

Læring i klinisk praksis

- beskrivelse af obligatoriske
kompetenceudviklingsmetoder

Specialuddannelsen for sygeplejersker i psykiatrisk
og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje,
Uddannelsesregion Nord.



Uddannelsesregion Nord, 6. udgave, april 2023

Indhold

Kompetenceudvikling på specialuddannelsen.....	3
Kvalifikation	3
Læring i klinisk praksis – hvordan?.....	3
Transfer.....	3
Kompetencevurdering.....	4
Blooms taksonomi	4
Vejledning i klinikken.....	5
Obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder	5
Refleksiv rapport	5
Kompetenceudviklingsmetoder i klinikken – Uddannelsesperiode 1	6
Observation og dataindsamling.....	6
Indhold af refleksive rapporter.....	7
Formidlingsseance.....	7
Kompetenceudviklingsmetoder i klinikken – Uddannelsesperiode 2	8
Planlægge og udføre en undervisnings- eller vejledningssituation.....	8
Refleksiv rapport	8
Formidlingsseance.....	9
Kompetenceudviklingsmetoder i klinikken – Uddannelsesperiode 3	9
Forbedringstiltag med udgangspunkt i egen klinisk problemstilling.....	9
Praktisk omkring oplægget:.....	10
Refleksiv rapport	10
Formidlingsseance.....	10
Samarbejde med nærmeste leder.....	11
Rammer for samarbejde om lærings- og uddannelsesmæssige problemstillinger.....	11
Referencer	12
Bilag 1: Oversigt over obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder, formidlingsseancer og prøver i Specialuddannelsen i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk Sygepleje	13
Bilag 2: Skabelon for refleksiv rapport	14
Bilag 3: Skabelon for formidlingsseance.....	15
Bilag 4: Inspirationsmateriale til overvejelser forud for undervisnings- og vejledningssituationen.....	16

Kompetenceudvikling på specialuddannelsen.

På Specialuddannelsen er formålet, at den uddannelsestagende udvider sine faglige og kliniske kompetencer med henblik på, at varetage funktionsområdet som specialsygeplejerske. Kompetenceudvikling foregår på mange måder, og forudsætter en fortløbende refleksionsproces.

Som en del af kompetenceudviklingsmetoderne, og kvalifikationsramme for livslang læring, anvendes en række begreber i en bestemt betydning. Begreberne defineres i det følgende. Ligeledes beskrives de obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder, som benyttes i de kliniske perioder på specialuddannelsen.

Kvalifikation

Ved en kvalifikation forstås en grad eller et bevis for en supplerende kvalifikation, der er offentligt godkendt, og dokumenterer et læringsudbytte, som er opnået. Graderne og beviserne skal være tildelt i medfør af en lov eller en bekendtgørelse, og skal være kvalitetssikret af en offentlig myndighed i det danske uddannelsessystem.

Begrebet kvalifikation lægger vægt på **resultatet af en læreproces, frem for uddannelsens længde eller indhold.**

Læring i klinisk praksis – hvordan?

Uddannelsen er planlagt, så den uddannelsestagende på specialuddannelsen veksler mellem bearbejdning af teoretiske og kliniske aspekter af den/de kliniske sygeplejefaglige problemstillinger der arbejdes med gennem det samlede uddannelsesforløb.

Gennem deltagelse i klinisk praksis understøttes læringen i forskellige sammenhænge, hvilket fremmer transfer mellem læring i det kliniske og det teoretiske rum.

Transfer

Transfer betyder overføring. Overføring af viden og kunnen fra én situation til en anden. Man anvender det man kan, ved eller har erfaret i en situation, i en anden situation. Transfer kan være både specifik og generel.

- Specifik transfer, hvor det lærte overføres direkte til en lignende situation.
- Generel transfer, hvor det tillærte overføres pålignende situationer.

Der er forskel på *at have lært* noget, på *at kunne* anvende noget man har lært, og så **faktisk at anvende** det man har lært (Wahlgreen og Aarkrog 2012).

Med andre ord, den uddannelsesstagendes direkte deltagelse i det kliniske arbejde, er en central forudsætning for at udvikle nye kompetencer på et videregående niveau, idet den uddannelsesstager skal lede sygeplejen i komplekse patient/borger forløb i egen praksis med progression gennem uddannelsen, for at opnå læring.

Kompetencevurdering

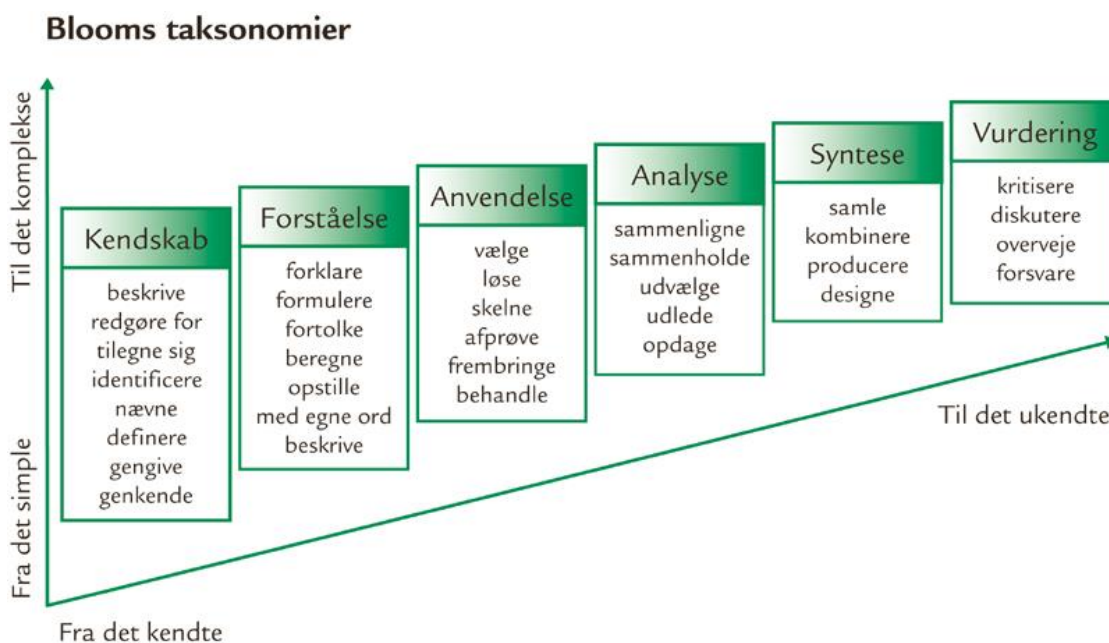
Kompetencevurderingen foregår, som en fortløbende proces, for at sikre progression i uddannelsesforløbet. Kompetencevurderingen foretages med høj kvalitet samt validitet af de tilknyttede kliniske vejledere.

Kompetencevurderingen har til formål, at sikre et helhedsperspektiv på den uddannelsesstagendes faglige og personlige udviklingspotentialer, og vurdere hvilke indsatser der skal iværksættes gennem uddannelsen for at sikre optimal kompetenceudvikling. Hertil kan Blooms taksonomi benyttes.

Blooms taksonomi

Bloom taksonomi er en hierarkisk opstilling af kvalifikationer og kompetencer, som beskriver nødvendigheden af basisviden før en mulig analyse.

Ved at anvende ord som viden, forståelse, anvendelse mm., kan det beskrives hvilket niveau hvorpå læringen foregår.



Vejledning i klinikken

Vejledningen undervejs i uddannelsesforløbet vil være tilrettelagt enten som individuel vejledning, eller som vejledning i grupper.

Forud for vejledning sender den uddannelsestagende et oplæg, eller en refleksiv rapport til den kliniske vejleder, og evt. andre medlemmer af gruppen inden for aftalte tidsramme. Det forventes, at den uddannelsestagende er den aktive part i vejledningen, og samarbejde, peer-læring, feedback og selvevaluering er med til at udgøre den pædagogiske ramme for vejledningen.

Det er den kliniske vejleders ansvar at bedømme klinikperioderne bestået/ikke-bestået i slutningen af hver klinisk uddannelsesperiode 1, 2 og 3. Bedømmelse sker i relation til læringsmål for den kliniske uddannelse, og skal meddeles til uddannelsesinstitutionen.

Skema til indsendelse er at finde på uddannelsens hjemmeside:

<https://www.specpsyksygeplejerske.dk/nord/vurderingsskema/>

Obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder

Den uddannelsestagende skal arbejde med forskellige obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder gennem uddannelsesforløbet. Den uddannelsestagende er ansvarlig for, at lave aftaler med nærmeste leder omkring tid, der skal afsættes til arbejdet med de obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder. Den uddannelsestagende er også ansvarlig for, i god tid, at planlægge rum og tidspunkt for afholdelsen af formidlingsseancen, som er en del af kompetenceudviklingsmetoderne, der skal afvikles for leder og kolleger i afsnittet, i slutningen af hver af de kliniske perioder.

Se samlet oversigt over kompetenceudviklingsmetoderne anvendt i uddannelsesforløbet i bilag 1.

Refleksiv rapport

Kompetenceudviklingsmetoden, refleksiv rapport, er en metode, som anvendes i hver af de kliniske perioder.

En refleksiv rapport er et arbejdsredskab for den uddannelsestagende og den kliniske vejleder. Formen af den refleksive rapport kan variere; skriftsider, portefølje, plakat, mind map mm., alt

efter hvad der giver mening i et læringsøjemed for den uddannelsestagende, og i evaluerings- og vurderingsøjemed for kliniske vejleder.

Formålet med den refleksive rapport er, at fremme udviklingen af erhvervsrettede kompetencer i relation til læringsmål for den enkelte uddannelsestagende, i hver enkelt uddannelsesperiode.

En reflektiv rapport afspejler den uddannelsestagedes refleksioner forud for en vejledning, og bliver derfor et afsæt for en drøftelse mellem den uddannelsestagende og klinisk vejleder. Se evt. skabelon for reflektiv rapport i bilag 2.

Kompetenceudviklingsmetoder i klinikken – Uddannelsesperiode 1

I klinisk uddannelsesperiode 1 skal den uddannelsestagende have fokus på anvendelsen af læringsmål i praksis, hvor fokus er på klinisk psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje, i relation til den sygeplejefaglige problemstilling, der er valgt at arbejde med igennem det samlede uddannelsesforløb.

I løbet af den kliniske uddannelsesperiode 1 skal der arbejdes med følgende obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder:

- Observation og dataindsamling
- Refleksiv rapport
- Formidlingsseance til kolleger, leder og kliniske vejleder

Observation og dataindsamling

Den uddannelsestagende skal foretage observationer og dataindsamling i forhold til hvilke metoder/instrumenter, der anvendes til opsporing af psykopatologiske symptomer.

Den uddannelsestagende indleder med at undersøge, hvilke diagnostiske metoder/instrumenter der anvendes af de sygeplejefaglige kollegaer. Herefter tages kontakt til egne tværfaglige samarbejdspartnere (læge, psykolog, ergoterapeut, fysioterapeut m.fl.) for at undersøge, hvilke diagnostiske metoder/instrumenter, der anvendes tværfagligt.

I den skriftlige redegørelse beskrives kort den/de diagnostiske metoder/instrumenter, der bliver gjort brug af, hos så vel mono- som tværfaglige samarbejdspartnere.

I den første del af klinikken (2 uger), redegøres der skriftligt for fund til kliniske vejleder inden afslutning af klinikken. Den skriftlige redegørelse sendes til kliniske vejleder.

I den sidste del af klinikken (5 uger) bliver redegørelsen udgangspunkt for udarbejdelse af de refleksive rapporter, hvor der reflekteres over praksis i relation til udvalgte kliniske læringsmål for uddannelsesperioden. De refleksive rapporter drøftes med kliniske vejleder.

Indhold af refleksive rapporter

Den uddannelsestagende skal som minimum udarbejde og aflevere 2 refleksive rapporter på et omfang af 1-2 sider. Rapporterne skal danne udgangspunkt for vejledning, og tage afsæt i uddannelsesperiodens læringsmål, samt de obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder.

Følgende skal indgå i de refleksive rapporter:

- Undersøgelse og redegørelse for hvilke diagnostiske metoder/instrumenter der anvendes af sundhedspersonalet, mono- og tværfagligt, og i hvilke sammenhænge
- Dataindsamling omkring psykopatologi, diagnostik og behandling, herunder farmakologi og medicin håndtering. Der udarbejdes en **case** der belyser ovenstående.
- Refleksion over:
 - Hvordan blev de diagnostiske metoder/instrumenter anvendt? Uddyb betydningen af dette i forhold til diagnoser
 - Hvorfor er det vigtigt at anvende netop de diagnostiske metoder/instrumenter – hvad er det faglige formål?
 - Egen sygeplejepraksis i relation til beskrevne case – hvad er det nye?
 - Refleksion og vurdering af anvendt farmakologisk behandling og medicin håndtering
 - Ethiske dilemmaer der har rejst sig i forbindelse med indsamling af data
 - Videnskabsteoretisk perspektiv og anvendelsen af videnskabelig metode til indsamling af data
- På hvilken måde bidrager du som kommende specialsygeplejerske til den diagnostiske proces?

Formidlingsseance

I slutningen af den kliniske periode skal den uddannelsestagende formidle udvalgte læringsudbytter, hvor der kan lægges op til diskussion/ideudveksling.

Til formidlingsseancen inviteres leder, kolleger, samt evt. kliniske vejleder.

Formidlingsseancen er obligatorisk, og det er derfor vigtigt at den uddannelsestagende i god tid får planlagt tid og rum for denne, i samarbejde med din leder.

Hvis klinisk vejleder ikke kan deltage i formidlingsseancen, skal den uddannelsestagende formidle læringsudbytte ved en vejledning planlagt ved afslutningen af den kliniske periode. Der lægges vægt på fremlæggelsen af status for arbejdet med periodens læringsmål, og det videre arbejde.

Se evt. skabelon for formidlingsseance i bilag 3.

Kompetenceudviklingsmetoder i klinikken – Uddannelsesperiode 2

I klinisk uddannelsesperiode 2 skal den uddannelsestagende arbejde med udvikling af erhvervsrettede kompetencer i relation til sundhedspædagogik, formidling og didaktik.

I løbet af den kliniske uddannelsesperiode 2 skal der arbejdes med følgende obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder:

- Planlægge og udføre en undervisnings- eller vejledningssituation med et sundhedspædagogisk sigte
- Refleksiv rapport
- Formidlingsseance

Planlægge og udføre en undervisnings- eller vejledningssituation

Den uddannelsestagende skal planlægge og udføre en undervisnings- eller vejledningssituation med et sundhedspædagogisk sigte, og med udgangspunkt i praksis. Det kan f.eks. være undervisning/vejledning af patienter, grupper af patienter, pårørende eller kolleger. Den uddannelsestagende skal omkring følgende:

- Udvælgelse af undervisnings- eller vejledningssituation fra egen praksis
- Ud fra kliniske læringsmål for uddannelsesperiode 2, og undervisningen i den teoretiske periode, gør den uddannelsestagende sig bl.a. overvejelser omkring:
 - Målgruppe, formål, indhold, udførelse og evaluering
- Undervisnings- eller vejledningssituationen gennemføres i praksis
- Den uddannelsestagende kan evt. invitere klinisk vejleder til at overvære udførelsen, og bede kliniske vejleder om en evaluering af udførelsen efterfølgende.
- Den uddannelsestagende udarbejder efterfølgende en sammenfatning af forløbet, som gør det ud for én refleksiv rapport, og sender denne til kliniske vejleder på aftalte tidspunkt

Se evt. materiale for inspiration til overvejelser forud for undervisnings- og vejledningssituationen i bilag 4

Refleksiv rapport

Der skal i løbet af den kliniske uddannelsesperiode 2 udarbejdes minimum 2 refleksive rapporter på et omfang af 1-2 sider, og med et sundhedspædagogisk perspektiv. Rapporterne sendes til kliniske vejleder, og evt. medlemmer af gruppen, inden vejledningen finder sted.

Den uddannelsestagende aftaler tidspunkt for aflevering med kliniske vejleder.

Formidlingsseance

I slutningen af den kliniske periode skal den uddannelsestagende formidle udvalgte læringsudbytter, hvor der kan lægges op til diskussion/ideudveksling.

Til formidlingsseancen inviteres leder, kolleger, samt evt. kliniske vejleder.

Formidlingsseancen er obligatorisk, og det er derfor vigtigt at den uddannelsestagende i god tid får planlagt tid og rum for denne, i samarbejde med din leder.

Hvis klinisk vejleder ikke kan deltage i formidlingsseancen, skal den uddannelsestagende formidle læringsudbytte ved en vejledning planlagt ved afslutningen af den kliniske periode. Der lægges vægt på fremlæggelsen af status for arbejdet med periodens læringsmål, og det videre arbejde.

Se evt. skabelon for formidlingsseance i bilag 3.

Kompetenceudviklingsmetoder i klinikken – Uddannelsesperiode 3

I klinisk uddannelsesperiode 3 skal den uddannelsestagende arbejde med videreudvikling af kliniske kompetencer i relation til kvalitetsudvikling og tværfagligt, tværprofessionelt og tværsektoriel koordinering og samarbejde den kliniske sygepleje. Den uddannelsestagende skal arbejde med en stadig større grad af selvstændighed i komplekse og uforudsigelige patientforløb.

I løbet af den kliniske uddannelsesperiode 3 skal der arbejdes med følgende obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder:

- Forbedringsarbejde – og tiltag med udgangspunkt i egen sygeplejefaglige problemstilling
- Refleksiv rapport
- Formidlingsseance

Forbedringstiltag med udgangspunkt i egen klinisk problemstilling

Den uddannelsestagende udarbejder et skriftligt oplæg omhandlende en plan for et forbedringstiltag, med udgangspunkt i praksis og egen kliniske sygeplejefaglige problemstilling.

Det udarbejdede oplæg drøftes med klinisk vejleder, og den uddannelsestagende arbejder efterfølgende med forbedringstiltaget i den resterende del af klinikperioden.

Praktisk omkring oplægget:

Den uddannelsestagende udarbejder en plan for et forbedringstiltag med udgangspunkt i praksis, og egen kliniske sygeplejefaglige problemstilling. Den uddannelsestagende udarbejder det skriftlige oplæg til vejledning ud fra følgende punkter:

- Kort præsentation af baggrund for forbedringstiltag
- Beskrivelse af hvordan behovet for forbedring er identificeret
- Mål for forbedringstiltaget, dvs. valg af indikatorer og standarder
- Beskrivelse af data der er eller ønskes indsamlet
- Planlægning og indhold af dataanalyse og vurdering
- Planlægning af formidling om forbedringstiltaget til kolleger

Oplægget sendes til kliniske vejleder, og er udgangspunkt for en drøftelse af forbedringstiltaget.

Refleksiv rapport

Der skal i løbet af den kliniske uddannelsesperiode 3 udarbejdes minimum 2 refleksive rapporter på et omfang af 1-2 sider. Rapporterne sendes til kliniske vejleder, og evt. medlemmer af gruppen, inden vejledningen finder sted. Den uddannelsestagende aftaler tidspunkt for aflevering med kliniske vejleder.

Oplægget til arbejdet med forbedringstiltaget gør det ud for 1 refleksiv rapport.

Formidlingsseance

I slutningen af den kliniske periode skal den uddannelsestagende formidle udvalgte læringsudbytter, hvor der kan lægges op til diskussion/ideudveksling.

Til formidlingsseancen inviteres leder, kolleger, samt evt. kliniske vejleder.

Formidlingsseancen er obligatorisk, og det er derfor vigtigt at den uddannelsestagende i god tid får planlagt tid og rum for denne, i samarbejde med din leder.

Hvis klinisk vejleder ikke kan deltage i formidlingsseancen, skal den uddannelsestagende formidle læringsudbytte ved en vejledning planlagt ved afslutningen af den kliniske periode. Der lægges vægt på fremlæggelsen af status for arbejdet med periodens læringsmål, og det videre arbejde.

Se evt. skabelon for formidlingsseance i bilag 3.

Samarbejde med nærmeste leder

Det er gennem hele uddannelsen, den uddannelsestagendes ansvar at involvere nærmeste leder. Hvordan dette gøres, aftales ved uddannelses start, og senest inden uge 38.

Der afholdes en planlægnings samtale mellem uddannelsestagende og nærmeste leder, hvor følgende drøftes:

- Gensidige forventninger
- Aftaler om løbende statusmøder
- Personlige og faglige udviklings ønsker
- Dialog omkring studiebesøg, og hvordan disse planlægges med hensyn til drift
- Egen rolle og samarbejde med kolleger under uddannelse
- Rammer for arbejde med kompetenceudviklingsmetoder og klinisk vejledning
- Planlægning af tidspunkt for afholdelse af formidlingsseancer gennem uddannelsesforløbet

Referat af samtalen udarbejdes af den uddannelsestagende, og sendes efter samtalen til leder og kliniske vejleder.

Rammer for samarbejde om lærings- og uddannelsesmæssige problemstillinger

Konstateres der fra kliniske vejleder eller uddannelsestagendes side problemstillinger vedrørende den uddannelsestagendes mulighed for at bestå den kliniske uddannelsesperiode anbefales:

- Afklarende samtale mellem kliniske vejleder og uddannelsestagende for at identificerer problemområder.
- Udarbejdelse af en fælles skriftlig plan for videre forløb. Der anbefales en intensiv periode på 14 dage for at sikre bedst mulige læringsbetingelser. Skriftlig plan sendes til uddannelseskonsulent
- Evaluering og vurdering af plan og niveau hos den uddannelsestagende efter 14 dage.
- Uddannelsestagende orienterer nærmeste leder

Opleves der herefter fortsat udfordringer anbefales:

- Afklarende samtale mellem kliniske vejleder, uddannelsestagende, lederen af uddannelsen og evt. nærmeste leder. Lederen af uddannelsen er ordstyrer, og udarbejder et skriftligt referat, som beskriver problemstillingen, forløbet af samtalen, plan for videre forløb, og evt. aftaler om forlængelse af klinikperiode.

- Hvis der på baggrund af overstående proces ikke synes at finde en kompetenceudvikling sted, indkaldes til uddannelsessamtale med henblik på stillingtagen til afbrydelse af uddannelsesforløbet. Her deltager den uddannelsesstagende, lederen af uddannelsen og nærmeste leder

Referencer

<https://ufm.dk/uddannelse/anerkendelse-og-dokumentation/dokumentation/kvalifikationsrammer>

<https://ufm.dk/uddannelse/anerkendelse-og-dokumentation/dokumentation/kvalifikationsrammer/niveauer-i-kvalifikationsrammen>

<http://www.oecd.org/education/skills-beyond-school/recognitionofnon-formalandinformallearning-home.htm>

<https://www.specpsyksygeplejerske.dk/siteassets/uddannelsesordning-2022-22112022.pdf>

<https://www.specpsyksygeplejerske.dk/>

Wahlgreen og Aarkrog "Transfer – kompetence i en professionel sammenhæng" Århus universitetsforlag 2012

Bilag 1: Oversigt over obligatoriske kompetenceudviklingsmetoder, formidlingsseancer og prøver i Specialuddannelsen i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk Sygepleje

Uddannelsesperiode 1; Klinisk psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje.	Uddannelsesperiode 2; Sundhedspædagogik, formidling og didaktik.	Uddannelsesperiode 3; Kvalitetsudvikling og tværfagligt, tværprofessionelt og tværsektorielt koordinering og samarbejde.
Klinik	Klinik	Klinik
Metode: <ul style="list-style-type: none"> • Direkte observation og dataindsamling • Refleksiv rapporter • Formidlingsseance 	Metode: <ul style="list-style-type: none"> • Planlægge og udføre en undervisnings- eller vejledningssituation • Refleksiv rapporter • Formidlingsseance 	Metode: <ul style="list-style-type: none"> • Forbedringsarbejde/tiltag • Refleksiv rapporter • Formidlingsseance
Fokus: <ul style="list-style-type: none"> • Dataindsamling i psykopatologi, diagnostik og behandling. 	Fokus: <ul style="list-style-type: none"> • Sundhedspædagogik, formidling og vejledning i relation til psykiatrisk sygepleje 	Fokus: <ul style="list-style-type: none"> • Komplexitet i psykiatrisk sygepleje. Vinklen kan være kvalitetsproblem, dokumentationsbrist eller tværfaglig/tværasektoriel problematik • Forbedringsarbejde og tiltag i klinisk praksis
<ul style="list-style-type: none"> • Undersøge og redegøre for hvilke metoder/instrumenter der anvendes monfagligt og tværfagligt til opsporing af psykopatologiske symptomer. • Der dataindsamles omkring psykopatologi, diagnostik og behandling, mono samt tværfagligt. • Med baggrund i det undersøgte omkring psykopatologi, diagnostik og behandling udarbejdes en case. • Der udarbejdes refleksive rapporter i klinikken, hvor udvalgte dele sendes til kliniske vejleder, som forberedelse forud for vejledning. 	<ul style="list-style-type: none"> • Planlægge og udføre en undervisnings- eller vejledningssituation med et sundhedspædagogisk sigte. • Feedback samtale med vejleder hvori selvevaluering indgår. • Der udarbejdes refleksive rapporter i klinikken, hvor udvalgte dele sendes til kliniske vejleder, som forberedelse forud for vejledning. 	<ul style="list-style-type: none"> • Udarbejdelse af oplæg omhandlende plan for forbedringstiltag med udgangspunkt i praksis og egen kliniske problemstilling. • Drøftelse og feedback samtale med vejleder omkring oplæg for forbedringsarbejdet. • Der udarbejdes refleksive rapporter i klinikken, hvor udvalgte dele sendes til kliniske vejleder, som forberedelse forud for vejledning.
Prøve: Uddannelsesperiode 1	Prøve: Uddannelsesperiode 2	Prøve: Uddannelses periode 3
<ul style="list-style-type: none"> • Synopsis eksamen • Bedømmes efter 7-trinsskalaen • Bedømmes med intern censor 	<ul style="list-style-type: none"> • Skriftlig eksamen • Bedømmes efter 7-trinsskalaen • Bedømmes med intern censor 	<ul style="list-style-type: none"> • Gruppeeksamen • Bedømmes bestået/ikke bestået • Bedømmes med intern censor
<p>Afsluttende eksamen: Afvikles i slutningen af uddannelsesperiode 4, og bedømmes efter gældende karakterskala, og med ekstern censur.</p>		

Bilag 2: Skabelon for refleksiv rapport

Formål:

Den refleksive rapport, og den efterfølgende drøftelse af rapporten med klinisk vejleder, evt. i gruppe, skal demonstrere den uddannelsestagedes evne til at vurdere praksis og reflektere over denne i relation til teoretisk, klinisk og situationsbestemt viden og forståelse.

Den refleksive rapport skal sendes til de kliniske vejledere, og gruppens øvrige medlemmer forud for vejledningen på et nærmere fastlagt tidspunkt. Der er en forventning om at hele gruppen orienterer sig i de indsendte rapporter som forberedelse til gruppevejledningen.

Udarbejdelse af den refleksive rapport

Krav til den refleksive rapport: Skal indeholde dit navn og dato for udarbejdelsen og have et omfang af 1 til 2 sider (max 4800 tegn).

Rapporten må ikke indeholde personfølsomme data.

Navn:

Dato:

Den refleksive rapport kan udarbejdes som:

- Tekst
- Mindmap
- Stikord
- Andet?

Bilag 3: Skabelon for formidlingsseance

Den kliniske periode afsluttes med at den uddannelsestagende arbejder med forberedelse og gennemførelse af en konkret formidlingsseance for leder og kolleger, samt en til den kliniske vejleder.

Der er forskellige temaer/overskrifter for formidlingsseancen afhængig af uddannelsesperioden. Der kan lægges op til diskussion/ideudveksling undervejs, samt formidling omkring det øvrige arbejde i klinikken, og status på arbejdet med den kliniske problemstilling.

Formen på formidlingsseancen vælges af uddannelsestagende selv, med henblik på at skabe transfer.

Der kan evt. anvendes følgende skabelon for formidlingsseance:

Trin 1 – Planlæg tidspunkt for formidlingsseance:

- Planlæg tidspunkt for formidlingsseancen sammen med din leder
- Orienter dine kolleger og klinisk vejleder om tidspunkt og evt. indhold af seancen

Trin 2 – Forbered formidlingsseance til leder og kolleger

1. Mål:

- Hvad vil du gerne formidle til din leder og kolleger?
- Tillad alle ideer at komme op
- Lav en brainstorming
- Skriv alle ideer ned – der kan altid sortere senere

2. Målgruppen:

- Tilpas dine ideer til indhold til målgruppen og rammerne for formidlingen

(Du kender målgruppen, så prøv at forestille dig hvad der vil passe til netop dem. Hvordan kan de tænkes at reagere på det du gerne vil og den måde du vælger at formidle på?)

3. Rammer:

- Lav en grundig forberedelse – så føler du dig sikker
- Sørg for at have stof nok – uden at gøre det kompakt

(Hvornår, hvor og hvilket tidsperspektiv er vilkårene for din formidlingsseance? Hvilken betydning får det for formidlingen?)

Bilag 4: Inspirationsmateriale til overvejelser forud for undervisnings- og vejledningssituationen

1. Udvælg en problemstilling, som du vil arbejde videre med, og som kræver din opmærksomhed ift. undervisning eller vejledning.
2. Beskriv målgruppen for din indsats. Målgruppen kan både omhandle en eller flere patienter, pårørende eller det sundhedsfaglige personale.
3. Søg og anvend referencer fra litteraturen til at underbygge din problemstilling
4. Anvend evt. nedenstående didaktiske hjælpespørgsmål, når du skal i gang med at planlægge og senere udføre undervisnings- eller vejledningssituationen:

Målgruppe:	Hvem er den typiske målgruppe for den undervisnings/vejledningssituation du har valgt at arbejde med? Prøv at beskriv en arketypisk person fra målgruppen
Læringsforudsætninger:	Hvilke læringsforudsætninger ser du hos målgruppen? (dvs. hvad kan målgruppen fra tidligere, hvad er de interesserede i, hvilke ressourcer er der i og omkring målgruppen, hvilke erfaringer har målgruppen med at lære og hvilke værdier/holdninger omkring med betydning for undervisning/vejledning bringer målgruppen med sig). Beskriv hvordan du tænker at disse forudsætninger skal medtænkes i den kommende undervisnings/vejledningssituation.
Rammefaktorer:	Hvilke rammefaktorer gør sig gældende for den undervisnings-/vejledningssituation du har valgt at arbejde med. Overvej hvilke muligheder og udfordringer rammerne giver. Overvej f.eks. hvor undervisningen/vejledningen skal foregå og hvilke muligheder og begrænsninger denne lokalitet har. Overvej også de tidsmæssige rammer – og hvorvidt disse er hensigtsmæssige – samt hvilke materialer og hjælpemidler, der er til rådighed for undervisningen. Reflekter også over de kulturelle normer og værdier, der ligger som ramme omkring den undervisning- og vejledning der foregår i din praksis. Hvilke muligheder og begrænsninger ser du deri?
Mål:	Reflekter over målene for undervisningen. Overvej også hvad hensigten typisk er med den undervisnings-/vejledningssituation du har valgt at arbejde med. Hvad er det som skal læres? Er det en færdighed, er det konkret viden og indsigt? Eller er det mere holdningsbaseret?
Indhold:	Hvilket indhold giver mest mening i den undervisnings/vejledningssituation du arbejder med. Hvad skal det handle om? Reflekter over hvem- og hvordan bestemmes indholdet.
Evaluerings:	Reflekter over den ønskede læreproces – og prøv at forstå læringsforløbet ud fra forskellige perspektiver (f.eks. kropslig læring, læring som deltagelse i sociale sammenhænge, kognitiv læring), og overvej hvilke perspektiver på læreprocessen som synes frugtbare og hvordan et undervisnings-/vejledningsforløb kan tilrettelægges ud fra disse perspektiver. Gør dig overvejelser over relationen mellem underviser/vejleder og kollega/patient. Hvem har ansvar for hvad? Og på hvilken måde kan relationen understøtte læreprocessen?