



Semesterkoordinators evalueringsrapport for 3. semester MedIS/Medicin bachelor
<p>Årstal: Efterår 2021</p> <p>Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: Louiza Bohn Thomsen/15.03.2022</p> <p>Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret: 2</p> <p>Bilag vedhæftet: 1</p> <p>(Referater fra semestergruppemøde skal kun vedhæftes, hvis de ikke tidligere er sendt til studienævn (studienævnssekretær). Semesterevalueringsrapport skal <u>ikke</u> vedhæftes.</p>
<p>Semestret generelt (bemærkninger til forberedelse/opstart, studie-/læringsmiljø, studerendes arbejdsindsats, deltagelse i styrings-/semestergruppemøder og semesterevaluering, administration, fysiske rammer m.m.)</p> <ul style="list-style-type: none">• 50 % Medicin/ 49% Medis bruger mindre end 36 timer på studiet• Uenighed om digital eller fysisk undervisning giver bedst udbytte. Flest angiver at digital undervisning er bedst.• Mangler fokus på sociale arrangementer. De kender ikke hinanden pga. Covid-19 nedlukning. Corona arrangementer nåede ikke at blive afholdt for 3. semester.• 2 ud af 122 respondenter på Medicin og 1 ud af 42 respondenter på Medis har oplevet krænkende adfærd fra medstuderende. Medicin er angivet som grov, stødende eller nedladende tale, sexchikane og aldersdiskrimination. Dette er ikke anmeldt. Medis er angivet som diskrimination på etnisk baggrund og er ikke anmeldt• Ønsker til lokaler i centrum på Create. Dette blev også nævnt på semestergruppemøde• Dårligt indeklima i grupperum/caserum• Planer for KØ og KO undervisning skal offentliggøres tidligere.
<p>Projektmodul (bemærkninger til forløb af gruppedannelse, forløb af projektgruppearbejde, projektvejledning, sammenhæng mellem projektgruppearbejde og kursusmoduler, statusseminar, eksamen m.m.)</p> <ul style="list-style-type: none">• Projektgruppedannelsen var ikke optimal (ubehagelig) og blev meldt for sent ud til de studerende. Dog blev der på semestergruppemøde sagt, at det var gået fint og at oplysninger om gruppedannelsen, måske var gået tabt for nogen, fordi de ikke brugte moodle og ikke fik læst alle mails.• Ros til flere vejledere. Dog også en note om at flere var gode, men virkede til at have for meget om ørerne.• Flere nævner at 7 studerende i projektgrupper er for mange.
<p>Kursusmoduler (bemærkninger til kursusmodulers forløb – forelæsninger, caseundervisning, klinik ophold og kliniske øvelser, sammenhæng/progression i/mellem forløb, forberedelse/opgaveløsning/øvelser, eksamen m.m.)</p>
<p>Statistik, videnskabsteori og forskningsledelse:</p> <ul style="list-style-type: none">• 25% eller mere på ringe eller meget ringe:<ul style="list-style-type: none">○ Modulet har ikke indfriet de studerendes forventninger (42%Medicin/34%Medis)○ Oplevet arbejdsindsats som ringe (17%Medicin/23% Medis) eller meget ringe (7%Medicin/11%Medis)○ Engagement lavt (24%Medicin/32%Medis), meget lavt (17% Medicin/11%Medis)○ Læringsudbytte af aktiviteter ringe (20% Medis), meget ringe (11% Medis)○ Mangel på feedback fra undervisere (37% Medicin/32%Medis)○ Kommunikation fra underviser (25% Medicin)○ Undervisners formidling af det faglige stof (47%Medicin/39%Medis)• Pas på med at tale faget ned på forhånd, det demotiverer, flere studerende er uengageret• For lange dage med undervisning• Statistikdelen får ros• Patriks faglighed er god, dog savnes lidt mere struktur og gerne bedre læringsmål/modulplan
<p>Nervesystemet og bevægeapparatet I:</p> <ul style="list-style-type: none">• Der er ingen "røde" tal over 25%, men modulkoordinator er obs. på at en del angiver at de ikke har deltaget i case-undervisning, studiesalsøvelser etc. (desuden er antallet af medis studerende højere end medicin)• Sammenhængen mellem caseundervisning og de resterende aktiviteter var forskudt/ikke optimal• En enkelt forelæser må gerne blive bedre til at nå igennem alle slides til tiden, og gerne starte i et lidt lavere fagligt niveau og så bygge på. Dog roses engagementet fra forelæseren.• Enkelte casevejledere og forelæsere får ros
<p>Introduktion til psykologi og psykiatri:</p> <ul style="list-style-type: none">• Der er ingen "røde" tal over 25%, men modulkoordinator er obs. på at en del angiver at de ikke har deltaget i case-undervisning, studiesalsøvelser etc. (desuden er antallet af medis studerende højere end medicin)• Caserækkefølgen skal byttes rundt på de to caseuger• Ros til forelæsere og modulet generelt

Action points/planlagte tiltag

Projektmodul 3.4:

- Sætte endnu mere fokus på information om projektgruppedannelse ved studiestart. Formen kan nok ikke gøres mere behageligt end forsøgt, mange metoder er afprøvet tidligere år, og den benyttede har været den bedst anmeldte. Covid-19 har spillet ind, da de ikke kendte hinanden pga. nedlukning og manglende fremmøde.
- Undersøge grunden til at vejledere virker til at have for travlt, for evt. at kunne ændre på dette. Tager kontakt til vejledere.
- Undersøge om der er flere ansatte, der kan udbyde projekter, så projektgrupperne kan blive mindre. Tager kontakt til viceinstituteder herom.

Statistik, videnskabsteori og forskningsledelse:

- Strukturere modulets aktiviteter anderledes, med kortere sessioner og mere interaktivt indhold.
- Større engagement i undervisningen, og mere tidssvarende pædagogisk form på forelæsningerne.

Nervesystemet og bevægeapparatet I:

- Caseundervisning og de andre aktiviteter afholdes i bedre sammenhæng, så vidt muligt.
- Den enkelte forelæser får instruks om at optimere slides og tilpasse til tiden der er afsat.
- Semesterkoordinator vil se nærmere på årsagen til det lave fremmøde til undervisningsaktiviteter især cases.

Introduktion til psykologi og psykiatri:

- Caserækkefølgen byttes mellem de to caseuger
- Semesterkoordinator vil se nærmere på årsagen til det lave fremmøde til undervisningsaktiviteter især cases.

Semesteret Generelt:

- Semesterkoordinator har undersøgt at det ikke er muligt at få tilgang til Create
- Caselokaler og grupperum skiftes snart ud til nyere og bedre
- De studerende skal have besked på enten at være mere obs på at de bruger flere timer på studiet end de tænker eller alternativt at de bør bruge flere, hvis de rent faktisk kun bruger under 36 timer pr uge.
- Der skal mere fokus på oplysning om at krænkende handlinger kan anmeldes.
- Der skal laves flere sociale tiltag pga. efterslæb af manglende sociale arrangementer efter Covid-19 nedlukning for især dette semester. Dette er videregivet til 4. semester semesterkoordinator, viceinstituteder og studieleder.
- Det er undersøgt ved administration og Regionshospitalet, men planer for KO og KØ kan ikke offentliggøres tidligere. (Måske skal information om, at man skal reservere sin studietid i sin kalender, gøres mere klart i stedet)

Evt. andre kommentarer