

Undervisningsportfolio

1. Undervisnings-CV: Oversigt over undervisnings- og vejledningsopgaver med angivelse af fagområder, omfang, niveau (BA, kandidat, EVU, Ph.d) samt evt. censoropgaver.

Miljø- og Arbejdsmedicin, kandidat, medicinstudiet. 5 ECTS med kolleger.

2. Studieadministration: Oversigt over studieadministrative opgaver, eksempelvis medlem af studienævn, studieleder, semesterkoordinator, fagkoordinator, akkreditering m.v.

Koordinerer under professorens orlov faget.

3. Universitetspædagogiske kvalifikationsforløb: Oversigt over gennemførte universitetspædagogiske kursusforløb, PBL-kurser, workshops, udviklingsprojekter, kollegial supervision o.l.

Universitetspædagogisk kursus 1 uge, AU med efterfølgende kollegial supervision. Klinisk Underviserforløb 3 gange AAU.

4. Anden form for kvalificering: Konferencedeltagelse, debatindlæg, oplæg m.v. i relation til uddannelse, "Undervisningens dag", o.l.

Undervisningsaktiv siden studietiden, med flere pædagogiske kurser bag mig; medvirken til at lave nye uddannelser; deltagelse i en konference om medicinsk uddannelse i min studietid.

5. Undervisningsudviklingsforløb og undervisningsmateriale: Oversigt over medvirken til udvikling af nye moduler, undervisningsmateriale, uddannelser, e-learning, samarbejde med eksterne samarbejdspartnere o.l.

Vi har undervist i Miljø- og Arbejdsmedicin siden efteråret 2014 og jeg har medvirket til at lave vores undervisningsmateriale.

6. Nominering til og/eller modtagelse af undervisningspriser.

Nej

7. Evt. personlige refleksioner og initiativer: Personlige overvejelser knyttet til undervisning og vejledning, ønsker til og planer for pædagogisk videreudvikling, planer for opfølgning på undervisningsevalueringer m.v.

Undervisningssyn

Jeg har lige siden studietiden haft interesse for undervisning og undervisningsformer og var således også med til konference om medicinsk undervisning som studentermedlem af studienævnet.

Fra de første år har jeg forsøgt at kombinere teori med praktiske øvelser og bevægelse hvis muligt og ellers med eksempler fra det virkelige liv samt at gøre undervisningen varieret. Specifikt har jeg praktiseret dette bl.a. ved anvendelse af mikropåuser til at bevæge og strække sig i eller udføre øvelser, der fremmer indlæring og mindsker stress f.eks. op til eksamen. Jeg har også underforelæsninger stillet spørgsmål til de studerende, eller bedt dem summe over et spørgsmål 2 og 2.

For faget Miljø og Sundhed på Aarhus Universitet har jeg koordineret planlægningen af den detaljerede undervisningsplan. Jeg stræber efter overensstemmelse mellem målbeskrivelse, læringsmål, undervisningsindhold og eksamenskrav baseret på erfaringer fra medicinstudiet men tilpasset den anderledes målgruppe og bl.a. baseret på tilbagemeldinger fra det aftagerpanel, der er etableret for uddannelsen. Det er i høj grad ud fra Biggs og Tangs tanker om alignment i bogen Teaching for quality learning at university at jeg forsøger at planlægge undervisningen. Det kan dog være vanskeligt at greje hvordan især de medicinstuderende med deres store fokus på eksamen skal undervises, så det fortsat handler om diskussion og læring af de væsentligste emner frem for udenadslære af hvad der forventes til eksamen. Jeg arbejder for en høj grad af interaktion med såvel de studerende som de andre fag på dette studie, udnyttelse af erfaringerne fra den populære case-baserede undervisning på medicinstudiet samt brugen af tværgående emner og anden koordination med andre fag på studiet.

Der er således nok 3 ting, der kendetegner mit undervisningssyn: Interaktion og diskussion med de studerende, alignment af evalueringsformen og undervisningen efter det mål man har med læringen og endelig opmærksomhed på andre forhold

af betydning for læring som f.eks. omgivelserne, mikropausen, læringsteknikker mm.

Undervisererfaring

Hvornår oplever du din undervisning som succesfuld?

Når jeg oplever en høj grad af interaktion med de studerende som udtryk for interesse, nysgerrighed og engagement i det der undervises i. Spørgsmål og kommentarer og at de tør komme med bud også selvom de ikke er sikre. Men også når jeg har fået det planlagt, så jeg når omkring de væsentligste emner på den afsatte tid.

Hvilke udfordringer har du oplevet i din tidligere undervisning?

Store hold med uklar interesse i emnet. Egen uklarhed om hvad jeg bør levere, hvad målet skal være. Nogle gange også, at jeg har villet formidle mere end jeg kunne nå.

Hvordan arbejder du for at engagere studerende i undervisningen og motivere dem til læring og udvikling

Først og fremmest ved selv at være engageret i såvel emner som selve undervisningen, herunder i planlægningen deraf. Endvidere ved jævnligt at stille spørgsmål til de studerende, ikke for at tjekke viden, men gerne åbne spørgsmål som jeg er sikker på de kan have nogle bud på eller hvor der ikke er sikre svar, således at deres nysgerrighed kan vækkes. Ved også at spørge de studerende om deres erfaringer eller tanker knyttet til emnet.

I Miljø- og Arbejdsmedicin ved at lave cases, der tager udgangspunkt i eksponeringer med spørgsmål om, hvad disse kan medføre. Cases bliver på den måde lidt detektiv-agtige oveni det niveau, der handler om at stille den rigtige diagnose.

Problembaseret læring i undervisningen

Hvilke fordele er forbundet med en problembaseret tilgang til læring?

Jeg tror på, at læringen bliver dybere, både umiddelbart men især på længere sigt, når de studerendes interesse fanges af et problem, de selv skal sætte sig ind i og spørge til. Det er sjovere som underviser, og man bliver ofte selv klogere undervejs.

Hvilke ulemper ser du i den problembaserede tilgang til læring

Kræver et vist engagement og planlægning. Det er vigtigt at holde sig målet klar så man undervejs kan styre retningen, hvis den bliver skæv. Jeg ser det ikke som et stort problem, men er klar over at man nemt kan møde den holdning, at de studerende blot kommer til at fortælle hinanden om ting, man som lærer meget bedre kunne fortælle.

Hvordan kan en problembaseret case tilrettelægges indenfor dit speciale?

Oplagt udfra rigtige eller opdigtede journaler hvor svarene ikke er givet. Dertil er det oplagt at tage udgangspunkt i en eksponering, f.eks. en virksomhed eller en arbejdsproces og lade de studerende overveje, hvilke tilstande eller sygdomme denne kan give anledning til. Man kan så mødes og tale om den foreliggende case og tilgængelige viden, hvorefter ny viden kan tilføjes – meget som det kliniske arbejde også i praksis former sig på en arbejdsmedicinsk klinik.

Hvordan kan studentercentreret undervisning integreres i forløb i din afdeling?

Så længe holdene er så små gøres det ret simpelt ved at lade de studerende deltage aktivt på afdelingen med patienter.

Evaluering af undervisningsforløb 2014-15

Hvordan har du oplevet dit undervisningsforløb? Eks. det anvendte casemateriale, caseafviklingen, studerendes udbytte i afdelingen etc.?

Nogle af vores skriftlige cases er forbedret ved at blive mere generelle. Vi skal være bedre til at koordinere, dvs. videregive hvad vores tanker om læring var med de enkelte cases til den, der står med undervisningen i den. De studerende giver udtryk for stort udbytte indtil nu. Vores virksomhedsbesøg og daglige kliniske arbejde lader til at give de studerende et ret stort udbytte.

Hvad har fungeret godt i dit forløb? Giv gerne eksempler på materialer og hændelser fra undervisningen.

God sammenhæng mellem daglig klinik, cases og virksomheds-case. De studerende når i løbet af en uge at få tilstrækkeligt indblik i visse kliniske problemstillinger til faktisk at byde ind med observationer og drage konklusioner på disse sidst på ugen.

De fleste studerende får AHA oplevelser på virksomheden eller med patienter i relation til sygdomme og overraskende mange viser engagement og interesse for den arbejdsmedicinske tankegang om forebyggelse men også for erstatningssager formentlig sfa. disse oplvelser.

Hvad har fungeret mindre godt i forløbet? Giv gerne eksempler

Koordinering, som tidligere nævnt, er fortsat en udfordring. Vi har ikke så meget skriftligt materiale og har haft skiftende undervisere.

Hvilke ændringer ønsker du at foretage i næste forløb for at imødekomme de udfordringer du har oplevet i det afviklede forløb?

Det skal vi diskutere i fællesskab. Udover konkrete patienthistorier, der skal udskiftes med nogle bedre, så skal vi have flere til evt. situationer hvor der ikke er nok klinisk arbejde at deltage i.

Hvordan har du oplevet anvendelsen af den problembaserede tilgang i din undervisning?

Overvejende god, men det er lidt tidligt at udtale sig.

Hvordan ser du dine muligheder for fortsat udvikling af undervisningskompetencer? Behov for kurser, ressourcer, kollegial sparring?

Det vil være oplagt med opfølgingsdage, dels mhp. erfaringsudveksling, dels mhp. forbedring af kompetencer i diskussionbaseret undervisning.

8. Andet.

Skriv dit svar her...