

EMNERAPPORT

Emnekode: MANT302A	Semester:	Institutt: Institutt for global helse og samfunnsmedisin				
Emnetittel: Anatomi	Vår 2013					
Emneansvarlig: Roar Robinson og Jostein Ellingsen	Godkjent i: Faggruppe for fysioterapivitenenskap v/ leder Alice Kvåle					
Dato:	Dato: 10.07.2013					
INNLEDNING:						
Emnets læringsutbyttebeskrivelse:						
Som i de andre fagene ved Klinisk masterstudium i manuellterapi (MMT) bygger også undervisningen i dette emnet på ferdigheter og kunnskap fra grunnutdanningen i fysioterapi. I anatomiemnet ved MMT skal studentene vise at de har inngående kunnskap om normalanatomi så vel som patoanatomi i både columna, ekstremitetsledd og hode, og kunne bruke denne kunnskapen på en avansert måte i klinisk undersøkning og vurdering av pasienter med muskel- og skjelettlidelser.						
STATISTIKK:						
Mengde vurderingsmeldte studenter:			Mengde studenter møtt til eksamen:			
Karakterfordeling ->:	A: 4	B: 5	C: 4	D: 7	E: 3	F: 2
Eller ->:	Bestått:			Ikke bestått:		
SAMMENDRAG AV STUDENTENE SIN EMNEEVALUERING (hovedpunkt):						
<ul style="list-style-type: none">• Metode - gjennomføring: Evalueringsskjema ble delt ut til alle studenter på kullet på slutten av siste undervisningsbolk i semesteret. 22 av 24 leverte innen leveringsfrist 3 dager etter. På skala 1 (svært dårlig) til 6 (svært bra) ble gjennomsnitt evaluering for anatomiundervisning 3,8. I tillegg gjorde faglærere og studenter en muntlig felles evaluering (ca.45 min) der studentene først la frem sine synspunkter. Faglærere gav deretter kommentarer og kom så med sine synspunkter på hva som hadde fungert tilfredsstillende eller mindre tilfredsstillende.						
Studentenes vurderinger og tilbakemeldinger:						
<ul style="list-style-type: none">- Lite føringer på hva studentene bør vite. Kunne fått oppgaver som de skulle løst til hver samling.- Informasjon i forkant av samlingene om hva som skal gjennomgås/være gjennomgått av student.- Bør bli mer problembaserte «case» anatomi.- Kapandji-boken var ikke tilgjengelig for alle (utsolgt fra forlag og skal visst ikke trykkes på nytt?). Pensum burde derfor blitt oppdatert ift til det.- 2 kommentarer: Endre anatomieksamen til mer nettbasert, kombinert med utdelt materiale på forhånd og rask gjennomgang av ulike tema der man vektlegger de viktigste momentene i de ulike strukturene.- Unødig mye oppramsing av anatomiske strukturer → mer selvstudie. Omprioritere tid til praktisk anvendt anatomi.						

- Begrens antall slides og fokuser på det viktigste.

- Faglærers kommentar:

- Fagplanen gir en klar indikasjon på at det forventes en inngående kunnskap om normalanatomi så vel som patoanatomi for alle strukturer i muskel-skjelettsystemet.

- Det forventes at studentene har gode basale kunnskaper i anatomi ved start på studiet.

Forelesningene gir et konsentrat av de mest sentrale deler av et stort pensum. Faglærere deler synspunkt på at det blir mye oppramsing av anatomiske strukturer. I undervisningen refereres til hvilke detaljer som vil være av stor betydning som grunnlag i f.eks. biomekanikk og innlæring av de manuelle teknikker i et klinisk fag. Det kan være et bra utgangspunkt for selvstudier. I svært mange tilfeller ville det vært nyttig å bruke mer tid og ta i bruk f.eks. preparater og elektroniske anatomiske databaser for å gi en større mulighet til forståelse og detaljkunnskaper.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING:

- Undervisnings- og vurderingsformer: 25 t forelesingar, gruppearbeid og selvstudium. Undervisningen ble og knyttet opp til praksis der kliniske undersøkelser og tester ble demonstrert og øvd på, i tillegg til behandlingstekniske øvelser. Dette følges opp vidare hos praksisveileder.

Arbeidsmengda i 5 stp skal tilsvare omlag 3 ukers arbeid á 40 t. arbeidsuke for studenten (1,5 stp per uke), der alt før- og etterarbeid, selvstudium, eksamenslesing og eksamenstid samt undervisning inngår.

Anatomikunnskaper er svært sentralt som grunnlag i studiet og i klinisk fagutøvelse i manuellterapi. Det synes klart at for mange studenter blir det et misforhold mellom de spesifikke og svært detaljerte kunnskapene som må foreligge og tid som er satt av i studieplan. Grunnen til dette er at studiet forventer at fysioterapeuter skal ha gode kunnskaper innen anatomi for å kunne utøve sitt fag. Erfaring fra tidligere kull viser at det er stor sprik både i faktisk kunnskap og til dels forståelse for hvor viktig denne kunnskapen er. Mange må derfor arbeide med dette faget mye mer enn det studieplan legger opp til for å komme opp på et akseptabelt nivå. Det kan være vanskelig å oppdage dette tidlig nok som fersk student. Faglærere må være dette bevisst og gi informasjon tidlig. Samtidig må det legges til rette slik at kunnskap kan tilegnes utenfor de ordinære forelesningene. I samtaler med studentene er bruk av elektroniske databaser og tilgang til selvstudium av preparater blitt satt opp som kilder til bedre kunnskap (se under forbedringstiltak)

- Studieinformasjon:

- Det forventes at studentene har basale kunnskaper frå grunnutdanninga i fysioterapi. Erfaringen viser at det er nokså ulikt nivå på studentene ved oppstart. Det må derfor vurderes og presiseres hva som forventes av grunnkunnskap ved inntak.

- Karakterfordeling:

- Hele karakter skalaen er benyttet og det er dessverre for stor andel på den nedre del av skalaen sett i lys av at anatomi er svært grunnleggende for andre sentrale deler av studiet.

- Lokale og utstyr:

- Tilgang til preparater og mulighet for disseksjon er svært savnet. Kun en ettermiddag brukes til dette.

- Utplassering/felt (hvis relevant): Ikke aktuelt

- Endringer gjort underveis: Ikke gjort

MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK:

- Gi mer presis informasjon etter inntak om hva som forventes av kunnskaper i anatomi ved start av studiet.
- Klargjøre studieform og nivå på forventet kunnskap ved start på semesteret
- Bruke mindre tid på oppramsing av anatomiske strukturer til fordel for å klargjøre for selvstudium og

gjennomgang av arbeidsoppgaver studentene har fått på forhånd.

- Finne og ta i bruk elektroniske databaser som gjør selvstudium lettere.
- Arbeide for å få bedre tilgjengelighet til anatomipreparater og muligheter for disseksjon