

## Kursanalys (kursutvärdering)

<b>Kurskod</b> 2LG113	<b>Kurstitel</b> Dysfagi	<b>Högskolepoäng</b> 7,5
<b>Termin (vt/ht-år)</b> VT 2023	<b>Tidsperiod</b> 2023-03-06 – 2023-04-14	

<b>Kursansvarig</b> Kerstin Johansson	<b>Examinator</b> Kerstin Johansson
<b>Momentansvariga lärare</b> Pediatrisk dysfagi: Ellinor Strandberg Dysfagi hos vuxna: Kerstin Johansson	<b>Övriga medverkande lärare</b> Jessica Anerfält, Carla Avesani, Erika Baraldi, Liza Bergström, Joakim Körner Gustafsson, Johanna Gustafsson, Greger Lindberg, Anna Husing Winkler, Emma Lindroos, Isadora Telford

<b>Antal registrerade studenter vid treveckorskontrollen</b> 28 (inkl en inresande)	<b>Antal godkända vid sista kursdatum</b> 18	<b>Svarsfrekvens kursvärderingsenkät</b> 19 av 27 = 70 %
<b>Övriga metoder för studentinflytande</b> (utöver avslutande kursvärdering) Inhämtande av muntlig återkoppling på uppgift 1 (sväljfysiologi och dysfagi) i klassrummet		
<b>Återkoppling av kursvärderingsresultat till studenterna</b> Kursanalys läggs på kursrummet i Canvas samt stäms av med representant från kursen som inhämtat kommentarer från kursen.		

### 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: **2022-X-X**

Analysen har delgivits programansvarig nämnd följande datum: (Ej aktuellt)

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

Sedan föregående kurstillfälle VT22 har kursen utökats från 4,5 till 7,5 hp och delats in i två moment, pediatrik dysfagi och dysfagi hos vuxna, som examineras var för sig. Genom att aktiviteter inom VIL-kursen (totalt tre dagar) förlades under teorikursen, kunde kurstiden förlängas och ge längre tid för inläsning inför den skriftliga tentamen (dysfagi, vuxna). Två av VIL-dagarna utgjordes av praktiska moment på kliniskt träningscentrum (KTC) som knöt an till det teoretiska innehållet.

## 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.)

Kursen skattades i medeltal på KI:s fem kvalitetsindikatorer: värdefulla kunskaper (3,5), uppnådda lärandemål (3,1), röd tråd (2,9), vetenskapligt förhållningssätt (3,2) och tillmötesgående lärare (2,7).

På de programspecifika indikatorerna blev medelskattningarna: tillräckliga förkunskaper (2,8), progression (3,1), tillräckligt utmanande (4,4), relevanta arbetsformer (2,2), undervisningsmaterial (2,5), relevant examination (3,9) och tillräcklig med tid för att förstå (1,6).

Såväl uppskattande som kritiska kommentarer framkom i fritextkommentarerna, både gällande kursens upplägg och lärarnas insatser. Ämnet dysfagi ansågs viktigt, men omfattningen på kursen stort och att det förväntades att studenterna hade vissa förkunskaper, t.ex. om sväljfaserna. Läraktiviteterna och omfattningen inom momentet pediatrik dysfagi uttrycktes lagom omfattande, medan momentet dysfagi hos vuxna upplevdes ha ett för stort innehåll på alltför kort tid för uppgifter och inläsning. Andelen obligatoriska och studentaktiva inslag där ansågs också vara för stort (t.ex. för många gruppuppgifter med presentationer i helklass och flipped classroom). Mer stöd från lärarna efterfrågades på vuxenmomentet.

Syftet med de förinspelade föreläsningar som förekom inom båda momenten upplevdes oklart. I många kommentarer uttrycktes önskemål om en långt större andel föreläsningar med lärare på plats med motiveringen att man lär sig bättre då. Examinationen kommenterades av några som alldeles för omfattande och krävande i förhållande till innehållet i undervisningen och kursens poäng.

Ytterligare kommentarer rörde Canvas (som några upplevde rörigt), att repetition av tidigare kurser som kursen i dysfagi bygger på inte hanns med på grund av omfattande examination på föregående kurs. VIL-kursens praktiska träning på KTC (Kliniskt träningscentrum) låg samtidigt som dysfagikursen; detta upplevdes lärorikt.

Tekniken i lokaler i Novum kommenterades, t.ex. att det inte går att skärma av dagsljuset, vilket gör det svårt att se filmer och bilder. Önskemål om att all schemainformation kunde läggas i Time Edit, så att allt finns på en plats.

## 3. Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat

**Kursens styrkor:** Studentaktivt lärande (t ex att läsa kurslitteraturen först, sammanställa och diskutera i grupper) och peer-learning (lära av varandra genom att ta del av varandras skriftliga sammanfattningar och muntliga presentationer) vilket t.ex. gör det möjligt att ta del av ett mer omfattande stoff). KTC-aktiviteter inom VIL-kursen parallellt med teorikursen ger möjlighet att träna och befästa teori. Flera heldagar avsattes för inläsning.

**Kursens svagheter:** Precis som tidigare år, skulle studenterna behöva mer tid än vad som är möjligt inom kursens ramar för repetition av tidigare kursers innehåll (t ex normala sväljprocessen, anatomi och fysiologi samt kranialnerver, och sjukdomslära). Detta riskerar dock att äta upp tid som skulle ägnas åt kursinnehållet.

## 3. Övriga synpunkter

I enlighet med KI:s pedagogiska grundsyn har kursens läraktiviteter utgått från ett studentcentrerat och studentaktivt lärande, med t.ex. peer learning och flipped classroom.

Kursen ges på T6, dvs. grundnivå 2, där studenterna har förberedelse för mer självständighet i studierna.

Ett av syftena mer de mer studentaktiva inslagen är att komma igång med läsning av kurslitteraturen och inhämta information ur kurslitteratur resp. förinspelade föreläsningar innan föreläsning/seminarium äger rum. Ett annat syfte är att nå fördjupad kunskap genom aktiviteter med att sammanfatta information och presentera samt diskutera detta material med kurskamrater.

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

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

1. Inför kommande kurstillfälle på VT24 ses följande över utifrån studenternas kommentar och kursansvarigs slutsatser:

- *läraaktiviteterna inom momentet dysfagi hos vuxna.*
- *mängden kunskapsstoff (inkl antal sidor i e-bok och artiklar).*
- *andel obligatoriska inslag i relation till skriftlig tentamen.*

2. När det gäller repetition av anatomi, fysiologi, sjukdomstillstånd m.m. från tidigare terminer, som är grundläggande kunskap inför kurserna på T6, har vi under flera kurser provat olika repetitionsaktiviteter. Även om det uppskattats att tid satts av för repetition i schemat, så har samtidigt dessa aktiviteter tagit för mycket tid från det egentliga kursinnehållet.

- *Ett mindre inslag med repetition (kranialnervfunktioner, neurologisk styrning etc.) planeras nu i stället att ligga under introduktionsveckan i början av terminen. Det passar förmodligen bättre där, därför att det dels knyter an direkt till kursen Medicin 5 i slutet av T5, dels är viktigt också inför kursen tal- och språkstörningar hos vuxna.*

4. För ökad vetenskaplighet skulle ett artikelseminarium på temat äldre med dysfagi passa. Detta förutsätter att andra aktiviteter och obligatorisk litteratur reduceras något.

5. Om möjligt, är en idé att några mer avgränsade aktiviteter examineras under kursens gång, så att den skriftliga tentamen kan begränsas.

**Bilagor:** Kursrapport