

Evaluering – det samlede notat til KPintra og Bhsund hjemmeside

Hold – Semester: BSF19o-1

Dato for evaluering: 07. juli 2020

Semesteransvarlig: Martin Tengberg

Antal studerende/mulige der har svaret samt svarprocenten: 9 ud af 15 har svaret. (1 med nogen svar)

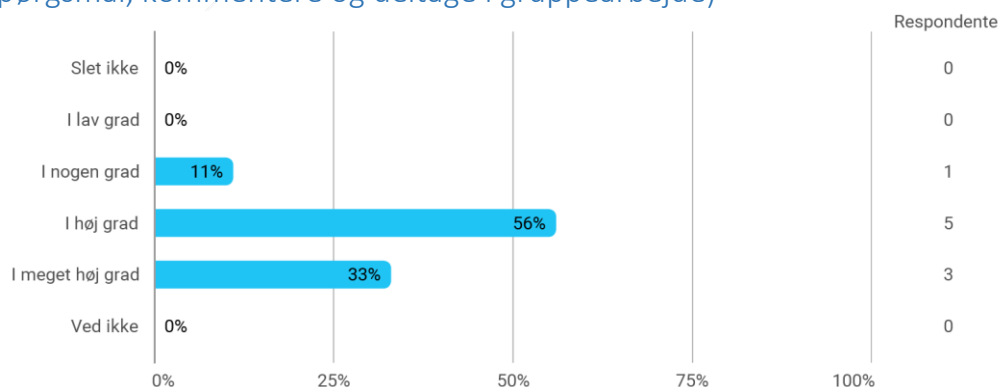
Hvis svarprocenten på de elektroniske spørgeskemaer på et hold er under 25 % iværksættes tiltag med henblik på at forøge svarprocenten ved næste evaluering.

1. Evaluering af undervisningsforløbet i forhold til studieintensitet og studieaktivitet

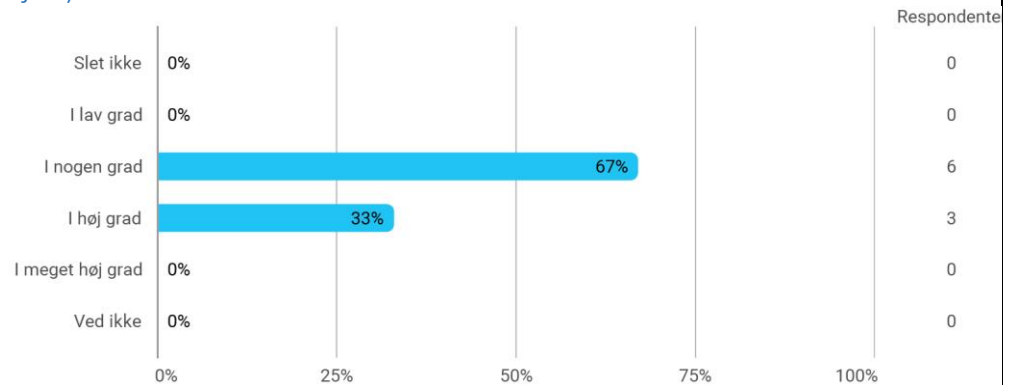
Det samlede notat skal beskrive hvordan de studerende samlet set har evalueret **undervisningsforløbet i forhold til engagement, aktivitet og oplevelse af faglig udfordring**. Derfor skal der i notatet svares på følgende ud fra både kvantitative og kvalitative data:

- Hvad vurderer de studerende særligt positivt?
- Hvad er de studerende særligt kritiske overfor?
- Hvordan vurderer underviserne disse resultater? ¹
- Hvilke opfølgningstiltag og giver evalueringen anledning til? (Herunder vurdering af evalueringen i forhold til den fastsatte grænseværdi) ²

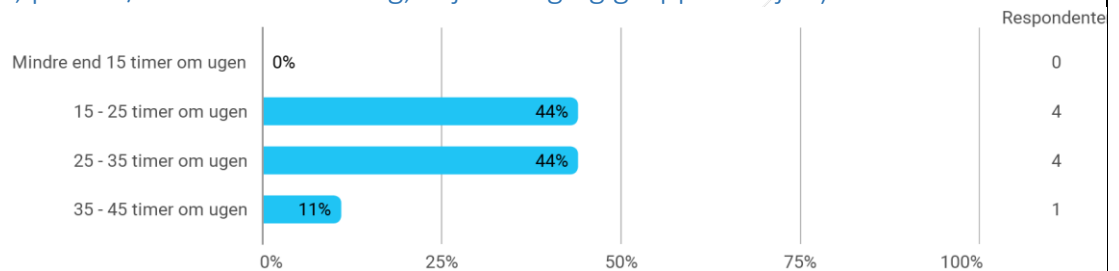
Hvor enig er du i udsagnet: Jeg har været engageret i undervisningen? (F.eks. ved at lytte, skrive noter, stille spørgsmål, kommentere og deltage i gruppearbejde)



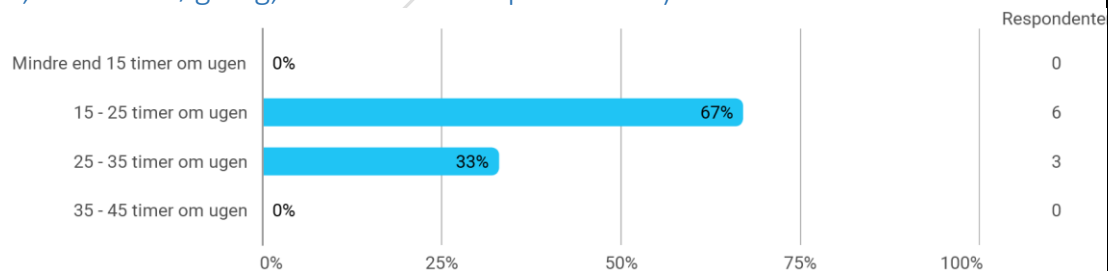
Hvor enig er du i udsagnet: Mine medstuderende har været engagerede i undervisningen? (F.eks. ved at lytte, skrive noter, stille spørgsmål, kommentere og deltage i gruppearbejde)



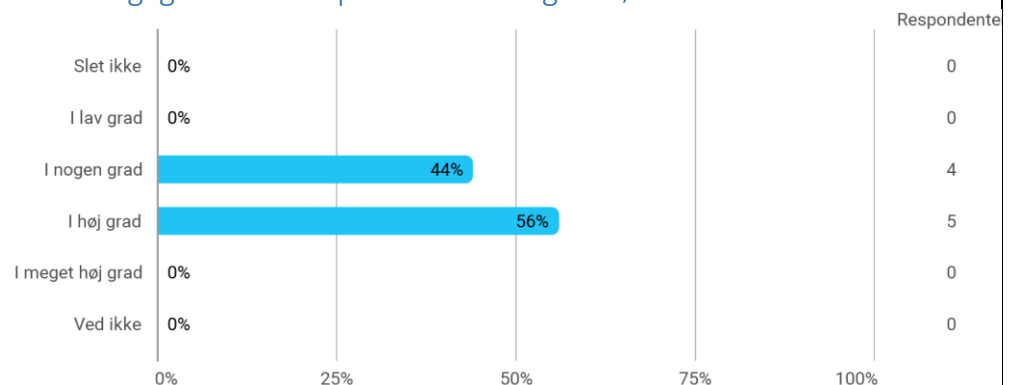
Undervisning og studieaktiviteter i forbindelse hermed (fx forelæsning, holdundervisning, øvelsestimer, praktik/kliniskundervisning, vejledning og gruppearbejde).



Forberedelse til undervisning (fx læsning, læsegruppe, opgaveskrivning alene eller i en studiegruppe, litteratursøgning, forberedelse til praktik mv.).



I hvilken grad er du blevet fagligt udfordret på undervisningsforløbet?



Notat ift. studieintensitet og studieaktivitet

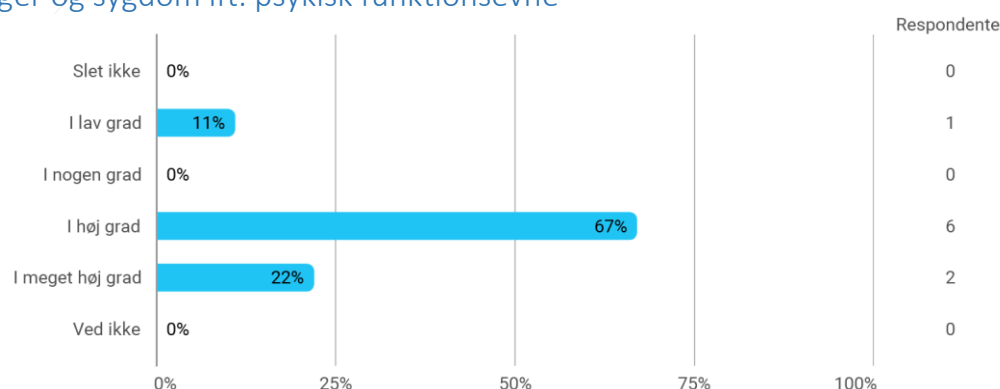
Langt de fleste studerende mener at de har været engageret i undervisningen ved at lytte, stille spørgsmål, kommentere og deltage i f.eks. gruppearbejde (56% svarer høj grad og 33 % i meget høj grad, og 11 % (én studerende) svarer i nogen grad. De er dog knap så positive ift. de medstuderendes engagement, hvor hele 67 % kun svarer ”i nogen grad”, og 33 % svarer i høj grad. 44 % af de studerende vurderer at de bruger mellem 15-25 timer om ugen på undervisning og studieaktiviteter i forbindelse hermed, og yderligere 44 % vurderer at de bruger ca 25-35 timer, og 11 % at de bruger 35-45 timer. Ift. egen forberedelse eller forberedelse i grupper, så mener hele 67 % at de har brugt 15-25 timer ugentligt på forberedelse imens resterende 33 % har brugt mellem 25-35 timer. Samlet set, så tyder det på at langt de fleste har brugt godt og vel de 42 timer der forventes på sit studie. Adspurgte om de er blevet fagligt udfordret, så svarer 56 % at de i høj grad blevet fagligt udfordret og 44 % at de i nogen grad er blevet fagligt udfordret. Det kunne tyde på at en del af gruppen godt kunne have brugt at blive yderligere fagligt udfordret i forløbet.

2. Evaluering af undervisning, herunder pædagogisk/didaktisk metode og arbejdsformer, vejledende litteratur, forudsætningskrav, studieaktivitetskrav og feedback, i forhold til forventet læringsudbytte:

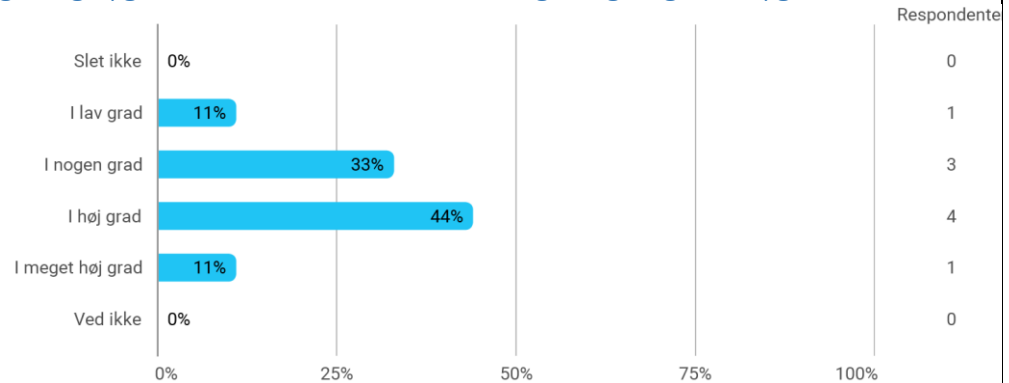
Det samlede notat skal beskrive hvordan de studerende samlet set har evalueret **undervisningsforløb i forhold til de forventet læringsudbytte**. Derfor skal der i notatet svares på følgende ud fra både kvantitative og kvalitative data:

- Hvad vurderer de studerende særligt positivt?
- Hvad er de studerende særligt kritiske overfor?
- Hvordan vurderer underviserne disse resultater? ¹
- Hvilke opfølgningstiltag giver evalueringen anledning til? (Herunder vurdering af evalueringen i forhold til den fastsatte grænseværdi) ²

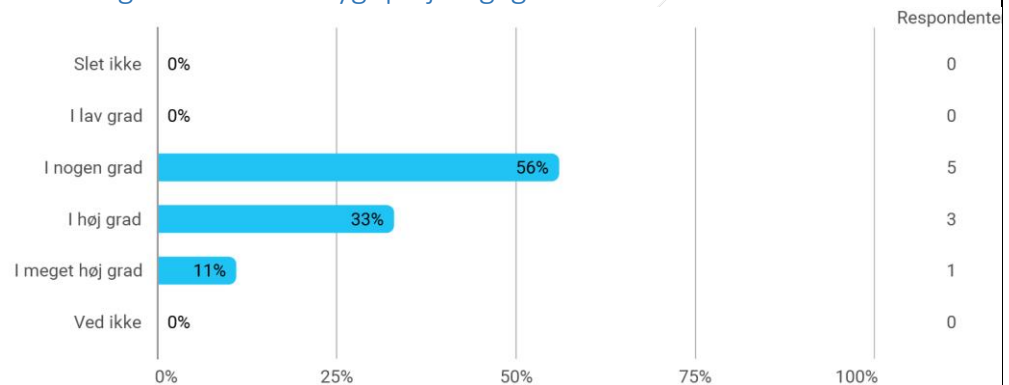
I hvor høj grad har undervisningen i følgende områder bidraget til dit læringsudbytte? - Sygepleje, klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i relation til patient/borger med sundhedsudfordringer og sygdom ift. psykisk funktionsevne



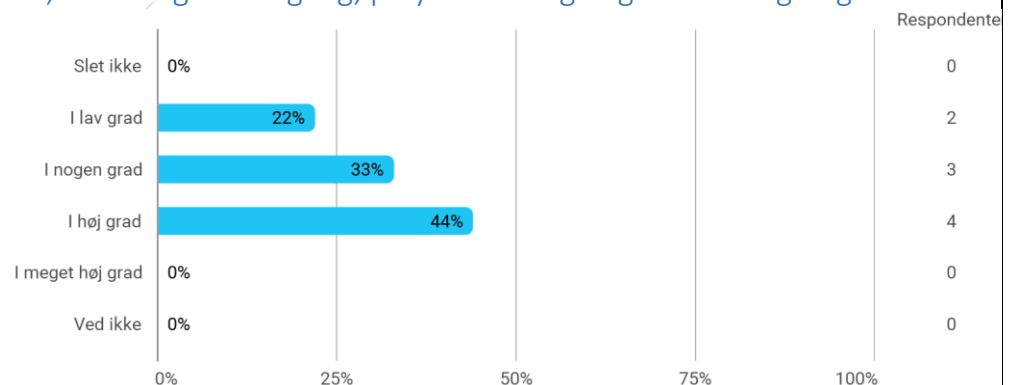
I hvor høj grad har undervisningen i følgende områder bidraget til dit læringsudbytte? - Sygepleje klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i relation til patient/borger med sundhedsudfordringer og sygdom ift. alderdomsforandringer og kognitiv sygdom



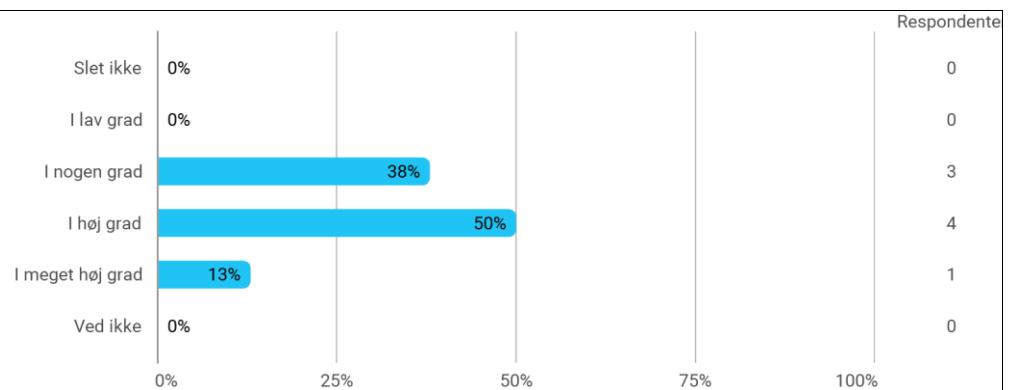
I hvor høj grad har undervisningen i følgende områder bidraget til dit læringsudbytte? - Videnskabsteori og forskningsmetode i en sygeplejefaglig kontekst



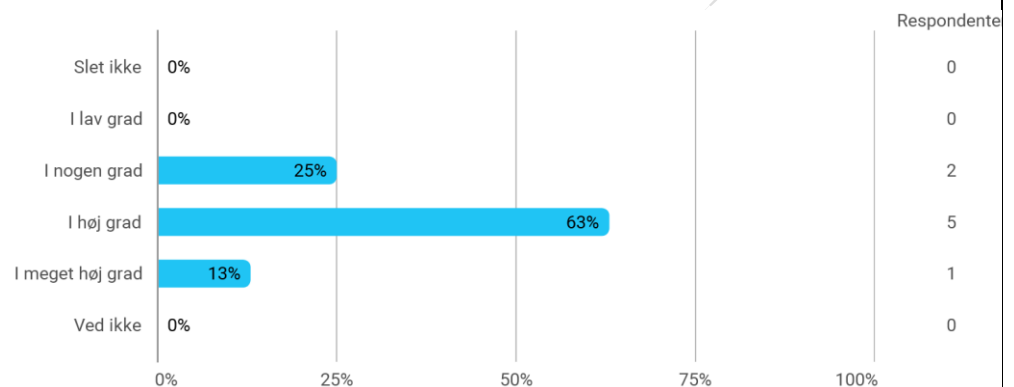
I hvor høj grad har undervisningen i følgende områder bidraget til dit læringsudbytte? - Farmakologi, medicineringsproces, bivirkninger og dosis i kompleks medicinadministration, medicingennemgang, polyfarmaci og lægemiddelregning



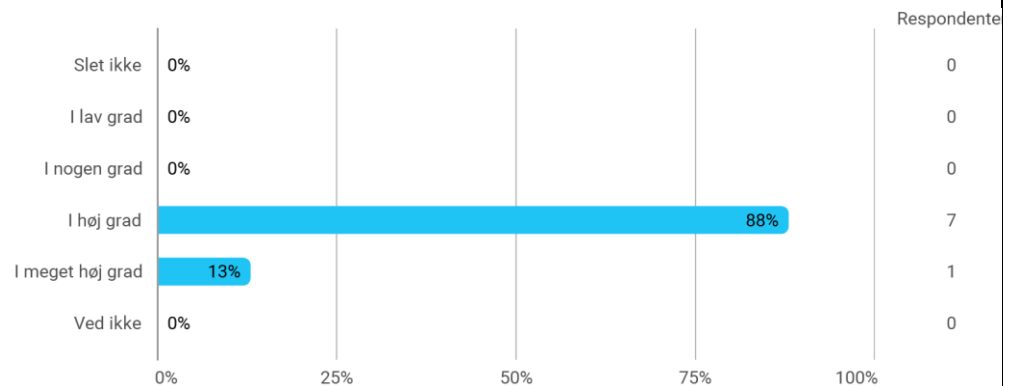
I hvor høj grad har den vejledende litteratur i relation til nedenstående områder bidraget til dit læringsudbytte? - Sygepleje, klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i relation til patient/borger med sundhedsudfordringer og sygdom ift. psykisk funktionsevne



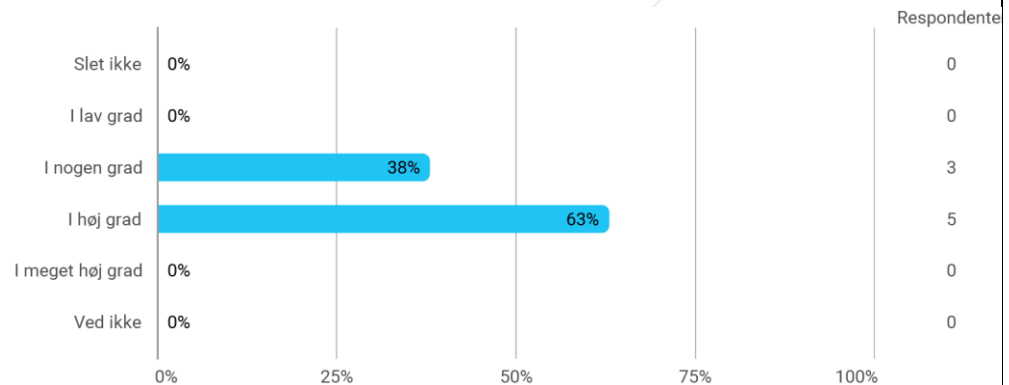
I hvor høj grad har den vejledende litteratur i relation til nedenstående områder bidraget til dit læringsudbytte? - Sygepleje klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i relation til patient/borger med sundhedsudfordringer og sygdom ift. aldersforandringer og kognitiv sygdom



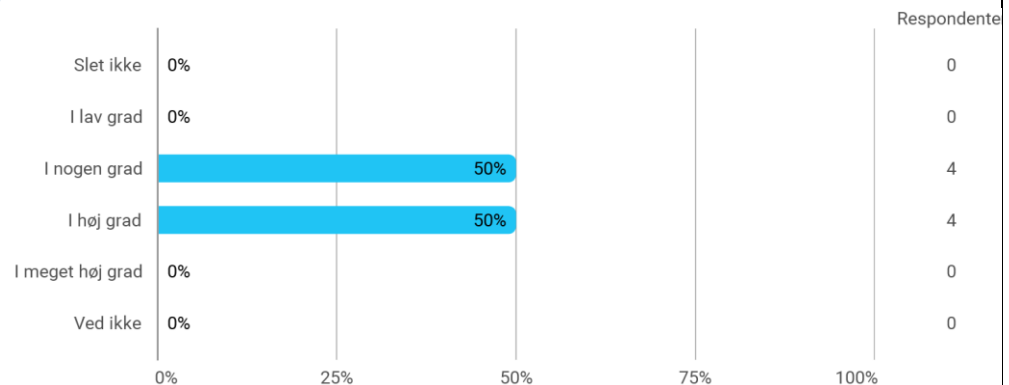
I hvor høj grad har undervisningsforløbet i situationsbestemt kommunikation (psykologi og kommunikation) bidraget til dit læringsudbytte?



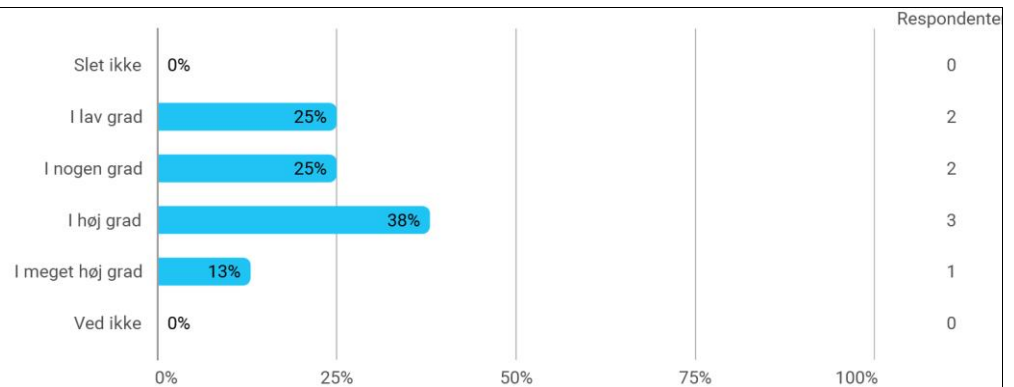
I hvor høj grad har den vejledende litteratur i relation til nedenstående områder bidraget til dit læringsudbytte? - Videnskabsteori og forskningsmetode i en sygeplejefaglig kontekst



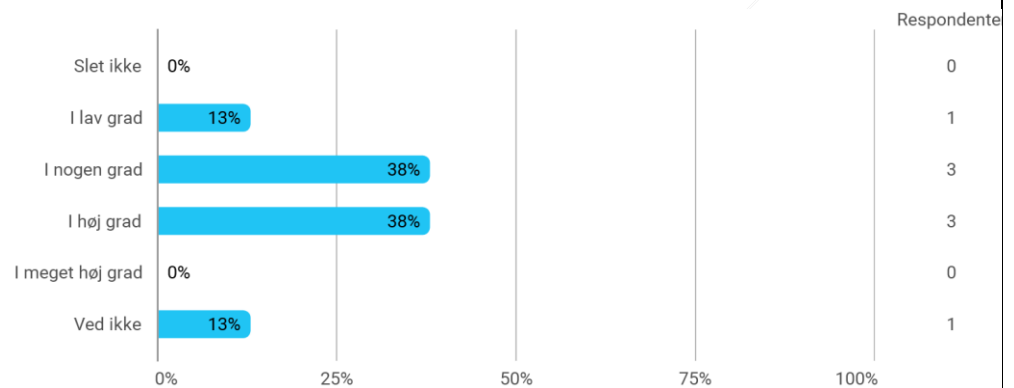
I hvor høj grad har den vejledende litteratur i relation til nedenstående områder bidraget til dit læringsudbytte? - Farmakologi, medicineringsproces, bivirkninger og dosis i kompleks medicinadministration, medicingennemgang, polyfarmaci og lægemiddelregning



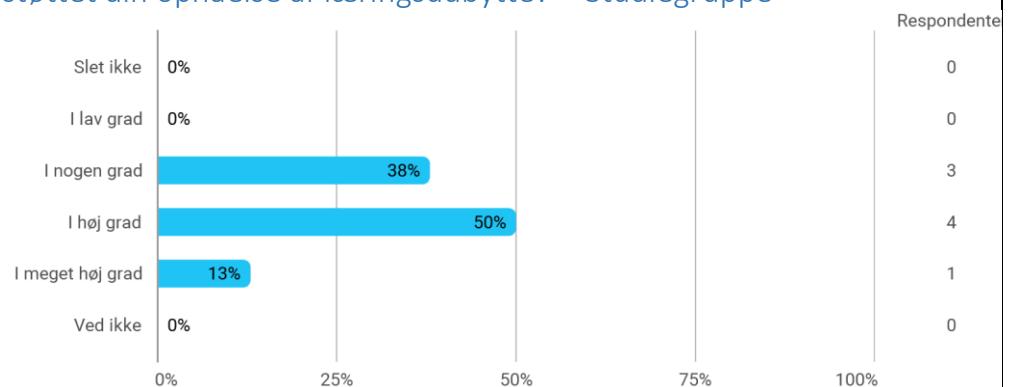
I hvor høj grad har de valgte pædagogiske/didaktiske metoder, arbejdsformer og undervisning understøttet din opnåelse af læringsudbytte? - Hold/klasseundervisning med oplæg, dialog, mindre gruppearbejder og fremlæggelser



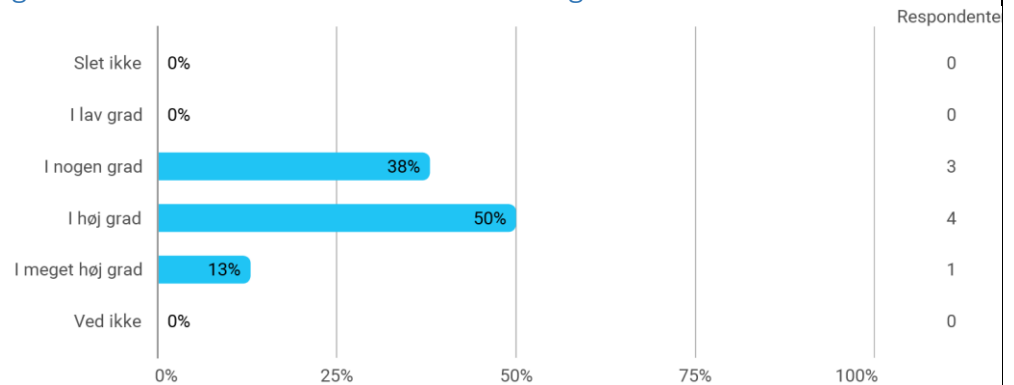
I hvor høj grad har de valgte pædagogiske/didaktiske metoder, arbejdsformer og undervisning understøttet din opnåelse af læringsudbytte? - Simulationsbaseret undervisning



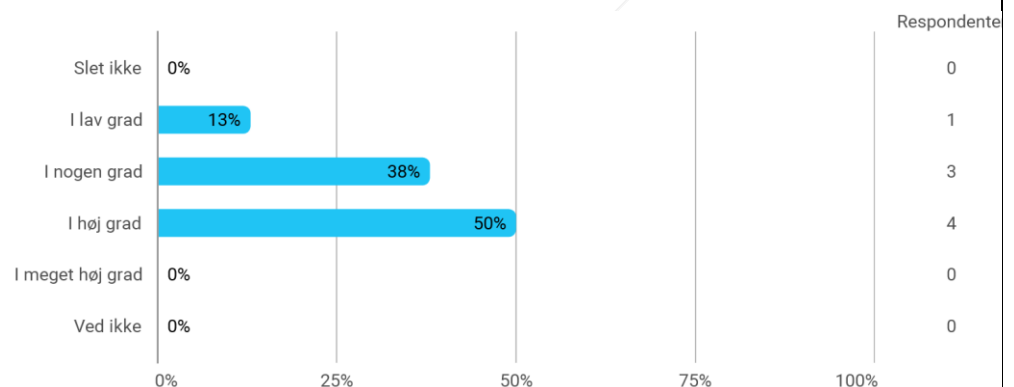
I hvor høj grad har de valgte pædagogiske/didaktiske metoder, arbejdsformer og undervisning understøttet din opnåelse af læringsudbytte? - Studiegruppe



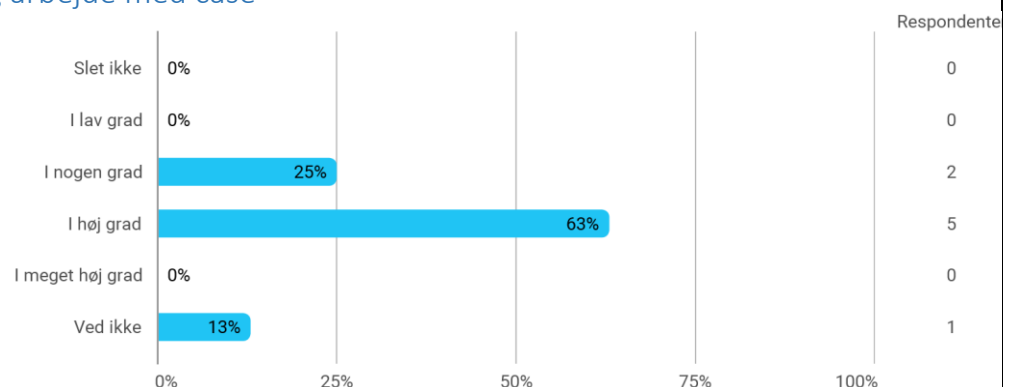
I hvor høj grad har de valgte pædagogiske/didaktiske metoder, arbejdsformer og undervisning understøttet din opnåelse af læringsudbytte? - Peer undervisning ift. den ældre multisyge borger med funktionsnedsættelser i hverdagslivet



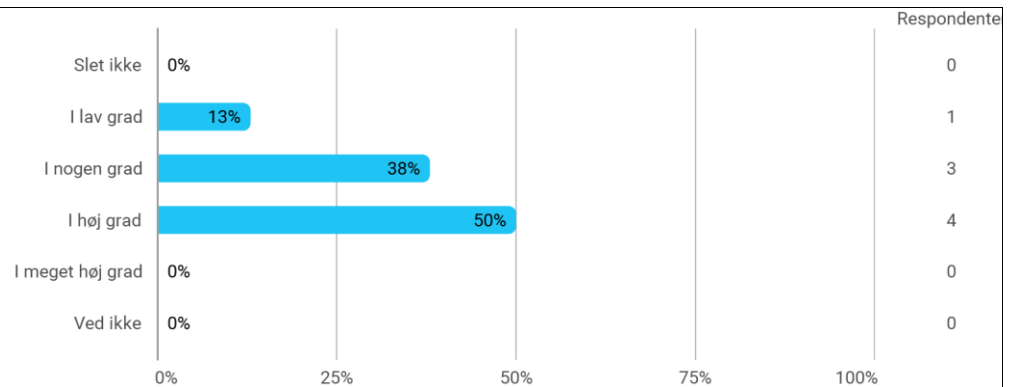
I hvor høj grad har de valgte pædagogiske/didaktiske metoder, arbejdsformer og undervisning understøttet din opnåelse af læringsudbytte? - Traditionel klasserums tavle undervisning



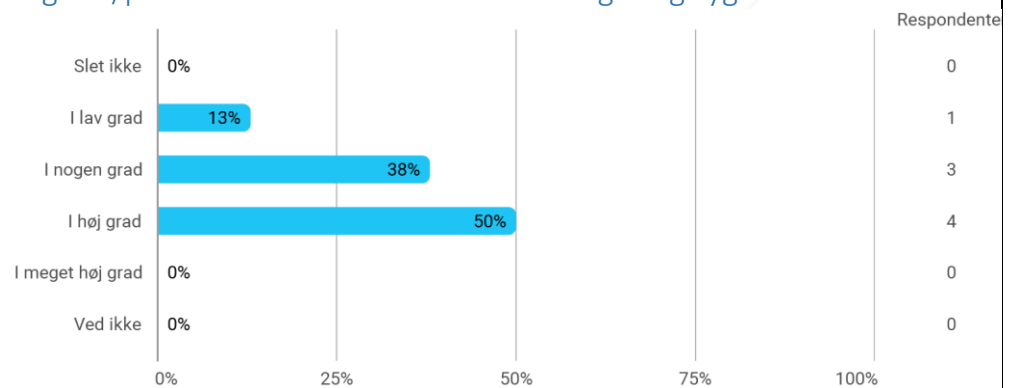
I hvor høj grad har de valgte pædagogiske/didaktiske metoder, arbejdsformer og undervisning understøttet din opnåelse af læringsudbytte? - Gruppearbejde med udvikling af case og arbejde med case



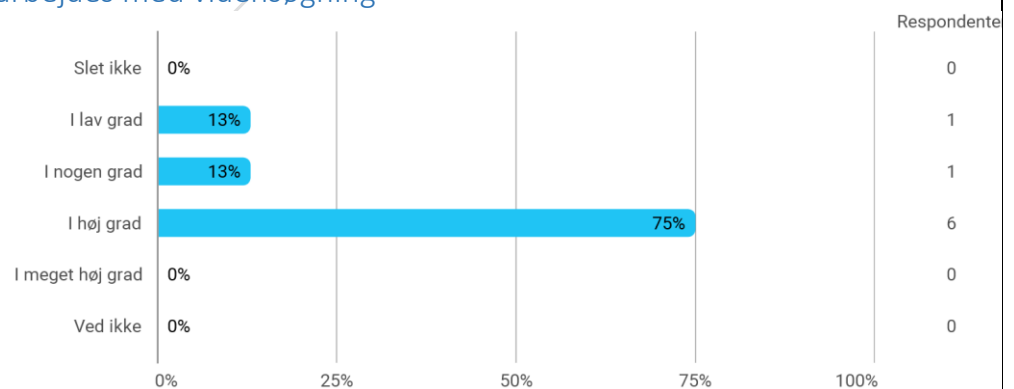
I hvor høj grad har nedstående Forudsætningskrav (FK) bidraget til dit læringsudbytte? - Forudsætningskrav i situationsbestemt kommunikation, i forbindelse med undervisningen om sygepleje til borgere og patienter med sundhedsudfordringer og psykisk sygdom



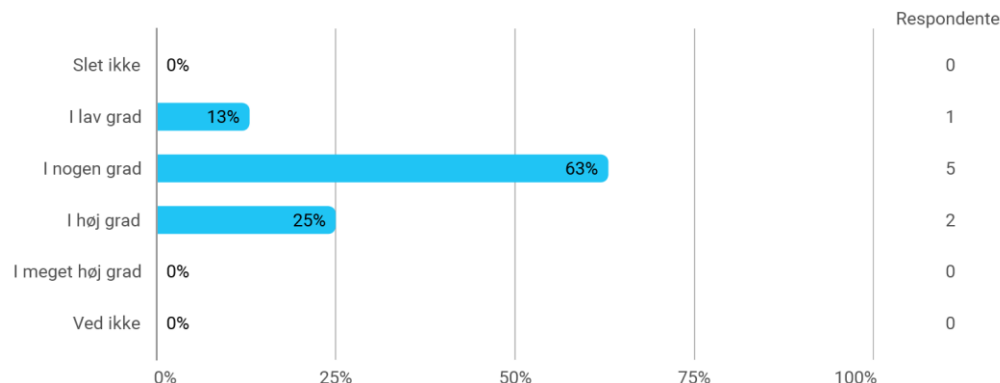
I hvor høj grad har nedstående Forudsætningskrav (FK) bidraget til dit læringsudbytte? - Problembaseret læringsforløb i emnet demens i forbindelse med undervisningen om sygepleje til ældre borgere /patienter med sundhedsudfordringer og sygdom



I hvor høj grad har nedstående Forudsætningskrav (FK) bidraget til dit læringsudbytte? - Forudsætningskrav på temaet videnskabsteori og forskningsmetode i sygeplejefaglig kontekst, hvor der arbejdes med vidensøgning



I hvor høj grad har nedstående Forudsætningskrav (FK) bidraget til dit læringsudbytte? - Projektforløb med udarbejdelse af samarbejdsaftale, tidslinje og deltagelse i reflekterende team vejledning



Notat:

Ift. deltemaet, sygepleje, klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i relation til patient/borger med sundhedsudfordringer og sygdom ift. psykisk funktionsevne, så svarer 67 % at undervisningen i høj grad bidraget til læringsudbyttet, og 22 % i meget høj grad. 11 % (1 studerende) svarer "i lav grad, men langt de fleste af de studerende har vurderet forløbet positivt (89% enten høj eller meget høj grad).

Der bliver i evalueringen specielt spurgt ind til undervisningsforløbet i situationsbestemt kommunikation, og her har 88 % svaret at det i høj grad bidrog til læringsudbyttet og 13 % i meget høj grad.

Den vejledende litteratur på samme deltema vurderes af 63 % som enten i høj (50%) eller meget høj (13 %) grad som bidragende til læringsudbyttet. 38 % vurderer litteraturen som kun i nogen grad bidragende til læringsudbytte.

Der vil ses på litteraturen i det kommende semester 3, hvor blandt andet en ny bog i sygepleje psykiatri vil inddrages i stedet for de bøger der er blevet brugt til dato.

Ift. deltemaet sygepleje, klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i relation til patient/borger med sundhedsudfordringer og sygdom ift. aldersforandringer og kognitiv sygdom, så er vurderer 55 % ligeledes undervisningen som i høj (44%) eller meget høj (11%) grad have bidraget til læringsudbyttet. 33 % svarer i nogen grad, og 11(1 stud) % i lav grad.

Den vejledende litteratur ift. deltemaet vurderes af 76 % af de studerende som enten i høj eller meget høj grad bidragende til læringsudbyttet. 25 % vurderer litteraturen som i nogen grad bidragende.

Ift. deltema videnskabsteori og forskningsmetode vurderer 56 % af de studerende undervisningen som i nogen grad bidragende til læringsudbyttet, og 44 % vurderer undervisningen som enten i høj eller meget høj grad bidragende til læringsudbyttet.

Litteraturen vurderes af 63% som i høj grad bidragende til læringsudbyttet, og af 38 % som i nogen grad bidragende.

Ift. deltema Farmakologi, medicineringsproces, bivirkninger og dosis i kompleks medicinadministration, medicingennemgang, polyfarmaci og lægemiddelregning, der delvist indeholder repetition fra semester 1 og 2 undervisningen i almenfarmakologi, og dels psykofarmakologien, så vurderer 44 % at undervisningen bidrager i høj grad til læringsudbyttet, imens henholdsvis 33 % og 22 % vurderer undervisningen som i nogen grad, og i lav grad bidragende. Dette er lavere end for tidligere hold, og kan muligvis skyldes at de grundet Coronasituationen ikke blev tilbudt en mulighed at øve

lægemiddelregning ekstra ifbm. Studiecafé, som der ellers plejer at være. Litteraturen vurderes af 50 % som i høj grad bidragende og 50 % i nogen grad bidragende til læringsudbyttet.

Undervisningsformer, pædagogiske og didaktiske metoder:

Ift. klasseundervisning med oplæg, dialog og mindre gruppearbejder, så vurderer 38+13 % at det i høj eller meget høj grad understøttede læringsudbyttet. Derudover har 25 % vurderet i nogen grad og 25 % i mindre grad. Således er der stor forskel i læringsstile der kan gøre at nogen er rigtig glad for holdundervisning, og andre får knap så meget ud af det.

Simulationsundervisningen vurderes af 38 % som i høj grad bidragende, og 38 % i nogen grad bidragende til læringsudbyttet. Derudover har 13 % (én studerende) vurderet i lav grad og 13 % har skrevet ved ikke, ift. simulationsundervisningens bidrag til læringsudbyttet. Det meget spredte resultat kan muligvis skyldes at den simulation der foregår på semester 3, ikke foregår i selve sim-enheden, men som kommunikationsøvelser og mindre simulationer af samtalsituationer. Dette kan muligvis have resulteret i at nogen misforstår spørgsmålet og dermed vurderer det som i lav grad eller ved ikke.

Ift. studiegrupperne, så har 50 % plus 13 % vurderet at de i høj eller meget høj grad har bidraget til læringsudbyttet, og 38 % har vurderet at det i nogen grad har bidraget. Det er glædeligt at flere studiegrupper fungerer godt, men det kunne også tyde på at nogen grupper fungerer mindre godt.

Peerundervisningen ift. den ældre multisyge patient vurderes af 50% + 13 % til at være enten i høj eller meget høj grad bidragende til læringsudbyttet, og 38 % vurderer i nogen grad bidragende.

Ift. traditionel klasserums tavle undervisning, så vurderer 50 % metoden som i høj grad bidragende til opnåelse af læringsudbyttet, imens 38 % i nogen grad og 13 % i lav grad. Det bør overvejes om dette spørgsmål kan slås sammen med det andet med "klasseundervisning med oplæg dialog og mindre gruppearbejder", da det nok er meget sjældent at man udelukkende bruger tavleundervisning, igennem et helt forløb eller hel undervisningsdag.

Ift. gruppearbejde med udvikling af cases så mener 63 % at det i høj grad, understøttet opnåelsen af læringsudbyttet imens 25 % svarer i nogen grad.

Forudsætningskrav:

FK-erne på semesteret er generelt blevet vurderet som at de i høj grad understøtter læringsudbyttet. Dog bliver projektførløbets FK vurderets noget lavere, men det kan skyldes at selve FK kun handler om at aflevere en samarbejdsaftale og en tidslinje for forløbet, og det kan siges være begrænset læring i det, men til gengæld skulle det meget gerne være hjælpsomt for projektet og gruppeprocessen som helhed.

¹ Semesteransvarlige samler evalueringsdata, vurderer og forbereder et internt notat, der drøftes i undervisergruppen og med uddannelsesleder jf. årshjulet for evaluering.

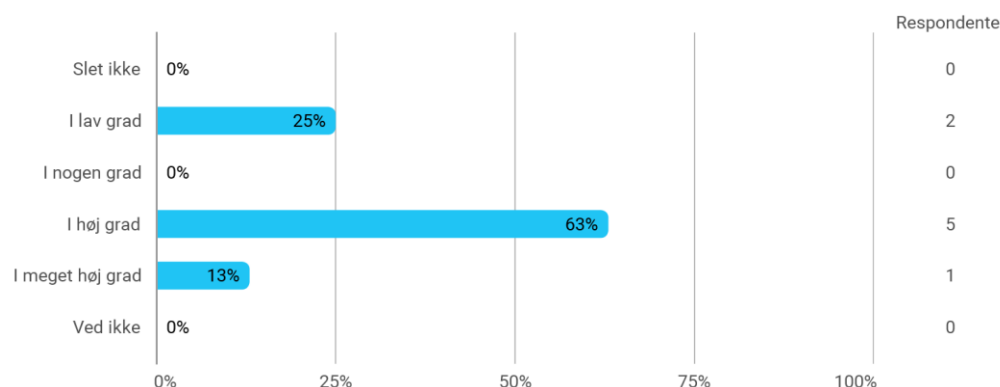
² Det endelige notat inkl. opfølgningstiltag udarbejdes og offentliggøres jf. årshjul for evaluering.

3. Evaluering af studiemiljø og socialt fællesskab

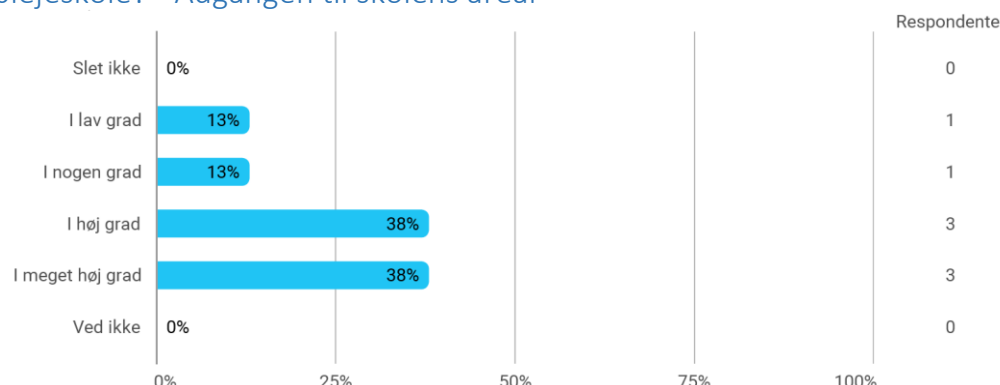
Det samlede notat skal beskrive hvordan de studerende samlet set har evalueret studiemiljøet og **det sociale fællesskab**. Derfor skal der i notatet svares på følgende ud fra både kvantitative og kvalitative data:

- Hvad vurderer de studerende særligt positivt?
- Hvad er de studerende særligt kritiske overfor?
- Hvordan vurderer underviserne disse resultater? ¹
- Hvilke opfølgningstiltag giver evalueringen anledning til? (Herunder vurdering af evalueringen i forhold til den fastsatte grænseværdi) ²

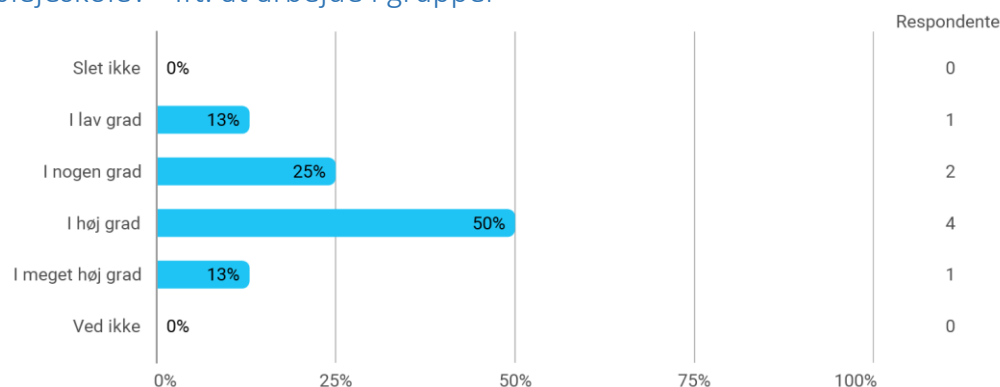
I hvor høj grad oplever du at der er et tilfredsstillende studiemiljø på Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole? - Ift. undervisernes/uddannelseslederens/sekretærens tilgængelighed



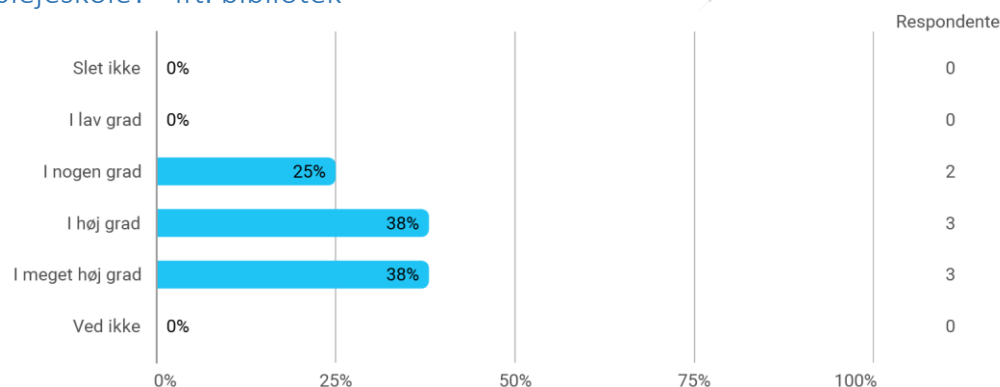
I hvor høj grad oplever du at der er et tilfredsstillende studiemiljø på Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole? - Adgangen til skolens areal



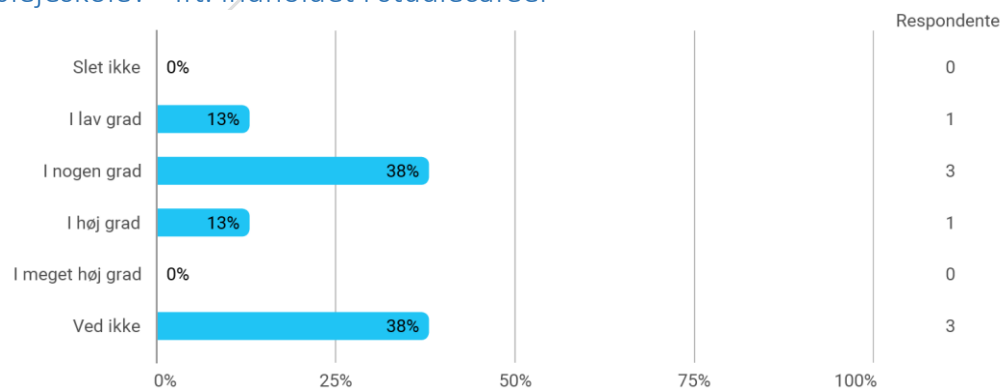
I hvor høj grad oplever du at der er et tilfredsstillende studiemiljø på Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole? - Ift. at arbejde i grupper



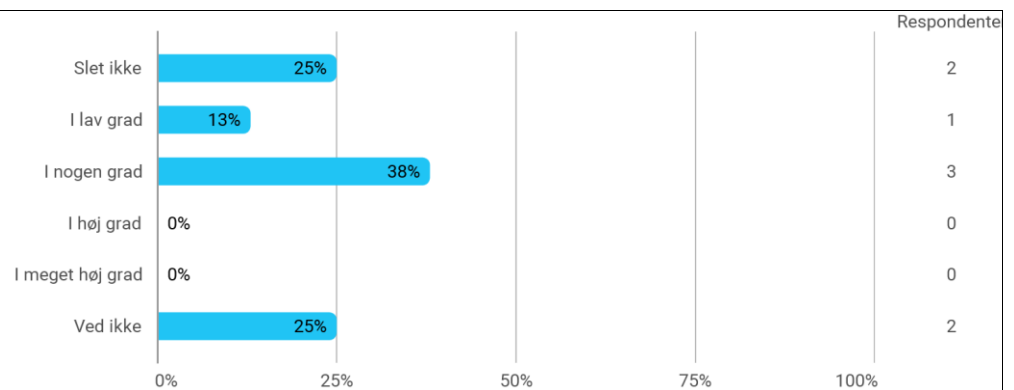
I hvor høj grad oplever du at der er et tilfredsstillende studiemiljø på Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole? - Ift. bibliotek



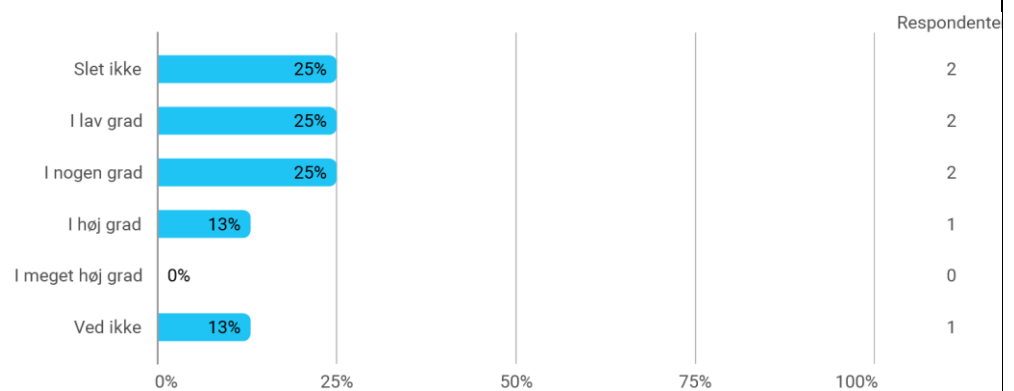
I hvor høj grad oplever du at der er et tilfredsstillende studiemiljø på Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole? - Ift. indholdet i studiecafeer



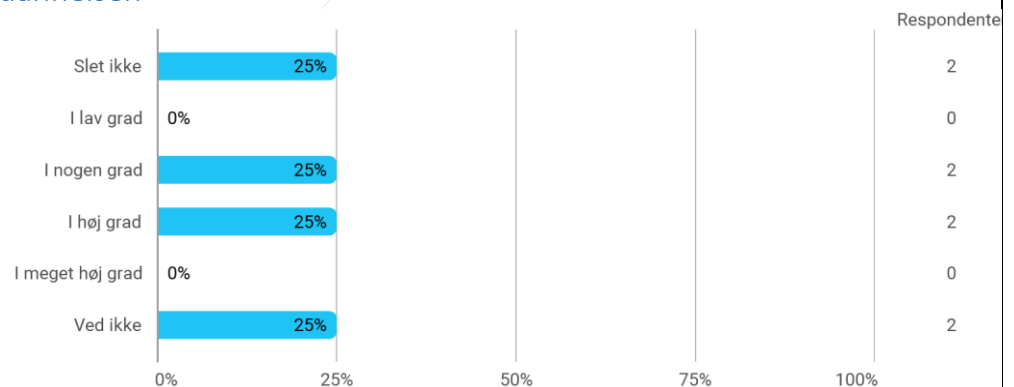
I hvor høj grad oplever du at der er et tilfredsstillende studiemiljø på Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole? - Undervisning på tværs af uddannelserne



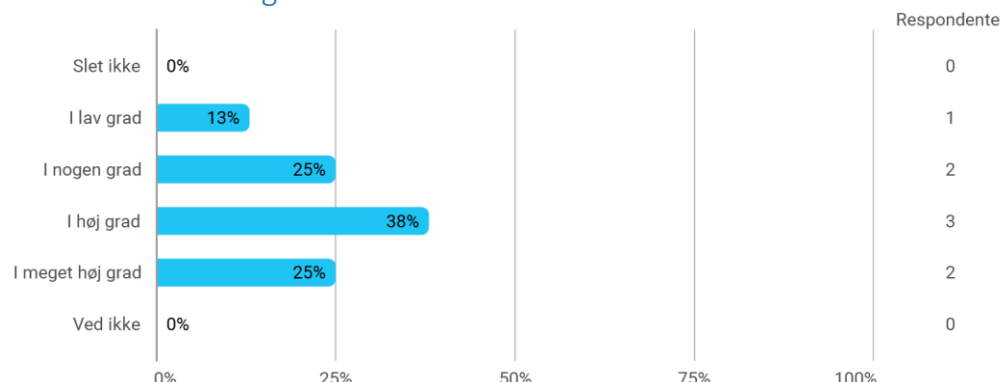
I hvor høj grad oplever du at der er et godt socialt fællesskab? - På tværs af uddannelserne



I hvor høj grad oplever du at der er et godt socialt fællesskab? - På tværs af semestre på sygeplejerskeuddannelsen



I hvor høj grad oplever du at der er et godt socialt fællesskab? - På dit hold



Notat:

Det er glædeligt at 63+13 procent (høj og meget høj grad) vurderer skolens studiemiljø ift. underviseres og øvrig personales tilgængelighed som høj eller meget høj, på trods af en tid hvor Corona-nedlukning og online-undervisning har præget forløbet. Dog vurderer 25 % dette spørgsmål som "lav grad". Ligeledes vurderes adgang til skolen enten højt eller meget højt af 38+38 % på trods af Coronaperioden, hvor der i hvert fald indledningsvist var helt lukket for alle undtagen BA studerende.

Bibliotekets bidrag til studiemiljøet vurderes højt eller meget højt af hele 38+38 %

Studiecaféer vurderes af ovenstående grunde med nedlukning og aflysning af studiecaféer af de fleste, enten som lavt eller "ved ikke" af den simple grund at der kun har været muligt at gennemføre én studiecafé via Zoom i nedlukningsperioden

Studiemiljøet på tværs af uddannelserne, er til gengæld vurderet lavt, hvilket er meget forståeligt, da alle studiecaféer og andre arrangementer på tværs af uddannelserne har været aflyst grundet nedlukningen. Ift. gruppearbejde vurderer 50 + 13 % høj eller meget høj grad, og resterende vurderer lavere. Grundet nedlukning i en stor del af semesteret, så har der ikke været adgang, og grupper, især i projektforsløbet har mødtes via Zoom eller hjemme hos hinanden for at arbejde sammen.

På spørgsmålet om fællesskab på tværs af semestrene på sygeplejerskeuddannelsen, så spreder sig besvarelserne over hele spektret, så det er vanskeligt at udlede noget af det, ud over at nedlukningen har gjort at tværgående arrangementer og undervisning været aflyst grundet nedlukningen.

Ifølge socialt fællesskab på holdet, er der ligeledes spredte besvarelser, dog med overvægt til den positive side, hvor 38 % vurderer det som højt og 25 % som meget højt. 25% vurderer som nogen grad og 13 % som lav grad.

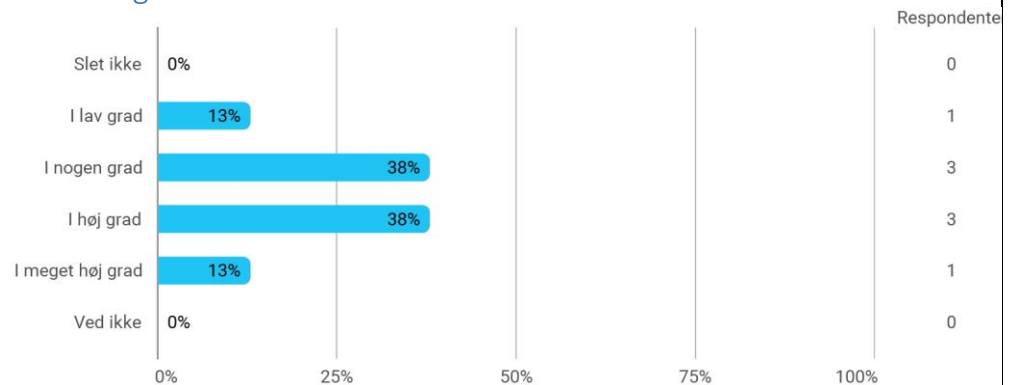
4. Evaluering af overgang, sammenhæng og relevans i teoretisk undervisning i forhold til klinisk undervisning

Det samlede notat skal beskrive hvordan de studerende samlet set har evalueret overgang, sammenhæng og relevans af forløbets indhold i forhold til klinisk undervisning. Derfor skal der i notatet svares på følgende ud fra både kvantitative og kvalitative data:

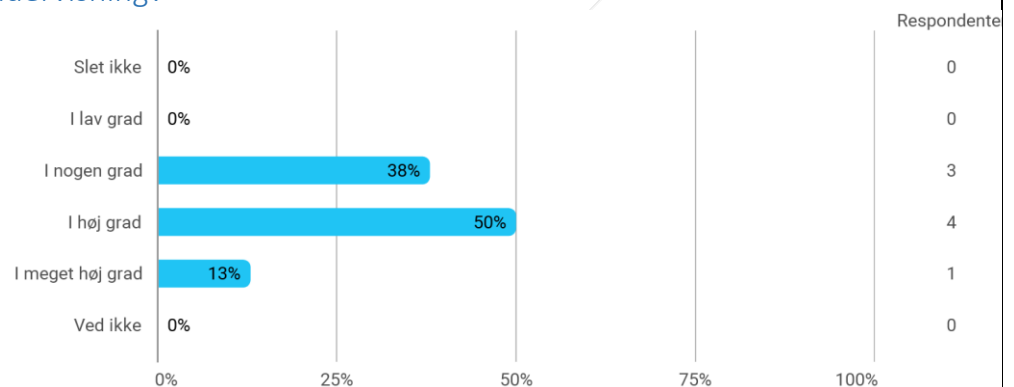
- Hvad vurderer de studerende særligt positivt?
- Hvad er de studerende særligt kritiske overfor?

- Hvordan vurderer underviserne disse resultater? ¹
- Hvilke opfølgningstiltag giver evalueringen anledning til? (Herunder vurdering af evalueringen i forhold til den fastsatte grænseværdi) ²

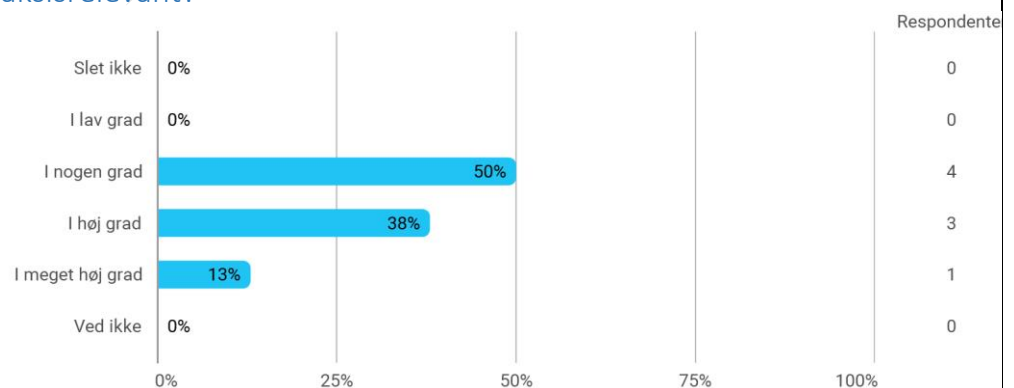
Ift. din kliniske undervisning - i hvor høj grad - følte du dig fagligt klædt på til at skulle deltage i kliniske undervisning?



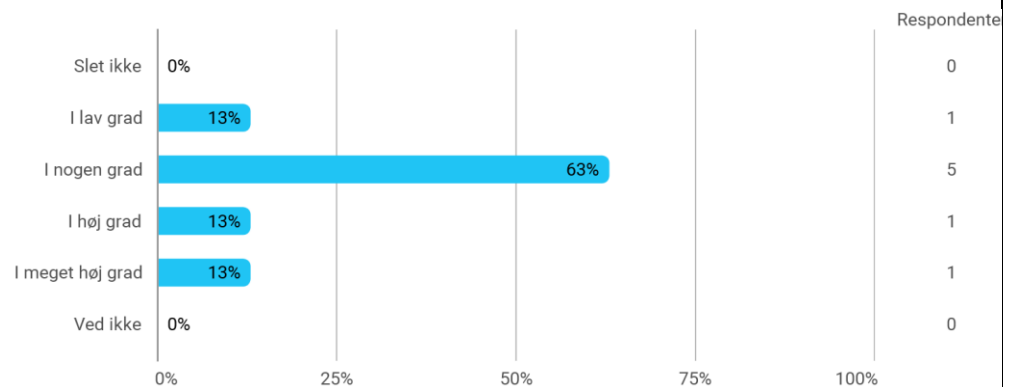
Ift. din kliniske undervisning - i hvor høj grad - følte du dig mentalt klædt på til at skulle deltage i kliniske undervisning?



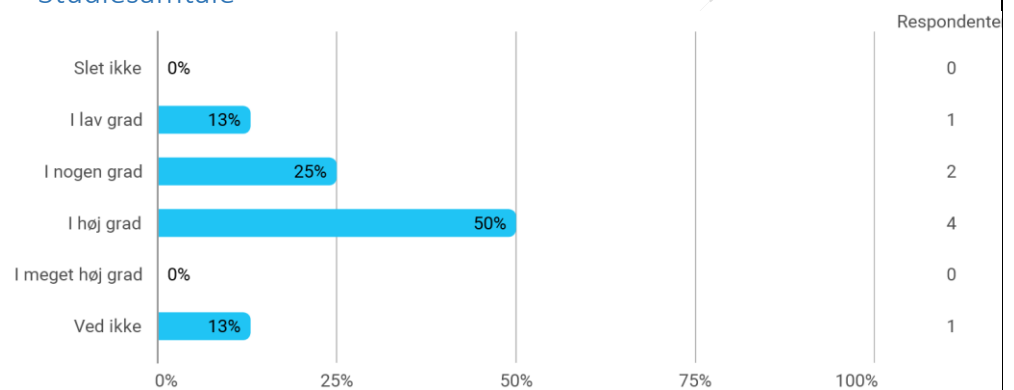
Ift. din kliniske undervisning - i hvor høj grad - oplevede du at indholdet i teoretisk undervisning var praksisrelevant?



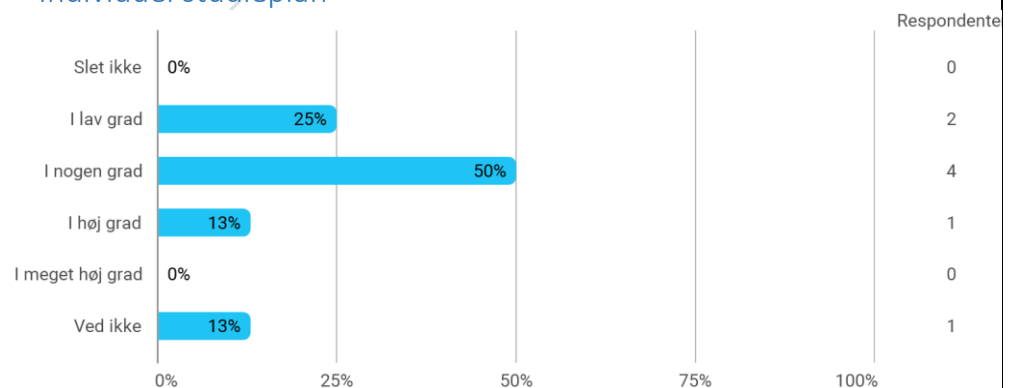
Ift. din kliniske undervisning - i hvor høj grad - oplevede du sammenhæng mellem teori og praksis?



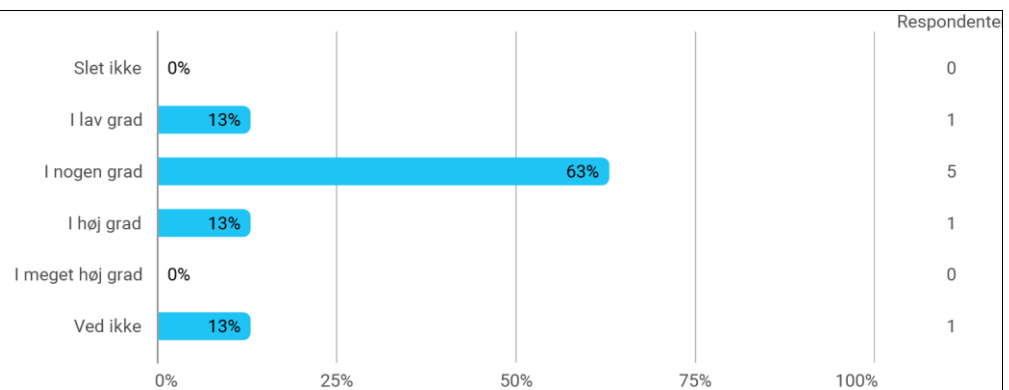
I hvor høj grad har nedenstående Studieaktiviteter (SAK) i klinisk undervisning bidraget til dit læringsudbytte? - Studiesamtale



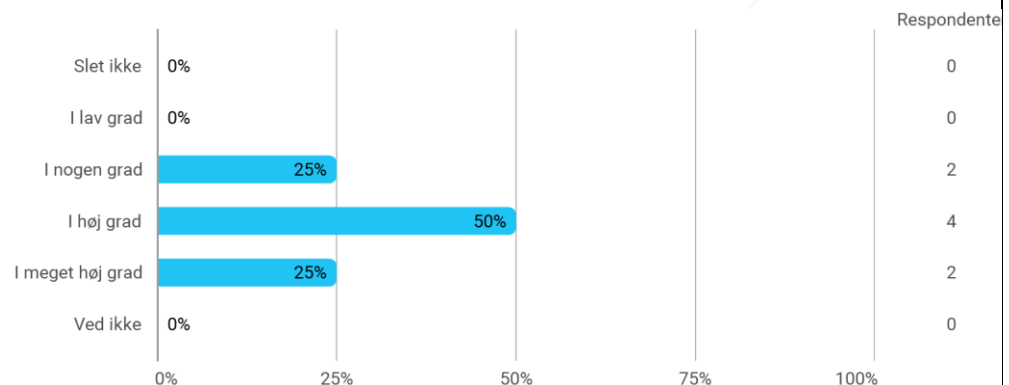
I hvor høj grad har nedenstående Studieaktiviteter (SAK) i klinisk undervisning bidraget til dit læringsudbytte? - Individuel studieplan



I hvor høj grad har nedenstående Studieaktiviteter (SAK) i klinisk undervisning bidraget til dit læringsudbytte? - Logbog i medicin håndtering



I hvor høj grad har Forudsætningskrav (FK) i klinisk undervisning med fokus på Klinisk beslutningstagen og lederskab hos udvalgt borger /patient eller pårørende understøttet dit læringsudbytte?



Notat:

Halvdelen følte sig, henholdsvis høj og meget høj grad klædt på til at komme ud i klinisk undervisning, og ligeledes i den anden ende så følte sig den anden halvdel af holdet i nogen grad eller i lav grad klædt på. De studerende der kom ud i klinik i psykiatrisk center, havde et stort set normalt forløb imens dem der var i kommunens regi i første omgang fik erstatningsopgaver, og derefter kun delvist fik lov til at deltage ude på klinikstederne, hvilket sandsynligvis skinner igennem her. 63 % følte sig mentalt klædt på til at komme ud i klinik.

I forhold til den teoretiske undervisnings relevans for det kliniske forløb, så har 50 % svaret i nogen grad, og den anden halvdel enten i høj eller meget høj grad. Undervisningen ift psykiatri forsøges løbende tilpasses til udviklingen i den kliniske praksis, og blandt andet vil der inddrages nyudgivet litteratur ift. psykiatrisk sygepleje med henblik på at undervisningen skal opleves mere relevant ift. klinikken. På spørgsmålet om sammenhæng mellem teori og praksis er det værd at notere at hele 63 % har vurderet det som "i nogen grad" og yderligere 13 % i lav grad. Dette kan muligvis skyldes det meget anderledes klinikforløb som især de studerende i kommunen oplevede grundet nedlukning. (der er dog 26 % der oplevede sammenhæng mellem teori i praksis som enten høj eller meget høj).

SAK i klinisk undervisning (udarbejdelse af studieplan) opleves af 50 % som i høj grad bidragende til læringsudbyttet, og resterende vurderer øvelsen lavere eller ved ikke.

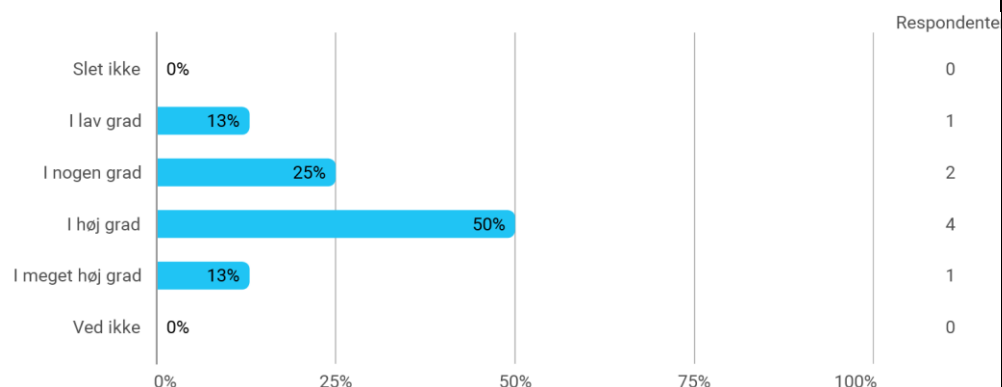
Endvidere kan noteres at FK medicinlogbog noteres af hele 63 % som kun i nogen grad bidragende til læring, og yderligere 13 % på lav grad og 13 % ved ikke.

FK med fokus på klinisk beslutningstagen og lederskab opleves som i høj grad bidragende til læring og i meget høj grad af 25 % hvilket må siges være meget positivt.

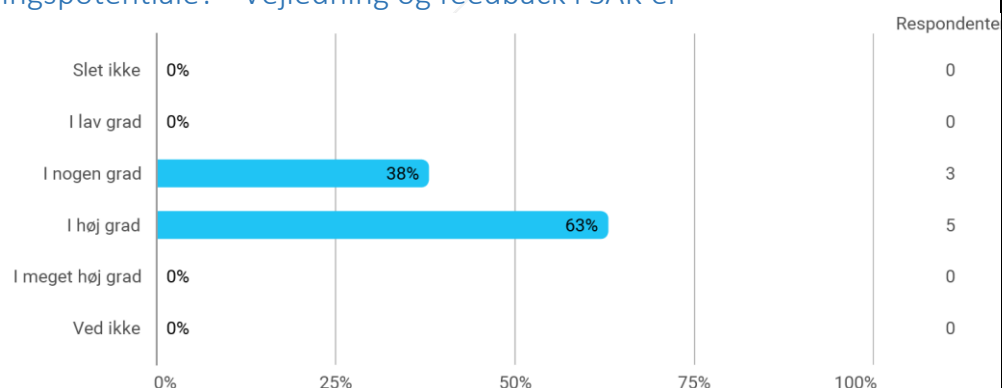
5. Opfølgning i forhold til andre fokusområder.

Feedback

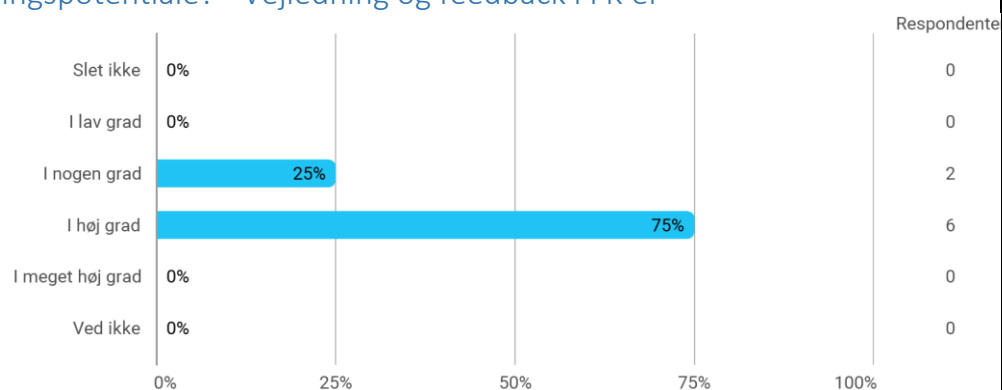
I hvor høj grad har den tilrettelagte feedback/vejledning bidraget til din læring og/eller forståelse af dit læringspotentiale? - Feedback fra underviser i forbindelse med peerundervisning



I hvor høj grad har den tilrettelagte feedback/vejledning bidraget til din læring og/eller forståelse af dit læringspotentiale? - Vejledning og feedback i SAK'er



I hvor høj grad har den tilrettelagte feedback/vejledning bidraget til din læring og/eller forståelse af dit læringspotentiale? - Vejledning og feedback i FK'er



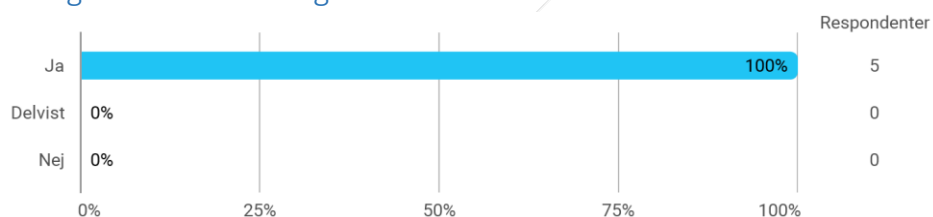
Notat:

Feedback ift. peerundervisning vurderes som i høj eller meget høj grad bidragende til læring af 63 % af de studerende, og samme andel ift. de SAK'er der har været i løbet af semesteret. I forhold til vejledning og feedback på FK, så vurderer 75 % at det i høj grad var bidragende til læring.

Semester: 3 – Studieliv og undervisning under nedlukning

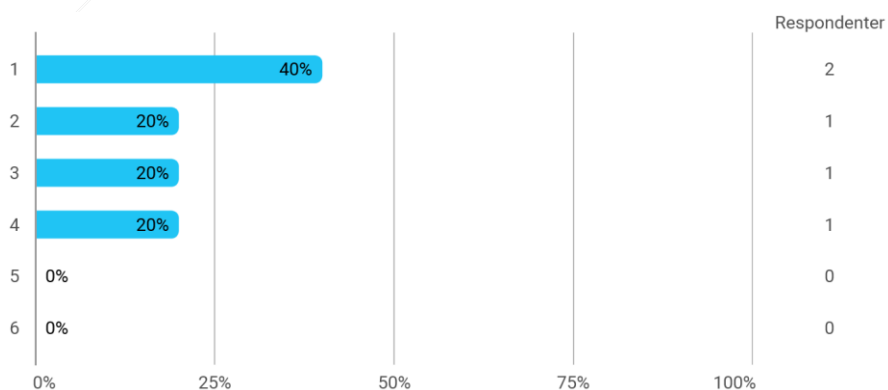
Status: 5 ud af 15 har svaret (2 med nogen svar)

Har du deltaget aktivt i den digitale undervisning?

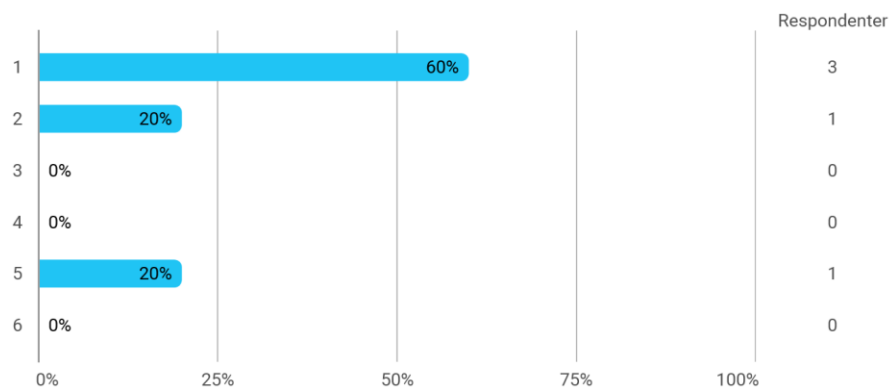


Prioriter følgende studieaktiviteter ud fra, hvad der har fyldt mest i undervisningen.

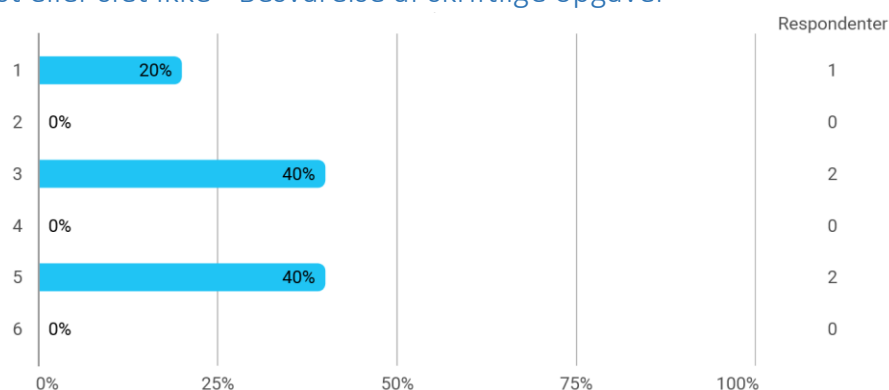
Værdien 1 angives ved den studieaktivitet, som har fyldt mest. Værdien 6 angives ved den aktivitet som har fyldt mindst eller slet ikke - Online undervisning over Zoom, Teams eller Skype



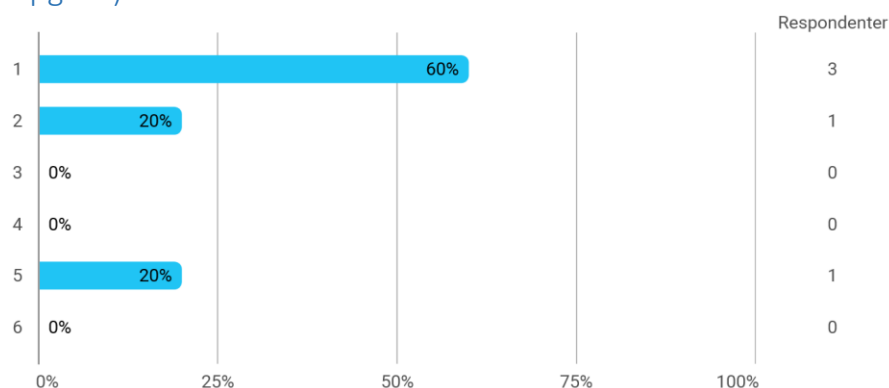
Prioriter følgende studieaktiviteter ud fra, hvad der har fyldt mest i undervisningen. Værdien 1 angives ved den studieaktivitet, som har fyldt mest. Værdien 6 angives ved den aktivitet som har fyldt mindst eller slet ikke - Online gruppearbejde over Zoom, Teams eller skype



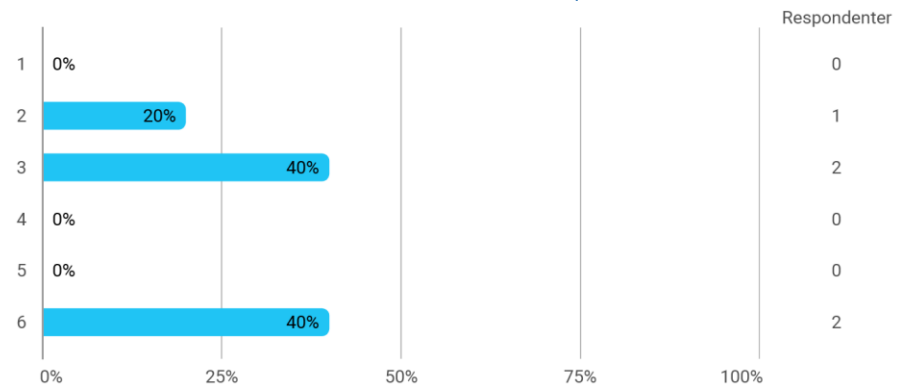
Prioriter følgende studieaktiviteter ud fra, hvad der har fyldt mest i undervisningen. Værdien 1 angives ved den studieaktivitet, som har fyldt mest. Værdien 6 angives ved den aktivitet som har fyldt mindst eller slet ikke - Besvarelse af skriftlige opgaver



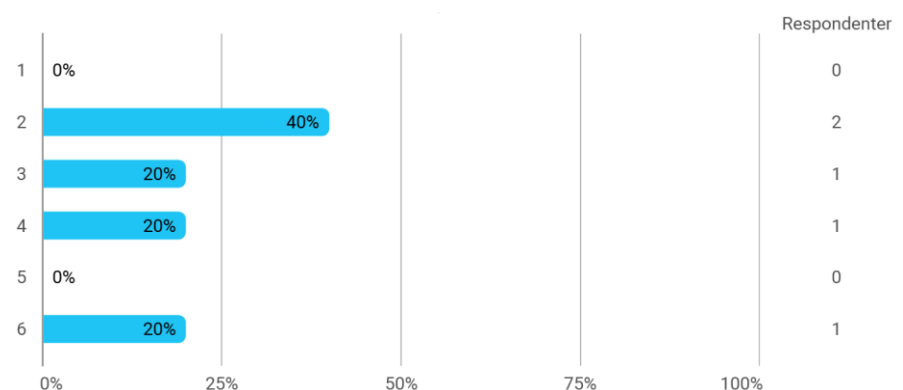
Prioriter følgende studieaktiviteter ud fra, hvad der har fyldt mest i undervisningen. Værdien 1 angives ved den studieaktivitet, som har fyldt mest. Værdien 6 angives ved den aktivitet som har fyldt mindst eller slet ikke - Selvstudie (f.eks. læsning, se videoer, litteratursøgning, refleksionsopgave)



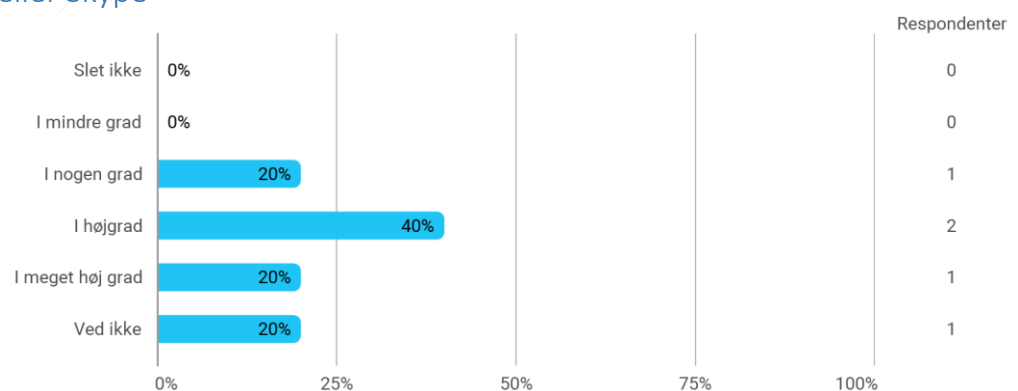
Prioriter følgende studieaktiviteter ud fra, hvad der har fyldt mest i undervisningen.
Værdien 1 angives ved den studieaktivitet, som har fyldt mest. Værdien 6 angives ved den aktivitet som har fyldt mindst eller slet ikke - Besvarelse af test eller quiz



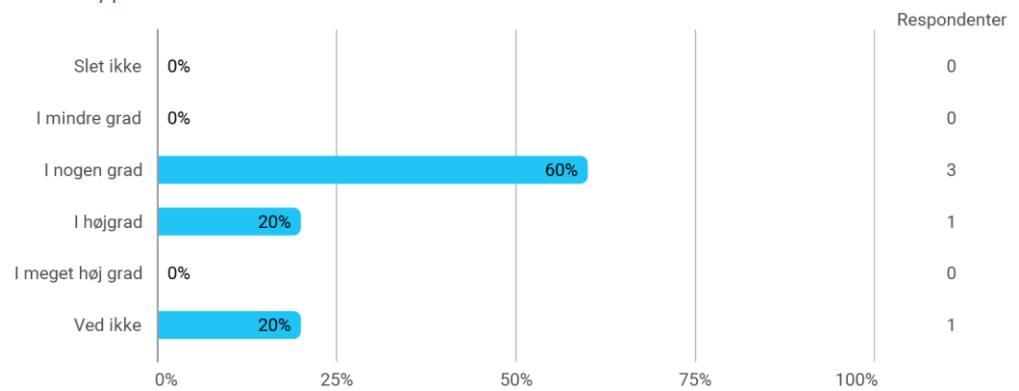
Prioriter følgende studieaktiviteter ud fra, hvad der har fyldt mest i undervisningen.
Værdien 1 angives ved den studieaktivitet, som har fyldt mest. Værdien 6 angives ved den aktivitet som har fyldt mindst eller slet ikke - Peerfeedback (feedback fra og til medstuderende)



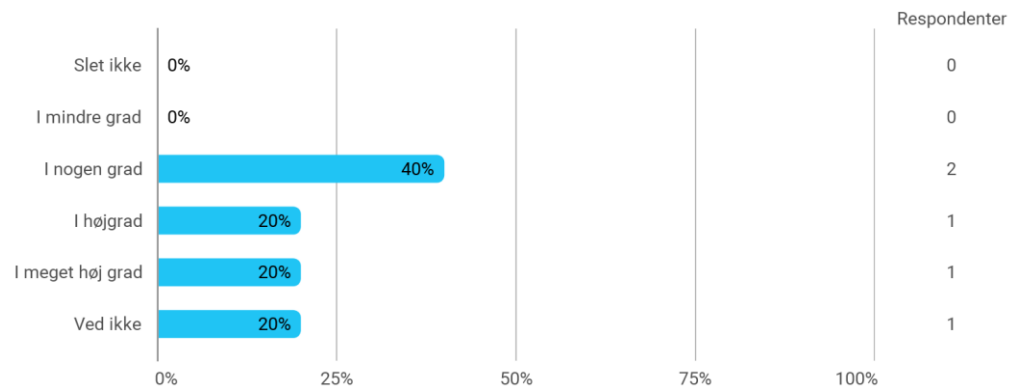
I hvilken grad har følgende studieaktiviteter bidraget til din læring: - Online undervisning over Zoom, Teams eller Skype



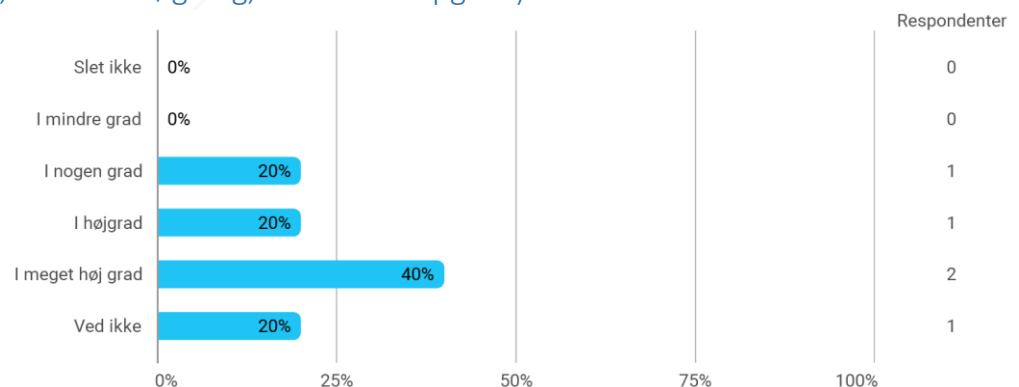
I hvilken grad har følgende studieaktiviteter bidraget til din læring: - Online gruppearbejde over Zoom, Teams eller skype



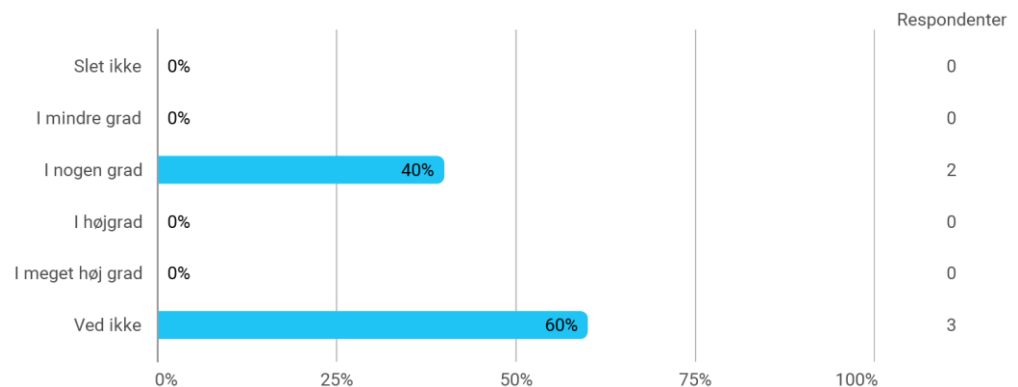
I hvilken grad har følgende studieaktiviteter bidraget til din læring: - Besvarelse af skriftlige opgaver



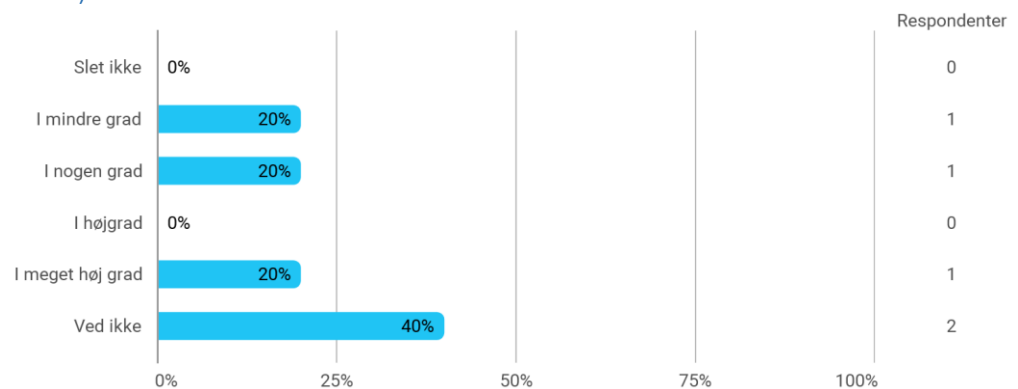
I hvilken grad har følgende studieaktiviteter bidraget til din læring: - Selvstudie (f.eks. læsning, se videoer, litteratursøgning, refleksionsopgave)



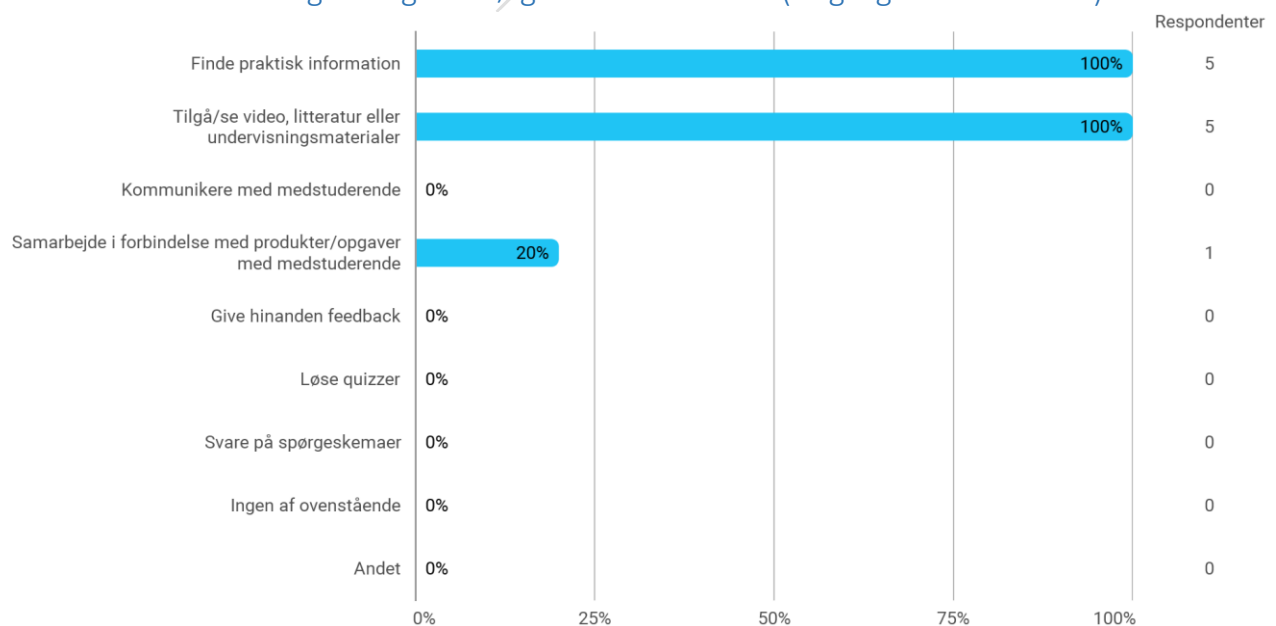
I hvilken grad har følgende studieaktiviteter bidraget til din læring: - Besvarelse af test eller quiz



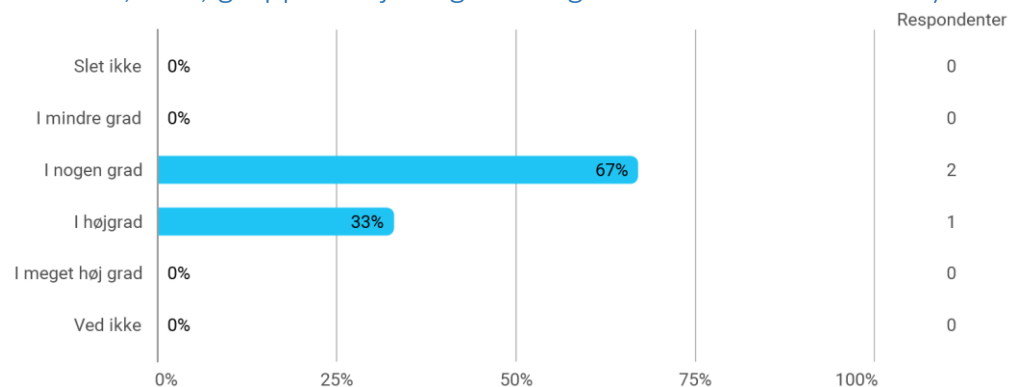
I hvilken grad har følgende studieaktiviteter bidraget til din læring: - Peerfeedback (feedback fra og til medstuderende)



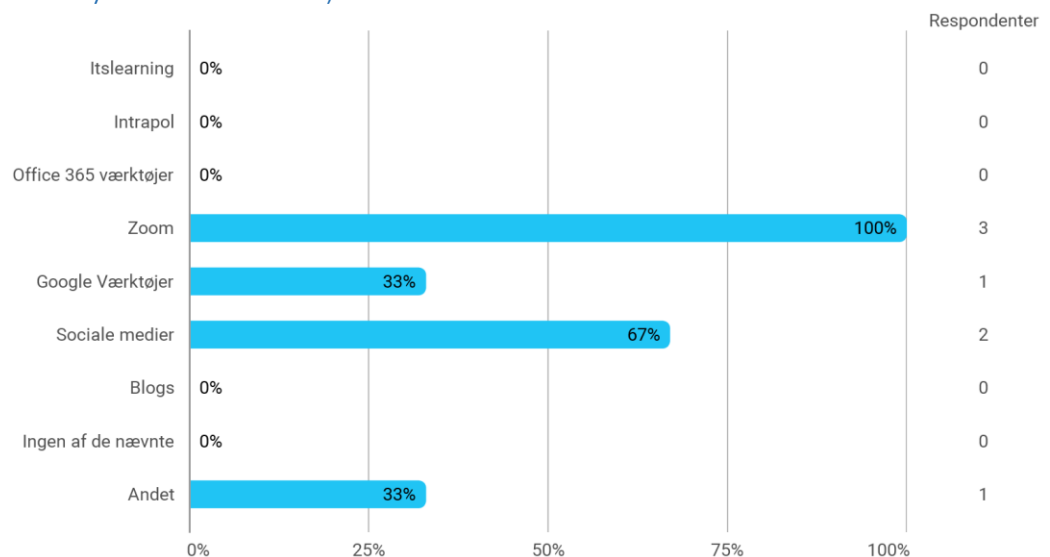
Anvender du Itslearning til nogle af følgende aktiviteter? (Angiv gerne flere svar)



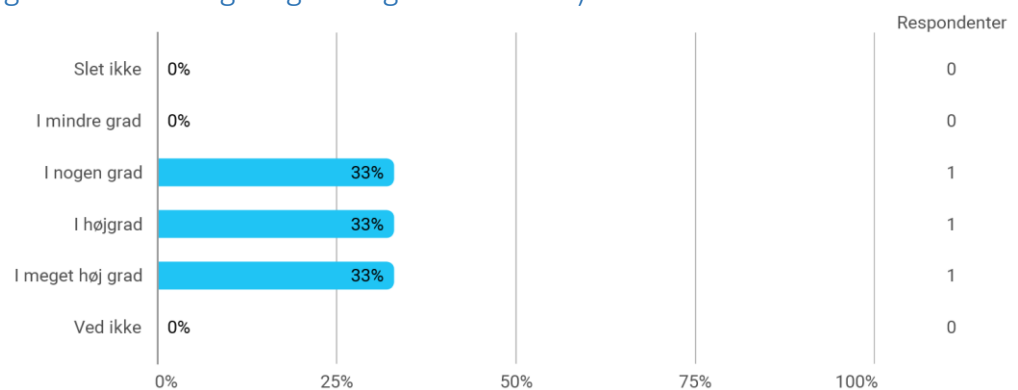
Har du indgået i faglig sparring med dine medstuderende på digitale platforme? (F.eks. gennem faglige diskussioner, chat, gruppearbejde og ved at give feedback til hinanden)



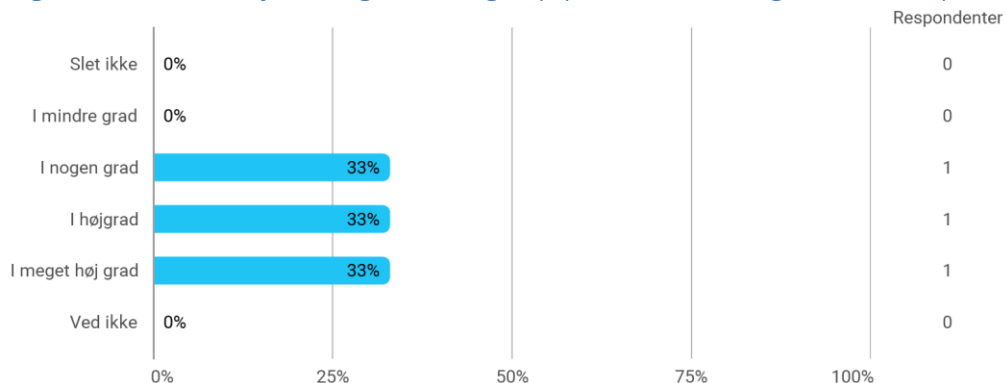
Hvilke platforme anvender du og dine medstuderende til faglig sparring og/eller samarbejde? (du kan krydse flere svar af)



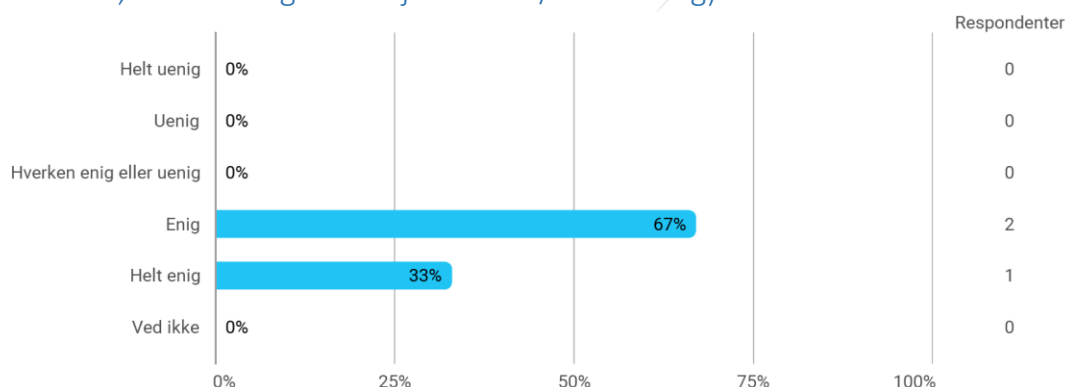
Har du fået digital feedback/vejledning fra dine undervisere? (F.eks. ved få svar på dine spørgsmål, modtage feedback på øvelser/opgaver undervejs eller efter aflevering mm. Feedback/vejledning kan både foregå digitalt og over telefon)



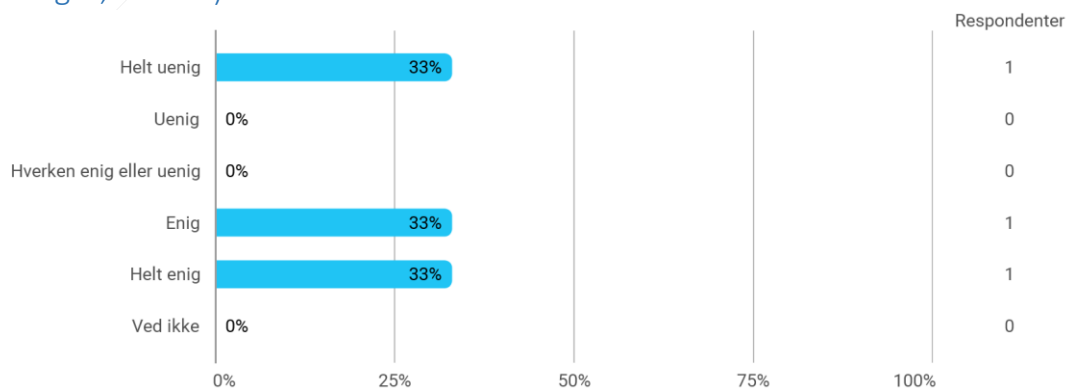
I hvilken grad oplevede du, at dine undervisere løbende kommunikerede med dit hold på de digitale platforme? (F.eks. ved at give fællesbeskeder på ItsLearning, svare på generelle spørgsmål, tage stilling til holdets arbejde, følge skriftligt op på undervisningsaktiviteter)



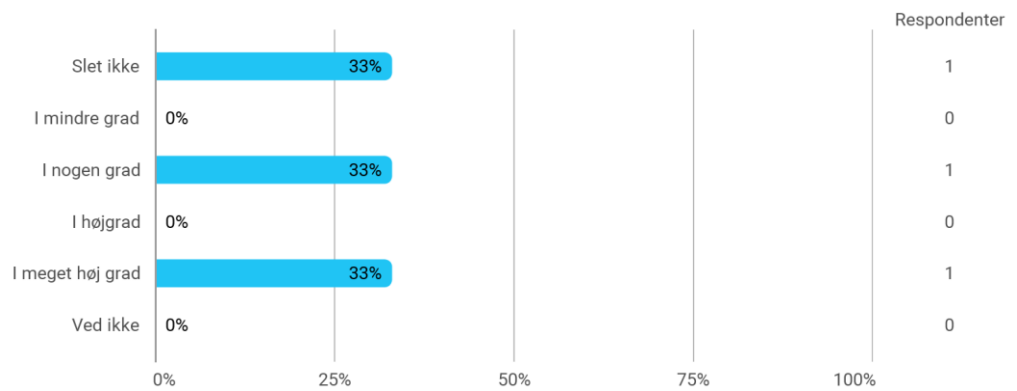
Hvor enig er du i følgende udsagn: Mine undervisere lavede en klar rammesætning af de opgaver, som vi blev stillet (F.eks. mundtlig introduktion over Zoom, skriftlig vejledning til at gennemføre aktiviteten, forventning til arbejdsindsats/tidsforbrug)



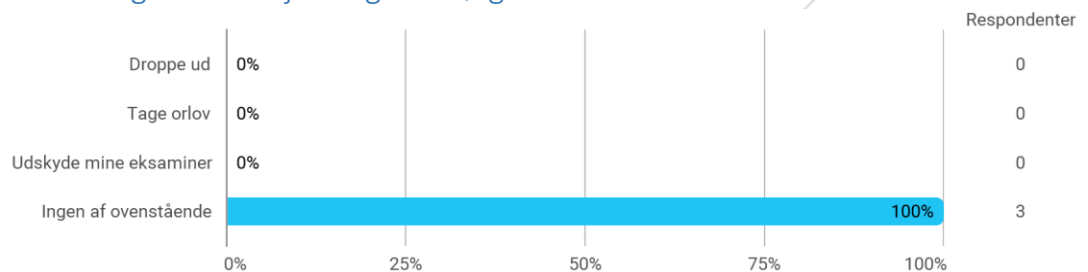
Hvor enig er du i følgende udsagn: Det har været svært for mig at passe mit studie uden afbrydelser i nedlukningsperioden (Eksempelvis grundet fysiske rammer, børnepasning, overspringshandling, andet?)



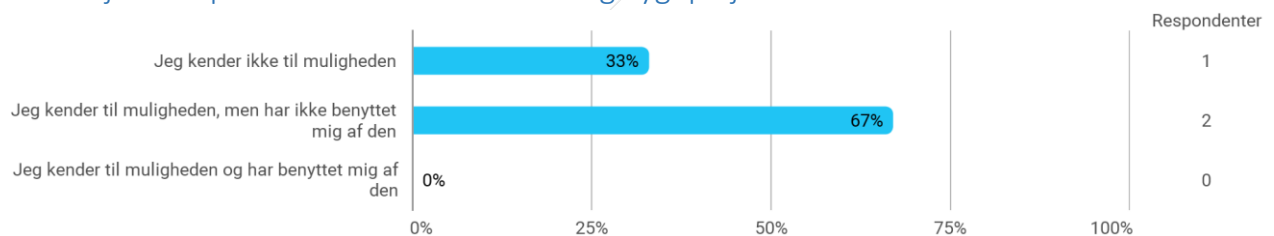
Oplevede du at være en del af et socialt fællesskab med dine medstuderende i kriseperioden?



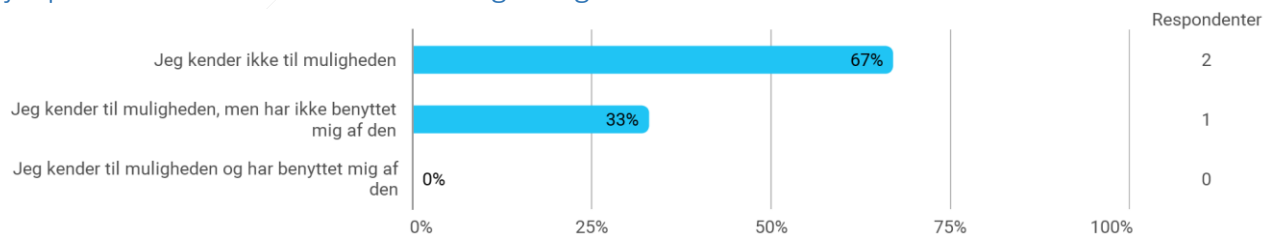
Har du under nedlukningen overvejet noget af følgende?



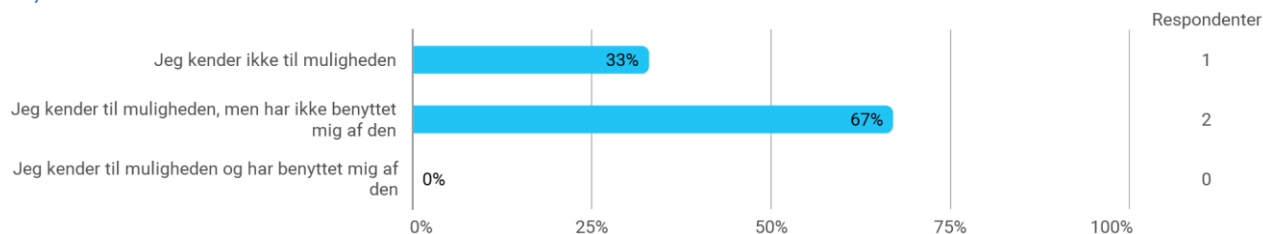
Kender du til og har du benyttet dig af følgende muligheder i kriseperioden: - Kontakt til studievejledere på Bornholms Sundheds - og Sygeplejeskole



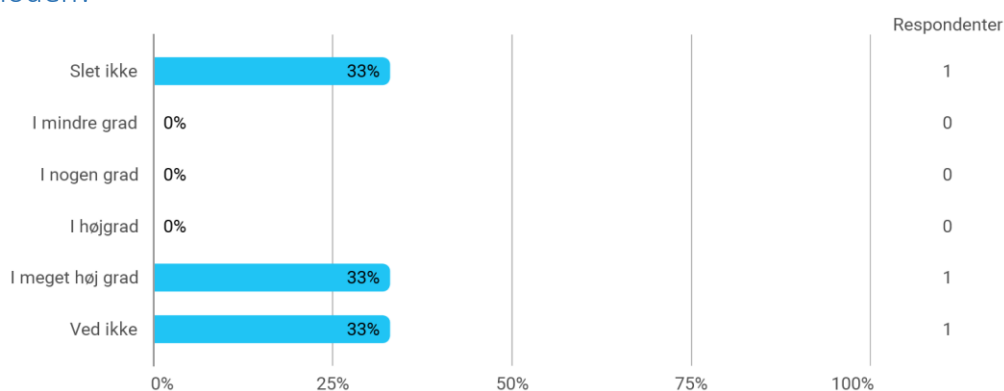
Kender du til og har du benyttet dig af følgende muligheder i kriseperioden: - Gode råd og hjælp til studielivet fra Studenterrådgivningen



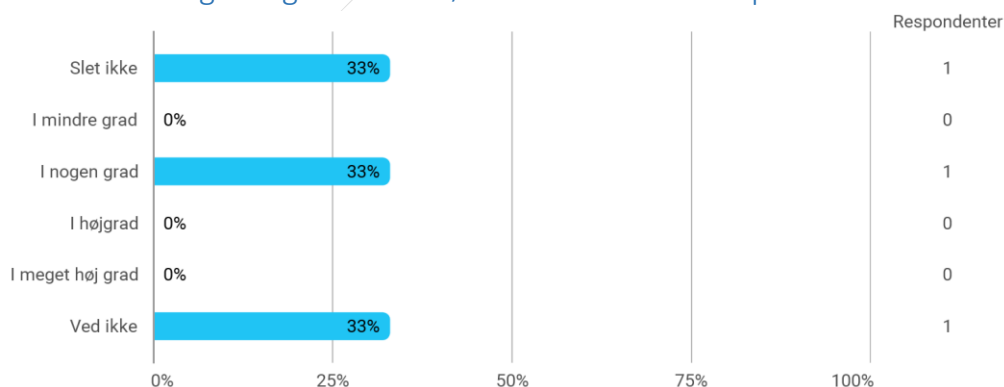
Kender du til og har du benyttet dig af følgende muligheder i kriseperioden: - Sociale aktiviteter som lokale råd, foreninger eller studiecafeer har gennemført (eks. fredagsbar, SLS)



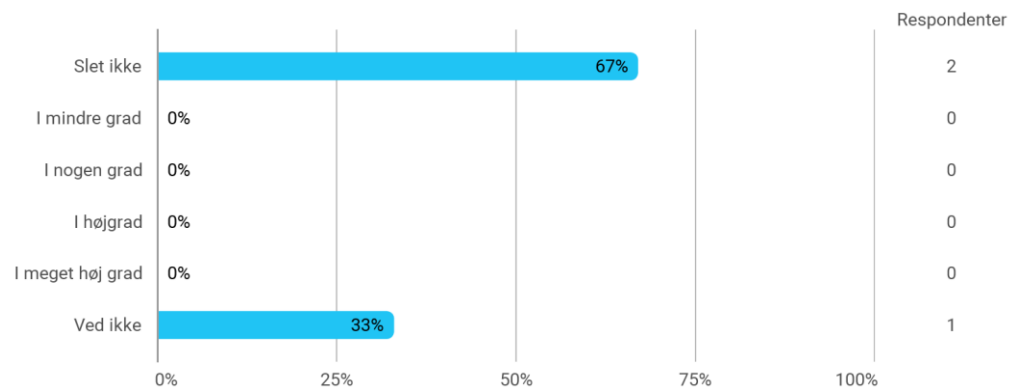
Har kontakten til studievejledere på Bornholms Sundheds – og Sygeplejeskole understøttet din trivsel i kriseperioden?



Har råd og hjælp fra Studenterrådgivningen understøttet din trivsel i kriseperioden?



Har sociale aktiviteter arrangeret af lokale råd, foreninger eller studiecafeer understøttet din trivsel i kriseperioden?



Samlet status

