

## Kursanalys (kursutvärdering)

<b>Kurskod</b> 2LK161	<b>Kurstitel</b> Fördjupningskurs i barn och ungdomspsykiatri	<b>Högskolepoäng</b> 7.5
<b>Termin (vt/ht-år)</b> VT-22	<b>Tidsperiod</b> 2022-05-02 – 2022-06-01	

<b>Kursansvarig</b> Anna Lundh	<b>Examinator</b> Anna Lundh
<b>Momentansvariga lärare</b> Anna Lundh, kursansvarig och examinator Karin Zimmer, assistent i undervisningen Katarzyna Kumanowska, kursadministratör	<b>Övriga medverkande lärare</b> Cecilia Gordan, Kristina Aspvall, Klara Lauri, Anna Ohlis, Johan Åhlén, Rebecca Grudin, Maria Helander, Elisabeth Nilsson Jobs, Hanna Lange, Anna Kullberg, Hanna Björnin Avdic, Sara Mehdinia, Erika Baraldi, Ocke Sandgren, Lorena Fernandez de la Cruz, Neil Cleland, Jens Högström

<b>Antal registrerade studenter vid treveckorskontrollen</b> 12	<b>Antal godkända vid sista kursdatum</b> 11	<b>Svarsfrekvens kursvärderingsenkät</b> 12/12 (100%)
<b>Övriga metoder för studentinflytande</b> (utöver avslutande kursvärdering) Vid inledning och avslutning av kursen närvarar kursassistent och kursansvarig. Alla studenter presenterar sig och får uttrycka förväntningar inför kursen och inför ämnet barnpsykiatri. Vid avslutningen har alla studenter möjlighet att uttrycka vad de tar med sig från kursen och också förslag på moment att förbättra. Under hela kursen finns kursassistenten närvarande vid seminarier och föreläsningar för att ha en dialog kring hur studenterna upplever undervisningen eller andra mer personliga funderingar. Även de dagar undervisningen sker digitalt har kursassistenten avsatt tid för återkoppling från studenterna. Alla tillfrågas enskilt hur VFU fungerar. Kursmoment som på något sätt har förändrats (ny lärare, ny lärandeaktivitet) samt helt nya moment utvärderas av studenterna via Menti.		
<b>Återkoppling av kursvärderingsresultat till studenterna</b> Kursutvärderingen (KI survey) publiceras på Canvas.		

### Observera att...

Analysen ska (tillsammans med sammanfattande kvantitativ sammanställning av studenternas kursvärdering) delges utbildningsnämnd vid kursgivande institution samt för programkurser även programansvarig nämnd.

Analysen har delgivits utbildningsnämnd följande datum:  
 Analysen har delgivits programansvarig nämnd följande datum:

### **1. Beskrivning av eventuellt genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle baserat på tidigare studenters synpunkter**

Kursens upplägg och genomförande får generellt positiva omdömen av studenter sedan flera år tillbaka. Men varje termin är vi måna om att justera utifrån kursutvärdering och de studentsynpunkter som förts fram under kursens gång.

En assistent i undervisningen (ST-läkare i barn- och ungdomspsykiatri) följer studenterna under den didaktiska undervisningen (seminarier och föreläsningar). Detta är något som återkommande uppskattas av studenterna och något vi fortsätter prioritera. Det bygger på ett nära och välfungerande samarbete med BUP Stockholms ST-läkarutbildning.

Genomgående har instruktionerna till lärarna varit än mer tydliga på att deras undervisning behöver utgå ifrån kliniska fall som diskuteras i mindre grupper, i stor grupp och varva med teori. Schemat liknade i många aspekter det från hösten -21, vad gäller längd och upplägg på föreläsningdagarna. Men enstaka förändringar har gjorts.

Bland annat föreläsningar om "Ätsörningar", "Könsdysfori", "Psykos och bipolär sjukdom" samt "Genetiska syndrom" var antingen nya eller med ny föreläsare och upplägg.

Föreläsningar och seminarier hölls under större delen av kursen på plats. Vi valde att behålla två kursdagar digitalt, då lärarna bedömde att undervisningen gynnas av detta format. Det är återkommande att vissa studenter efterfrågar digital undervisning, och andra uppskattar att ha merparten av undervisningen på plats. Vi fortsätter sträva efter en balans mellan så väl digital undervisning som undervisning på plats.

VFU. Studenterna önskar mer av självständigt arbete med patienter. En BUP enhet har tillsammans med en ST-läkare arbetat fram en struktur för studentmottagning under handledning. Denna lyckosamma utveckling har bidragit till att ST-studierektor har gjort förändringar i ST-läkarnas utbildningsplan. De kan välja att fördjupa sig i pedagogik och bland annat arrangera denna typ av studentmottagning. Det kommer säkert ta 1-2 terminer innan vi har implementerat detta på de enheter som tar emot studenter för VFU.

Kursassistenten har flera kontakter med mottagande enheter och inspirerar hur man kan planera för studenterna. VFU är fortfarande en relativt sällsynt vara i den kliniska vardagen på BUP.

Kursexaminationen innebar en ny uppgift som initierades av kursledningen för att göra innehållet mer användbart för studenterna. De arbetade parvis och fick en barnpsykiatrisk diagnos att fokusera på. Uppdraget var att utgå ifrån ett patientfall under VFU och därefter muntligen:

1) presentera en återgivning av en barnpsykiatrisk utredning, resonera kring differentialdiagnostik och visa hur diagnoskriterierna var uppfyllda

2) göra en presentation för en "grupp föräldrar" (som bestod av kurskamrater och vi i kursledningen) som alla hade barn med samma diagnos. Deras PPT innehöll en bra psykoedukativ insats kring tillståndet.

Efter varje delmoment fanns utrymme för diskussion och frågor.

Alla studenter tar del av varandras presentationer, användbara i framtida kliniskt arbete.

Undervisningen i suicidriskbedömning av barn och ungdomar behölls i det tvådagarsformat som utvecklats våren -21. På årets kurs lades även till en färdighetsövning i att individuellt formulera en suicidriskmotivering. Studenterna fick även arbeta parvis och reflektera kring hur man kan formulera sig på ett mer resonerande sätt istället för att stapla risk och skyddsfaktorer i långa listor.

IKBT-övningens examinationsseminarium kunde denna termin hållas på plats.

## 2. Kortfattad sammanfattning av studenternas värderingar av kursen

*(Baserad på studenternas kvantitativa svar på kursvärderingen och centrala synpunkter ur fritextsvar. Kvantitativ sammanställning och ev. grafer bifogas.)*

### Alla studenter (100%) fyllde i KI survey

En mycket hög andel av studenterna uppfattar att:

- \*de genom kursen utvecklat värdefulla kunskaper/färdigheter
- \*de kommer att kunna tillämpa sin ökade kunskap och förståelse från kursen i sitt kliniska arbete som läkare
- \*de har ett mycket bra helhetsintryck av kursen VT -22
- \*de skulle rekommendera kursen till någon annan

\*det fanns en röd tråd från lärandemål till examination

\*de har uppnått lärandemålen för kursen

\*examinationen är relevant i förhållande till kursens lärandemål och lyfts positivt av flera studenter i fritextsvar, att det gavs möjlighet till diskussion.

Studenterna upplevde att kursansvariga var mycket tillmötesgående under kursens gång för idéer och synpunkter på kursen utformning och innehåll.

I fritextsvaren märks att studenterna uppskattat lyhördheten och engagemanget från kursledningen och att det under kursen varit ett gott diskussionsklimat med högt i tak.

I fritextsvar skriver många studenter att föreläsningar varit mycket uppskattade. Föreläsarna upplevs kunniga och engagerade. Deras fallbaserade innehåll var intressant och relevant utifrån kursens lärandemål.

Studenterna har uppskattat blandningen av undervisningsformer, och att delar av undervisningen skett digitalt.

Bland förbättringsområden nämner några att man önskar mindre teoritunga föreläsningar under kursens första dagar (med hänvisning till nyligen genomgången SVK som var intensiv).

Man önskar också tydligare beskrivning av seminarieinnehåll, för bättre möjlighet till förberedelse.

Några studenter önskar ha större andel av undervisningen på zoom, och möjlighet att närvara på obligatoriska seminarier via zoom.

Generellt är VFU ett mycket uppskattat moment på kursen, och flera studenter lyfter i fritextsvar fram VFU som en av kursens styrkor. Flera studenter hade önskat mer VFU, andra tyckte att det var lagom mycket. Studenterna har uppskattat att vara på ett par olika VFU-placeringar, inom olika typer av barnpsykiatrisk verksamhet. På de mottagningar där man haft möjlighet till studentmottagning har detta varit positivt. Genomgående har studenterna upplevt det intressant och givande att få auskultera med olika professioner, vilket de haft möjlighet till på samtliga VFU-placeringar.

De förbättringsområden som studenterna lyfter vad gäller VFU är bl.a. undvika "dötid" som uppstår vid t.ex. uteblivna patientbesök, och att man om möjligt önskar få ett schema för dagen i förväg.

Behandlingskonferenser och APT upplevs inte meningsfullt att närvara på. På någon mottagning har studenter saknat tillgång till egen dator. Vid en mottagning har student haft synpunkter på hur handledare uttalat sig om patienter, samt på förklaringsmodeller till psykiatriska sjukdomstillstånd som lyfts fram.

Canvassidan lyfts som ett förbättringsområde av flera studenter.

I fritextsvar skriver flera studenter att de haft mycket lite undervisning i barn- och ungdomspsykiatri under grundutbildningen.

Både i kursenkäten liksom i mentimeter-utvärderingar beskriver studenterna att de tillägnat sig praktiska färdigheter som upplevs användbara i kliniken, även utanför psykiatriska verksamheter.

### 3. Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat

**Kursens styrkor:** Kursansvarig, kursassistent och kursadministratör arbetar intensivt med den här kursen och då är det positivt att vi lyfts fram som engagerade och tillmötesgående. Vi vill också värna om aktiv närvaro av kursassistenten för att ha en dialog med studenterna och en tydlig röd tråd genom hela kursen.

Lärargruppen är överlag enormt välmeriterad såväl utifrån klinisk erfarenhet, forskning och intresse av pedagogik. Färdighetsträning i suicidriskbedömning är en lyckad utveckling och det nya moment med att praktiskt öva hur man formulerar en suicidriskmotivering uppfattade studenterna som värdefull. De föreslog att den här undervisningsformen borde vara med på kursen i vuxenpsykiatri på termin 9 så att alla läkarstudenter fick detta träningsmoment.

De två heldagar som tar upp "Små barn" och "Neuropsykiatriska tillstånd" har utvecklats av respektive lärare till välfungerande digitala aktiviteter med filmer omväxlande med seminarium. Vår förändrade examinationsform föll väl ut. Där fick studenterna visa att de kan redogöra för en fiktiv föräldragrupp. Och deras materail kan dessutom komma till användning i framtida kliniskt arbete.

VFU utvecklas mer och mer. Flera enheter inom BUP har aldrig haft läkarstudenter och det kommer ta tid att hjälpa nya enheter hitta strukturer hur man tar emot en läkarstudent där det också innehåller moment av att studenten träffar egna patienter under handledning. Men det har skett en positiv utveckling där det från början mer handlade om auskultationer och nu har fler inslag av eget patientarbete.

**Kursens svagheter:** Det finns återkommen kritik mot Canvassidan. De förbättringar som har skett har inte varit tillräckliga. Ett grundligare arbete behöver göras för att göra sidan mer användarvänlig.

VFU är ojämn mellan olika enheter. Vår förhoppning är att modellen med studentmottagning ska utvecklas och spridas i samarbete med ST-studeirektor och ST-läkare under handledning av specialistläkare.

Det är utmanande hur studenterna på VFU kan aktiveras i "luckor" som uppstår vid uteblivna patientbesök och liknande situationer. En bank av digitalt lärandematerial finns framtaget sedan tidigare kursomgångar, och skulle kanske kunna nyttjas bättre framgent.

Men en fortsatt tät dialog mellan kursledning och kliniska handledare på mottagningar kan hjälpa dem att förbereda sig inför nya kurser. Det är endast ett fåtal av enheterna inom BUP som har VFU i dagsläget.

### 3. Övriga synpunkter

Anna Lundh är ny kursansvarig. Och kursutvärderingens fortsatta positiva innehåll visar hur pass stabil kursen har blivit genom åren.

### 4. Kursansvarigs slutsatser och eventuella förslag till förändringar

*(Om förändringar föreslås, ange vem som är ansvarig för att genomföra dessa och en tidsplan. )*

1. Canvassidan kommer att göras om. Ny administratör från HT 2022, Anna Maria Ahlgren, tillsammans med kursansvarig har handledningsmöte inbokat med IKT pedagogerna före sommaren.

Ansvarig: Anna Lundh, Anna-Maria Ahlgren

Tidplan: Klart senast 31/10 2022

2. VFU. Centralt är att tillsammans med ST-läkare formulera hur tillskapande av studentmottagning kan byggas upp på enheter som ännu inte har erfarenhet av detta.

Fortsatt samarbete med BUP Stockholm, både ledning och kliniska handledare, hur VFU kan erbjuda studentaktiverande undervisning. Uppmuntra att studenter kan följa med på annat patientbesök i de fall planerad patient uteblir och som reserv använda digitalt lärandematerial.

Ansvarig: Anna Lundh, Karin Zimmer

Tidplan: Augusti-november 2022

3. Färdighetsträningen i suicidriskbedömning sker i nuläget IRL men parallellt pågår ett arbete med att digitalisera detta moment. Under hösten 2022 kommer vi fokusera på produktion av filmer för att användas dels vid övning att formulera psykiskt status, dels reflektion kring samtalsmetodik. Anslag har beviljats från KI pedagogiska medel samt från Rosanders fond.

Ansvarig: Anna Lundh, Eva Serlachius, Josefin Ivarson

Tidplan: Filminspelningar hösten 2022

## **Bilagor:**