

# Rapport: emneevaluering propsy312 – høst 2015

Studentevalueringen ble avholdt ved slutten av semesteret, etter endt eksamen. Evalueringen ble administrert elektronisk ved bruk av e-post. Totalt 50 % (n=22) svarte helt eller delvis på spørsmålene. Da spørsmålene som inngikk var nye i forbindelse med overgang til ny studieplan, må en anse evalueringen som en pilot.

## RESULTAT

### 1. Generelt om emnet

Alle studentene svarte at de i moderat til i svært stor grad opplevde at «kurskomponentenes innhold, samlet sett, stemte overens med læringsmålene for emnet». Likeledes svarte 21 av 22 studenter at de i moderat til i svært stor grad opplevde at kurslitteraturen har vært relevant for læringsmålene under emnet. Og alle studentene (100 %) svarte at «vurderer eget læringsutbytte i propsy312 som positivt».

### 2. Spesifikke temaer:

#### Tema 1: Kognitiv adferdsterapi

##### Kunnskaper:

Majoriteten (80-90 %) svarer at de kjenner til og kan drøfte hovedkjennetegn ved arbeidsmodeller i KAT, psykopatologi, endringsforståelse og kasusformulering, og kan gi dokumentasjonsgrunnlaget for disse. En liten andel 25 % sier de kan kjenne til og drøfte modellenes anvendelse i arbeid med klienter på ulike alderstrinn (barn og voksne). Litt over halvparten (55 %) rapporterer at de kjenner til og kan drøfte «forhold som påvirker valg av fokus i behandling».

##### Ferdigheter:

I tema 1, så svarte 29 % at de kan «bruke og optimalisere et atferdseksperiment, mens 48 % oppgir å kunne «normalisere og benytte verbal re-attribusjon». 80-90 % svarer derimot at de kan «formidle behandlingsrasjonale» og «etablere et felles terapeutisk prosjekt og målformulering».

#### Tema 2: Dynamisk psykoterapi

### Kunnskaper:

Alle studentene - 100 % - oppgir å kunne idegrunnlaget for, kliniske nøkkelbegreper og kjenner til faktorer med betydning for utvikling, opprettholdelse og endring i lys av dynamisk teori. Laveste skåre er kunnskapen om «gjøre rede for hvordan behandlingens avslutningsfase kan brukes på en terapeutisk konstruktiv måte (71 %), som likevel må sies å være høyt.

### Ferdigheter:

Av ferdigheter, så rapporterte 70-80 % at de kunne anvende kliniske nøkkelbegreper og gjøre bruk av både verbale og non-verbale intervensjonsformer. Lavest skåre var 55 % som svarte at positivt på at de «kan stille opp en psykodynamisk informert kasusformulering.»

## **Tema 3: Opplevelsesorienterte og mindfulnessbaserte behandlingsformer**

### Kunnskaper:

79-100 % oppga å ha kunnskaper i samsvar med kunnskapsmålene for temaet/emnet, noe som må sies å være høyt.

### Ferdigheter:

84-100 % oppga å ha lært ferdighetene som er oppgitt som ferdighetsmål for temaet.

## **Tema 4: Familieterapi**

### Kunnskaper:

Av kunnskapsmål, svarte 64 % at de kjenner til sentrale intervensjonsmetoder i familieterapi. For de andre kunnskapsmålene svarte 7 % at de enten kjente til «sentrale kartleggingsmetoder» eller familieterapiens forsknings- og dokumentasjonsgrunnlag. Videre svarte 36 % at de kjente til kliniske nøkkelbegreper.

### Ferdigheter:

57 % svarte at har lært ferdighetene som «utforme kasusformulering og behandlingsplan forankret i en nærmere bestemt familieterapimodell», mens 43 % svarte at de kan utforme en meningsfull behandlingskontakt og velge og grunngi bruk av sentrale arbeidsformer»

## **Tema 5: Terapiintegrasjon**

### Kunnskaper:

89-100 % oppgir at de kan gjengi og drøfte kunnskapsmålene for teamet.

### Ferdigheter:

Ikke evaluert – mulig glipp i administreringen

## **Tema 6: Behandling av depresjon og tilgrensende lidelser**

### Kunnskaper:

89 % svarer de kan gjengi og drøfte sentrale aspekter ved behandling av pasienter med depresjon, og at de kan gjengi og drøfte ulike depressive tilstander og komorbide tilstander. 79 % kan gjengi og drøfte depresjon i ulike aldre og hos særskilte utsatte grupper. Lavest skåre er på området «innhold i retningslinjer og handlingsrutiner ved fare for selvskaade» (26 %).

### Ferdigheter:

Alle studentene (100 %) oppgir å kunne anvende noen sentrale intervensjoner fra ulike terapeutiske modeller.

## **Tema 7: Behandling av psykiske vansker hos mennesker med demens.**

### Kunnskaper:

Gjennomgående svarer studentene at de kan 100 % av kunnskapsmålene.

### Ferdigheter:

65 % oppgir å kunne anvende vanlige kartleggingsverktøy i utredning av psykiske vansker hos personer med demens. 94 % har ferdigheter i å gjøre en helhetsvurdering av pasientens symptomer og ressurser for å identifisere intervensjonsfokus.

## **Tema 8: Etikk og etisk refleksivitet i psykologisk praksis.**

### Kunnskaper:

Alle studentene oppgir å kjenne til etiske prinsipper for nordiske psykologer.

### Ferdigheter:

Studentene oppgir gjennomgående å ha ferdigheter som «identifisere og drøfte etiske problemstillinger (89 % )», «drøfte disse utifra fagetiske retningslinjer» (84 %) og «kan utvise bevissthet og refleksjon om fagetiske dilemmaer» (100 %).

## **Tema 9: Vitenskapsteori**

### Kunnskaper:

91 % oppgir å kunne analysere og drøfte «forholdet mellom vitenskapelig kunnskap og taus praksiskunnskap», for «forholdet mellom vitenskapsteori, psykologisk teori og praksis», så svarer 55 % det samme. 18 % svarer at de kan enten 1) «analysere og drøfte hvilke vitenskapsteoretiske modeller som er sentrale i psykologi som fagdisiplin»; og 2) «hva som er psykologiens ulike fenomenområde, og hvilke teoretiske og metodologiske implikasjoner dette har».

### Ferdigheter:

91 % oppgir å ha ferdighet i «å kunne formulere en vitenskapsteoretisk problemstilling knyttet til psykologien som en fagdisiplin», mens 64 % oppgir å kunne presentere argumenter for og imot en vitenskapsteoretisk posisjon.

## **TILTAK:**

Angående tema 1, så er både emne- og temabeskrivelsen endret. En har sikret økt formidling kunnskap om kognitiv atferdsterapi rettet inn mot ulike alderstrinn. Det inngår og i undervisningen å utarbeide, bruke og optimalisere et atferdseksperiment med henblikk på sosial angst.

Angående tema 4, familierapi, så var emneansvarlig og institutt klar over at læringsmålene ikke stemmer med den undervisningen som er gitt. Dette ble og formidlet til studentene ved studiestart. Foreleserne har vært eksterne og innleid i en overgangsperiode til nye faste ansatte er på plass. En ny temabeskrivelse med oppdaterte kunnskaps- og ferdighetsmål vil komme på plass våren 2017.

Angående tema 6, så er kunnskapsmålet om kunnskap om retningslinjer og rutiner ved fare for selvskade tatt ut av tema/emnebeskrivelsen.

Angående tema 9, vitenskapsteori, så er temabeskrivelsen og tilhørende læringsmål oppdatert og endret. Temaet har nå navnet «perspektiver på klinisk psykologi»

## Konklusjon:

I det store og det hele gir studentene en positiv evaluering av emnet prosy213. Ved temaer hvor det fremkommer lav skåre på enten kunnskaps- eller ferdighetsmål er tiltak iverksatt eller planlagt.

Bergen, 23.05.16



Helge Molde

Emneansvarlig