



Semesterkoordinators evalueringsrapport for 4. semester MedIS/Medicin BA
Årstal: Foråret 2023 Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: Annette Burkhart Larsen, oktober 2023 Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret: 2 Bilag vedhæftet: 0
Studiestart NA
Semestret generelt Svarprocent (gennemført): 40% Medicin (67 studerende + nogen svar fra 6 studerende), 25% MedIS (23 studerende). Man valgte som noget nyt at de studerende selv skulle danne studiegrupper, hvilket resulterede i en højere aktiv deltagelse i case undervisningen på alle tre moduler. Desværre resulterede dette i at studiegrupperne og case grupperne blev for store (+8 per i nogle grupper), pga. flere studerende som administrativt måtte tildeles en studiegruppe efter studiestart pga. studerende som, følger egne studieordninger/har merit for enkelte moduler) – Se action point 1 . Der bliver hos enkelte studerende dog også givet udtryk for de foretrækker administrative studiegrupper, da det gør det lettere at lære flere studerende at kende, da de allerede nu er meget opdelt i mindre grupper. Det kan være svært at finde en gruppe, hvis man ikke allerede er i en. De studerende giver udtryk for at være udbrændte pga. en intens eksamensperiode på 3 sem i jan (som "stjal" juleferien fra dem), og som sluttede meget sent i forhold til studiestart på 4 sem. Flere nedprioriterer også modulerne for at læse op til reksamenerne. Se action point 2 . Der er et ønske om bedre udendørs arealer, og andre/hvide tavler i case lokalene.
Projektmodul SurveyXact peger på at de studerende generelt er tilfredse med modulet, opfyldningen af modulet læringsmål og sværhedsgraden. 22% af de Medicin studerende synes dog sværhedsgraden var for høj. Eneste sted hvor der er lidt problemer er ved kommunikation med vejleder (14% medicin, og 17% MedIS). De kvalitative svar peger på nogle frustrationer omkring eksamen og dennes dybde/brede i spørgsmålene, særligt blandt Medicin studerende, som følte sig mindre klædt på til modulet i forhold til MedIS studerende, da MedIS følger modulet videregående biokemi og genetik. Projektet fylder desuden for meget på semestret i forhold til de andre moduler – Se action point 3
Kursusmoduler
Modul 4.1: Reproduktion SurveyXact peger på at undervisningen ikke giver de studerende mulighed for at opfylde modulets læringsmål (42% røde svar Medicin, 37% røde svar MedIS), at modulets afvikling ikke følger semesterbeskrivelsen/modulplanen (19% røde svar Medicin, 28% MedIS), og at det faglige niveau er højt (61% Medicin, 52% MedIS), til trods for en høj arbejdsindsats og engagement fra de studerendes side, hvilket har påvirket deres læringsudbytte negativt (26% Medicin, 30% Medicin). Der er høj, aktiv deltagelse i case undervisningen, og en enighed i at case undervisningen hjælper med at koble teori og praksis, og dermed forståelse af det faglige stof. Der er ligeledes enighed i at der er sammenhæng mellem den studerendes indsats og faglige udbytte, særligt hos de medicinstuderende (25% af Medis studerende er dog uenig i denne påstand). De kvalitative svar peger på en sprogbarriere mellem studerende og undervisere (både forelæser og case vejledere) Reksamenerne falder uheldigt i forhold til at følge modulet, udbrændt pga. intens eksamen periode i jan, og manglende pause inden semesterstart – Se action point 2 . Modulets pensum er for stort til kun 5 ECTS, men modulkoordinatoren er bundet af læringsmålene i studieordningen – Se action point 3 . 4+ 8 timers sexologi undervisning er lang til at holde koncentrationen i – Se action point 4 . Studiesalene var overvældende, og der er et ønske om mere undervisning i pelvis anatomi og tydeliggørelse af hvad der er pensum – Se action point 5 . Nogle studerende påpeger desuden at det er svært at se en sammenhæng mellem læringsmålene og eksamensspørgsmålene – Se action point 6
Modul 4.2 Barnets vækst (Medicin) SurveyXact peger på en stor tilfredshed med afviklingen af modulet og et tilpas fagligt niveau. De studerendes engagement og arbejdsindsats var høj med resulterende højt læringsudbytte. 69% af de adspurgte deltog i case undervisningen og finder at denne hjælp med at koble teori og praksis. De kvalitative svar peger på et ønske om en mere lægefaglig vinkel på modulet. Eksamensformen var også anderledes end tidligere, hvilket de studerende ikke var forberedte på. Dette skyldes at der efter modulet afslutning måtte findes en ny eksamensansvarlig. Denne information blev desværre ikke kommunikeret tilstrækkeligt ud til de studerende.

Der er et ønske om mere forberedende undervisning forud for mødet med barnet på KØ2, og særligt undersøgelsen af et større barn og ikke kun spædbarn, da de mødte patienter helt op til 12 år – **Se action point 7.**

Modul 4.2 Videregående biokemi og genetik (MedIS)

Stor tilfredshed med modulet generelt, dets undervisning og faglige niveau. Der var høj arbejdsindsats og engagement fra de studerendes side, og et højt læringsudbytte. Der er ligeledes høj, aktiv deltagelse i cases, og enighed i at dette styrkede det faglige udbytte, samt enighed i at der er en sammenhæng mellem den studerendes indsats og det faglige udbytte.

De kvalitative svar peger på stor tilfredshed med opgaveregningen som følger efter hver forelæsning, og at modulet har to forskellige modulopgaver, så de studerende ikke skal fremlægge den samme opgave for hinanden.

Modul 4.3 Almen Patologi

SurveyXact peger på en stor tilfredshed med afviklingen af modulet og et tilpas fagligt niveau. De studerendes engagement og arbejdsindsats var høj med resulterende højt læringsudbytte. Der var aktiv deltagelse i case undervisningen blandt de adspurgte (87% Medis, og 70% medicin) studerende, men dog ikke helt samme enighed i at case undervisningen styrkede evnen til at koble teori og praksis (25% rød Medis (5 studerende), 13% Medicin (10 studerende)), som på semesterets andre moduler, hvilket ifølge MedIS ikke skyldes en sammenhæng mellem deres indsats og faglige udbytte (25% er (meget) uenig (5 studerende)), hvor imod 70 % af de adspurgte medicinstuderende (32 studerende) er meget enig i denne sammenhæng.

De kvalitative svar peger på en del forvirring både blandt de studerende og case vejledere omkring den nye case model der i år blev indført på modulet, særligt blandt Medis studerende. De medicinstuderende er en smule mere positive. Der er dog et ønske om mere undervisning i de histologiske snit, der var grundlaget for case slut, og at case vejlederne klædes bedre på til at varetage opgaven – **se action point 8-9.** Man savner ligeledes specifikke læringsmål, foruden histologien. Modulkoordinators video gennemgang af præparaterne forud for eksamen er der stor tilfredshed med.

I forhold til KO2 – den længerevarende syge, er der et ønske om denne flyttes til SUND, frem for Hjørring, da man arbejder med en journal og ikke en fysisk patient. MedIS deltog kun i KØ3, men udviser manglende forståelse herfor, og foreslår dette kan erstattes med en anden aktivitet (f.eks. workshop eller forelæsning) – **Se action point 10**

Action points/planlagte tiltag

Action point 1: Vi fortsætter fremadrettet med selvavede studiegrupper, men semesterkoordinator og semestersekretær vil være mere OBS på studiegruppernes størrelse og være forberedt på at flere studerende dukker op efter studiestart.

Se action point 2: Skema planlægningen for F23, har indlagt en uges undervisningsfri vinterferie i uge 8, som kan bruges på ferie, eller læseferie til diverse reeksamener. I samme omgang er der indgivet et ønske til studienævnet om at flytte 3.1 Neuro reeksamen fra april (lige efter påskeferien) til mandag i uge 9, så man også kan bruge vinterferien til at læse op til denne, da den fylder meget for mange studerende. På denne måde vil der i løbet af forårssemesteret være to undervisningsfrie pauser (vinterferie + påskedagene) som forhåbentlig kan afhjælpe udbrændtheden og øge engagementet gennem hele semesteret.

Action point 3: I forbindelse med studieordningsrevisionen slås Reproduktion og Barnets vækst sammen til et fag på 10 ECTS, og læringsmålene for de to fag revideres. Derudover får Medicin mere genetik og projektet sænkes til kun 10 ECTS.

Action point 4: Sexologikurset skæres ned til 2x4 lektioner

Action point 5: Modulkoordinatoren vil revidere studiesalsøvelserne og derigennem tydeliggøre hvad der er pensum og ikke pensum i relation til pelvis anatomi. Det undersøges desuden om man kan tilføje mere undervisning i dette emne.

Se action point 6: For at tydeliggøre sammenhængen, vil der gives eksempler på tidligere eksamensspørgsmål efter forelæsninger og studiesalsøvelser.

Action point 7: Der vil i forbindelse med revidering af klinisk kompendium blive kigget på forberedelsen til KØ2 – undersøgelse af barnet, således det forbereder de studerende på børn i flere aldersgrupper end blot spædbarnet.

Action point 8: De studerende vil fremadrettet blive opfordret til at læse op på histologien forud for selvstudiesessionerne (mikroskopisk/histologisk patologi). Herudover vil det undersøges om der er ressourcer til flere hjælpelærere i forbindelse med selvstudiesessionerne.

Action point 9: Efter case slut vil undervisningen/histologien blive suppleret af videoer og andet relevant materiale, og der vil blive udviklet mere omfattende instruktioner til case facilitatorerne for at klæde dem bedre på.

Action point 10: Det vil blive undersøgt om KO2 – den længerevarende syge med fordel kan flyttes til SUND, og om Medis læringsmålene fra KØ3 kan dækkes på anden vis.