

Evaluering av studieprogrammet:
Bachelor i Folkehelse og helsefremmende arbeid

Hemil- senteret

Psykologisk fakultet

15.september 2014

Innledning

Programevalueringer er en del av UiB sin kvalitetssikring av studieprogrammene. Programevalueringen i denne rapporten har sitt utgangspunkt i UiB sin studiekvalitetshandbok som sier at: *Programevalueringer av utdanningstilbud skal normalt gjennomføres som en selvevaluering*. I tillegg til selvevalueringen vil rapporten basere seg på programsensorrapportene fra de tre siste årene. Videre pekes det på at evaluering av studieprogram bør omfatte vurderinger av følgende punkter:

- *Studieprogrammet sin profil og struktur, forekomst av felles undervisning og emner spesielt utviklet for studieprogrammet, faglige og sosiale aktiviteter*
- *Om val av undervisnings- og vurderingsformer er i tråd med måla for studieprogrammet*
- *Praktisk gjennomføring*
- *Søkertall/studieplasser, gjennomføring, strykprosent og frafall*
- *Karakterfordeling*
- *Ressurstilgang*
- *Kommentar til studentevalueringene*
- *Studieinformasjon og dokumentasjon*
- *Tilgang til relevant litteratur*
- *Institutt/programleder sin vurdering og forslag til forbedringer*

Det er derfor denne strukturen som er valgt for evalueringen av programmet. Evalueringen i denne rapporten er et samarbeid mellom undervisningsutvalget, programleder, studieseksjonen og studentene ved programmet. Komiteen har bestått av Torill Larsen (leder for UU og programleder), Ellen Meyer Hoff (studieadministrasjonen), og Kristi Morken (student) samt Silje Bergsnev (student)

Hemil- senteret

September 2014

Studieprogrammet sin profil og struktur

Studieprogrammet skal føre fram mot en Bachelor i folkehelse og helsefremmende arbeid og normert tid er 3 år (180 sp). Målet med studiet er å sikre samfunnet kandidater som besitter de kunnskaper, ferdigheter og generelle kompetanse som trengs for å drive folkehelse- og helsefremmende arbeid på en kunnskapsbasert måte. Samtidig skal det gi kandidatene grunnlag for livslang læring, videre spesialisering og forskerutdanning. Dette tilsier at undervisningen som gis i størst mulig grad er forskningsbasert, faglig oppdatert og i tråd med aktuelle endringer i samfunnets og befolkningens folkehelseutfordringer.

Programmet omfatter 3 obligatoriske innføringsemner, 6 obligatoriske fagemner og en bacheloroppgave. I tillegg består programmet av 60 valgfrie studiepoeng som kan tas som valgfrie emner ved UiB og/eller andre institusjoner f. eks som utvekslingsstudent i ett eller to semester

Organisering av programmet:

Første semester består av grunnlagsemne. Emnene i 2, 3. og 4. semester utgjør en kjerne av faginnhold innen helsefremmende arbeid. De obligatoriske 4 semester emnene bygger på kunnskaper i de obligatoriske emnene i 2. semester og det er derfor et krav at emnene, PSYK 202 Metode og Hemb 110 Folkehelse og helsefremmende arbeid, er gjennomført før en kan gå videre med emnet Hemb 210 i 4. semester. I tillegg må en, for å tilfredsstillere kravet til dybde i utdanningen, ta minst tre emner på 200-nivå.

Studiet vil gi grunnlag for opptak til den internasjonale ”Master of Philosophy in health promotion” og Masterprogrammet i helsefag helsefremmende arbeid/helsepsykologi ved Det psykologiske fakultet. Studiet kvalifiserer også til opptak til andre relevante masterstudier i Norge der helse er et sentralt tema.

Utdanningen åpner for yrkesmuligheter i helse- og sosial forvaltningen og frivillige organisasjoner. Studiet vil også gi kompetanse for tilsetning innen skole og annet arbeidsliv der kunnskaper om folkehelse og helsefremmende arbeid etterspørres. Emnene kan også tas separat som deler av et etter- og videreutdanningsløp under forutsetning av ledig kapasitet.

Sosialfaglige arrangementer

Det har de siste tre årene vært jobbet aktivt med å legge til rette for sosialfaglige arrangementer for bachelorstudenten, et tiltak som har vært drevet av studentene i samarbeid med en av de faglig ansatte på programmet. Evalueringen som følger er skrevet av studentene selv.

Et av de sosialfaglige arrangementene som har blitt arrangert i tilknytning til bachelorprogrammet i folkehelse og helsefremmende arbeid er sosialfaglig treffpunkt. Målet med disse treffpunktene er å gi studentene informasjon om hvilke jobbmuligheter de har etter endt bachelor, samt muligheter for videre utdanning. Dette er en kveld som arrangeres 1-2 ganger i semesteret, hvor studenter fra både første, andre og tredje år på bachelorprogrammet blir invitert.

Kvelden er delt inn i en faglig og en sosial del. Den faglige delen består av ulike foredragsholdere som forteller om sin jobbhverdag, og hvordan vår utdannelse kan være

relevant i deres stilling. Noen av foredragsholderne treffpunktet har hatt er representanter fra: Nasjonalforeningen for folkehelse, Redd Barna, kompetansesenteret på Haukeland, Statoil, NAV, Amalie Skrams hus, A2G (attføringsbedrift), Bergen kommune (folkehelsekoordinator), Folkelig (studenter fra folkehelsestudiet ved HiB som har startet egen bedrift). I tillegg har vi hatt representanter fra HEMIL-senteret som har fortalt om de ulike masterprogrammene som finnes der.

Etter innleggene har den sosialfaglige komiteen invitert til pizza og sosialt samvær, hvor studentene har fått muligheten til å bli bedre kjent og til å diskutere det faglige rundt bachelorprogrammet.

Disse kveldene har hatt varierende oppmøte, med alt fra 5 til 25 studenter. Noe av årsaken til varierende oppmøte kan være at noen av kveldene har blitt lagt litt for tett opp mot eksamen, hvor studentene har prioritert å lese fremfor og delta på arrangementene. En annen mulig årsak til dårlig oppmøte kan være det generelt lave engasjementet blant studentene på bachelorprogrammet knyttet til arrangementer som ikke er obligatoriske. Til tross for enkelte kvelder med lav oppslutning, har det stort sett vært positive tilbakemeldinger på det faglige innholdet, og mange av foredragsholdere har bidratt til å skape motivasjon hos studentene. Flere av studentene har også uttrykt at slike sosialfaglige treffpunkt bidrar til å skape et bedre sosialt samhold. I tillegg er det blitt nevnt at et slikt treffpunkt gjør at første- og andreårsstudenter får muligheten til å snakke, og utveksle erfaringer, med avgangsstudentene. Dette har gjort at avgangsstudentene kan gi tips og råd, blant annet om hvilke valgfag som vil kunne være hensiktsmessig å velge.

Når det gjelder det sosialfaglige generelt på psykologisk fakultet, har studentene ved bachelorprogrammet i folkehelse og helsefremmende arbeid vært lite deltagende. Dette kan skyldes at arrangementene i hovedsak virker å være rettet mot psykologistudentene, og at man som student ved et annet program ikke føler seg velkommen.

Undervisnings- og vurderingsformer

I undervisningen benyttes varierte læringsformer som forelesninger, gruppearbeid, seminarer og selvstendige skriftlige arbeider. Enkelte av emnene benytter 'problembasert læring' (PBL) som læringsform. Det legges gjennom hele programmet opp til aktiv studentdeltakelse i diskusjon og framlegg av egne og gruppens arbeider.

I forbindelse med hvert enkelt emne gis det skriftlige oppgaver og eksamener. I Godkjennelsen av emne forutsetter deltakelse i øvelser, presentasjoner og aktiviteter som kursledelsen fastsetter. Det gis karakterer på alle emner, A-F, eller bestått/ikke bestått.

I tråd med kvalitetsreformen har studentaktive metoder som problembasert læring alltid vært en viktig undervisningsform ved BA-HEF programmet. Og studenten har vært veldig fornøyd med dette. Vi har i den sammenheng også anvendt hjemmeeksamen som vurderingsform på Hemb 110, da vi mener dette gir en bedre kobling mellom undervisningsformen og vurderingsform. Epidemiologi har vi imidlertid vurdert som best vurdert via skoleeksamen.

Det har imidlertid de siste årene vært et økt fokus på konkret læringsutbytte og studenten har vært opptatt av hva de blir etter endt utdanning. Vi på programmet har i den sammenheng jobbet en del med hvordan vi skal gjøre programmet mer kjent ute i praksis, samt gi studenten kompetanse i forhold til å drive prosjektarbeid i feltet. Som et tiltak for å bedre koblingen av

studie til praksis, samt imøtekomme føringer om innføring av studentaktiv forskning fra UiB sentralt og fakultet lokalt, satt vi våren 2010 i gang med et nytt mer praksisnært undervisningstilbud til bachelorstudentene i folkehelse og helsefremmende arbeid. Dette i form av et prosjektarbeid som en sentral del av emnet hemb210, Utvikling, implementering og evaluering av helsefremmende arbeid.

Hensikten med prosjektarbeidet er at studentene ved å integrere kunnskap som de har tilegnet seg så langt i studiet (så som folkehelse og helsefremmende arbeid, helsepolitikk, sosial ulikhet i helse, kulturens påvirkning på helse, etikk, kvalitativ og kvantitativ forskningsmetode), skal kunne anvende denne på et avgrenset konkret forskningsprosjekt i en helsefremmende setting. I tillegg ønsket vi også at dette skulle være et spennende og lærerikt prosjekt som hever studentenes kompetanse knyttet til forskning, praksisfeltet, og helsefremmende arbeid.

De ulike prosjekter har vært å studere et konkret tiltak i en setting, eller et delprosjekt av et større evalueringsarbeid der studentene har gått inn og undersøkt prosessen, implementeringen eller virkningen av et bestemt tiltak. Utvelgelse av problemstillingene har de gjort i samarbeid med veileder og det aktuelle arbeidsstedet. Hensikten har vært at praksis skal bli kjent med studentene og deres fagfelt samt visa versa. Målet for det enkelt konkrete prosjekt ute i praksis har vært at studentene skal frembringe ny kunnskap om tiltaket som det er nyttig for 'arbeidsstedet' å 'få svar på'. Ved arbeidets slutt leveres det en skriftlig rapport til 'arbeidsstedet'. Denne skal de også presentere muntlig i egen presentasjonsdag her ved UiB hvor praksis inviteres til å delta. Noen av settingene de har vært inne å evaluert prosjekter i er; Fylkeskommunen, Byrådsavdeling for bolig, sosial og områdesatsning i Bergen kommune, Arbeidsmarkedstiltak gjennom A2G, undervisningstilbud innenfor Kriminalomsorgen og i Fengselet og Fritid med bistand for Legemiddel assisterte rusmisbrukere (LAR).

Tidligere hadde vi også hjemmeeksamen som en del av vurderingen på Hemb 210, men denne ble erstattet med en skoleeksamen etter innspill fra studentene og studieseksjonen om for omfattende arbeidskrav. Vurderingen her var at de fikk trent på ferdigheter i forhold til akademisk skriving gjennom den rapporten gruppene måtte levere og at det derfor var tilstrekkelig for å ivareta læringsutbytte knyttet til dette. Men vurderingsformer og læringsutbytte vurderinger er et tema vi kontinuerlig har hatt fokus på og dette har også vært vurdert av vår programsensor som har gitt råd og tilbakemeldinger spesielt på oppgaveformuleringer til hjemmeeksamen. På bakgrunn av dette og studentenes innspill har vi de siste årene prøvd å formulere hjemmeeksamens oppgaver mer konkret, samt tettere opp til litteraturen og læringsutbytte beskrivelsene.

Praktisk gjennomføring

Programmet følger en nokså vanlig struktur der en starter opp med innføringsemner det første semesteret, for så å følge opp med obligatoriske og valgfrie emner. I tillegg er dette et tverrfakultært bachelorprogram som medfører at studenten følger to obligatoriske emner utenfor fakultetet, henholdsvis ved SV og HF.

Innføringsemner

Examen philosophicum, Examen fakultatum fra Det psykologiske fakultet, POH100 eller PSYK 100

Obligatoriske emner / spesialisering	PSYK202 Metode (a + b) (15 sp) HEMB110 Folkehelse og helsefremmende arbeid (15 sp) (HEMIL) ECON 121 Helseøkonomi (10 sp) (ØKONOMI) HEMB201 Litteratursøk og litteratursyntese (5 sp) (HEMIL/biblioteket) HEMB210 Settinger og evaluering av helsefremmende arbeid (15 sp) (HEMIL) HEMB111 Historiske og kulturell perspektiver på helse (15 sp) (Humanistisk fakultet) HEMB200 Bacheloroppgave (15 sp) (Obligatorisk)
Anbefalte valgemner	PED 114 Utdanning i et samfunn i endring (15sp) ECON 100 Innføring i samfunnsøkonomi (10sp) SOS101 Individ og samfunn (15sp) AOR204 Profesjon og ekspertise (10sp) PSYH110 Arbeids- og organisasjonspsykologi (15sp) PSYK 101 Generell Psykologi 1 (15sp) PSYK 102 Generell psykologi 2 (15sp) PSYK 106 Personalpsykologi (15sp) KUVI106 Kjønn, seksualitet, kultur (15sp) Global helse Motivasjonspsykologi Administrasjon og organisasjon Familiepolitikk Utviklingsstudier Sosiologi

Det psykologiske fakultet har ansvaret for emnene: Ex phil, Ex fac, POH 100, PSYK 100, HEMB 110, HEMB 201, HEMB 210, og HEMB 200.

Det samfunnsvitenskapelige fakultet har ansvaret for emnet: ECON 121 og

Det humanistiske fakultet har ansvaret for emnet: HEMB 111.

Studentene oppfordres til å ta emner á 15 sp ved utenlandske universitet. Det er lagt til rette for at det er mulig å ta inntil 2 semester ved utenlandske universitet.

Disse erstatter da enten alle eller noen av de valgfrie emnene.

HEMIL-senteret har samarbeid med universiteter i Europa som har utdanning i helsefremmende arbeid og kan bistå med utvekslingsopphold her.

Foruten disse vil studentutvekslingsdelen innen ERASMUS-, NORDPLUS- og SOKRATES- programmene være aktuelle.

Det har vært en økende trend de siste tre år at studentene våre benytter seg av utvekslingsmuligheter og vi på programmet oppfordrer sterkt til dette. Vi har også gjort en del tilpasninger for å ivareta muligheten for utveksling gjennom å tilrettelegge for fjern veiledning i forbindelse med f.eks. skriving av bacheloroppgave. I tillegg har vi tilrettelagt for at det er 60 «frie» studiepoeng tilgjengelig slik at det er mulig å være ute et helt år om en ønsker det.

Søkertall/studieplasser, gjennomføring, strykprosent og frafall

Tallene er hentet fra DBH.

Søkertall:

	Tilbud opptak	Studieplasser	Akseptert tilbud	Møtt
2009	76	40	46	41
2010	66	40	32	28
2011	68	40	38	34
2012	84	40	33	31
2013	99	40	47	41

Førstegangsregistrerte studenter:

	Førstegangsregistrerte studenter* (Høst)	Registrerte studenter på programmet (Høst)**
2009	35	84
2010	20	74
2011	25	72
2012	17	64
2013	32	72

*Med nye studenter menes studenter som ikke tidligere har vært registrert ved institusjonen, dvs. **førstegangsregistrerte** studenter. Studentene må ha registrert seg og betalt semesteravgift. En student telles kun på ett studieprogram. Når en student har en utdanningsplan, skal denne være bekreftet før studenten er å betrakte som ny student ved institusjonen.

For nye studenter på studieprogram som er organisert i et samarbeid med annen utdanningsinstitusjon, er det institusjonen hvor studenten er registrert som skal også rapportere studentene.

Tellingstidspunktet er 1.mars for vårsemesteret og 1.oktober for høstsemesteret.

** Dette er samtlige registrerte studenter ved institusjonen. Studentene må ha registrert seg og betalt semesteravgift for rapporteringssemesteret. Når en student har en utdanningsplan, skal denne være bekreftet før studenten er å betrakte som registrert student.

Gjennomføring i henhold til avtalt utdanningsplan:

	Planlagte studiepoeng	Gjennomførte studiepoeng	Gjennomføringsprosent
2011	3275	2930	89,5
2012	3095	2520	81,4
2013	2965	2535	85,5

Med utgangspunkt i studentenes inngåtte utdanningsplaner rapporteres antall planlagte studiepoeng, dvs. antall studiepoeng som studentene har planlagt å gå opp til eksamen i løpet av et kalenderår, og antall gjennomførte studiepoeng, dvs. antall studiepoeng studentene har bestått i løpet av det samme kalenderåret. Rapporteringen blir på tvers av årskull, dvs. studentenes planlagte/gjennomførte studiepoeng summeres uavhengig av når de startet på studiet. Det rapporterer studieprogramnivå. Data omfatter kun studenter som har inngått utdanningsplan.

Fullført studieprogram:	Ferdige kandidater (Hele året)
2009	11
2010	13
2011	12
2012	23
2013	6

Dette er personer/kandidater som har fullført et studieprogram, både ikke-vitnemålgivende (gir kun en eksamensutskrift) og vitnemålgivende program.

Karakterfordeling 2011

Emne ↕↑	Karakter a		Karakter b		Karakter c		Karakter d		Karakter e		Karakter f		Karakter bestått		Total	
	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt
Bacheloroppgave i helsefremmende arbeid	3,0	21,4	3,0	21,4	5,0	35,7	2,0	14,3	1	7,1	-	-	-	-	14,0	100,0
Folkehelse og helsefremmende arbeid	2,0	12,5	5,0	31,3	3,0	18,8	5,0	31,3	1	6,3	-	-	-	-	16,0	100,0
Litteratursøk og litteratursyntese	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12,0	100,0	12,0	100,0
Settinger og evaluering av helsefremmende arbeid	4,0	20,0	6,0	30,0	7,0	35,0	2	10,0	1	5,0	-	-	-	-	20,0	100,0
Sum	11,0	10,4	31,0	29,2	28,0	26,4	13,0	12,3	3,0	2,8	2,0	1,9	18,0	17,0	106,	

2012

Emne ↕↑	Karakter a		Karakter b		Karakter c		Karakter d		Karakter e		Karakter f		Karakter bestått		Total	
	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt
Bacheloroppgave i helsefremmende arbeid	5,0	22,7	6,0	27,3	5,0	22,7	6,0	27,3	-	-	-	-	-	-	22,0	100,0
Folkehelse og helsefremmende arbeid	1,0	4,3	10,0	43,5	8,0	34,8	2,0	8,7	-	-	2,0	8,7	-	-	23,0	100,0
Litteratursøk og litteratursyntese	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18,0	100,0	18,0	100,0
Settinger og evaluering av helsefremmende arbeid	4,0	30,8	5,0	38,5	3,0	23,1	-	-	1,0	7,7	-	-	-	-	13,0	100,0
Sum	11,0	10,4	31,0	29,2	28,0	26,4	13,0	12,3	3,0	2,8	2,0	1,9	18,0	17,0	106,	

2013

Emne ↕↑	Karakter a		Karakter b		Karakter c		Karakter d		Karakter e		Karakter f		Karakter bestått		Total	
	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt	Antall totalt	Prosent totalt
Bacheloroppgave i helsefremmende arbeid	1,0	11,1	4,0	44,4	3,0	33,3	1,0	11,1	-	-	-	-	-	-	9,0	100,0
Folkehelse og helsefremmende arbeid	4,0	22,2	5,0	27,8	8,0	44,4	2,0	8,7	-	-	1,0	5,6	-	-	18,0	100,0
Litteratursøk og litteratursyntese	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9,0	100,0	9,0	100,0
Settinger og evaluering av helsefremmende arbeid	2,0	11,8	8,0	47,1	5,0	29,4	2	11,8	-	-	-	-	-	-	17,0	100,0
Sum	11,0	10,4	31,0	29,2	28,0	26,4	13,0	12,3	3,0	2,8	2,0	1,9	18,0	17,0	106,	

Ressurstilgang

Programmet har vært preget av for lite ressurser, per 2014, er det kun to faste vitenskapelige stillinger, noen ressurser fra pliktarbeid fra Phd kandidater, og en administrativ ressurs tilknyttet programmet. Dette har medført at det har vært nødvendig å anvende en del timeressurser for å få dekket den nødvendige kvaliteten på undervisningen. Å anvende timeressurser kan være bra i noen tilfeller, men for bachelorstudenter som skal finne sin plass og få en tilknytning ved programmet ville det nok vært bedre om det var mer faste personer å forholde seg til. Spesielt har dette vært en bekymring knyttet til frafalle vi har opplevd de siste årene. Vi har derfor prøvd å holde oss til de samme timelærerne og PBL veiledere over tid. Men med utskiftninger i Phd kandidater har dette vært en utfordring.

Helt fra oppstarten har programmet anvendt PBL som metode for å ivareta et godt læringsutbytte og for å skape mer engasjement og deltagelse for studentene. Dette er en ressurskrevende undervisningsform, men den har hele tiden vært svært godt evaluert fra studentene. Vi har derfor valgt å beholde denne til tross for at vi de siste tre år har skåret inn på antallet timer med veiledning i gruppene.

Kommentarer til studentevalueringene

Programmet har stort sett vært godt evaluert av studentene. Spesielt gjelder dette de studentaktive metodene som er anvendt i våre hovedemner; Hemb 110 og Hemb 210 hvor PBL er hovedtilnærming. Studenten har rapportert at de lærer mye til tross for at de også opplever at dette er en mer krevende arbeidsform. Når det gjelder epidemiologi undervisningen har denne vært opplevd som vanskelig og krevende. Det har imidlertid på bakgrunn av ressurser ikke vært mulig å legge den opp på annen måte enn ved bruk av forelesninger, selv om vi nok hadde ønsket å kunne anvende en seminarmodell til denne delen også.

Alle våre emner har vært evaluert hvert år og dette har vært viktige innspill til de programansvarliges faglige og pedagogiske vurderinger i forhold til studentens opplevde behov og kvaliteten på undervisningen. Vi har gjennomført både muntlig evaluering og evaluering via spørreskjema etter hvert emne. I tillegg har vi vært opptatt av å ha tett dialog underveis for å fange opp eventuelle utfordringer før de får utviklet seg til problemer. De siste tre årene har også vår programsensor hatt et spesielt fokus på evaluering av programmet. Han har derfor fulgt et kull gjennom et helt studieløpet, og i denne perioden hatt samtaler med studenten ved slutten av hvert studieår. Evalueringen har vært sammenfattet og lagt ut under emnet for å synliggjøre for studenten hva som er evaluert og hvilke endringer som eventuelt er foretatt.

Studentens innspill har så fremt det har vært vurdert som faglig og pedagogisk forsvarlig bidratt til at vi har endret enkelte elementer på de ulike emnene før mottak av neste kull. Dette har vært endringer som for eksempel det å gi innføringsforelesninger som gir et mer helhetlig bilde av fagfeltet ved oppstart, arrangering av eksamensseminarer før hjemmeeksamen, eller mer tekniske ting som flytting av tidspunkt for eksamen. I tillegg har programsensor bidratt med sine vurderinger og til sammen har dette slik vi vurderer det

bidratt til at programmet hele tiden har hatt et kontinuerlig fokus på forbedringer til studentenes beste. Programsensor rapportene for siste 3 år legges som vedlegg til denne rapporten som utfyllende dokumentasjon på endringer og kvalitetsforbedringer.

Studieinformasjon og dokumentasjon

Studieinformasjon er tilgjengelig for studentene på UiB sine nettsider og på MiSide. Studieinformasjon gis også i fakultetets informasjonssenter, muntlig og skriftlig.

Vitnemål og DS skrives ut automatisk etter oppnådde 180 studiepoeng. Studenten kontaktes på forhånd for å sjekke at utdanningsplanen stemmer og for å bestemme hva som skal inngå som valgfrie emner.

Tilgang til digitale ressurser/hjelpemiddel

Alle studenter har tilgang til UiB's digitale ressurser og hjelpemidler når de har registrert seg, betalt semesteravgift og åpnet konto.

Alle har e-post (webmail) og kan bruke fakultetets PC-rom. Det er også anledning til å bruke egen PC og trådløst nettverk.

Studentene har også tilgang til en del gratis programvare som de kan laste ned fra IT-avdelingens sider.

På biblioteket kan studentene hente litteratur frå de mange databasene de har der.

BORA gir studenter mulighet til å lese oppgaver som andre studenter har skrevet.

Eksamensoppgaver, BA-oppgaver og MA-oppgaver leveres nå inn via MiSide eller KARK.

På skoleeksamen kan studenter med legeattest etter søknad få innvilget tillatelse til å skrive besvarelsen på PC.

Institutt/programledere si vurdering og forslag til forbedringer

Manglende ressurser og frafall på bachelor i folkehelse og helsefremmende arbeid har vært en bekymring over flere år, både på fakultetet og på vårt institutt. Vi har over flere år jobbet med tiltak for å hindre frafall, noe som og kan dokumenteres i kvalitetsdatabasen, i tillegg til det studenten selv har skrevet om dette tidligere i denne rapporten. Til tross for dette ser vi at det både er en nedgang i antallet som fullfører og mange som ikke får jobb i etterkant, og sist nå en nedgang i antallet søkere. Programmet har også over mange år vært underfinansiert i forhold til stillinger og har gått rundt ene og alene fordi studentkvotene ikke har vært fylt. Dette er en utilfredsstillende situasjon internt spesielt i forhold til ressursbruk og inntekter. Med den nye finansieringsmodellen vil dette bare ytterligere forverre seg.

Det var en viktig strategi da bachelorprogrammet ble etablert at en skulle kunne tilby et helhetlig løp fra bachelor til PhD innenfor helsefremming, i ettertid ser vi at det ikke har fungert etter intensjonene hverken internt eller i forhold til praksis sine behov. Vi rekrutterer i stor grad fra profesjoner og i liten grad fra bachelorprogrammet til våre masterprogram. Knapt

10 % av masterstudenten kommer fra bachelorprogrammet, samt at de som ønsker seg bare en bachelorgrad i liten grad får jobber innenfor folkehelsefeltet. En undersøkelse som ble gjort av TV2 sommeren 2011 viste at kommunene valgte søkere med profesjoner som grunnutdanning (helsesøster, sykepleier, fysioterapeut etc) når de skulle ansette folkehelsekoordinatorer. Dette var også tema i en artikkel i Vårt land høsten 2013.

Både samhandlingsreformen og Helse og Omsorg 21 vektlegger samhandling og tverrfaglighet med tydelige profesjoner i bunn for å møte de kommende folkehelseutfordringene. Det betyr og at det fremover sannsynligvis vil bli enda vanskeligere for våre bachelorstudenter å nå opp i konkurranse med de etablerte profesjonene. Profesjoner er også det som er fokusert i Velferdsmeldingen der folkehelsekunnskap er løftet frem som en viktig påbygningskunnskap på toppen av profesjonskunnskap med tanke på å møte de folkehelseutfordringer vi har fremover.

I tillegg har vi per i dag et eksisterende bachelorprogram i folkehelse ved høyskolen i Bergen som vi konkurrer med, og på kvalitetskonferansen (20.5.2014) ble dette også løftet frem som et argument fra KD for vurdering av opprettholdelse av tilbud. Der ble det påpekt at det var viktig å vurdere nedleggelse av programmer dersom der var stort frafall, lav søkermasse og allerede eksisterende tilbud i regionen. Vi mere derfor at det er hensiktsmessig på dette tidspunkt å vurdere nedleggelse av bachelorprogrammet.

Instituttet har derfor i samarbeid med fakultetet fremmet forslag i ny strategi plan for undervisning og studiekvalitet om nedleggelse av dette programmet. Dette innebærer at det ikke tas opp nye studenter fra høsten 2015 med en gradvis avvikling i forhold til de studenter som allerede er inne i programmet frem til 2017. Det legges også opp til å ivareta studentens muligheter for eksamensavvikling frem mot 218.

Bergen 15.9.14

Torill Larsen

Leder av Undervisningsutvalget ved Hemil