arbetsterapi bedrivs studier om mänsklig aktivitet över hela livsrytmen, om förutsättningar för aktivitet, samt om aktivitetens betydelse för delaktighet, hälsa och livskvalitet. Utbildning på forskarnivå i ämnet arbetsterapi omfattar dels tillämpad forskning av betydelse för verksamhet inom hälso- och sjukvård, socialtjänst, samhällsplanering, mm (occupational therapy research), dels grundforskning inom aktivitetsvetenskap (occupational science). Ämnesprofilen är mångvetenskaplig och utvecklingen sker i samverkan med angränsande ämnesområden inom medicin, fysioterapi, omvårdnad, teknik och samhällsvetenskap. Studier inom ämnet kan omfatta teoriutveckling, metoder för bedömning, prevention och intervention, processtudier och studier av behandlingsresultat, ur såväl klient- och behandlarperspektiv som ur organisations- och samhällsperspektiv.

#### Specifika mål

Specifika mål för utbildning på forskarnivå i arbetsterapi är att doktoranden fördjupar sina kunskaper i forskningsmetoder och teorier med relevans för arbetsterapi och kan omsätta dessa kunskaper i form av att planera, genomföra, värdera och presentera forskning. Målet med utbildning på forskarnivå i arbetsterapi är också att doktoranden utvecklar medvetenhet om ämnets djup och bredd och det mångvetenskapliga sammanhanget det vuxit fram ur, samt knyter relevanta kontakter med olika ämnesområden och intressenter. Vidare ska doktoranden omsätta den allmänna målsättning som uttrycks i studieplanen till det arbetsterapeutiska området.

### **OMVÅRDNAD**

Ämnet omvårdnad omfattar kunskaper om och studiet av människan, människan i dess, miljöer/sociala sammanhang med tonvikt på kunskap om faktorer som befrämjar hälsa och friskhet, hur sjukdom och/eller ohälsa kan förebyggas, hur hälsa och/eller friskhet kan återställas vid sjukdom och/eller ohälsa. Ämnet avser också kunskaper relaterade till hur livet med funktionsnedsättning, långvarig sjukdom och/eller ohälsa kan underlättas, lidande lindras samt kunskaper om döden och döendet och faktorer som kan möjliggöra ett värdigt döende.

Omvårdnadsforskningen har fokus på reaktioner på ohälsa, sjukdom, funktionsnedsättningar eller livsprocesser ur

ett fysiskt, psykiskt, socialt, kulturellt och existentiellt perspektiv. Den fokuserar människan i sitt sociala och historiska sammanhang och har en spännvidd från före födelsen, genom livet till ålderdom och livets slut och omfattar därmed en rad olika specialinriktningar. I allt väsentligt överensstämmer beskrivningen av det hälsovetenskapliga området med ämnet omvårdnad men med en mera precis inriktning ohälsa, sjukdom, vård, vårdande, aktörer i vården (professionella såväl som närstående), vårdens organisation och process.

#### Målsättning

#### **Se mål för det hälsovetenskapliga området.**

#### **FYSIOTERAPI**

Fysioterapi är ett kunskaps- och ett professionsområde och dessa är integrerade i varandra. Fysioterapivetenskap kännetecknas av synen på människan som fysisk, psykisk och existentiell helhet i ett hälsoperspektiv. I centrum för kunskapen står förståelse för att det inom människan finns läkande krafter och resurser för förändring och att dessa kan aktiveras med rörelse i en terapeutisk interaktion. Genom medvetenhet om kroppen och adekvat rörelse kan människan även själv påverka sin hälsa. Rörelse ses också som grund för hela människans funktion och som ett medel att nå sina mål i relation till omgivningen. Sjukgymnastiska insatser kan ske på individ, grupp och organisatorisk nivå i samhället och kan omfatta såväl hälsofrämjande som behandlande insatser

Det vetenskapliga underlaget utgörs till väsentlig del av rörelsevetenskap. Den omfattar biomekaniska, fysiologiska och psykologiska faktorer och perspektiv på rörelse, samt de specifika störningar av rörelsefunktionen som orsakas av sjukdom och skada. Interaktion (kommunikation/samspel) och lärande (didaktik/pedagogik) är viktiga komponenter i ämnet.

#### Målsättning

Utöver den allmänna målsättningen skall doktoranderna tillägna sig fördjupad kunskap inom ämnet fysioterapi och de forskningsmetoder som används ur ett brett perspektiv.