



## Programrapport

<b>Programmets namn:</b> Specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning mot hälso- och sjukvård för barn och ungdomar	<b>Ladokkod:</b> VABAR
<b>Antal högskolepoäng:</b> 60 hp	<b>Årskull</b> 21h
<b>Programansvarig:</b> Laura Darcy/tom 2302 Malin Jakobsson/Lena Hedén	

### Underlag för programutvärdering

Som underlag för programrapporten finns studenternas svar på respektive kursvärdering och en övergripande programvärderingen som distribuerades i samband med examenskursens avslut. Svarefrekvensen var låg i skriftlig form 2/11 och väsentligt högre i den muntliga avstämningen där 8/11 var delaktiga. Skriftliga svaren besvarades på en 4-gradig skala från 1=instämmer inte alls till 4=instämmer helt. Övriga underlag som tagits i beaktande för programrapporten är samtliga muntlig kommunikation från de kurser som ingår i programmet och synpunkter från programmets lärare.

### Genomströmning av studenter

Vid den aktuella programstarten hösten 2021 var det 15 studenter som började utbildningen.

Det är 10 studenter som påbörjade HT 2021 som har avslutat sina 60 hp och därmed avslutat sin utbildning. Tre studenter har ej uppnått förkunskapskrav, en har avbrutit utbildningen och en har utbildningen fortfarande pågående.

I kursunderlaget för HT21-VT23 ses att programmet har haft följande studentantal i kurserna:

- HT 21, Specialistsjuksköterskans vårdande och folkhälsa – 18 studenter
- HT 21 och början av VT 22, Familjehälsovård med inriktning mot barnhälsovård och elevhälsovård – 16 studenter
- VT 22, Ledarskap och förbättringsarbete – 15 studenter
- VT 22, Medicinsk vetenskap med inriktning mot pediatrik – 15 studenter
- HT 22, Pediatrik omvårdnad i klinisk praxis – 12 studenter
- HT 22, Forskningsmetoder inom klinisk vårdforskning kvalitativ – 5 studenter, Forskningsmetoder inom vårdvetenskap – 6 studenter.
- VT 23, Examensarbete med inriktning mot hälso- och sjukvård för barn och ungdom – 11 studenter

### Studenternas möjlighet till delaktighet och ansvar

Studenterna möjliggörs delaktighet och ansvar då de utvärderar kursernas innehåll, undervisningsformer, examinationer och progression genom muntliga och skriftliga kursvärderingar i varje kurs samt i den avslutande programutvärderingen. Studenterna rapporterar att de upplever sin delaktighet och ansvar på nivå 2-3.

Överlag är studenterna mycket nöjda med utbildningen, dess innehåll och med lärarna.

I kursrapporter och programvärderingen framkommer att studenterna ser följande förbättringsområden i programmet:

- 1) Metodkursen Forskningsmetoder inom vårdvetenskap, denna kurs upplevdes inte till fullo ha förberett studenterna inför examensarbetet.
- 2) I kursen Medicinsk vetenskap pediatrik fokuseras det medicinska perspektivet med syfte att verka förberedande inför VFU-kursen som genomförs i samverkan med pediatrikkursen, Föreläsningarna är mycket uppskattade och även case-metodiken som används vid muntlig examination.
- 3) Fler föreläsningar önskas i kurserna generellt.
- 4) Reflektioner kring vad det innebär att gå från grund- till specialist ssk behöver tydliggöras.

Lärlarlagets analys och utvärdering:

Att förlägga den största delen av undervisning och examinationer till zoom har fungerat bra. Generellt har studenterna i hög grad tagit ansvar för sina studier och hanterat de digitala verktyg som använts i undervisning och examinationer på ett bra sätt. För att studenterna ska känna sig delaktiga vid undervisning och föreläsningar på distans krävs genomtänkta pedagogiska metoder, så som reflektioner eller diskussioner i breakoutrooms eller interaktion i chatten så att studenterna inte bara blir passiva lyssnare. Det är en konst att som lärare få studenterna att känna sig delaktiga och alerta en hel dag framför datorn. När externa föreläsare föreläst har programmets lärare ofta funnits med för att se till att chatten funkade, ibland ställa frågor för att öka diskussionen och att studenterna ges möjlighet att ställa frågor och att delaktigheten möjliggörs på olika sätt.

Kurserna i programmet upplevs som givande och intressanta vilket motiverar studenterna till eget ansvar och delaktighet. Studenterna har möjlighet att önska VFU-platser och väljer också vad de vill skriva sitt examensarbete om, vilket också gynnar deras möjlighet till ansvar och delaktighet.

När det gäller studenternas förslag på förbättringar om metodkursen så pågår även ett övergripande arbete för att bättre möta de behov som finns i relation till magisterexamen. Via webben och Utbildningsrelaterat på A2 tydliggjort sin struktur för vårdvetenskap och användning av de vårdvetenskapliga begreppen vilket underlättar för både handledare och studenter. Vidare stärks samläsning från 2024 så alla föreläsningar ges digitalt i kursen med vet. pediatrik vilket inte funkat fullt ut tidigare. Reflektion av progression för sin kommande yrkesprofession planeras tydliggöras särskilt i VFU kurserna.

#### **Samband mellan programmets kurser samt examensmål, lärandemål, undervisningsformer och examinationer.**

Studenternas syn på sambanden mellan programmets kurser samt examensmål, lärandemål, undervisningsformer och examinationer belyses genom i programutvärderingen och även i en muntlig avstämning i samband med avslutning i programmet på campus. Här anser studenterna i en hög utsträckning att genomförda läraktiviteter har varit adekvata för deras lärande. I muntlig kommunikation lyfter studenterna de moment där de får möjlighet att lära sig av varandra som extra positivt. Seminarium med case metodik är lärorikt men även en utmaning att prestera på. Det framkommer även muntligt i likhet med tidigare i avsnittet om vetenskaplig metodkurs inte förbereder dem för examensarbetet.

Lärlarlagets analys och utvärdering:

Reflektion som pedagogisk metod är tydlig i programmet. Stora delar av programmets examinationer sker via seminarium där studenten förutom att examineras på sitt eget lärande samtidigt lär sig av och lär ut till seminariegruppens övriga deltagare. Examensmål, lärandemål och undervisningsformer är något som ständigt reflekteras och utvecklas i samarbete mellan kursansvariga och examinators men också i programmöten där samtliga programmets lärare och proprefekt deltar. Detta arbete sker fortlöpande under terminerna.

### **Forskningsanknytning i programmet**

Här får programmet högt omdöme. Studenterna rapporterar exempelvis att de i hög grad ansåg att en tydlig forskningsanknytning fanns. Studenterna anser i hög utsträckning att utbildningen gett dem redskap att kunna hålla sig uppdaterade inom aktuell forskning och skapat ett intresse för att delta i förändringsarbete och verksamhetsutveckling.

Lärlarlagets analys och utvärdering:

Genomgående i programmets kurser, från introduktion till examensarbete knyter lärandemål, undervisningsformer, kurslitteratur och examinationer an till vetenskaplighet och aktuell forskning.

Programmets lärare forskar aktivt och deltar i det internationella forskarsamhället med vetenskapliga artiklar och konferenspresentationer. Återkommande utvärderas och uppdateras kurslitteratur, föreläsningar och kursmoment för att följa utvecklingen. Docenters, lektors och doktoranders forskning förs in i utbildningen och då kompetens saknas inom lärlarlaget bjuds föreläsare in.

Genom utbildningen tränas studenterna att forsknings anknyta examinationsuppgifter genom att söka vetenskaplig litteratur, granska den och inkludera den i examinationer. Biblioteket finns som god resurs för studenterna vid litteratursökningar. I examensarbetet på magisternivå som avslutar programmet kommer forskningsanknytning till uttryck genom framskrivning av ett eget arbete vilket ställer stora krav på studenternas vetenskapliga förmåga.

### **Programmets resurser och hur de har använts**

Hur lärartid och lärarkompetens har fördelats i programmet

Specialistsjuksköterskans vårdande och folkhälsa 5 hp (samläses med andra specialistsjuksköterskeprogram varav 26 % är barnprogrammets studenter och timmarna det genereras anges inom parentes) – 238(61) timmar fördelat på (7) timmar lektorer, (51) timmar adjunkter.

Familjehälsövård med inriktning mot barnhälsovård och elevhälsovård 12.5 hp (samläses med DSK programmet varav 34% är barnprogrammets studenter och timmarna det genereras anges inom parentes) – 423 (109) timmar fördelat på (5) timmar lektorer, (96) timmar adjunkter (9) timmar externa föreläsare.

Ledarskap och förbättringsarbete, 5 hp. (samläses med fler program varav 24 % är barnprogrammets studenter och timmarna det genereras anges inom parentes) – 198 (47) timmar fördelat på professor (1) timm, (2) timmar lektorer och (44) timmar adjunkter.

Medicinsk vetenskap med inriktning mot pediatrik, 7.5 hp – 145 timmar fördelat på 97 timmar docent, 32 adjunkt och 16 timmar externa föreläsare. Kursens externa föreläsningar är sammanlagt på 40 timmar varav 16 är resurser som bekostar programmet och resterande timmar bekostar den fristående kursen Akutmedicin barn då de externa föreläsningarna erbjuds gemensamt.

Pediatrisk omvårdnad i klinisk praxis, 7.5 hp – 92 timmar fördelat på 40 timmar lektor och 46 timmar adjunkt.

Forskningsmetoder inom klinisk vårdforskning, 7.5 hp (samläses med flera program varav 14% är barnprogrammets studenter och timmarna det genereras anges inom parentes) – 153 (21) timmar fördelat på (10) timmar lektorer, (7) timmar adjunkter och (5) timmar externa föreläsare.

Forskningsmetoder inom vårdvetenskap, 7.5 hp (samläses med flera program varav 8 % är barnprogrammets studenter och timmarna det genereras anges inom parentes) – 483 (39) timmar fördelat på (29) timmar lektorer, (4) timmar adjunkter och (5) timmar externa föreläsare.

Examensarbete med inriktning mot hälso- och sjukvård för barn och ungdom, 15 hp – 165 timmar fördelat på 8 timmar professorer, 132 timmar lektorer, 25 timmar doktorander.

#### **Lärläroagets analys utvärdering:**

Inom programmets barnspecifika kurser arbetar två docenter, en lektor, en doktorand och en adjunkt. Barnprogrammets docenter är programansvariga och kursansvariga är minst disputerad programmet. Examinatorer är alltid docent eller disputerad lektorer.

För att säkerställa hög vetenskaplighet inom programmet tas föreläsare med specifik kompetens in i undervisningen vid behov. Flera föreläsare är ”gratis” då de gör föreläsningen inom sin tjänst i verksamheten. Lärläroaget ser dock ett behov av mer resurser för att kunna betala dem som vill ha betalt, utan att det tar hela kursbudgeten. Detta för att kunna behålla kunniga verksamhetsanknutna föreläsare.

#### **Programmets användbarhet och förberedelse för ett föränderligt arbetsliv**

Studenterna ser att utbildningens roll i kommande arbetsliv kommer ha stor nytta i sin kommande roll som barnsjuksköterska.

Att gå från simulering på plats till seminarium digitalt samt fortsatt samläsning med kursen akutmedicin barn ger hög kvalitet då alla delar kopplar till den kliniska nutiden.

#### Lärlägarlagets analys och utvärdering:

I programmets tre VFU-perioder (barnhälsovård, elevhälsovård och barnsjukvård) ser vi lärare tydligt hur studenternas teoretiska kunskap får fäste i den praktiska verksamheten. Ett gott tecken på att den kunskap som studenterna inhämtar i programmets teoretiska kurser har stor relevans i verksamheten. För att känna sig helt säkra i bedömningar, komplexa situationer och akuta fall behövs lång erfarenhet och det kan inte uppnås genom några veckors VFU. Men via teoretisk kunskap och handledning på VFU får studenterna en god grund att stå på när de är färdiga specialistsjuksköterskor med inriktning mot hälso- och sjukvård för barn och ungdomar.

Kontakt med verksamheten hålls via programrådsmöten där företrädare för olika delar av barnsjuksköterskans verksamhetsområde erbjuds att vara med. I detta programråd saknas dock studentrepresentanter och en önskan är att fler från verksamheten ansluter sig till rådet. Även på Barnprogrammöten bjuds huvudhandledare från SÄS, för att föra dialog kring utbildningen och VFU.

Digitalisering är viktigt att följa utvecklingen inom då många besök även inom barnsjukvård genomförs via digitala vårdmöten.

För att säkerställa kvalitet i VFU som sker utanför VGR erbjuds handledare utbildningstillfällen med programansvariga om kursmål och bedömning (ASSCE) inför VFU.