



SAMMANSTÄLLNING AV KURSVÄRDERING FÖR KLINISK RÖSTA (3LG059)

Sammanställd	16 av 24 (svarsfrekvens 67 %)
Antal svar	2022-05-24 – 2022-06-07
Tillgänglig	Nadina Laurent (nadina.laurent@neuro.uu.se), verksam vid Schalling; Logopedi
Kontaktperson	Klinisk RöSta (3LG059)
Kurs	Stort tack för era synpunkter på kursen! Era åsikter är värdefulla både för oss på utbildningen och för våra handledare.
Sammanfattning	Kursen får i år ganska blandade betyg. En del studenter är väldigt nöjda och lyfter fram att de har kunnat utvecklas i sin roll och fått bra möjlighet att omsätta sina teoretiska kunskaper i praktik. Generellt ges en hel del beröm till fantastiska handledare och till det allmänna upplägget. I utvärderingen framkommer också mycket kritik. Flera studenter beskriver att de har fått för lite återkoppling på sina besök. Detta är en rätt vanlig åsikt från studenter och det är viktigt att det ges specifik återkoppling både på sådant som studenten gjort bra och på saker som behöver utvecklas. Ett par kommentarer rör studenter som tycker att de har fått för lite handledningstid, en upplevde ett onödigt jämförande mellan studenter, några hade för lite tid till journalskrivning och några kommentarer gäller studenter som fått reda på att de inte kommer att godkännas förrän i ett sent skede av praktiken. Detta är konkreta synpunkter som vi kommer att ta upp med handledargruppen inför nästa års kurs. Det är såklart viktigt att studenter får kontinuerlig handledning samt att de under mittersamtalet, eller i god tid under sin praktik, får reda på vad som behöver utvecklas för att nå kursmålen och därefter får flera chanser att visa sina färdigheter. Vad gäller omfattningen av och vad handledningen ska innehålla finns detta preciserat i handboken för VFU.

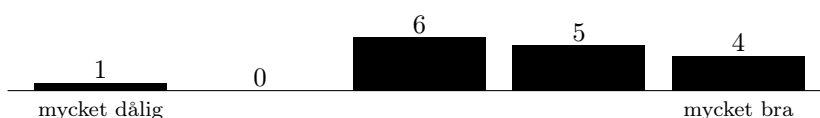


	Några studenter beskriver att de fått träffa få patienter och att det var påtagliga skillnader mellan orter, mellan handledare och även mellan studenter på samma ort samt att andelen stanningspatienter varierar stort. En student beskriver att handledaren var frånvarande under några dagar och att studenterna inte hade tillräckligt att göra under den tiden. Det är såklart jätteviktigt att relevanta ersättningsuppgifter ges vid de tillfällen då patientbesöken uteblir eller då det inte kan planeras in fler besök av någon anledning. En student fick vara ensam på sin VFU-ort den här gången vilket såklart aldrig är önskvärt men inte alltid oundvikligt tyvärr. Vi behöver använda de VFU-platser som vi har. Två kommentarer handlar om kränkande särbehandling från handledare, dels gentemot patienter på grund av etnicitet och dels gentemot en student på grund av studentens unga ålder. Vi tackar för återkoppling kring detta och vi kommer fortsätta diskutera lika villkors-frågor och diskriminering i olika sammanhang, både på utbildningen och på VFU-orterna. Studenter som upplevt sig särbehandlade/dåligt bemötta uppmanas höra av sig till kursansvarig om ärenden inte är utredda eller om de vill att ärendena ska utredas närmare. En kommentar handlar om att studenten inte fått lära sig praktiska övningar man använder i stanningsbehandling och personen skriver samtidigt att hen inte deltog på teorikursens moment som handlade om just detta. Att ett moment är icke-obligatoriskt betyder inte på något vis att det är mindre viktigt än andra moment och inte heller att kunskapen på något sätt är frivillig att lära sig. Det är studenters egna ansvar att ta del av innehållet på de teoretiska kurserna. En hel del av det som framkommer i utvärderingen har vi från utbildningens sida diskuterat med både handledare och studenter i samband med VFUn. Vi arbetar hela tiden tillsammans med handledarna för att utveckla och förbättra våra VFU-perioder.
--	--

PÅVERKA DIN UTBILDNING

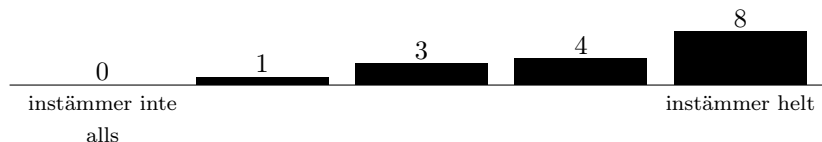
Stort tack om du besvarar enkäten. Kursutvärderingar är ett ständigt pågående samtal mellan er studenter och de kursansvariga med syfte att ge er en så bra utbildning som möjligt. Såväl positiva synpunkter som konstruktiv och saklig kritik välkomnas. Kursutvärderingen är helt anonym.

1. Jag tycker kursen var ($Medel = 3,7$, $SD = 1,0$) ($1 = \text{mycket dålig}$, $5 = \text{mycket bra}$)

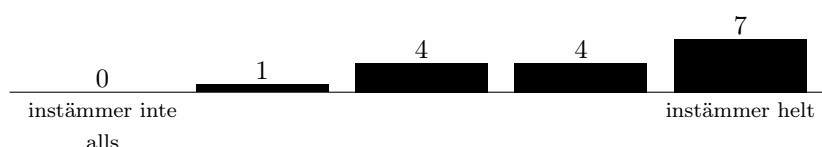




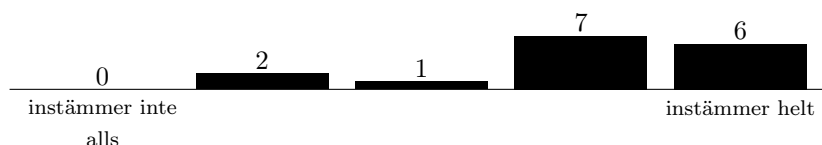
2. Jag har kunnat skaffa mig grundläggande klinisk färdighet under VFU-perioden ($Medel = 4,2$, $SD = 0,9$) ($1 = instämmer inte$ alls, $5 = instämmer helt$)



3. Kursens innehåll motsvarade målbeskrivningen i kursplanen ($Medel = 4,1$, $SD = 1,0$) ($1 = instämmer inte$ alls, $5 = instämmer helt$)



4. Mina förkunskaper inför den kliniska kursen var tillräckliga ($Medel = 4,1$, $SD = 1,0$) ($1 = instämmer inte$ alls, $5 = instämmer helt$)



5. Jag upplevde att handledningen fungerade ($Medel = 3,4$, $SD = 1,2$) ($1 = mycket dålig$, $5 = mycket bra$)



6. Beskriv kursens starka sidor (handledarinsats, upplägg, återkoppling, peer learning, patientarbete, examination, måluppfyllelse, administration mm). ($Antal\ obesvarade = 4$)

- - Handledarna har varit helt fantastiska! Jag har lärt mig så mycket och växt så mycket som behandlare och människa. Det har varit en god cirkel där man blivit inspirerad, utmanad, och i mötet med patienten tagit sig till en ny nivå. Jag tycker mycket om att handledarna låtit mig testa egna idéer i behandlingen som sedan uppskattats av patienterna.
- Handledarnas stora kunskap inom sina respektive områden!
- Att handledarna velat lära sig av oss studenter. Att vi blivit som en riktigt arbetsgrupp med stort intresse för varandras arbete. Att handledarna litat på vår förmåga som behandlare.
- Att handlederna varit flexibla i upplägget och i planeringen där jag som student känt mig involverad.
- Att vfu:n har pågått under 8 veckor. Man har kunnat förvalta det man lärt sig vecka efter vecka och utvecklats mer eftersom det har pågått under lång tid.



- Nöjd med handledarinsats och återkopplingen! Fungerat bra med peer learning!
- Jag tycker att båda mina handledare var toppen! Jag är supernöjd och kände mig trygg. Jag tycker även att jag fick pröva på många olika typer av besök och hade möjlighet att göra samma saker flera gånger ifall man behövde visa något steg ytterligare en gång för handledarna.
- Givande med diskussionsforum
- Fantastiska och kunniga handledare som inspirerade mig som innan tyckte att röst var svårt och ärligt talat lite tråkigt. Men det visade sig vara roligt tack vare att det blev ett så bra samarbete med handledaren.
- Fick verkligen applicera teoretiska kunskaper till praktiken. Även tidigare teoretiska kunskaper från exa ÖNH blev väldigt relevanta.
- Upplägget som handledaren hade tyckte jag var bra med att få auskultera de två första dagarna och sedan börja med patienter vecka 2. Därefter försökte hen få ihop 2-3 patienter var om dagen vilket jag tyckte var lagom och ett bra mål då det ibland kunde bli återbud. Jag tyckte även att det fanns god tid för journalföring vilket kändes skönt. Handledaren läste även igenom det hyfsat snabbt efteråt så att jag och min kursare fick feedback nästan direkt. Hen kom med små kommentarer innan signering vilket kändes bra.
Peer learning tyckte jag också var väldigt bra då jag och min kursare samarbetade väl, står varandra nära sedan tidigare och kunde hjälpas åt mycket och ge peppande ord och feedback till varandra.
- Det bästa med praktiken var att jag och min kursare fick träffa många patienter och därmed sätta mycket av det vi lärt oss i den teoretiska kursen i praktiken. Jag har haft ett mycket bra peer learning upplägg med min kursare och lärt mig mycket av henne!
- Ja asså själva handledarprocessen inför patientbesöken tycker jag fungerade bra.
- Handledarinsatsen har varit riktigt bra, det har varit en god balans mellan självständigt arbete och handledning.
- Jag var nöjd med mina handledare, jag upplevde att de var sympatiska, kunniga och duktiga på att förmedla ut sin kunskap. Jag hade också lagom med patienter.
- Handledaren gav många tips på hur man kan arbeta med inre stamning. Handledaren gav också nyttiga och konstruktiva reflektioner i samband med patientmöten. Jag lärde mig även väldigt mycket av att auskultera på min medstudent och rollspela med hen inför nya patientbesök. Jag och min medstudent stöttade varandra under hela VFU:n och jag kände mig väldigt stärkt av det.

7. Beskriv kursens svaga sidor (handledarinsats, upplägg, återkoppling, peer learning, patientarbete, examination, måluppfyllelse, administration mm). (*Antal obesvarade = 4*)

- Den ena handledaren var dålig på att ge feedback på besöken generellt. Hon sa mest vad patienten hade gjort bra och lät studenter säga vad man själv hade gjort bra på besöket. Jag hade velat höra vad hon tyckte jag gjorde bra. Och även vad hon tycker jag kan förbättra. Jag kände mig lite lost i hennes ansvarsområde till skillnad från min andra handledare.

Jag tycker inte heller att jag var lika bra förberedd inför stamningspraktiken som jag var inför röstpraktiken. Jag tyckte det var svårt att veta hur jag skulle gå vidare med en patient (på grund av att den teoretiska kursen var oklar ibland) till skillnad från mina röstpatienter där jag precis visste vad jag skulle göra. Hoppas nästa års studenter är bättre förberedda!

- Att en elev fick åka själv tar givetvis bort peer learning och alla fördelar med att ha någon att dela upplevelser med, samtidigt som det är påfrestande socialt. Negativt att inte kunna få ses efter praktiken och kunna få prata med varandra och lärare om sina upplevelser.



- Kursens svaga sidor är främst **HANDLEDNINGEN**. Upplägget är baserat på få besök per student. Många besök är även satta sent på eftermiddagen, runt kl 14.30/15. Ofta två besök efter varandra utan paus emellan. Som i sin tur leder till att det blir stressigt med journalskrivandet. Studenter får oftast sitta fram till 17.30 för att hinna skriva journal. En specifik handledare rättar inte journalerna förens efter 2 veckor. Handledningen är väldigt oklar, handledarna finns oftast inte där när man behöver planera sina besök och tid för planering av besök finns inte på plats. Planering av besöken görs därför oftast hemifrån. Detta är något som handledarna är måna om. Specifika handledare där har även behandlat flera studenter på ett orättvist sätt. Bland annat så har en student aldrig fått det flaggat för sig på något sätt alls att hen riskerar att ta om VFUN förens en vecka innan. När de väl kom med beskedet sa de även att det var försent och att det inte går att vända på detta till en komplettering eller godkänt. Trots att de innan detta sagt flera gånger att studenten kommer ?klara sig?. De sa att oavsett hur bra det än går för studenten på sina 4 inplanerade besök framför sig så spelar det ingen roll, det är försent. När en handledare kommer med ett sånt besked så ska handledaren även kunna ge studenten en ärlig chans och möjlighet att utvecklas och visa sina kunskaper. Flera studenter, inkl mig själv, har fått väldigt oklara signaler kring hur man ligger till. Specifikt under sista veckan på VFUN, vilket har medfört oerhört mycket stress och prestationsångest. Flera studenter har mått väldigt dåligt i samband med VFUN och mycket har med handledarna att göra. Detta är en liten men viktig del att ta upp av vad som har hänt på VFUN.
- Fick bra och ordentligt med återkoppling så att jag kunde utvecklas. Handledaren utmanade mig med precis det som behövdes för att jag skulle göra framsteg och såg studenternas individuella behov för utvecklingen.
- Peer learning fungerade inte riktigt då vi var på olika nivå teoretiskt. Kände att jag inte fick ut något av det. Handledarinsatsen var oftast bra men ojämn i fördelningen av hur mycket handeldartid jag och min kursare fick. För få besök för att känna att jg verkligen fått kött på benen i området (många avbokningar men ändå).
- Att vi inte fick någon stamning på den praktikplatsen som jag var på. Vi fick endast en dag med auskultation av tre besök men fick inte ha några egna patientbesök vilket känns tråkigt då jag känner att jag inte har fått erfarenhet eller testat på det alls till skillnad från många andra.
- Handledaren var inte uppdaterad med röstövningar eller behandlingsmetoder utan körde samma som hon gjort sen hon började för väldigt många år sedan vilket var tråkigt. Handledaren gav knappt någon återkoppling gällande förbättringsområden och missade stora delar av patientbesöken vi hade. Handledaren visste ej hur hon skulle tolka exempelvis bilderna på stämbanden utifrån stämbandsundersökningen och hade svårt att svara på de frågor och funderingar jag och min kursare hade gällande rös-tområdet. Praktikens upplägg är kämpigt och stressigt i och med att det finns annat skolarbete samtidigt. Det var tufft att åka långt i flera veckor. Det har varit väldigt olika krav på olika praktikplatser där min handledare knappt ställde några krav medan andra hade det mycket tuffare, det känns orättvist!
- mängden besök var under all kritik, max 1 patient per dag fick vi på denna ort medan andra på mindre orter hade 3/dag. Hur ska vi kunna få in den mängdträning som krävs? Även återkopplingen efter besöken, den var inte tydlig nog. Och då kan de inte förvänta sig att studenterna ska komma med konstruktiv kritik heller om inte handledarna gör det. Ena handledaren korsförhörde en student på teori framför medkursare vilket blev väldigt obekvämt för samtliga. Det behöver läggas krut på hur handledarna ska förmedla återkoppling till studenterna, det verkar ha varit väldigt olika nivå på den om man pratar med andra kursare. Utöver detta så var det en student som fick reda på att hon kuggat hela kursen när det var 3 praktikdagar kvar? utan att studenten fått någon heads up sen innan. Inte snyggt hanterat, dock så påpekade handledarna det själva sen att det



inte vart så bra med hela sitsen. Handledaren var också väldigt duktig på att påpeka om man inte klarat tentan var man egentligen inte behörig till praktiken, inte okej tycker jag. Det behöver inte vara så. Skönt att praktiken är slut, jag tyckte det var ett roligt moment först men med tanke på hur handledarna betedde sig så blev det de 2 senaste veckorna en mer ångestladdad praktik och stämningen var inte bra.

- Fick inte tillräckligt stöd i röst & stämning VFU. Dåligt bemötande från en av handledarna vilket ledde till att jag vågade inte fråga de nånting eller be om hjälp. Pga det är jag osäker om jag kommer jobba som en röst eller stämning logoped i framtiden.
- Det stora nackdelen med min praktikplats, vilket många av mina medstudenter håller med om, var att mängden studenter på VFU-orten överskred. Till följd av detta var det få patientbesök (ungefär 1 per dag), vilket har lett till bristande klinisk erfarenhet. Handledarinsatsen har till viss del varit bristfälligt och situationer under VFU:n har ibland hanterats fel av handledarna. Detta har då skapat en dålig stämning hos studenterna och sänkt självförtroende.
- Jag upplevde att peer learningen inte riktigt funkade, jag kände mig väldigt jämförd med min kursare på ett negativt sätt. Självklart ska en annan person få beröm, men jag anser att man kan som handledare tänka på hur man ger och när man ger beröm. Vissa saker säger man inte framför den andre.
- Schemat var otydligt ibland. Handledaren planerade in patientbesök där jag och min medstudent inte vems av oss som skulle ha vilken patient. Vid flera tillfällen fick jag och min medstudent ha patientbesök som vi inte hade haft tillräckligt med tid att planera för innan. Vid ett tillfälle fick jag veta samma morgon att jag skulle ha en patient direkt på morgonen, vilket endast gav mig 20 min till planering. Jag tycker om att veta i förväg om jag ska ha en patient kommande dag, detta för att ha möjlighet att förbereda mig så gott jag kan. Jag och min medstudent hade velat ha mer struktur under VFU:n, det kändes som att för mycket ansvar låg på oss studenter. Det kändes som att vi hela tiden behövde lista ut vad vi skulle göra. Handledaren försvann iväg flera gånger under dagen och vi fick springa iväg och leta efter hen hela tiden för att ställa våra frågor. Det kändes som att handledaren hade kunnat vara mer närvarande. Handledaren hade kunnat mött upp oss på morgonen och gått igenom planen för dagen, handledaren hade även kunnat komma förbi oss studenter oftare under dagen och fråga hur det gick för oss. Handledaren tog lång tid på sig att rätta våra journaler, de flesta blev klara sista veckan. Jag skrev klart alla mina journaler inom max två dagar men ändå tog det flera veckor för handledaren att läsa igenom dem.

Jag känner att jag inte fått tillräcklig teoretisk förberedelse inför stamnings-VFU:n. I den tidigare kursen fick vi bara lära oss att inte stämning är viktigt men vi fick inte lära oss något om vilka praktiska övningar man kan använda. Under den tidigare kursen var även stamningsövningarna frivilliga och på distans vilket minskade min motivation till att delta. Stamningsbehandling under VFU:n var väldigt utmanande då detta var något jag aldrig någonsin gjort förut.

Min största kritik är att min medstudent fick mycket färre patientbesök än mig under VFU:n och måste nu göra komplettering pga detta. Vid vissa tillfällen hade min medstudents patient avbokats en vecka innan besöket. Under denna tid hade handledaren verkligen haft tid att boka in nya besök för medstudenter, men gjorde inte det. Samtidigt hade våra andra medstudenter massa patienter var, mer än de önskade. Min medstudent hade verkligen kunnat hjälpa till och avlasta där. Min medstudent hade bara ett behandlingsbesök efter midsamtalet och hade därmed ingen chans att visa vad hen kunde. Det känns orättvist att min medstudent inte fick tillräckligt med chanser att visa vad hen kunde. Sista veckan skulle jag ha haft tre patienter och medstudent fick en avbokning. Vi gick då till handledaren och bad hen att medstudenten skulle få en av mina patienter.



Handledaren var borta flera dagar. Under dessa dagar hade jag och medstudenter inte så mycket att göra. Vi auskulterade och planerade inför nya besök men blev klara väldigt snabbt. Handledaren hade kunnat rätta våra journaler innan hen åkte bort så att vi hade kunnat pyssla med det.

Jag var väldigt stressad under VFU:n för att jag ofta inte förstod vad som förväntades av mig eller vad jag skulle göra.

8. Reflektera över din egen insats under kursen. Är det något du önskar att du själv gjort annorlunda för att lära dig ännu mer? (T.ex. repetera tidigare kurser, ställa mer frågor, själv söka information om ämnet, utnyttja peer learning). (*Antal obesvarade = 8*)
- Nöjd!
 - Jag är nöjd med min insats eftersom man är så utsatt på praktik. Jag hade nog inte kunnat göra något bättre.
 - Auskultera på andra studenter och handledare tidigare under VFU:n eftersom skillnaderna mellan handledarna och deras arbetssätt var lärorikt att se.
 - Jag hade önskat att jag varit mer påläst om teorin, främst det anatomiska. Jag tycker att det är svårt och avancerat så det kanske var något jag hade behövt lägga mer tid på även efter röstkursens gång för att implementera det lättare och vara mer säker på det i praktiken.
Jag hade också kunnat testa på lite fler behandlingar för att få känna på lite olika.
 - Jag gjorde mitt bästa!
 - Jag tycker den var bra, jag gjorde så gott jag kunde med de medlen jag kunde jobba med.
 - Känner att jag gjort mitt bästa.
 - Jag har repeterat allt jag kan från tidigare kurser och bitt om hjälp när jag har frågor. Jag och medstudenter har stöttat varandra i planering och utförande.
9. Vad skulle kunna göra kursen bättre? Skriv endast förslag som du inte redan har skrivit ovan. Upprepa ingen text och syfta heller inte tillbaka på tidigare text. När kursutvärderingen stängs kommer allas svar på fråga 1, därefter allas svar på fråga två. Dina svar blandas alltså med alla andras svar. (*Antal obesvarade = 10*)
- Om det var mer inplanerat att man skulle få auskultera på flera handledare åtminstone en gång. Jag märkte när jag väl fick se andra studenter och handledare att de fick betydligt mindre återkoppling och att viktiga saker såsom bröstandning missades. Jag misstänker att det blir svårare att utvecklas och lära sig om man inte får tillräckligt med feedback.
 - Ändra upplägget så att praktiken inte är 2 dagar i veckan i 8 veckor. Kanske 3 dagar i veckan men färre veckor eller dylikt. Det hade underlättat för de som åkte långt!
 - Sätta ett maxantal på studenter på en plats. Max 4 och minst 2, inte juste att låta en student åka helt själv. Vad händer med Peer Learning då om det nu är så viktigt? Mer patienter, minst 2 per dag Senarelägg mittsamtal kanske?
 - Det hade varit bra om handledarna var mer tydliga vid återkopplingen efter patient besök.
 - Det var tråkigt att det kliniska seminariet blev borttaget, i övrigt har jag inte några synpunkter.
 - - mer stamningsteori med stamningsövningar - bättre struktur på handledningen - mer handledartid än 30 min/student per dag - mer förberedelse inför patientbesök - mer samarbete mellan studentparen där man avlastar och auskulterar mera på varandra.



10. Om du upplever eller har upplevt dig utsatt för diskriminering eller trakasserier i samband med dina studier vid Uppsala universitet och behöver information om var du kan få råd och stöd, se: <https://www2.uu.se/student/regler-och-rattigheter/krankande-behandling>. Här får du gärna lämna konstruktiva förslag på hur den kliniska kursen skulle kunna förbättras för att alla studenter ska känna sig välkomna och kunna delta på lika villkor. (*Antal obesvarade = 12*)
- Handledaren uttalade sig rasistiskt mot andra patienter bakom deras rygg t.ex. "invandrarkillar har ofta mycket parfym" och kunde t.ex. säga flera patienters namn när hon berättade om de som hade "svenska" namn men de med utländska namn sa hon "Jag minns inte riktigt vad det var för namn, det var inte svenskt men började på...". Känns extremt tråkigt att sånt fortfarande sägs i synnerhet när vi vet att skolan pratat med handledarna om rasism etc innan praktikperioderna... värt att nämnas igen dessvärre!
 - Svårt att förklara
 - Min handledare uttryckte några gånger att "du är ju bara x år gammal" och "vi har alla våra styrkor och svagheter" i anslutning till att min kursare fick mycket beröm. Visserligen i välmening men i kontexten kände jag att det var en aning förminskande.
 - Nej.

KURSSPECIFIKA FRÅGOR