

**Evalueringsrapport fra semesterkoordinatorer på SUND's uddannelser****Semesterkoordinators evalueringsrapport for Medicin, Familiese semester**

Årstal: 2020

Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: Lone Sunde, 07.10.20

Semestret generelt (bemærkninger til forberedelse/opstart, studie-/læringsmiljø, studerendes arbejdsindsats, deltagelse i styrings-/semestergruppemøder og semesterevaluering, administration, fysiske rammer m.m.)

Covid-19 har påvirket undervisningen signifikant.

- Undervisning har i høj grad foregået digitalt, og ydermere via forskellige medier, bl.a. SKYPE for business og TEAMS
- Nogle studenter har brugt tid som arbejdskraft ift. epidemien
- Mulighederne for *bedside*- og praktisk læring har været markant ændret. I nogle tilfælde har man etableret "work-arounds", f.eks. videooptagelser af ptt. foretaget i Dermatologisk klinik og "post-eksamensklinikophold". Men i alle de 4 fag hvor *bedside*-undervisning sædvanligvis indgår (dermatologi, gynækologi, klinisk genetik og pædiatri), kan man frygte at læringen blev påvirket.

Covid-19 har afsløret logistisk svage/sårbare områder

- Modulansvarlig kan blive syg
- Det er afgørende at kommunikation mellem ledere/planlæggere/koordinatorer af undervisning og undervisere, og mellem undervisere og studenter, er klar og hurtig.

Kursusmoduler (bemærkninger til kursusmodulers forløb – forelæsninger, caseundervisning, klinik ophold og kliniske øvelser, sammenhæng/progression i/mellem forløb, forberedelse/opgaveløsning/øvelser, eksamen m.m.)Akutmedicin og traumatologi:

Meget positiv vurdering fra studenterne. Såvel studenter, undervisere/lærere og kursusledelsesteamet (NordSim og CPER = Center for Præhospital- og Akutforskning) er af den klare opfattelse, at modulet vil være væsentligt bedre placeret på kandidatdelens 6. semester hvor det vil fungere som det er tænkt som - en overgang mellem studie og klinik (KBU-forløbet).

Gyn-obst:

Covid-19 betød at nogle studenter fik meget lidt eller intet klinikophold før eksamen. I Aalborg vurderede underviserne initialt at klinikopholdet var så essentielt at eksamen måtte udskydes. Da man fik oplyst at eksamen ville blive gennemført, blev pensum gennemgået via Zoom. Kommunikationen med studenterne foregik bl.a. via udvalgte studenter. I Hjørring tog en lærer tidligt initiativ til virtuel undervisning

Dermatologi:

Gode erfaringer med blanding af klinik og videooptagelser

Klinisk genetik:

Studenter roser at der startes med repetition af tidligere stof. Nogle ønsker at præsentationer er tilgængelige før og under undervisningen - for nogle seancer ville dette ødelægge den pædagogiske opbygning af undervisningen. Veksle engagement fra studenterne - ingen udprøvning

Pædiatri:

Covid-19 har forringet mulighederne for *bedside*-undervisning. Men undervisere fandt nødløsninger, og studenterne værdsatte videobaseret caseundervisning

Action points/planlagte tiltagAkutmedicin og traumatologi:

Modulet bør ligge på 6. semester

Dermatologi:

Fremtidig undervisning skal bestå af en blanding af klinik på stedet samt videoer. Tæt supervisering med ekstra sygeplejerskeressourcer, så alle får set de procedurer, de skal.

Gyn.obst.:

- 1) Alle undervisere skal oplæres i brug af Zoom; hvor får man links etc.?
- 2) Cases skal sendes til studenter og lærere helst to dage før undervisning
- 3) Emnerne for Zoomsessionerne skal sendes til studenterne når de starter deres ophold.

Klinisk genetik:

1. Underviserne skal uddannes i virtuel_undervisning, både praktisk og pædagogisk

2. Undervisningsmateriale skal være tilgængeligt i hensigtsmæssige tidsrum

2. Mundtlig eksamination bl.a. sammen med gyn.obst. og pædiatri

Semesterkoordinator:

1. Covid-19: Indsamle og formidle erfaring med logistik og pædagogik. Undersøge om læring er påvirket.

2. Moodle skal være *first choice*-kommunikationssted mellem undervisere og studenter

Evt. andre kommentarer

Ingen