



Efter avslutad kurstillfälle fyller kursansvarig i denna kursanalys inom 4 veckor efter att kursvärderingen är avslutad. Kursansvarig ansvarar för att återkoppla kursanalysen till studenterna samt till PD inom dessa 4 veckor.

Kurskod 3OP012	Kurstitel Pediatrik Optometri	Högskolepoäng 7,5
Termin VT21	Tidsperiod - 18 jan - 31 mars	

Kursansvarig Johan Hedström	Examinator Rune Brautaset
Övriga medverkande lärare Monica Olsson, Stefan Löfgren, Rune Brautaset, Marguerite Tjernberg	

Antal registrerade studenter 24	Antal godkända vid sista kursdatumet (alla moment) 21	Svarsfrekvens kursvärderingsenkät 50%
---	---	---

Slutsatser vid föregående kursutvärdering

Kursdesign och uppbyggnad har förfinats stegvis under ett antal år och det är tydligt att aktiviteterna stödjer studenternas inläring. Tidigare års utvärdering belyste studenternas önskan om en tydligare röd tråd genom kursen. För att möta dessa behov har kursledningen lagt ut material i förtid för att möjliggöra förberedelse samt i schemat tydligare markerat inläsningstid. Önskan om undersökningsmaterial som exempelvis TNO i kliniken efterfrågades, och kursledningen har införskaffat detta till alla undersökningsrum.

Beskrivning av genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle

Canvasmaterialet har utvidgats med avseende på Quiz för att ytterligare styrka studenternas möjlighet att förbereda sig inför examination. Föreläsningarna har genomförts digitalt vilket möjliggjort deltagande på distans. Alla föreläsningar har förlagts mer samlat i tid och förberett studenterna inför examinationen. Samtliga Quiz har blivit obligatoriska och i schemat framkommer en tydligare deadline och instuderingschema. Även examinationen genomfördes digitalt på distans vilket helt och hållet var en anpassning till pågående pandemi och i syfte att bidra till minskad smittspridning. Om/när läget förändras kommer examinationen återgå till att genomföras fysiskt på plats. Ytterligare kontakter har knutits med specialister inom ämnet. Det involverar bl.a en ortoptist som medverkat i patientmottagningen, samt att studenterna tillsammans med ortoptist fått ta emot barn som kommer på remiss till St Eriks Ögonsjukhus. Med rådande pandemi har besök av förskoleklasser tagits bort. Om/när läget förändras finns funderingar om att även ha förskoleklasser här på screening.



Metod(er) för studentinflytande

Rutinerna för genomförande av kursvärdering och kursanalys följer "Riktlinjer för kvalitetsutvärdering av utbildning på grund och avancerad nivå" D nr 1-577/2016 och skickas ut under kursens sista dag efter examinationen. Kursvärderingen är öppen i en vecka och en påminnelse skickas ut innan den stängs. Kursanalysen återkopplas till studenterna inom 4 veckor efter kursvärderingen avslutats via meddelande i Canvas/mail. Studenterna har då möjlighet att ge feedback på kursanalysen innan den tas upp i programrådet (PR). Därefter diskuteras kursanalysen i PR där studentrepresentanter närvarar. Kursanalysen godkänns för publikation på programwebben i PR. Kursanalysen arkiveras i kursakten och används som underlag när programmets kvalitetsplan skrivs samt inför planering av nästa kurs.

Utöver detta bjuds studenterna kontinuerligt in till att ge återkoppling på hur olika inlärningsmoment fungerar. Detta gäller både praktiska och teoretiska moment och kursledare och undervisande lärare är närvarande under dessa sammankomster. I den mån det är möjligt föranleder detta förändringar redan under kursens gång. Studenterna ges möjlighet att återkoppla på hela kursen efter genomförande både anonymt i skriftlig form (kursvärdering) samt muntligt vid genomgång av föregående kursutvärdering/analys. Detta sker under "kursråden" där i princip 100% av studenterna är närvarande.

Antal svarande på de skriftliga kursvärderingarna varierar mellan kurserna inom programmet. Möjligheten att påverka svarsfrekvensen har minskat i samband med införandet av utskick via systemet kopplat till Enheten för utvärdering. När kursledaren själv gjorde utskicket var möjligheten att påminna och anpassa svarsfristen större, något som gynnade deltagandet. Generellt sett har andelen svarande sakta men säkert gått ner för varje år som går. I år har kursledare, tillsammans med mycket engagerade studentrepresentanter, försökt lobba för en ökad svarsfrekvens inom programmet. Vi tror att det har en positiv effekt men har inte klarat att vända den nedåtgående trenden.

Sammanfattning av studenternas svar på kursvärdering

Kursvärderingen hade 24 respondenter och en svarsfrekvens på 50 %. Svaren på de obligatostriska frågorna redovisas i tabellen:

<i>Jag uppfattar att jag genom denna kurs utvecklat värdefulla kunskaper/färdigheter</i>	Medelvärde 3,6 Föregående år 4,2, 3,9
<i>Jag bedömer att jag har uppnått kursens alla lärandemål</i>	Medelvärde 3,4 Föregående år 4,1, 3,9
<i>Jag uppfattar att det fanns en röd tråd genom kursen – från lärandemål till examination</i>	Medelvärde 3,6 Föregående år 3,3, 3,8
<i>Jag uppfattar att kursen har stimulerat mig till ett vetenskapligt förhållningssätt</i>	Medelvärde 3,3 Föregående år 4,1, 4,1
<i>Jag uppfattar att lärarna varit tillmötesgående under kursens gång för idéer och synpunkter på kursens utformning och innehåll</i>	Medelvärde 3,8 Föregående år 3,8, 4,2



Här sammanfattas kursens styrkor:

Många studenter anger att Barnmottagningen (KUM-Ö) i samband med ortoptist har bidragit till ökad kunskap och erfarenhet. Även föreläsningarna lyfts fram som väldigt bra. För att förbereda studenterna inför examination ordnades en frågestund.

Här sammanfattas kursens förbättringsområden:

Den digitala examinationen på distans har föranlett mycket kritik och frustration. Att behöva lämna in svar på en fråga utan att kunna gå tillbaka har varit stressande. Möjligheten till att ha allt material tillgängligt har varit distraherande. Frågorna upplevdes som "kluriga" och svåra.

Quiz i Canvas har upplevts svårformulerade och svåra att tolka.

Tentan skrevs samma dag som annan kurs och önskemål om att planera in tentorna på olika dagar har önskats.

Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat

Studenterna upplever det digitala upplägget som bra. Färre resor och möjlighet att delta på valfri ort, gör att man kan delta trots sjukdom och skapar möjlighet för fler att studera som inte kan vara på annan ort hela veckor. Under rådande pandemi har screening av förskoleklass tagits bort och ersatts med barnmottagning i samarbete med St Eriks Ögonsjukhus. Något som studenter uppskattat, men en kombination av barn på remiss och förskoleklass på screening är något som kan övervägas.

I huvudsak är det examination i det digitala sammanhanget som upplevs negativt samt formuleringar i nuvarande Quiz.

Skriftlig examination

Vi har i år examinerat kursen digitalt på distans. Detta innebär att studenterna, till skillnad från tidigare årskullar, inte haft tillgång till gamla tentor som speglar kommande tenta under instuderingen. Utmaningen har varit att skapa tentafrågor som inte går att "googla" rätt svar på eller enkelt fuska sig till ett svar på. Frågor på den lägre taxonomiska stegen har därför varit svåra att konstruera och utantillkunskap har inte kunnat premieras. I stället har samtliga frågor varit av en mer analytisk karaktär och/eller formulerade på ett sådant sätt att den svarande behövt kunna dra vissa slutsatser baserat på grundläggande information för att besvara kortsvarsfrågor. Studenterna kunde bara ta del av en fråga i taget och gavs inte möjlighet att gå tillbaka när svar lämnats in. Studenterna påtalar tidsbrist och stress över detta upplägg. Vi tror att en bidragande faktor till tidsbristen beror på att studenterna inte vågat lita på sin egen kunskap utan sökt information på nätet, i böcker och i annat material för att få bekräftelse på sina svar. Studenterna har i samtal (kursråd) bekräftat detta och vi ser även detta i "aktivitetsloggen" i canvas. Många studenter har lämnat canvas flera gånger. Vi kan också se att det finns ett samband mellan goda resultat bland studenter som inte lämnat sidan och att de som blivit underkända lämnat tentan långa stunder. Vi drar slutsatsen att faktaletande bidragit till upplevelsen av tidsbrist.



KUM-Ö Barnmottagning

Studenterna uppskattar KUM-Ö samt upplägget kring KUM precis som tidigare studenter då de får möjlighet att omsätta sina teoretiska kunskaper praktiskt. Inför nyligen genomförd kurs har fler kliniker involverats, det har inneburit att studenterna fått interagera med fler olika professioner och fler patientkategorier. Vi, precis som studenterna upplever att det varit mycket givande för att utveckla ett interprofessionellt förhållningssätt och kommer att fortsätta på inslaget spår.

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

Magisterprogrammet i klinisk optometri definiera kvalitet utifrån institution för klinisk neurovetenskap (CNS) "Handlingsplan för arbete med utbildningskvalitet – UN CNS" Dnr 3-3892/2016 vilket grundas på "Riktlinjer för kvalitetsutvärdering av utbildning på grundnivå och avancerad nivå" (Dnr 1-577/2016). Målet med handlingsplanen är att säkra att utbildningen och således kurserna inom programmet håller mycket hög kvalitet, är forskningsanknutna, ger ett vetenskapligt förhållningssätt och har en tydlig klinisk förankring. I handlingsplanen definieras utbildningskvalitet inom fyra områden, inom varje område anges mätbara faktorer som på olika sätt speglar kvalitet.

Område I: Utbildningens användbarhet i arbetslivet, deras kliniska förankring samt lärarledd tid och lärarnas kompetens.

Då stor del av undervisningen baseras på att studenterna får ta emot och handlägga egna patienter är kopplingen mellan arbetslivet och utbildningen mycket stark. Att utbildningen har sin egen klinik medför att studenterna garanteras exponering mot patienter och att alla studenter examineras/bedöms på likvärdigt sätt. De lärare som är handledare har tillsammans bred erfarenhet och kompletterar varandras kliniska kompetensområde. De bär på erfarenhet från såväl den privata optikerverksamheten som den privata- och landstingsburna ögonvården. Handledarna finns tillgängliga för studenterna både i de kliniska och teoretiska lärandeaktiviteterna.

Område II: Ändasmålsenlig undervisning samt målanpassad och rättssäker examination.

Examinationerna baseras på verkliga patientfall och studenterna måste beskriva sin förmåga att känna igen och kunna handlägga olika falltyper. Bedömningskriterierna utgår från de lagar och förordningar som styr den legitimerade optikers arbete samt utgår från att säkerställa god patientsäkerhet enligt Socialstyrelsens riktlinjer och aktuell forskning. Examinationen innefattar även att studenten ska visa förmåga att kunna tolka olika undersökningsresultat och värden i relation till det friska och sjukliga ögat. De normalvärden som hänvisas till baseras på evidensbaserade studier.

Område III. Generella färdigheter och förhållningssätt.

Till kursen finns ett gediget material sammanställt och tillgängligt i LMS-format. Det består av vetenskapliga artiklar, självtester/Quiz och länkar till olika hemsidor. Studenterna tränas då i att förhålla sig kritiskt till den information som finns fritt tillgänglig på webben för både kliniker och patienter. För att kunna besvara självtester och andra inlämningsuppgifter krävs det att studenterna har källgranskat och värderat det material de hämtar information från. I



samband med case-seminarier diskuteras olika behandlingsalternativ och vårdriktlinjer. Vi tar upp likvärdiga falltyper av patienter som vårdats vid olika tillfällen eller på olika ställen och diskuterar hur behandlingsmöjligheterna utvecklats över tid och hur förutsättningarna till vård skiljer sig åt mellan olika landsting.

Eftersom optiker är en del av primärvårdkedjan inom ögonvården är det naturligt att diskutera vårt förhållningssätt gentemot patienten, hur ska vi informera, vilket ansvar har vi för patienterna, hur lämnar man svåra besked osv.

Område IV: Forskningsanknytning.

Examinatorn håller själv ett flertal av föreläsningarna om olika sjukdomstillstånd och är aktiv forskare inom området. Föreläsningmaterialet baseras på en sammanställning av aktuella forskningsresultat och de senaste vårdriktlinjerna. Under 1 veckas tid har utbildningen gemensam mottagning med St Eriks Ögonsjukhus Barn- och skelningsmottagning. Studenterna undersöker patienter på förmiddagarna och på eftermiddagen har vi fallgenomgångar tillsammans med en av St Eriks erfarna ortoptister. Då diskuteras de senaste vårdriktlinjerna och pågående försök med nya behandlingsmetoder.

Kursansvarigs slutsatser och förslag till förbättringar

Återgång till traditionell examination i form av salsskrivning på plats är viktigt för att kunna upprätthålla en rättssäker examination och för att kunna garantera och betygsätta målluppfyllelse.

Ytterligare samarbeten med specialister inom ämnet planeras för att stärka kompetensen och vidareutveckla materialet i kursen.

All teoretisk undervisning kommer att genomföras digitalt på distans även nästkommande kurs. Vi kommer att fortsätta utveckla detta koncept då vi och studenterna ser flera fördelar. Utöver det är avsikten att utöka föreläsningstid för att ge tid åt att bekanta sig med undersökningsutrustning som används då barnpatienterna kommer till vår utbildningsklinik. Då flera studenter påpekade att Quizen behövde formuleras om/åtgärdas, har redan det arbetet påbörjats med avsikt att ha det justerat inför nästa kurstillfälle.

Barnmottagningen i samband med St Eriks Ögonsjukhus var ett pilotprojekt och av utvärderingen något som kommer fortsätta att arbetas med. Avsikten är att bygga vidare på detta koncept och att vid kommande tillfällen öka antalet nyremisser. Då screeningen av förskoleklasser utgick detta kurstillfälle, som tidigare kurstillfälle, finns avsikt att kombinera barnmottagningen i samarbete med St Eriks Ögonsjukhus och screeningverksamhet av förskoleklasser.