

Sensorveiledning - hjemmeeksamen høst 2018

SPED 1002 Spesialpedagogikk: funksjonshemning, normalitet og avvik

SPED 1002 Spesialpedagogikk: funksjonshemning, normalitet og avvik skal gi innsikt i spesialpedagogikkens samfunnsmessige forankring, inkludert avvik og funksjonshemning som sosiale fenomener. Gjennom problematisering av begreper, holdninger og hverdags-erfaringer skal SPED1002 bidra til kritisk innsikt og selvstendig refleksjon med sikte på et inkluderende og mangfoldig samfunn. Mye av innholdet er avvikssosiologisk orientert, mens inkludering nesten ikke berøres. Emneinnholdet er videre enn det som defineres som spesialpedagogikk. Samfunnsmessige, kulturelle og politiske betraktninger er derfor relevante.

Det er viktig å poengtere at emnet legger vekt på samfunnsmessige, sosiale og/eller kulturelle forhold, men at emneplanen ikke sier noe om diagnoser og spesifikke vansker. SPED 1002 presenterer ikke kategoriserende og/eller mer individorienterte tilnærminger. Emnet tar heller ikke opp spesialpedagogiske tiltak eller den spesialpedagogiske tiltakskjeden.

SPED 1002 er et 10 poengs emne som ble undervist siste gang høsten 2017. Emnet ble uundervist tredje semester av bachelorprogrammet i spesialpedagogikk, men ble også tatt som enkeltemne av studenter som ikke hadde tatt og ikke tok andre pedagogiske/-spesialpedagogiske emner og av studenter som tok en emnegruppe i spesialpedagogikk. Programstudenter i spesialpedagogikk tok UTVIT 1100 før de tok SPED 1002. For «enkeltemnestudenter» ble det ikke stilt krav om UTVIT 1100 for å kunne ta SPED 1002. Vi kan derfor **ikke** forvente pedagogisk/spesialpedagogisk kunnskap utover det som inngår i SPED 1002.

En del av studentene på SPED 1002 planlegger **ikke** å ta andre spesialpedagogiske emner. Dette er viktig med tanke på de formelle kravene. Bruk av APA-malen er først og fremst begrunnet med at den brukes på master og at våre egne programstudenter bør lære seg APA fra starten av. Dette argumentet holder ikke for «enkeltemnestudentene». Vi godtar derfor andre referansesystemer enn APA, forutsatt ryddig og konsekvent bruk.

Til hjemmeeksamen stiller vi krav om noe mer enn parafrasering og sammendrag av pensum for å få toppkarakter. Dette «noe mer» dreier seg om selvstendige vurderinger, gjerne som kritiske spørsmål, egne refleksjoner, drøfting av pensum... I *Praktiske råd for skriftlige arbeider ved ISP* står det blant annet: «*det å drøfte er mer enn å gjengi, eksemplifisere, beskrive og å redegjøre. Dette "mer enn" dreier seg blant annet om studentens egen evne til å problematisere, argumentere og begrunne.*»

Studentene har fått tre dager på seg til å besvare en av følgende to oppgaver:

Oppgave 1

Redegjør for ulike faglige forståelser av begrepet funksjonshemning og diskuter deretter følgende påstand: Funksjonshemning dreier seg om samfunnet, ikke om enkeltindividet.

Oppgave 2

Redegjør for hva som forstås med normalitetssentrisme, og diskuter deretter normalitetssentrisme som utfordring i barnehage og/eller skole.

Når det gjelder pensum som dekker oppgave 1, er kapittel 1 og 2 i Tøssebro (2010) særlig relevant.

Når det gjelder oppgave 2 er kapittel 1 er pensumartikkelen om normalitetssentrisme (Morken 2010) særlig relevant.

Studentene skal vise hvilke kilder de har brukt. Det skal være mulig å etterprøve kildebruken, blant annet med tanke på mulig juks og/eller umoden kildebruk. Forøvrig bør besvarelsene først og fremst vurderes ut fra innhold (redegjørelse, sammenheng, egne refleksjoner/drøfting m.m.). Formaliteter bør ikke tillegges avgjørende vekt. Noe av poenget med hjemmeksamen er at studentene skal kunne ha en selvstendig tilnærming til pensum. Kreative koblinger og kritiske innspill skal derfor honoreres.

Studentene får lov til å bruke deler av eget refleksjonsnotat uten å oppgi seg selv som kilde. Det er lov å vise til egne erfaringer. Egne erfaringer må ikke bli hovedsaken, men gjøres faglig relevante, og behandles med oppgavebevisst distanse.

Besvarelsen skal være på minimum 6 og maksimum 10 sider.

Ivar Morken

Emneansvarlig SPED 1002