

RAPPORT RAPPORT

Evalueringsrapport fra videreutdanning i aldring og eldreomsorg 2002 - 2004

med sammenligningstall fra Studentundersøkelsen 2004
(TNS Gallup 2004)

Liv Rugås



HØGSKOLEN
i Buskerud

Rapporter fra Høgskolen i Buskerud

Nr. 48

Evalueringsrapport

**fra
Videreutdanning i
aldring og eldreomsorg 2002 – 2004**

**med
sammenligningstall fra Studentundersøkelsen 2004
(TNS Gallup 2004)**

**Av
Liv Rugås**

Drammen, juni 2004

HiBus publikasjoner kan kopieres fritt og videreformidles interesserte uten avgift.
En forutsetning er at navn på utgiver og forfatter(e) angis – og angis korrekt. Det må ikke foretas endringer i verket.

Evaluering

Sammendrag

Kvaliteten i studiet er vurdert til 8, 9 på en skal fra 1 til 10 (hvor 1 er lavest). Til sammenligning var gjennomsnittet 6,87 i tilsvarende vurdering av kvaliteten inne på skolen i grunnutdanningen i Studentundersøkelsen 2004 for HiBu. Sammenlignende tall fra Studentundersøkelsen viser også at videreutdanningsstudentene er mer fornøyd med forelesningene, selvstudiene og lærerne/foreleserne enn grunnutdanningsstudentene.

Videreutdanning i aldring og eldreomsorg er først og fremst et personlig valg og ønske om mer kunnskaper som kan støtte egen praksis. Studiet har bidratt til å styrke helsearbeiderens faglige identitet, gitt nye ideer i arbeidet, kunnskaper om aldringsprosesser og økt forståelse for Eldres livserfaring og livshistorie. Studentene savner ikke praksis/eller praksisperioder. Dette må sees på bakgrunn av at 90% av studentene har mer enn halv stilling under studieforløpet i helsetjenesten.

Arbeidsmengden i studiet vurderes ulikt. Av kommentarene kommer det frem at innholdet i studiet er interessant, men siste halvår har vært ekstra arbeidskrevende.

Kullet har stor aldersspredning og mer enn halvparten er over 45 år. Alle har helsefaglig utdanning som enten vernepleier, fysioterapeut eller sykepleier med spredning i eksamen fra 1976 – 2000. Noen har annen tilleggs/videre utdanning med tilknytning til helse- eller sosialfag som administrasjon/ledelse (4), operasjonssykepleie (2), praktisk pedagogisk utdanning (1).

Studentene anbefaler studiet til andre. Om det blir mulig kan noen (14 %) tenke seg påbygging til mastergrad.

Gjennomføring av evalueringen

Evalueringen av studiet i videreutdanningen i aldring og eldreomsorg er gjennomført i siste studieuke (uke 25/2004) med individuelle spørreskjemaer og oppsummerende samtale i felleskap.

Spørreskjemaet ble besvart først av 21 av totalt 23 studenter (svarprosent 91%). Felles muntlig evalueringen ble gjennomført siste dag med utgangspunkt i ett åpent spørsmål: ”Hva har vært viktigst for deg?” Felles evalueringen ble innledet med individuelt arbeid, deretter triader og samtale i felles klasse hvor 21 studenter deltok.

Spørreskjemaet har 14 spørsmål. Spørsmålene 1-6 har lukkede svaralternativer med utsagn fra helt enig (1), litt enig (2), til litt uenig (3), helt uenig (4) og vet ikke (0). I spørsmål 7 om total vurderingen av studiet er det anvendt en skala fra 1 til 10, hvor 10 er best. Spørsmål 8 er åpent for kommentarer. Alle kommentarer gjengitt ordrett og fortløpende.

Utsagnsspørsmålene er fremstilt som gjennomsnitt med tallverdier fra 1 til 4, hvor tall nærmest 1 er best og tall nærmest 4 er dårligst.

Resultater

Da vi ikke har sammenlignbare evalueringsresultater fra tidligere kull, er det for noen sentrale spørsmål gjort sammenligninger med den nasjonale evalueringen fra Studentundersøkelsen 2004 som er gjennomført av TNS Gallup i april 2004. Sammenligningstallene inkluderer grunnutdanningen i sykepleie (Gr. utd) ved Høgskolen i Buskerud og videreutdanningen i aldring og eldreomsorg (ALE).

Resultatene fra undersøkelsen presenteres under punkt for punkt og deretter skissen som kom frem i felles oppsummering fra triadene (se skissen s. 9).

1. Hva avgjorde ditt valg av videreutdanning i aldring og eldreomsorg?

	Gjennomsnitt:
<u>Utsagn:</u>	
Jeg ble oppfordret til videreutdanning av min nærmeste leder (n 18)	3,4*
Ønsket å lære mer om eldre (n 20)	1,1
Syntes jeg trengte ajourføring av mine kunnskaper (n 20)	1,15
Ble anbefalt utdanningen av en kollega (n 17)	3,0**
Ønsket å kvalifisere meg for en bestemt stilling (n 14)	2,7***
Ønsket å få mer kunnskaper som kunne støtte min praksis (n 19)	1,0
Ville gjøre noe nytt (n 15)	2,0

* 3 er helt enige i at de ble oppfordret av nærmeste leder, mens 13 er helt uenige i utsagnet

** 2 er helt enige i at de ble anbefalt utdanningen av en kollega, mens 10 er helt uenige

*** ingen er helt enige i utsagnet, 6 er litt enige, mens 5 er helt uenige

Andre grunner:

Ønsket et bredere kunnskapsnivå

Alltid hatt interesse for geriatri

Trengte å fylle opp en ny jobb med mer oppdatert kunnskap

Følte at hverdagen etter mange års erfaring ble for rutinemessig.

Trengte nye impulser for "å holde ut i jobben".

2. Hvilken betydning mener du videreutdanningen har hatt for det arbeidsområdet du har i dag?

	Gjennomsnitt:
<u>Utsagn:</u>	
Utdanningen har gitt meg nye ideer i arbeidet (n 21)	1,1
Jeg har tatt opp temaer fra utdanningen med kollegene (n 19)	1,05
Jeg har tatt opp temaer fra utdanningen med nærmeste leder (n18)	1,2
Jeg ser i dag nye muligheter innenfor mitt arbeidsområde (n 20)	1,45
Videreutdanningen har bidratt til å styrke min faglige identitet (n 21)	1,05

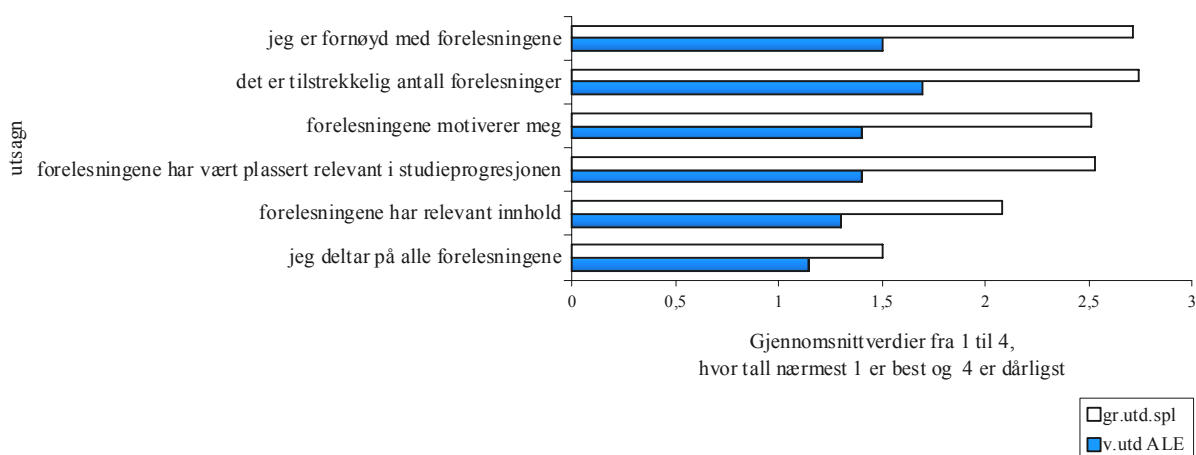
Kommentarer:

Har styrket mine kunnskaper og tør mer å ta opp saker på jobb ellers.

Er faglig styrket.

3. Hvordan opplever du forelesningene videreutdanningen har tilbudt?

Utsagn:	Gjennomsnitt	
	ALE:	Gr.utd
Jeg deltar på alle forelesninger (n=20)	1,15	1,5
Forelesningene har hatt et relevant innhold (n=21)	1,3	2,08
Forelesningene har vært plassert relevant i studieprogresjonen (n=19)	1,4	2,53
Forelesningene motiverer meg (n=21)	1,4	2,51
Det er tilstrekkelig antall forelesninger (n= 19)	1,7	2,74
Jeg er fornøyd med forelesningene i studiet (n= 21)	1,5	2,71



Kommentarer:

Noen forelesninger kunne vært plassert tidligere, spes i forbindelse med oppgavene slik at vi ikke hadde behøvd å gjøre så mye to ganger.

Mange forelesninger motiverer meg, men ikke alle.

Kan være vanskelig å følge med når øktene blir for lange.

Forelesningen har vært for mye rettet mot sykepleiere, men ellers har de vært av høy kvalitet.

Forelesningen om inkontinens ga ikke så mye ny kunnskap.

4. Hva synes du om læremetodene og arbeidskravene/oppgavene i studiet?

Utsagn:	Gjennomsnitt	
	ALE:	Gr.utd
Jeg er fornøyd med selvstudiene (n 20)	1,6	1,83
Jeg er fornøyd med gruppearbeidet (n 21)	1,3	
Det var lærerikt for meg å gjennomføre livshistorie intervjuet (n 20)	1,05	
Eksamen etter 1. år motiverte meg til å lese pensum (n 20)	1,35	
Det er tilstrekkelig antall arbeidskrav/oppgaver (n 19)	1,3	
Studiereisen i 3. semester er viktig i studiet (n 21)	1,4	
Jeg savnet praksis/praksisperioder i studiet (n 21)	3,4*	
Jeg er fornøyd med refleksjonsgruppene (i ukesamlingene) (n 21)	1,4	

Arbeidsmengden er ikke for stor (n 20)	1,8**
Jeg er fornøyd med veiledningen til arbeidskrav/oppgaver (n 21)	1,2
Gruppearbeidet med systematisk litteratursøk styrket min læring (n 20)	1,3

* 3 er helt enige i at praksis er savnet, mens 14 har svart helt uenige

** 7 er helt enige i at arbeidsmengden ikke er for stor, 7 er litt enige, mens 5 er litt uenige.

Kommentarer:

Pensum ble lest fordi det var interessant, ikke p.g.a eksamen.

P.g.a. stor arbeidsmengde i jobb sammenheng, turnus etc. var det vanskelig å finne tid til gruppearbeid og oppgaveskriving.

Hadde studiet vært på heltid kunne vi vært i praksis andre steder. Nå på deltid er det nok med egen jobb. Skulle gjerne hatt flere skoleuker.

Syns det er/har vært mye arbeid og høye arbeidskrav.

Siste halvår har vært litt for arbeidskrevende til å skrive den avsluttende oppgaven.

Kan komme av at den selvpålagt arbeidsmengden blir i største laget (gruppearbeidet).

Arbeidskravene har vært noe høyere enn forventet.

5. Hva synes du om lærerne/foreleserne i videreutdanningen?

<u>Utsagn:</u>	Gjennomsnitt	
	ALE:	Gr.utd
Lærerne/foreleserne oppleves som faglig dyktige (n 21)	1,05	1,79
Lærerne/foreleserne tar opp interessante og relevante temaer (n 20)	1,15	
Lærerne har alltid tid til å svare på spørsmål i undervisningen(n 21)	1,0	
Lærerne/foreleserne motiverer meg til egne studier (n 20)	1,2	
Lærerne/foreleserne oppleves som gode rollemodeller (n 19)	1,15	2,44
Jeg er fornøyd med lærerne/foreleserne (n 20)	1,2	2,35
Lærerne har hatt tilstrekkelig tid til veiledning (n 19)	1,3	

Kommentarer:

Foreleserne var forskjellige. Noen var rett og slett dårlige forelesere selv om de virket faglig dyktige.

Opplever veileder som faglig sterk og med stor interesse for faget.

Lærerne veldig bra, noen forskere ikke like bra. Ville ikke bruke en hel dag på M. Bondevik (boka er lettere å lese), men fortsett med Haugen, Eide, Thorsen og Daatland.

Lærer har ikke svart på telefon en eneste gang.

6. Hvilken betydning mener du det faglige innholdet har hatt for din yrkesutvikling?

<u>Utsagn:</u>	Gjennomsnitt	
	ALE:	Gr.utd
Jeg har videreutviklet mine kunnskaper om aldringsprosesser (n 21)	1,0	
Min forståelse for Eldres livserfaring og livshistorie er styrket (n 21)	1,0	
Jeg anvender kunnskaper fra tverrfaglig geriatri i vurderinger (n 21)	1,2	
Jeg tar initiativ til tverrfaglig samarbeid (n 20)	1,35	
Jeg har bedre forståelse for de pårørendes situasjon (n 20)	1,55	
Lover og forskrifter er viktige i min praksis (n 21)	1,3	

Jeg anvender kunnskaper om eldre for å styrke praksis (n 21)	1,05
Arbeidet med fordypningsoppgaven har vært viktig for praksis (n 21)	1,5
Jeg er fornøyd med opplæringen i systematisk litteratursøk (n 21)	1,5

Kommentarer:

Jeg er helt enig i påstandene, men mange av dem var allerede før studiet integrert i min praksis.

Er blitt mer bevisst lover og forskrifter enn før.

Bibliotekaren får ha stjerne for all hjelp. Opplevs som dyktig og har stor evne i å lære bort.

Jeg ville gjerne ha mye mer mulighet til å anvende kunnskap i praksis.

Litt lite undervisning om hvordan man skal skrive fordypningsoppgaven for de av oss som ikke har erfaring med alt fra tidligere studier.

7. Total vurdering av kvaliteten på videreutdanningen

Kvaliteten på videreutdanningen er vurdert samlet på en skala fra 1 til 10, hvor 1 er lavest og 10 høyest.

Fordelingen angitt i prosent og faktiske tall (n 21):

Skala:	Fordeling
10	33 % (7)
9	24 % (5)
8	43 % (9)
7	
6	
5	
4	
3	
2	
1	

Gjennomsnitt 8,9

Til sammenligning var gjennomsnittet 6,87 i tilsvarende vurdering av kvaliteten inne på skolen i grunnutdanningen i Studentundersøkelsen 2004 for HiBu.

8. Er det noe i videreutdanningsstudiet du ville forandre? (n 13)

Kommentarer:

Jeg ville vektlagt det å undervise/forelese høyere.

Pårørende samarbeid burde vært vektlagt mer.

Sykepleierens ansvar i forhold til å si i fra om dårlige forhold.

Begynne tidligere med datasøk fordi det er så nyttig å finne den beste informasjonen om temaer.

Periodevis har det vært for lite grupperom med data.

Kanskje jeg har vært heldig, men jeg har opplevd 2 flotte studieår. Tusen takk.

Noen få av foreleserne var lite fengende, men hovedinntrykket har vært imponerende utvalg av forelesere.

Synes det hadde vært bedre med ukentlige treff enn ukesamling – mye går i glemmeboka mellom hver samling – lite kontinuitet.

Siste ukesamling – ugunstig tidspunkt. Det er siste skoleuke med avslutninger for barna. Det er siste finish på ferieturnus på jobb. Altfor travelt! Dessuten sensur har falt, man er sliten og noe umotivert.

Det siste halvåret har vært stridt. Kunne ha ønsket å lære om litt.søk på en enklere måte.

Er ikke veldig god i gruppearbeid – hovedoppgaven kunne vært individuell.

Foretrekker 1 dags samling/undervisning pr uke i stedet for ukesamlinger.

For å få til en virkelig tverrfaglig utdanning, burde det komme inn flere yrkesgrupper.

Utdanningen er for mye rettet på sykepleiere nå, men toucher ellers inn på et bredt spekter.

Jeg tror det ville være en fordel med undervisning 1 dag i uken når man har jobb ved siden av for å holde en jevn motivasjon.

2. året har vært for mye selvstudium. Jeg synes det er så flott med dyktige forelesere som gir påfyll og motiverer til videre arbeid. Det er så lite av det i hverdagen.

At grupper/klassen møtes hver 14 dag – hjelpe med utveksling av ideer og holde interessen oppe spes. i perioder der klassen møtes sjelden, f. eks høsten 03.

For spl. bra, men litt for liten vekt på andre yrkesgrupper, eks fysio, ergo, vernepl. Mer forelesninger.

9. Vil du anbefale andre å ta denne videreutdanningen? (n 21)

Angitt i prosent og faktiske tall:

Ja	95 % (20)
Nei	
Usikker*	5 % (1)

Kommentar:

* Usikker i.f. til min egen yrkesgruppe (fysioter)

10. Kan du tenke deg å ta master i klinisk helsearbeid som påbygging til videreutdanningen, om det blir mulig? (n 21)

Angitt i prosent og faktiske tall:

Ja	14 % (3)
Nei	29 % (6)
usikker	57 % (12)

Kommentarer:

Kjenner for lite til studiet til å være sikker.

I så fall bare om jeg hadde hatt permisjon for å konsentrere meg bare om dette.

Vet ikke helt hva det kan brukes til?

Bakgrunnsspørsmål

11. Alder (n 21)

Angitt i prosent og faktiske tall:

Under 25 år	
25 – 35 år	10 % (2)
36 – 45 år	33 % (7)
46 – 54 år	48 % (10)
55 år eller eldre	10 % (2)

12. Tidligere utdanning (n 21)

Videregående skole/gymnas med eksamen fra: 1969 - 1996

3- årig høyere helse- eller sosialfagutdanning med eksamen fra: 1976 - 2000

Annen tilleggs/videre utdanning med tilknytning til helse- eller sosialfag:
administrasjon/ledelse (4), operasjonssykepleie (2), praktisk pedagogisk utd (1).

13. Stillingsandel under studietiden (n 21)

Angitt i prosent og faktiske tall:

Hel stilling i turnus	24 % (5)
Hel stilling i dagvakter	29 % (6)
75% - 90% stilling	38 % (8)
Halv stilling	10 % (2)
Mindre enn halv stilling	

14. Nåværende arbeidssted –juni 2004? (n 21)

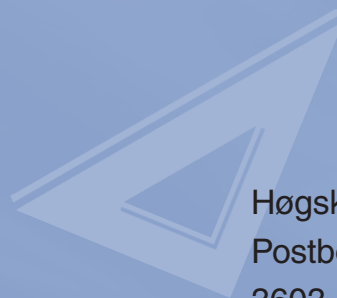
Angitt i prosent og faktiske tall:

sykehus	
sykehjem	57 % (12)
hjemmesykepleien	14 % (3)
demensavdeling	10 % (2)
rehabiliteringsavdeling	5 % (1)
annet *	19 % (3)

*fagutvikling hjemmesykepleien/sykehjem (1), forebyggende team (1), tjenestetildeling og samordning (1)



Skisse fra felles evaluering 18.06.04



Høgskolen i Buskerud
Postboks 235
3603 Kongsberg
Telefon: 32 86 95 00
Telefaks: 32 86 98 83

www.hibu.no

ISSN 0807-4488

