



Efter avslutat kurstillfälle fyller kursansvarig i denna mall. Prefekt/programansvarig beslutar om mallen ska kompletteras med ytterligare uppgifter/frågor.

Kurskod 2PT135	Kurstitel Psykoterapeutisk klinik 3 – KBT inriktning	Högskolepoäng 3,5hp
Termin 6	Tidsperiod VT19	

Kursansvarig Ingrid Landin	Examinator Hanna Sahlin
Övriga medverkande lärare	Övriga medverkande lärare Handledare: Eva Magoulas, Elisabet Lannfelt

Antal registrerade studenter 9	Antal som inte fullföljt kursen 0	Antal godkända efter ordinarie tillfälle 9
--	---	--

Slutsatser vid föregående kursutvärdering

Förra läsåret gjordes omfattande förändring av studieplanen och befintliga kursplaner. De kliniska kurserna psykoterapi under handledning, psykiatrisk diagnostik och inriktningsspecifik bedömning och egenpsykoterapi/ självreflektion och psykoterapeutiska färdigheter, slogs ihop till en kurs. Detta läsår är första gången den nya kursen Psykoterapeutisk klinik 3 går, under år 3.

Beskrivning av genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle

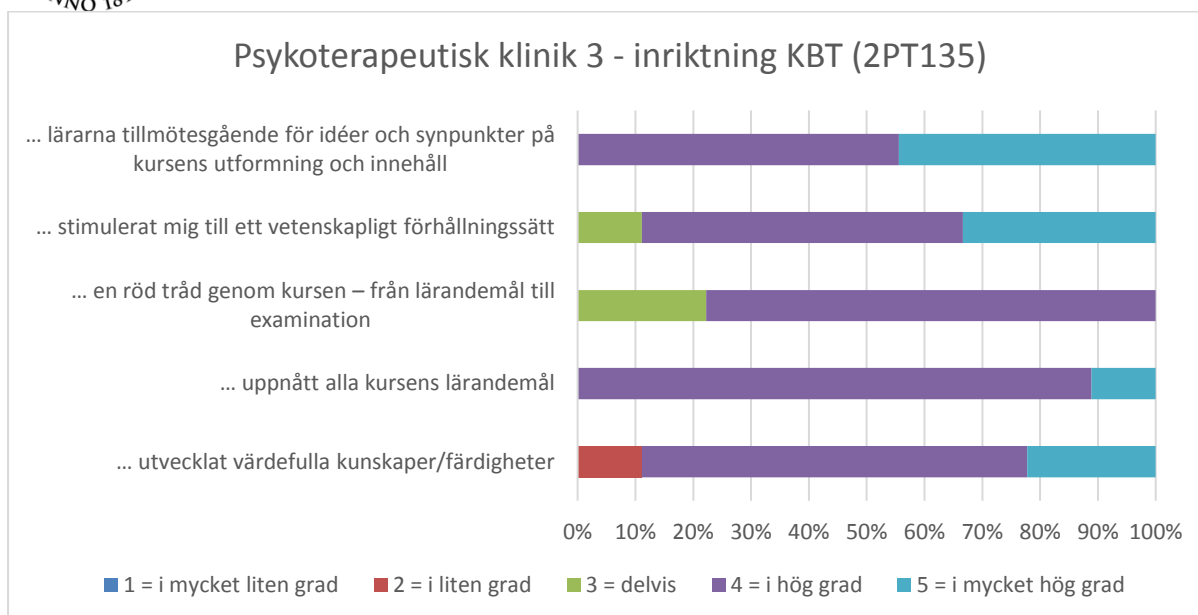
Ny kursplan med sammanslagning av de tre kliniska kurserna, Psykoterapi under handledning, Diagnostik och Självupplevd erfarenhet och terapeutiska färdigheter. Dessa är nu moment i kursen Psykoterapeutisk klinik. Handledarna är också nu ålagda att skatta studenterna på CTS-R (inte längre frivilligt).

Metod(er) för studentinflytande

Studentrepresentanter har bjudits in till programråd samt schemalagda kurs forum hålls där kursansvariga deltar i diskussion med studenterna kring hur det uppfattar kursen. Kursledaren har aktivt uppmuntrat studenterna att återkoppla och ge synpunkter om kursupplägg, innehåll och aktiviteter.

Sammanfattning av studenternas svar på kursvärdering

Svar på kursutvärderingens 5 obligatoriska frågor.



Svarsfrekvens 100 %

Svaren tyder på att alla studenterna har upplevt att lärarna varit tillmötesgående i hög till mycket hög grad. De flesta upplever att kursen stimulerat till ett vetenskapligt förhållningssätt i hög till mycket hög grad. De flesta upplever också att det varit en röd tråd i hög grad. De flesta upplever också att de uppnått kursens lärandemål och att de utvecklat värdefulla kunskaper/färdigheter i hög till mycket hög grad. En student avviker i svaret på sista frågan och upplever hen bara utvecklat värdefulla kunskaper/ färdigheter i liten grad.

Frisvar

*Kliniska kurserna är mkt utvecklande och har så varit under hela programmet. KI's styrka!
Bra med mycket verkstäder + ACT i teorikursen som man sedan hade god nytta av på VIL:en.*

*Mycket egen reflektion, inga "rätt o fel", lagom med tid.
Att få prova ha terapi med pat med så komplex problematik, otroligt lärorikt
informativt
värdefull handledning av både handledare och teamlärare.
Mycket bra med att vara placerad på annan arb.plats än den egna,
ger möjlighet till att vara student o inte fastna i det "vanliga" arbetet.*

Självreflektionskursen har varit mycket värdefull både i min personliga utveckling och professionellt.

Bra VIL-placering. Bra handledning och samordning.

De kliniska placeringarna är bra, lockade mig att välja KI.



Fördjupa neuropsykiatri kopplat till samsjuklighet, hur man bäst anpassar behandling.

Ev att ha fått prova på två metoder inom självrefleringskursen. Det sista året gav mest när vi "teraperade" oss själva.

ha en temaledare på VIL som är kbt-utbildad

*Behöver mer undervisning om spss, olika statistiksystem och beräkningar av olika analyser
Gott!*

*Stressigt med administrativa uppgifter som måste göras på plats. Hinns inte med
beh.rapporter, beh.sessioner på VIL-tiden.*

Det hade varit mer utvecklande om handledarna hade spetskompetens inom de områden de handleder.

Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat

I handledningen får studenten möjlighet att både integrera ny kunskap och fördjupa sina kunskaper i KBT, med fokus på komplexa psykiatriska problem. En strävan är också att studenternas olika kunskaper och färdigheter ska vara en tillgång i gruppen. Handledningen sker i grupp och det är viktigt att både använda gruppens möjligheter och individanpassa handledningen utifrån studenternas olika behov, vilket kan vara en utmaning för handledarna. Handledaren ska också samarbeta med teamlärares, så det är en mycket komplex inläringssituation. Detta kan sannolikt förklara spridningen i svaren. Den ökade komplexiteten i kursen följer undervisningen på andra kurser på programmet, vilket ökar alignment i inlärningsprocessen. Studenterna arbetar genomgående strukturerat med fallformulering och utvärderar sedan behandlingsresultatet i en behandlingsrapport, vilket skapar en naturlig röd tråd och integration i den komplexa lärandeprocessen. Kursen examineras löpande med hjälp av inspelade sessioner och dokumentation efter varje patientsession, samt avslutande behandlingsrapport.. Ett viktigt moment i examinationen är att studenten ska reflektera kring evidensbaserad behandling och sin roll som scientist practitioner.. I denna kurs, som är den sista kliniska kursen på utbildningen, är ett viktigt fokus att studenternas förmåga att driva behandlingen framåt under allt större självständighet ska öka. Det är därför lite förvånande att de inte skattar högre på frågan om röd tråd

Beskrivning av hur kursen arbetar med kvalitet, forskningsanknytning och samverkan med andra professioner.

I kollegier med kursansvarig och andra handledare diskuteras de aktuella behandlingarna och vilka evidensbaserade metoder som är aktuella samt att man tillsammans i kollegier för en kritisk diskussion kring olika sätt att implementera KBT i samband med studentledd terapi i en komplex psykiatrisk kontext. Då studenterna är ute på olika enheter, är en viktig del av inläringen mötet med andra professioner på de olika psykiatriska klinikerna. Sista året är de placerade på enheter där målgruppen är psykotiska syndrom med eller utan affektiva symptom, neuropsykiatriska störningar, komplexa kognitiva funktionsnedsättningar eller svårare personlighetssyndrom, vilket innebär en ökad utmaning för studenterna att samverka med andra yrkesgrupper och ta tillvara kunskaper som finns på enheten kring den specifika patientgruppen. Som tidigare nämnts har kompetensutveckling kring att använda CTS-R i



handledningen skett, där handledarna också fått utbildning i instrumentet. Handledarna bjuds också in till informationsträffar med kompetenshöjande inslag.

Kursansvarigs slutsatser och förslag till förbättringar

Kursen är ny för detta läsår och verkar i det stora hela fungera bra. Den stora förnädningen är att handledningen sker helt ute på klinik, vilket de flesta uttryckt att de tycker är bra. Vad som förlorats är dock att studenterna inte har patienter från olika enheter i handledningen och på så sätt för lära sig indirekt om olika tillstånd. En önskan om att få ta del av de andra studenternas erfarenheter kom upp på den muntliga utvärderingen. En möjlighet till förbättring skulle vara att ha någon form av seminarier där studenterna får dela med sig av vad de lärt sig.

Synpunkter på kursen och förbättringsförslag från övriga

Se ovan. Processen med revision av kursen har skett inom ramen för programråd och lärardagar

Beskrivning av hur kursvärderingen har återkopplats internt och till studenterna

Internt möte med studierektor och lärare på programmet

Kurswebben