

Självvärdering för programutvärdering av fysioterapeutprogrammet

2022-04-29

Anna Pettersson, Programdirektor
Maria Hagströmer, Grundutbildningsansvarig NVS

Bedömggruppen rapport för programutvärdering av fysioterapeutprogrammet

2022-11-08

Kajsa Johansson, ordförande
Anneli Nyman
Lisa Ekstam
Anneli Lernestål
Maria Hoff
Claes Möller
Ann-Sofie Andertoft
Jenny Jäger
Peter Lewis
Jörgen Gustafsson
Jeanette Brandt
Karin Leander

Linköping universitet
Luleå tekniska universitet
Lunds universitet
Västra götalandregionen Mölndal
Göteborgs universitet
Örebro universitet
Region Västmanland Västerås
Luleå tekniska universitet
Linnéuniversitetet Kalmar
Universitetet i Sørøst-Norge
Eye Clinic Värnamo
KI Stockholm



**Karolinska
Institutet**



Självvärdering och bedömaregruppens rapport för programutvärdering av fysioterapeutprogrammet

INNEHÅLL

INLEDNING	1
Självvärdering	1
Bedömaregruppens rapport	2
SJÄLVVÄRDERING	3
BESKRIVNING AV PROGRAMMET	4
1 BEDÖMNINGSSOMRÅDE: FÖRUTSÄTTNINGAR	8
1.1 Bedömningsgrund Personal	8
1.2 Bedömningsgrund Utbildningsmiljö	11
2 BEDÖMNINGSSOMRÅDE: UTFORMNING, GENOMFÖRANDE OCH RESULTAT	17
2.1 Bedömningsgrund Måluppfyllelse	17
2.2 Bedömningsgrund Lika villkor	31
2.3 Bedömningsgrund Hållbar utveckling	35
2.4 Bedömningsgrund Uppföljning, åtgärder och återkoppling	37
3 BEDÖMNINGSSOMRÅDE: STUDENTPERSPEKTIV	42
3.1 Bedömningsgrund Studentperspektiv	42
4 BEDÖMNINGSSOMRÅDE: ARBETSLIV OCH SAMVERKAN	46
4.1 Bedömningsgrund Arbetsliv och samverkan	46
4.2 Bedömningsgrund Internationalisering	48
4.3 Bedömningsgrund Interprofessionell kompetens	53
ÖVRIGA ASPEKTER	57
BEDÖMAREGRUPPENS SAMMANFATTNING	58

Inledning

Självvärdering

Ansvariga för programmet ska tillsammans med representanter från lärarkåren och studenterna genomföra en så reflekterande självvärdering som möjligt genom att identifiera styrkor och förbättringsområden samt beskriva och värdera hur dessa hanteras för att säkra att hög kvalitet nås i utbildningen. Tyngdpunkten på självvärderingen ska ligga mer på reflektion än på beskrivning. Värderingen ska beläggas med exempel. Självvärderingen ska utgå från programmets aktuella förhållanden vid tidpunkten för självvärderingens inlämnande. Självvärderingen ska basera på nedan listade fyra bedömningsområden vilka innehåller tio bedömningsgrunder.

1. Förutsättningar
 - 1.1. Personal
 - 1.2. Utbildningsmiljö
2. Utformning, genomförande och resultat
 - 2.1. Måluppfyllelse
 - 2.2. Lika villkor
 - 2.3. Hållbar utveckling
 - 2.4. Uppföljning, åtgärder och återkoppling
3. Studentperspektiv
 - 3.1. Studentperspektiv
4. Arbetsliv och samverkan
 - 4.1. Arbetsliv och samverkan
 - 4.2. Internationalisering
 - 4.3. Interprofessionell kompetens

Självvärderingen ska indelas i enlighet med angivna rubriker. Rubrikerna inklusive bedömningsgrunderna i mallen får inte tas bort. Eventuella underrubriker kan läggas till. Mallens utformning såsom marginaler får inte ändras. Programmets redogörelse ska utgöra 1-3 sidor per avsnitt med teckenstorlek 11 punkter och med enkelt radavstånd. Självvärderingen ska ge bedömargruppen en helhetsbild av programmet, utan länkar till ytterligare information. Självvärderingen ska inledas med en kort redogörelse för programmets organisation, upplägg och inriktning på ett övergripande plan med motivation i relation till examensordningen. Programmen ska även redogöra för hur länge utbildningen har getts vid KI. I självvärderingen för bedömningsgrunderna Uppföljning, åtgärder och återkoppling och Studentperspektiv ingår även en redogörelse på KI övergripande nivå som ska tas fram centralt av KI. Självvärderingen ska avslutas med avsnittet Övriga aspekter där programmet kan beskriva områden som är relevanta att lyfta fram men inte ingår i någon av bedömningsgrunderna, som t ex övriga generiska kompetenser och framtidsriktande utveckling för att öka kvalitén i programmet.

Följande bilagor ingår i självvärderingen:

- Lärartabell för lärarkompetens och försörjning. Tabellen ska ge en uppfattning om den huvudsakliga lärarkompetensen och lärarkapaciteten för programmet som helhet. Det är därmed inte nödvändigt att redovisa samtliga lärare som undervisar. Lärartabellen sammanställs i en Excel fil som innehåller ytterligare instruktioner.
- Mappning av examensmål mot lärandemål i kursplaner, lärandeaktiviteter och examinationer. Mappningen ska ge en översikt av på vilka kurser det finns lärandemål som relaterar till de examensmål som utvärderas. I mappningen ska det även framgå vilka lärandeaktiviteter som används för att stöda studenters lärande

för att uppnå lärandemålen och hur lärandemålen examineras. Mappningen sammanställs i en Excel fil som innehåller ytterligare instruktioner.

- Utbildningsplan för programmet.
- Kursplaner för alla kurser som ingår i programmet.
- Sammanställning av nyckeltal kring söktryck, antagning, antal studenter och examen.

Programmet ska sammanställa informationen i lärartabellen och mappningen av examensmål, medan utbildningsplan, kursplaner och nyckeltal ska tas fram centralt av KI.

Vid behov kan bedömargruppen begära in ytterligare underlag för att säkerställa sin bedömning av programmet.

Självvärderingen ska fastställas av programansvarig nämnd.

Bedömargruppens rapport

Bedömargruppen ska sammanfatta sin bedömning i en rapport som skrivs in i samma dokument som självvärderingen. För varje bedömningsgrund ska bedömargruppens reflektion och bedömning, styrkor och förbättringsområden beskrivas under separata rubriker. Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning. Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform. Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömningsgrunden lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

En sammanfattning av bedömargruppens arbete ska beskrivas under rubriken *Bedömargruppens sammanfattning*. Den ska inledas med en reflektion över vilka förutsättningar självvärderingen gav att bedöma programmets kvalitet, dvs om självvärderingen var lättläst, välstrukturerad, gav svar på de frågor som ställts och följde instruktionerna. Sammanfattningen ska vidare kortfattat sammanfatta programmets viktigaste styrkor och förbättringsområden. Bedömargruppen kan även lägga till övriga synpunkter som bedömargruppen vill framföra.

Självvärdering

Program: Fysioterapeutprogrammet

Examen: Yrkesexamen + kandidatexamen

Beskrivning av programmet

Redogör för programmets organisation, upplägg och inriktning på ett övergripande plan och motivera i relation till examensordningen. Redogör även för hur länge utbildningen har getts vid KI. Omfattning 1-3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Avsnittet inleds med en kort historisk bakgrund och övergripande beskrivning av huvudämnet fysioterapi, utbildningens nivå och inriktning. Därefter följer en redogörelse över programmets upplägg och organisation.

År 1810 grundades den första utbildningen för fysioterapeuter vid dåvarande Gymnastiska Centralinstitutet i Stockholm. Utbildningen flyttade till Karolinska sjukhuset 1940 och togs sedan över av KI 1959.

Fysioterapiprogrammet omfattar idag 180 hp fördelat på 3 år med intag varje vår och höst. Antalet platser är 65. En avslutad utbildning ger en kandidatexamen inom huvudområdet fysioterapi samt en yrkesexamen som Fysioterapeut. En examen på grundnivå (kandidat) ska bygga vidare på grundläggande kunskaper på en nivå där avancerade läroböcker och litteratur används. Den ska ge kunskaper inom ett avgränsat område (fysioterapi) som innebär att identifiera och använda information för att formulera svar på väldefinierade konkreta och abstrakta problem (Högskoleverket 2011:13 R s30¹, Weurlander & Bolander Laksov 2007²). Vidare ska en utbildning på grundnivå ge studenter förutsättningar att kommunicera sin förståelse och sina färdigheter inom sitt område med andra (patienter/klienter, närstående, kollegor, andra professioner) och man ska visa upp viss grad av självständighet (Högskoleverket 2011:13 R s30¹, Weurlander & Bolander Laksov 2007²).

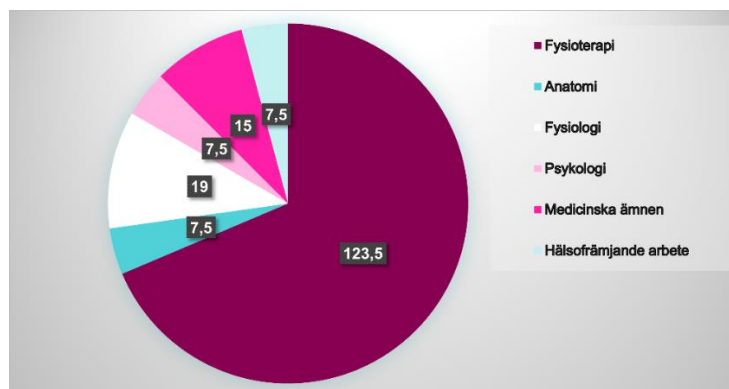
Fysioterapi bygger på kunskaper om studier av människan i rörelse med avseende på förmåga att uppfatta, ta tillvara, kontrollera och använda sin kropp på ett ändamålsenligt sätt och med hänsyn till de krav som omgivningen ställer. Fysioterapi handlar om att ”// verka för att utveckla, behålla och återställa maximal rörelseförmåga och rörelsebetende. Detta gäller när en människas funktion, aktivitet eller delaktighet begränsas eller hotar att begränsas av sjukdom, skada, ålder eller av fysiska och psykosociala omgivningsfaktorer” (Fysioterapeuterna 2017³). Ämnet är tvärvetenskapligt och yrket är brett med ett process- och beslutsorienterat arbetssätt vilket omfattar resonemang om undersökning, bedömning, målsättning, intervention och utvärdering med patienten/klienten i centrum.

En fysioterapeut kan arbeta inom många olika arbetsfält (till exempel, neurologi, reumatologi, smärta, äldres hälsa och ytterligare 13 områden) och ha olika roller och arbetssätt. Bredden i yrket och ämnets tvärvetenskapliga natur avseglar sig i programmets innehåll och upplägg utifrån ämnen, teman och roller i hälso- och sjukvården samt generiska kompetenser som efterfrågas på arbetsmarknaden (figur 1 och 2).

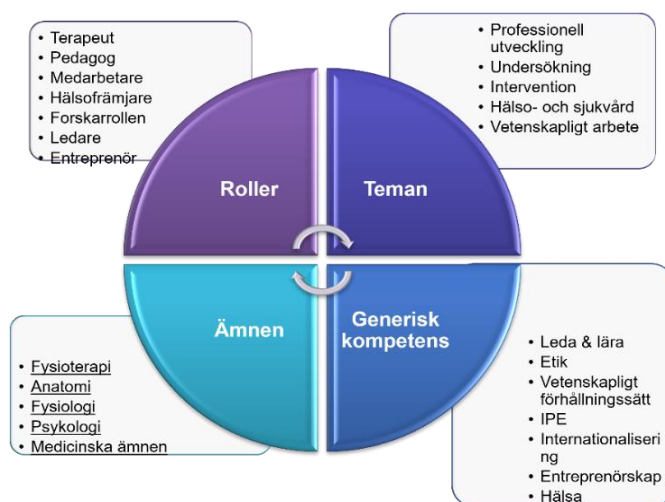
¹ Högskoleverket (2011) Certifiering av Sveriges nationella referensram för examina. [2011:13]

² Weurlander & Laksov. Karolinska Institutet, Center for medical education. (2007). Om bredd och djup – några tankar om hur progression kan uttryckas.

³ Fysioterapeuterna. (2017) Fysioterapi. Profession och vetenskap



Figur 1. Fördelning av olika ämnen utifrån högskolepoäng i Fysioterapiprogrammet



Figur 2. Översikt av programmets innehåll i termer av teman, roller, ämnen och generisk kompetens

Programmet är kompetensbaserat vilket innebär att studenterna utvecklar kompetenser kopplat till skilda roller i olika kontext (Figur 2). Kompetens är ett integrerat begrepp och innefattar kunskaper, färdigheter och förhållningssätt tillsammans. Kompetens är något man kan göra och förstå i en viss professionell kontext. I enlighet med denna syn syftar programmets upplägg till att integrera teori och praktik och att ge utrymme för studenterna att över tid utveckla ett professionellt förhållningssätt. Dagens utbildningsplan ger studenterna en tidig och kontinuerlig kontakt med hälso- och sjukvården och nära patientarbete. Det verksamhetsintegrerade lärandet (VIL) och den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU) börjar i termin 1 och avslutas i termin 6. VIL/VFU omfattar sammanlagt 38 högskolepoäng av totalt 180, det vill säga drygt en termin. Inriktningen på VIL/VFU är indelad i slutenvård, öppenvård samt kommunal vård/omsorg. I tidigare utbildningsplaner (före 2015) låg VIL/VFU i senare delen av utbildningen och under en längre sammanhängande period. Fördelen med detta sätt att organisera VL/VFU är att studenten får möjlighet att följa arbetsrutiner och patientarbete över en längre tid och får en känsla av ”att komma in i arbetet”. En tidig och kontinuerlig kontakt med VIL/VFU genom utbildningen gör att varje enskild VIL/VFU period är kortare vilket kan vara en utmaning för den student som behöver tid att utvecklas. Fördelen med en tidig och kontinuerlig VIL/VFU kontakt är att studenterna får en omedelbar bild av yrkesrollen och förväntningarna i yrket, det underlättar integrering av teori och praktik och ger studenterna en möjlighet att möta olika typer av fysioterapeutisk kontext motsvarande bredden i yrket. Vissa aspekter av kompetens utvecklas över lång tid och ingår som en röd tråd i alla ämnen. Ett exempel på det är etiskt förhållningssätt. Vissa ämnen har en generisk

karaktär och är inte specifikt kopplade till fysioterapi eller något särskilt arbetsfält, till exempel förmåga att leda sig själv, leda andra eller leda verksamhet. Sådana ämnen och aspekter av kompetens är insprängda i olika kurser och moment genom hela utbildningen. För att bättre synliggöra dessa aspekter och kompetenser arbetar programmet med portfolio. I portfolion samlar studenterna på uppgifter, reflektioner och återkoppling genom utbildningens gång. Vid utbildningens slut sammanställer studenterna innehållet i portfolion och reflekterar över sina styrkor och utvecklingsbehov (Pettersson 2013⁴). På basis av identifierade utvecklingsbehov skapar studenterna sedan en plan för sin kontinuerliga professionsutveckling. På detta sätt vill programmet främja utvecklingen av en reflekterande praktik och förbereda studenter på livslångt lärande (Pettersson 2013⁴).

Yrkets bredd skapa en utmaning när det gäller att avgränsa grundutbildningens innehåll och nivå utifrån uppdraget. Grundutbildningen är den enda reglerade utbildning som finns för fysioterapeuter idag även om universiteten erbjuder möjlighet att läsa vidare. Inom vården saknas samtidigt differentierade tjänster för juniora respektive seniora fysioterapeuter. Genom detta skapas höga förväntningar på grundutbildningen utifrån de krav som nyutbildade fysioterapeuter möter i arbetet.

Det löpande arbetet med samordning och kvalitetsutveckling och uppföljning av utbildningen leds av programrådet (PR) som träffas regelbundet, ca 1 gång/månad. Arbetet i PR leds av programdirektor (PD) tillsammans med

- Programhandläggare
- VIL samordnare
- Studievägledare
- Studentrepresentant
- Samordnare för varje enskilt år, 1–3
- Samordnare för fristående kurser

PR arrangerar arbetsdagar med ingående lärare i programmet vid två tillfällen under året (lärare på campus och i VIL/VFU). Syftet med dessa arbetsdagar är att förankra och diskutera resultat och utvecklingsbehov i programmet, dela goda exempel och att verka för en reflekterande praktik i rollen som lärare (Trigwell K, Martin E et al 2000⁵). Samordnare för varje termin ordnar även regelbundet så kallade utskottsmöten riktat till kursledare inom respektive år för att fånga upp aktuella frågor.

För att främja samverkan med studenter och kliniska handledare bjuder PR varje termin till Programutvärdering för studenter i termin 6 samt till ett så kallat Programforum för alla handledare i klinisk verksamhet (1 gång/år). Programutvärdering i termin 6 syftar till att föra en dialog med studenter om deras erfarenheter av och synpunkter på det program de just gått. Syftet med Programforum för handledare är att erbjuda inspiration och möjlighet att dela erfarenheter och goda exempel vad gäller handledarens roll. Båda dessa mötesformer har fallit mycket väl ut, är välbesökta och har bidragit till programmets kontinuerliga utvecklingsarbete.

⁴ Pettersson, A. (2013). Portfolio ett verktyg för lärande och synliggörande av kompetens. *Fysioterapi*, 2,32–37.

⁵ Trigwell, K., Martin, E., Benjamin, J., & Prosser, M. (2000). Scholarship of teaching: A model. *Highereducation research & development*, 19(2), 155-168.

Styrkor och utmaningar

Programmets upplägg främjar integrering av teori och praktik samt livslångt lärande. Det finns en etablerad struktur för samverkan inom programmet och mellan universitet och klinisk verksamhet. Yrket och ämnet är brett och förväntningar och krav från samhället höga vilket skapar stofffrängsel och pedagogiska utmaningar när mycket ska läras in på kort tid. Dialog med kursledare vittnar även om stofffrängsel i många kurser. Kortare VFU perioder kan vara en utmaning för studenter som behöver längre tid på sig att utvecklas.

1 Bedömningsområde: Förutsättningar

1.1 Bedömningsgrund Personal

Studenterna ska i sin utbildning erhålla undervisning av hög kvalitet, vilket förutsätter att lärarna sammantaget har den vetenskapliga/professionsrelaterade kompetens som krävs. Men lärarna behöver även pedagogisk kompetens, för att stödja studenternas lärande. Vidare är det av vikt att lärarkapaciteten står i proportion till utbildningens omfattning, undervisning och examination. En lärarresurs av god kvalitet präglas av stabil tillgång till lärare. Programansvarig institution/nämnd ansvarar för att utforma och följa upp kursuppdrag för varje kurs och fördela uppdragen så att programmets kurser utförs av den institution som har bästa förutsättningar att genomföra uppdraget med hög kvalitet och god forskningsanknytning. Kursansvarig institution ansvarar bl a för att bemanna institutionens kurser i enlighet med kursuppdraget och att utveckla, premiera och säkra lärarnas ämneskompetens, forskningsanknytning och pedagogiska förmåga. Programmet i samverkan med kursansvariga institutioner bör därför arbeta långsiktigt med både kontinuitet och kompetensutveckling bland lärare på den aktuella utbildningen och det bör även finnas strategier för hur personalomsättning hanteras, t.ex. vid pensionsavgångar. För yrkesutbildningar är det av vikt att studenterna har tillgång till handledare med adekvat kompetens vid verksamhetsförlagd utbildning, i syfte att ge studenterna en utbildning med hög kvalitet.

Bedömningsgrund Personal

Antalet lärare och deras sammantagna kompetens (vetenskapliga, professionsrelaterade och pedagogiska) är adekvat och står i proportion till utbildningens volym, innehåll och genomförande på kort och lång sikt.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Relatera till ifylld och bilagd lärartabell för lärarkompetens och försörjning. Omfattning 1-3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Programmet har inget personalansvar men har ett nära samarbete med de institutioner som ger kurser i programmet och de kliniska verksamheter där VIL/VFU sker. De flesta kurser i programmet ges av Institutionen NVS, sektionen för fysioterapi. Programmet samverkar med sektionen i frågor om utbildning och kompetens. Programdirektör sitter i ledningsgruppen för sektionen för Fysioterapi där utbildningsfrågor och kompetensförsörjning har en stående punkt på agendan. Utbildning finns även på dagordningen för personalmötet.

Vid NVS sker regelbundna möten mellan Institution och sektion angående personalläget ur ett kort- respektive långsiktigt perspektiv. Där följer man upp personalomsättning och pensionsavgångar. Personalomsättningen är relativt låg. Kompetensförsörjningen inom ämnesområdena bevakas och vissa områden har ett behov av nytillskott. Lektorat lysas ut utifrån behov av särskilda inriktningar. Det sker en kontinuerlig tillströmning av lärare med många sökande till utlysta tjänster. Det finns många disputerade fysioterapeuter på universitetssjukhuset- som gör att det finns en kader att rekrytera ifrån.

Sex lärare har för närvarande uppnått pensionsålder men arbetar kvar efter eget val i olika utsträckning. En styrka är att erfarna lärare som stannar kvar har möjlighet att introducera och stödja nya kollegor.

För närvarande finns 7 förenade anställningar. Vid särskilda tidpunkter uppstår höga arbetstoppar då brist på kompetens kan uppstå för vissa moment (slutet av terminen). De flesta lärare har dessutom flera roller att fylla inom utbildning, forskning och/eller klinik vilket är både en styrka och en svaghet. Intern samverkan kan vara utmanande, till exempel vid samordning av möten och schema. Den som har flera roller kan inte ta lika mycket ansvar, eller vara lika insatt i programmets frågor. En styrka med förenade anställningsformer är att utbildningsinnehållet får en stark förankring till klinik och forskning och att kommunikation och samarbete mellan utbildning och klinik stärks. Vid behov köps specifik kompetens in på timmar alternativt via avtal.

Kompetensutveckling följs upp och uppmuntras av sektionen via medarbetarsamtal och pedagogisk och vetenskaplig kompetens dokumenteras. Tio - 20 procent av anställningstiden beroende på anställning utgör kompetensutvecklingstid. På KI finns ett gott utbud av seminarier, kurser och utbildningar inom pedagogik och handledning via enheten för Undervisning och Lärande (UoL).

Sektionen erbjuder därutöver regelbundet ett pedagogiskt forum några gånger /termin för att dela erfarenheter och diskutera kursutveckling och kvalitet samt ge stöd till läraren sin roll. Programmet samverkar även med sektionen kring utbildningsmöten för kursledare och lärare och regelbundna möten med kliniska handledare.

På sektionen för fysioterapi finns 8 forskargrupper som speglar bredden inom huvudämnet. Några lärare ingår i forskargrupper utanför sektionen, till exempel Institutionen Lärande, Informatik, Management och Etik (LIME). Forskningen inom huvudämnet Fysioterapi är stark vid sektionen för Fysioterapi. Sektionens forskare har varit framgångsrika att få medel och det finns ett starkt söktryck på utlysta doktorandtjänster. Fysioterapeutisk forskning inom mer generiska ämnen med relevans för fysioterapi är inte lika stark, till exempel inom ledarskap, e-hälsa, etik, entreprenörskap/hållbarhet. För att säkerställa kompetensförsörjning långsiktigt behövs strategiska satsningar inom området Vårdvetenskap samt en tjänstestruktur för att erbjuda karriärvägar som gynnar forskningsanknytning i utbildningen och klinik. Examensenkäten från vårterminen 21 visar att 88 % av studenterna har uppfattat att undervisningen utgått från aktuell forskning i hög eller mycket hög utsträckning. Samma enkät visar att 83 % uppfattar att de fått vägledning och stöd av lärare och handledare i hög eller mycket hög utsträckning.

Den stora bredden har gjort mig allmänbildad inom fysioterapi och medicin (student efter avslutad utbildning, Examensenkäten VT21).

Bra balans mellan teori och praktik. De lärare vi haft mest har också varit de som jag upplever mest inspirerande! Jättebra med KUA och att få hålla patientmöten inom primärvården med läkarstudent! (student efter avslutad utbildning, Examensenkäten VT21).

Styrkor och utmaningar

Det är 7 olika institutioner på KI som bidrar till kurserna i programmet samt en mängd verksamheter inom sluten- och öppenvård samt inom kommunal vård vilket kan vara utmanande utifrån samordning och enhetligt arbetssätt. Programmet ställer krav och efterfrågar men har liten insyn i eller möjlighet att påverka dessa verksamheter vad gäller kompetens. Det är även en utmaning att tillgodose kompetens utifrån bredden i huvudämnet. Produktionsbaserad ersättning i vården riskerar att åsidosätta utbildningsuppdraget och satsning på handledningskompetens framför produktion i vården. För att långsiktigt säkerställa kompetensförsörjning och forskningsanknuten

utbildning behövs strategiska satsningar inom Vårdvetenskap samt en tjänstestruktur som erbjuder karriärvägar för forskande lärare.

Programmet har i stort en välfungerande samverkan med de parter som bidrar till programmets kurser inklusive VIL och det finns gott om möjligheter till utveckling såväl inom pedagogik som forskning. Bredden av expertis och verksamhetsområden bidrar till perspektivrikedom vilket är gynnsamt för lärande (Polly et al 2017⁶). Programmets lärare har en stark förankring till forskning och personalomsättningen är relativt låg vilket stärker kontinuitet och skapar goda förutsättningar för långsiktighet i utvecklingsarbete. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete bland annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via stödjande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet till stor del uppfyller kraven i bedömningsgrunden. Motivering till detta är att programmet har en stabil och mycket kompetent personalgrupp avseende ämnesrelevans och vetenskaplig kompetens. Programmet är en attraktiv arbetsplats, klarar att rekrytera utifrån behov och har strategier för kompetensväxling ex. vid pensionsavgångar. Dock föreligger viss utmaning gällande att skapa förutsättningar för samsyn inom lärarstaben och framförallt med kliniska handledare, vilket kan försvåra möjligheten att överblicka och stödja studenternas kunskapsprogression. Detta bedöms framförallt vara orsakat av den identifierade risken med fragmentariska lärarinsatser under programmet samt varierande pedagogisk kompetens.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningen styrkor. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i utvecklingen av programmet:

- Lärare med forskningsanknytning samt programmets närhet till flera starka forskargrupper.
- Förenade anställningar.
- Tydlig verksamhets- och kompetensväxling då de med rutin (även om pension uppnåtts) finns kvar på deluppdag.

⁶ Polly, D., Allman, B., Casto, A., & Norwood, J. (2017). Sociocultural perspectives of learning. *Foundations of Learning and Instructional Design Technology*.

- Inom ramen för tjänstekonstruktion finns möjlighet till pedagogisk, vetenskaplig och fortsatt professionsutveckling.

Intervjuerna bekräftade dessa styrkor.

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar viss insikt i utbildningens förbättringsområden. Vid intervjuerna förtydligas en bra process för det kvalitetsdrivande arbetet samt arbetssätt för involveringen av lärare oavsett tillhörighet och kompetensområde. Dock saknas till viss del underlag på hur den kliniska professionsutvecklingen under VFU säkerställs i såväl självvärdering som vid intervjuer.

De behov av åtgärder som självvärderingen identifierar och som planeras att genomföras bedöms vara rimliga men till viss del kan de konkretiseras avseende genomförande för att säkerställa att kraven i bedömningsgrunden till fullo uppfylls.

Bedömargruppen vill särskilt lyfta fram behovet av att utveckla följande:

- Säkerställa att de kvalitetsdrivande aktiviteter som genomförs i arbetsgruppen tillgodoser progression ämnesmässigt samt framförallt säkerställa hög pedagogisk kvalitet hos undervisande lärare oavsett storlek på uppdrag och tillhörighet.
- Främja fortsatt utveckling av kliniska handledares förståelse för programmets innehåll, progression och deras pedagogiska kompetens.

1.2 Bedömningsgrund Utbildningsmiljö

Utbildningsmiljön avser den miljö i vilken utbildningen äger rum och i vilken studenter och lärare verkar. En god utbildningsmiljö präglas av kreativitet och förutsättningar för utveckling samt ett nära samband mellan forskning och utbildning. Vägledande principer för KI:s forskningsanknytning av utbildning på grundnivå och avancerad nivå är att 1) studenterna involveras i pågående forskning, vilket innebär att studenterna får i såväl teoretiska som praktiska sammanhang kännedom om pågående forskning och att det finns möjlighet att vara delaktig i denna under utbildningen, 2) lärarna är forskningsaktiva och har ett vetenskapligt förhållningsätt som förmedlas med adekvata pedagogiska metoder, 3) huvudområdet och utbildningens innehåll är förankrade i vetenskapliga metoder och i uppdaterade forskningsresultat och vid lärosätet bedrivs aktiv forskning inom aktuellt huvudområde samt 4) undervisningen är baserad på forskning i undervisning och lärande samt bygger på läraktiviteter som bidrar till att studenterna utvecklar förmåga att förstå, värdera och använda de processer genom vilka vetenskapligt baserad kunskap uppstår och ständigt omprövas (forskningsprocessen). För yrkesutbildningar är det av även av vikt att studenterna har tillgång till en lämplig verksamhetsförlagd utbildningsmiljö.

Bedömningsgrund Utbildningsmiljö

Det finns en för utbildningen vetenskaplig och professionsinriktad miljö och verksamheten bedrivs så att det finns ett nära samband mellan forskning och utbildning.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Enligt SAOL är kreativitet en förmåga att forma och ta vara på nya idéer och omsätta dem i skapande. Sådan förmåga har relevans för utbildningen utifrån flera perspektiv. På en långsiktig och övergripande nivå behövs kreativitet för att kunna lösa komplexa problem i samhället och för en handlingsberedskap att möta oförutsedda händelser. Som universitet ska KI verka för en bättre hälsa för alla och de strategiska vägvalen för att nå dit är att vara ”banbrytande, samverkande och globalt” (Strategi 2030, Dnr 1–928-/2007⁷). Inom ramen för fysioterapiprogrammet har vi introducerat entreprenörskap som ett spår i portfolion för att synliggöra vikten av kreativitet.

Att vara entreprenöriell omfattar personliga egenskaper, interpersonella färdigheter, förmåga till kritiskt och kreativt tänkande samt praktiska färdigheter. Alla dessa aspekter kan utvecklas i och genom utbildning (Neck HM et al 2014⁸). I samarbete med Unit for Bioentrepreneurship (UBE) vid KI genomfördes ett projekt 2015 kring kreativitet. Genom projektet identifierade Fysioterapiprogrammet ett antal aspekter som kan kopplas till beskrivningen av entreprenörskap. Till exempel träna problemlösning utifrån autentiska situationer och kontext eller skapa värde för andra utifrån idéer.

VIL/VFU som utgör 38 av 180 högskolepoäng är en viktig arena för att ge studenterna möjlighet att öva problemlösning i en autentisk kontext.

I kursen Tema hälso- och sjukvård - Hälsofrämjande arbete och global hälsa i termin 5 arbetar studenterna projektbaserat i mindre grupper med fokus på att skapa en hälsofrämjande aktivitet för en vald grupp i samhället. Kursens pedagogik och fokus ger studenterna möjlighet att arbeta med kreativa lösningar på autentiska problem. I termin 6 ges en workshop med fokus på entreprenörskap kopplat till fysioterapi och studenterna får prova på Framtidsverkstad som verktyg för att arbeta med förändring och utveckling i en grupp (Biguet G et al 2015⁹). I termin 6 finns även ett obligatoriskt seminarium om kontinuerlig professionsutveckling (Dowds & French 2008¹⁰, Ahuja 2011¹¹) som syftar till att ta fram en specificerad plan för deras fortsatta professionsutveckling.

Det är en utmaning att främja kreativitet i ett grundutbildningsprogram där mycket är förutbestämt utifrån fastställd högskolelag/högskoleförordning och utbildningsplan och kursplan samt reglerat och planerat med lång framförhållning utifrån förvaltningslagen. Därtill kommer den stoffträngsel som uppstår i ljuset av förändrade krav på utbildningens innehåll från samhället. Global hälsa, lika villkor, internationalisering, hållbar utveckling och entreprenörskap är exempel nya perspektiv som förväntas ingå i grundutbildningen idag utan att utbildningens längd förändrats.

Att arbeta kreativt är något jag värdesätter högt. I vårt prestationsdrivna samhälle som vi lever i upplever jag att man ofta glömmer bort att vara lekfull och kreativ, inte minst under denna utbildning som jag går. Under fysioterapeututbildningen försöker jag att hela tiden påminna mig själv om att inte tappa gnistan. Att sträva mot att vara uppfinningsrik, kreativ, initiativrik och inte minst se de otroligt intressanta i det vi lär oss. (studentreflektion T3).

⁷ Karolinska Institutet. Strategi 2030 (Dnr 1–928-/2007)
https://issuu.com/karolinska_institutet/docs/strategi_2030

⁸ Neck, H. M., Greene, P. G., & Brush, C. G. (Eds.). (2014). Teaching entrepreneurship: A practice-based approach. Edward Elgar Publishing.

⁹ Biguet, G., Ekstrand Sporre, Å., & Thörne, K. (2015). Att utvecklas genom att reflektera tillsammans i grupp.

¹⁰ Dowds, J., & French, H. (2008). Undertaking CPD in the workplace in physiotherapy.

¹¹ Ahuja, D. (2011). Continuing professional development within physiotherapy: a special perspective. *Journal of Physical Therapy*, 3(1), 4-8.

Entreprenöriell kompetens främjas genom arbetssätt och uppgifter i olika kurser genom utbildningen och är därför kanske inte så synligt för studenterna vilket ofta framgår av studenternas reflektioner kring ämnet vid halvtidskontroll och examination av portfolio i termin 3 respektive termin 6. Studenternas skattning av deras entreprenöriella egenskaper och kunskaper visar dock en annan bild. I examensenkäten för VT 21 upplever till exempel 94 % av studenterna att de utvecklat förmåga att skapa värde för andra i hög eller mycket hög grad vidare anser 83 % att utbildningen givit dem möjligheter att träna problemlösning i autentiska situationer i hög eller mycket hög grad.

Fysioterapiprogrammet har ett tydligt fokus på utveckling och lärande som kommer till uttryck både i mål och genomförande och dokumenteras i portfolions spår Leda & lära som innefattar aspekter av leda sig själv, leda andra och leda verksamhet. Arton mål i utbildningens 23 kurser är kopplade till utveckling och lärande. Antingen som kunskaper, färdigheter eller förhållningssätt. Metoder och verktyg för kramratgranskning och självgranskning förekommer flitigt i kurserna tillsammans med reflekterande skrivande i relation till egen kompetensutveckling. Här ges några exempel på mål:

- Tillämpa pedagogiska verktyg så som portfolio, reflektion och återkoppling och förstå grupprocessens betydelse för samarbete (T1, 1FY016)
- Självkritiskt identifiera behov av kompetensutveckling och reflektera över eget förhållningssätt och egna värderingar i relation till utfört arbete (T5, 1FY044)

Kapacitet till utveckling innefattar både sin egen utveckling och fysioterapeutisk verksamhet och kräver både ämneskunskaper och god självkänedom (Pettersson 2012¹²). Möjligen är det så att kunskaper och färdigheter är lättare att skapa ett kursinnehåll kring och examinera jämfört med förhållningssätt. Ändå är det en viktig aspekt av kompetens.

Fysioterapi är idag ett forskningsintensivt område. Alla utom en kursledare i programmet är disputerade och merparten av medverkande lärare i programmet är också forskare. Studenter som går ut en grundutbildning på kandidatnivå förväntas inte utvecklas till forskare utan ska framför allt kunna verka som ”vetenskapskonsumenter” för att söka fram, tolka och tillämpa vetenskaplig kunskap i en klinisk kontext som enligt lag ställer krav på evidensbaserat arbete (Patientsäkerhetslag (2010:659)¹³). Studenter i termin 6 har möjlighet att komma i kontakt med pågående forskning men det är egentligen inte tänkt att studenter ska vara delaktiga i pågående forskning utifrån grundutbildningens nivåbestämning (Högskoleverket 2011:13 R s30¹⁴, Weurlander & Bolander Laksov 2007¹⁵).

Innehållet i utbildningen grundar sig på vetenskapliga artiklar och böcker på avancerad nivå vilket krävs i inlämningsuppgifter. Kurserna inom fysioterapi arbetar systematiskt med begreppet evidensbaserad praktik/arbete via en modell som fått namnet ”evidensblomman”, anpassad efter Willman et al 2011¹⁶. Evidensblomman synliggör förutom det vetenskapliga underlaget, professionell kompetens, en medvetenhet om tillgängliga resurser och vikten av att anpassa kommunikation,

¹² Pettersson A. 2012-12-18. Know thyself. Learning about learning.

<http://mededu09.blogspot.com/2012/12/know-thyself.html>

¹³ Patientsäkerhetslag (2010:659). Riksdagen https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659

¹⁴ Högskoleverket (2011) Certifiering av Sveriges nationella referensram för examina. [2011:13]

¹⁵ Weurlander & Laksov. Karolinska Institutet, Center for medical education. (2007). Om bredd och djup – några tankar om hur progression kan uttryckas.

¹⁶ Willman, A., Stoltz, P., & Bahtsevani, C. (2011). Evidensbaserad omvårdnad. En bro mellan forskning & klinisk verksamhet. Studentlitteratur.

förhållningssätt och interventioner efter situation och person (Willman et al 2011¹⁶). I termin 2 introduceras studenterna till FYSS och FaR som utgör viktiga verktyg för att följa nationella riktlinjer för olika ohälsotillstånd (Yrkesföreningar för fysisk aktivitet <https://www.yfa.se/>). Nationella riktlinjer för prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor ges särskilt fokus i termin 3 och i termin 4 får studenterna reflektera över möjligheter och villkor för en evidensbaserad fysioterapeutisk praktik i relation till flerfunktionshinder och komplexa hälsoproblem. En stor del av lärandet i grundutbildningen sker ute i hälso- och sjukvården vilket formar studenters lärande genom socialisering (Lawe & Wenger 1991¹⁷). I vilken utsträckning evidensbaserat arbete och vetenskapligt förhållningssätt kommer till uttryck i kliniskt arbete har därför stor betydelse för studenters lärande och utveckling.

Pedagogiken i programmet strävar efter att ta hänsyn till studenters olika tidigare erfarenheter och olika sätt att lära (Taylor & Hamdy 2013¹⁸) och att skapa interaktion mellan studenter samt mellan studenten och kunskapsinnehållet för att främja aktivt lärande och djupinläring (Baeten M 2010¹⁹). Det finns även en medveten strävan att tydliggöra kopplingen mellan kunskap och tillämpning och på så sätt skapa förutsättningar för meningsfullt lärande (Mayer RE 2002²⁰, Weurlander M 2009²¹) och att följa upp att kursmål, läraktiviteter och kunskapskontroll hänger ihop logiskt (Biggs J 2014²²). I kurserna används flera metoder och verktyg för att främja kapacitet för lärande och professionell utveckling. Exempel på det är reflektion (Sandars J 2009²³), feedback (Molloy E et al 2018²⁴) och portfoliomethodik (Pettersson et al 2013²⁵) som introduceras i termin 1 och följs upp genom kursernas uppgifter och i portfolioseminarier som ges i termin 2, 3 samt termin 6.

Enkäten från VT 21 visar att merparten av studenterna upplevt en tydlig röd tråd mellan lärandemål och examination (83 % instämmer/instämmer helt), att utbildningen var utformad efter en tydlig progression (88 % instämmer/instämmer helt), att utbildningens innehåll utgått ifrån aktuell forskning (88 % i hög/mycket hög grad) och vidare att studenterna upplever en variation av undervisningsmetoder på ett sätt som stimulerat aktivt lärande (83 % i hög/mycket hög grad). Studenternas fria kommentarer från samma enkät visar att de särskilt uppskattar VIL/VFU och upplever en bra balans mellan teori och praktik.

Att tillämpa pedagogisk forskning i undervisningen innebär en rad hänsynstagande som mynnar ut i kompromisser. Idag är det 7 olika institutioner på KI som ger programmets kurser och lärarna är förutom fysioterapeuter, läkare, fysiologer och psykolog. Institutionella strukturer, kulturen och tillgängliga resurser påverkar hur undervisning

¹⁷ Lave, J., & Wenger, E. (1991). *Situated learning: Legitimate peripheral participation*. Cambridge university press.

¹⁸ Taylor, D. C., & Hamdy, H. (2013). *Adult learning theories: implications for learning and teaching in medical education: AMEE Guide No. 83*. *Medical teacher*, 35(11), e1561-e1572.

¹⁹ Baeten, M., Kyndt, E., Struyven, K., & Dochy, F. (2010). Using student-centred learning environments to stimulate deep approaches to learning: Factors encouraging or discouraging their effectiveness. *Educational research review*, 5(3), 243-260.

²⁰ Mayer, R. E. (2002). Rote versus meaningful learning. *Theory into practice*, 41(4), 226-232.

²¹ Weurlander M., Ynge, A., McGarth C. Karolinska Institutet, Center for medical education. (2006, 2009). *Designing a course for meaningful learning. A step-by-step guide*.

²² Biggs J. (2014). *Herdsa Review of Higher Education*, vol. 1.

²³ Sandars, J. (2009). The use of reflection in medical education: AMEE Guide No. 44. *Medical teacher*, 31(8), 685-695.

²⁴ Molloy, E., Ajjawi, R., Bearman, M., Noble, C., Rudland, J., & Ryan, A. (2020). Challenging feedback myths: values, learner involvement and promoting effects beyond the immediate task. *Medical education*, 54(1), 33-39.

²⁵ Pettersson, A. (2013). Portfolio ett verktyg för lärande och synliggörande av kompetens. *Fysioterapi*, 2, 32-37.

och lärande går till och därmed studenternas studiemiljö (Fjellström 2013²⁶, D'Andrea & Gosling 2005²⁷). Den unika ämnesspecifika förståelsen, och de förutsättningar som råder inom dessa institutioner och professioner kan skapa utmaningar i relation till samsyn på undervisning och lärande och förutsebarhet och kontinuitet vad gäller arbetssätt. Studenternas återkopplar till exempel ofta att strukturen i lärplattformen skiljer sig åt mellan kurser vilket gör att de lägger mycket tid på att förstå strukturen istället för att lägga tid på att förstå ämnet. Att upprätthålla en adekvat koppling och relevans mellan medicinska ämnen, fysiologi och psykolog till fysioterapi är ett kontinuerligt pågående arbete och studenters återkoppling visar att vi inte alltid lyckas fullt ut. I samverkan med kursgivande institutioner krävs en förståelse för deras olika förutsättningar som påverkar undervisning och lärande. Den enskilde lärarens förutsättningar ser olika ut beroende på uppdrag och tjänstestruktur. De personer som undervisar har inte enbart en lärarroll utan förväntas även bedriva forskning och kanske även arbeta i klinik vilket kan påverka kontinuiteten i lärarlaget men också möjlighet att sätta sig in i kursadministration, att utveckla sig inom Informations- och kommunikationsteknologi (IKT) samt att få ihop schemat med konkurrerande uppdrag. Rådande incitamentsstruktur prioriterar inte undervisning. Tillgång till lokaler (metodikrum) och tillgång till VIL/VFU platser är andra faktorer som påverkar studiemiljön.

I vissa fall kan det vara en utmaning för lärare att tillämpa studentaktiverande metoder även om det finns kunskap och vilja att arbeta så. Studenter uppskattar inte alltid pedagogiska metoder som innebär hårt arbete och svårigheter att nå kunskapsmålen även om det leder till ett djupare lärande (Deslauriers L et al 2019²⁸). I en situation där mycket ska läras på kort tid och studenter ger uttryck för missnöje och frustration kopplat till aktiva metoder finns det risk att mer passiva metoder tillämpas då det ger en falsk känsla av effektivitet (Deslauriers L et al 2019²⁸).

Styrkor och utmaningar

Det finns en hög vetenskapliga kompetens hos lärare och möjlighet för studenter att få kännedom om och delta i fysioterapeutisk forskning vilket skapar ett nära samband mellan forskning och utbildning. Pandemin har lett till en positiv pedagogisk utveckling. Stoffträngsel och förutbestämt innehåll kan hämma utrymme för studenters kreativa resurser. Lärarens olika roller berikar programmet med aktuell forskning men kan påverka kontinuitet och logistik negativt. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete bland annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via stödjande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdrag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

²⁶ Fjellström, M. (2013). Utvärdering för utveckling av utbildning: Med sikte på delaktighet och deliberation (Doctoral dissertation, Umeå universitet).

²⁷ D'Andrea, V., & Gosling, D. (2005). Improving teaching and learning in higher education. McGraw-Hill Education (UK).

²⁸ Deslauriers, L., McCarty, L. S., Miller, K., Callaghan, K., & Kestin, G. (2019). Measuring actual learning versus feeling of learning in response to being actively engaged in the classroom. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 116(39), 19251-19257. Dewey,

Under rubriken *Styrkor* ska bedömaregruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömaregruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömaregruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömaregruppens bedömning att programmet till stor del uppfyller kraven i bedömningsgrunden. Motivering till att utbildningsmiljön anses vara god är att programmet tillgodoser att studenterna utmanas i sin kreativitet i olika moment samt att programmet beskriver en god och välgrundad pedagogisk strävan. Vidare har lärarna en hög vetenskaplig kompetens, vilket är nödvändigt för ett vetenskapligt förhållningssätt vid planering och genomförande av undervisning och examinationer i relation till lärandemål och bedömningskriterier, något som även bekräftas vid intervjuerna. Det finns dock ytterligare utvecklingspotential inom vissa delar som bör ses över och utvecklas. Det gäller exempelvis former för kommunikation mellan lärare med olika tillhörighet, kliniskt verksamma lärare med deluppdrag inom akademien och klinikhandledare samt även med studenterna för att skapa samsyn. Programmets självvärdering beskriver även utmaning med stoff-trängsel, vilket bedömaregruppen är samstämmig med. I övrigt identifieras begränsningar i att involvera studenterna i pågående forskning, men det är realistiskt under en grundutbildning där studenterna snarare ska utvecklas som goda vetenskapskonsumenter. Miljön bedöms ge förutsättning för kontinuerlig utveckling av programmets ingående lärmoment utifrån forskningsfront vilket bör förbereda studenterna för kliniska utmaningar inom framtidens hälso- och sjukvård.

Styrkor:

Det är bedömaregruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens styrkor. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömaregruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i utvecklingen av programmet:

- Mångfald av olika pedagogiska verktyg/metoder (ex. portfolio, kamratgranskning).
- Nära samverkan mellan forskning och utbildning, men även mellan klinik och utbildning med flera klinikanslutna lärare.
- Systematiskt arbete med evidensbaserad praktik.

Förbättringsområden:

Det är bedömaregruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens förbättringsområden.

De behov av åtgärder som självvärderingen identifierar och som planeras att genomföras bedöms vara ändamålsenliga. Dock föreligger viss utmaning med att hitta formerna för åtgärdernas genomförande så att kraven i bedömningsgrunden uppfylls.

Bedömaregruppen vill särskilt lyfta fram behovet av att utveckla följande:

- Identifiera strategier för att åtgärda "fragmentariska" ämnesområden som delvis framkommer, ex. tydliggör spåret entreprenöriell kompetens för studenterna, men också stärka kopplingen mellan fysioterapi och medicinska ämnen, fysiologi och psykologi.
- Bibehålla strategier för att få ihop och minska risken för bristande samsyn eller otillräcklig kännedom om de olika delarna inom programmet och dess progression men ffa utveckla samverkan med kliniska handledare.
- Stimulera ökat användande av studentaktiverande metoder framför mer passiva metoder.

2 Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat

2.1 Bedömningsgrund Måluppfyllelse

För varje examen finns ett antal formulerade examensmål i examensordningen (bilaga 2 till högskoleförordningen). Utöver de nationella målen kan program även ha lokala mål vilka beskrivs i programmets utbildningsplan. För att avgränsa utvärderingens omfattning gör KI ett urval av examensmål inför varje programutvärdering. Principen för urvalet är att minst ett mål per kunskapsform finns med i urvalet. För program som ger både generell examen och yrkesexamen ska minst ett mål från vardera examen finnas med. För program med lokala mål ska minst ett lokalt mål finnas med. Antalet valda mål bör sammantaget inte vara fler än sex.

Examensmålen definierar vad studenten ska ha uppnått när examen utfärdas. Programmet ska redogöra för hur programmet säkerställer att studenten ges möjlighet att uppnå målen när examen utfärdas. En sådan redogörelse kan till exempel innefatta hur progressionen ser ut, kopplingen mellan examensmål, lärandemål i kursplaner, lärandeaktiviteter och examination, betygskriterier och hur de används, ändamålsenliga undervisningsformer och aktiviteter och på vilket sätt studenternas lärande främjas samt hur hänsyn tas till studentens förutsättningar och behov.

Bedömningsgrund Måluppfyllelse, kunskapsformen kunskap och förståelse

Bedömningsgrund Måluppfyllelse – kunskap och förståelse

Utbildningen möjliggör genom utformning och genomförande samt säkerställer genom examination att studenten, när examen utfärdas, kan uppnå de utvalda målen inom kunskapsformen kunskap och förståelse i examensordningen.

Mål från kandidatexamen:

Visa kunskap och förståelse inom huvudområdet för utbildningen, inbegripet kunskap om områdets vetenskapliga grund, kunskap om tillämpliga metoder inom området, fördjupning inom någon del av området samt orientering om aktuella forskningsfrågor

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Relatera till ifylld och bilagd Excel fil med mappning av examensmål mot lärandemål i kursplaner, lärandeaktiviteter och examinationer. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Huvudområdet i det här fallet är fysioterapi som är ett brett och tvärdisciplinärt ämne.

Det vetenskapliga underlaget för fysioterapi kan omfatta biomekaniska, fysiologiska, psykologiska, sociala och existentiella perspektiv på människan. Forskning inom fysioterapi handlar om människans hälsa med kropp, rörelse, patientupplevelse, lärande och interaktion med andra och med miljön som

grund. (Fysioterapi. Profession och vetenskap 2017²⁹)

Grundkunskaper i anatomi, fysiologi och psykologi/beteendevetenskap ges i termin 1 och 2 som varvas med tillämpad fysioterapi. Som ramverk för ett bio-psyko-socialt synsätt används International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) (WHO 2002³⁰) tillsammans med en modell för processororienterat arbetssätt, kallat fysioterapiprocessen (Tyni-Lenné 1983³¹). Under termin 3 och 4 kommer medicinska ämnen in som varvas med fysioterapi och VIL/VFU. Sista året av utbildningen har ökat fokus på självständighet och komplexitet. Fokus på kursernas kunskapsinnehåll rör sig från ”cell till samhälle” sett över termin 1–6 där kunskapsinnehållet börjar med fokus på kroppsfunction och struktur i början av utbildningen vidare till aktivitet och delaktighet (WHO 2002³⁰).

Exempel på kunskapsmål

Termin 1

Förklara den makroskopiska uppbyggnaden av människokroppens organ och organsystem, deras kärl- och nervförsörjning samt inbördes relationer.

Termin 2

Ge exempel på fysioterapeutiska interventioner tillämpat vid olika typer av smärta och förklara deras tänkbara bakomliggande fysiologiska mekanismer.

Termin 3

Redogöra för symtom och förlopp för vanligt förekommande sjukdomar inom slutenvården.

Termin 4

Beskriva funktionstillstånd utifrån ICF samt identifiera och resonera kring bio-psyko-sociala faktorer som påverkar funktionstillstånd och hälsa, inklusive kulturella och genus-relaterade aspekter.

Termin 5

Identifiera och sammanfatta globala hälsoutmaningar inklusive betydelsen av sociala bestämningsfaktorer för hälsa.

Termin 6

Identifiera och formulera kliniskt relevanta frågeställningar utifrån ett vetenskapligt underlag.

Studenterna utvecklar kunskap inom metoder för undersökning, behandling och utvärdering i hälsofrämjande, sjukdomsförebyggande, prehabiliterande och rehabiliterande syfte i olika kontext. Mappningen av målen i utbildningen har hjälpt oss identifiera förekomst av mismatch mellan mål och examinationsformer, till exempel hur målet *tillämpa rekommendationer om fysisk aktivitet* fångas upp i en skriftlig examination (kurs 1FY025) samt otydlighet mellan använda begrepp så som patientcentrerad vård och personcentrerad vård vilket kan upplevas som en onödig

²⁹ Fysioterapeuterna. (2017) Fysioterapi. Profession och vetenskap.

³⁰ World Health Organization (April 2022). International Classification of Functioning, Disability, and Health. (ICF) <https://www.who.int/standards/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health>

³¹ Tyni-Lenné, R. (1983). Sjukgymnastik-fysioterapiprocessen [Physiotherapy process]. Sjukgymnasten, 41(14), 17-20.

inkonsekvens. Synen på kompetens som ett sammansatt begrepp märks i valet av examinationsformer. En inte ovanlig examinationsform är ”*teoretisk och praktisk examination där integrerade kunskaper och färdigheter i kursen examineras.*”

Tre kurser i programmet ger studenterna särskilt utrymme att fördjupa sig inom ett valt område och orientera sig inom aktuell forskning. Det gäller Tema hälso- och sjukvård. Hälsofrämjande arbete och global hälsa där studenterna med avstamp i de globala hållbarhetsmålen arbetar projektbaserat med en plan för hälsofrämjande insatser för en vald grupp i samhället. I termin 6 ges kursen Tema hälso- och sjukvård. Fysioterapi fördjupning där studenterna väljer en klinisk inriktning och identifierar kliniskt relevanta frågeställningar som sedan kopplas till aktuell forskning. Examensarbetet ger studenten en möjlighet att fördjupa sig utifrån en vetenskapligt formulerad frågeställning inom ett valt område.

Självvärderingsarbetet med granskning av mål och kriterier samt dialog med kursledare och studenter i termin 6 har visat att vetenskapligt förhållningssätt måste tydliggöras och tidigareläggas i utbildningen.

För närvarande finns inga/få mål i termin 1, 2 som specifikt lyfter fram vetenskapligt förhållningssätt. I samtal framkommer att det finns lärandeaktiviteter kopplat till huvudområdets vetenskapliga grund och orientering i forskningsfrågor men det är inte specifikt uttalat i målen. Exempel på lärandeaktiviteter är: workshop om sökning i databaser, termin 1; Inspelat material med efterföljande quiz kring evidens begreppet, termin 1; Läsa och granska vetenskaplig artikel med efterföljande seminarium, termin 2.

Möjligen ligger ett för stort fokus på deklarativ kunskap och för lite tid och utrymme ges i lärtaktiviteter att utveckla eget förhållningssätt med fokus på resonemang och reflektion som bättre främjar utveckling av värdegrund (Mezirow 2009³²). Ett utvecklingsarbete för att bättre synliggöra och fördjupa det vetenskapliga förhållningssättet startade 2021 och pågår alltjämt.

Mål, lärtaktiviteter och examinationsformer speglar utbildningens syn på kompetens där kunskaper, färdighet och förhållningssätt integreras.

Styrkor och utmaningar

De kurser och mål som finns i utbildningen ger relevant kunskap inom huvudområdet fysioterapi. Utbildningen ger möjlighet till viss fördjupning och orientering i forskningsfrågor. Vetenskapligt förhållningssätt behöver förtydligas och komma in tidigare i utbildningen. Det finns också ett behov av att se över användningen av begrepp, mål och kriterier för en tydlig och relevant progression. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete bland annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Vid behov initieras arbetsgrupper med specifika teman. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via stödjande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdrag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

³² Mezirow, J., & Taylor, E. W. (Eds.). (2009). Transformative learning in practice: Insights from community, workplace, and higher education. John Wiley & Sons.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet till stor del uppfyller kraven inom bedömningsgrunden. Motivering till att kunskap och förståelse för professionsexamen anses uppfylla är grundat på att programmet har en tydlig teoretisk referensram och flera arbetsmodeller som ligger till grund för utbildningens utformning och genomförande. Detta bedöms möjliggöra att studenterna kan utveckla professionella kunskaper och helhetssyn som ligger till grund för analys och bedömning av behov med hänsyn till individ, hälso- och sjukvård samt samhällelig kontext.

Studenterna ges förutsättning att utveckla såväl bredd som djup i relation till ämnen som är aktuella för vår samtid och framtid.

Studenterna bör kunna förvärva viss kunskap och utveckla förståelse för samt förmåga att tillämpa och värdera utifrån ett vetenskapligt förhållningssätt. Detta ska integreras med empiriska kunskaper, men det bedöms råda viss osäkerhet om hur denna utveckling säkerställs hos studenterna.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens styrkor. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i utvecklingen av programmet:

- Teoretiska ramverk
- Mappning av mål
- Integrering av kunskaper, färdigheter och förhållningssätt
- Lärlmoment med fokus på att utmana kreativitet (entreprenörskapet) och förbättringsarbeten i relation till de globala målen.
- Vetenskap: att både kvantitativ och kvalitativ metod ingår i lärandemålen.
- Programmets systematiska kvalitetsarbete.

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar viss insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. De behov av åtgärder som självvärderingen identifierar och som beskrivs är mer på ett översiktligt plan och det är svårt att avgöra hur dessa kvalitetsprocesser egentligen genomförs samt blir konkreta för att generera slutliga förbättringar. Bedömargruppen vill särskilt lyfta fram behovet av att utveckla följande:

- Ytterligare specificera processen för översyn av begrepp, mål, lärandeaktiviteter och kriterier för att förtydliga progressionen och examination genom programmet. Ex. aktivt verb som används ”Känna till” är svårt att examinera. Alternativ såsom *redogöra för*, *beskriva* eller *definiera* skulle kunna beaktas.
- Viktigt att det vetenskapliga förhållningssättet utvecklas och sätts i ett sammanhang från början (KASAM, meningsfulla och tydliga etc.)
- Implementera det påbörjade utvecklingsarbetet vad gällande vetenskapligt förhållningssätt.

Bedömningsgrund måluppfyllelse, kunskapsformen färdighet och förmåga

Bedömningsgrund Måluppfyllelse – färdighet och förmåga

Utbildningen möjliggör genom utformning och genomförande samt säkerställer genom examination att studenten, när examen utfärdas, kan uppnå de utvalda målen inom kunskapsformen färdighet och förmåga i examensordningen.

Mål från fysioterapeutexamen:

Visa förmåga att självständigt och i samverkan med individen genomföra fysioterapeutiska åtgärder samt förmåga att initiera och medverka i hälsofrämjande, behandlande, habiliterande och rehabiliterande arbete på individ-, grupp- eller samhällsnivå

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Relatera till ifylld och bilagd Excel fil med mappning av examensmål mot lärandemål i kursplaner, lärandeaktiviteter och examinationer. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

VIL/VFU utgör en viktig del av grundutbildningen och ger studenterna möjlighet att tillämpa och öva på färdigheter i autentiska interprofessionella och patientnära situationer. I VIL/VFU lär sig studenterna färdigheter via konkreta arbetsuppgifter och problem (Eraut 1994³³) men även via socialisering (Lave & Wenger 1991³⁴) varför utformningen av vården får betydelse för vad och hur studenter lär. Studenterna uppskattar verkligen VIL/VFU och kursvärderingar samt Examensenkät vittnar om att studenterna önskar mer av det. För närvarande utgör VIL/VFU 38 högskolepoäng vilket motsvarar drygt 800 timmar patientnära arbete (en VFU vecka är 32 timmar). Ur ett internationellt perspektiv är detta lite. I flera delar av världen krävs ett minimum om 1000 timmar patientnära arbete.

Färdighetsmålen som är knutna till VIL/VFU är relativt öppet formulerade, t ex ”Anpassa strategier och intervention efter patientens situation och behov” (T3, 1FY027). Fördelen med mer öppet formulerade mål är att de fungerar i och är överförbara till olika vårdkontext. Nackdelen är att de saknar den specificitet av kompetens som ibland efterfrågas för en viss patientgrupp eller verksamhet.

Utöver VFU tillkommer lärarledd metodikundervisning på campus samt träning vid Kliniskt Träningscentrum (KTC). Undervisningen i metodik och vid KTC syftar till att stödja studenternas utveckling av färdigheter och professionellt förhållningssätt. Metodik inom fysioterapi handlar bland annat om övning i kroppsliga undersökningar och test, rörelseanalyser, leda grupper, leda förflyttningar eller genomföra hälsofrämjande samtal. KTC (1 vecka) ger studenterna en möjlighet att förbereda sig inför VFU och att träna på färdigheter som är specifikt knutna till klinikplaceringen och som kräver viss utrustning och material, till exempel andningsrelaterad utrustning, hjälpmedel och förflyttning.

³³ Eraut, M. (1994). Developing professional knowledge and competence. Psychology Press.

³⁴ Lave, J., & Wenger, E. (1991). Situated learning: Legitimate peripheral participation. Cambridge university press.

Genom mappningen av kursmålen har vi identifierat en viss överlappning av mål och sett behov av en översyn av progression vad gäller färdigheter.

Utbildningens uppgift är att förbereda studenterna för arbete, framför allt inom hälso- och sjukvård. Hälso- och sjukvårdens omställning till en mer nära vård (Socialstyrelsen, 2021-8-7496³⁵) har fört med sig att vårdtiderna inom slutenvården kortats och att den vård som bedrivs i slutenvård utgörs av ökad komplexitet med svårt sjuka patienter. I samband med en reviderad utbildningsplan 2015 minskades andelen VFU i slutenvård till förmån för mer tid i öppenvård och kommunal vård. Det är möjligt att fördelningen behöver ses över igen men antalet VFU platser är beroende av vårdens kapacitet att ta emot studenterna utifrån personal, kompetens och lokaler. Det har blivit allt svårare att få klinikplatser som på ett optimalt sätt gynnar måluppfyllelse för specifika kursmål. Målen uttrycker att studenten ”självständigt” skall genomföra åtgärder men det är klart att en nyutbildad fysioterapeut inte kan förväntas vara 100 % självständig i alla komplexa vårdssituationer, däremot inom givna ramar. Examensenkäten från VT 21 visar att 65 % av studenterna uppger att de känner sig förberedda inför sitt kommande arbete i hög eller mycket hög utsträckning. Den siffran speglar förmodligen en mix av utbildningens innehåll, utformning och krav i dagens hälso- och sjukvård och studenternas krav på sig själva med en upplevd känsla av otillräcklighet inför de krav som väntar.

Det är svårt att som novis öva färdigheter och en reflekterande praktik i en starkt pressad, produktionsbaserad vård. Vårdens förutsättningar påverkar utbildningsuppdraget i stort och specifikt handledarens förutsättningar att stödja studenternas lärande. En utmaning som då och då dyker upp i dialog med kursledare och i kursvärderingar är studentens upplevelse att handledaren saknat nödvändig erfarenhet i komplexa situationer då studenten hade behövt vägledning. Idag finns sällan en tjänstestruktur som skiljer på den som är novis eller erfaren i vården och handledaruppdraget ligger på alla oavsett erfarenhet. I många kliniska verksamheter men kanske framför allt i kommunal vård verkar det heller inte finnas någon systematik för kontinuerlig professionsutveckling efter avslutad grundutbildning vilket det är krav på i många andra länder (Dowds & French 2008³⁶; Zaccagnini et al 2021³⁷). Såväl yrkesetiska regler (Fysioterapeuterna 2020³⁸) patientsäkerhetslagen (2010:659)³⁹ föreskriver att den legitimerade ska arbeta efter vetenskap och beprövad erfarenhet men möjligheter att hålla sig uppdaterad kring evidens sviktar i många verksamheter. Detta skapar ibland ett upplevt glapp mellan campus och klinik som studenterna ser och reagerar över.

Interaktion är ett centralt begrepp inom fysioterapi (Fysioterapi. Profession och vetenskap 2017⁴⁰) vilket avspeglar sig genom en stark betoning på samverkan och interaktion i olika former i utbildningen.

³⁵ Socialstyrelsen (2021). Uppföljning av omställningen till en mer nära vård.

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2021-8-7496.pdf>

³⁶ Dowds, J., & French, H. (2008). Undertaking CPD in the workplace in physiotherapy.

³⁷ Zaccagnini, M., & Miller, P. A. (2021). Portfolios with Evidence of Reflective Practice Required by Regulatory Bodies: An Integrative Review. *Physiotherapy Canada*, (aop), e20210029.

³⁸ Fysioterapeuterna. (2020). Stadgar och etiska regler.

https://www.fysioterapeuterna.se/globalassets/om_forbundet/stadgar-och-etiska-regler.-galler-fran_2021.pdf

³⁹ Patientsäkerhetslag (2010:659). Riksdagen https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659

⁴⁰ Fysioterapeuterna. (2017) Fysioterapi. Profession och vetenskap

Termin 1

Tillämpa pedagogiska verktyg så som portfolio, reflektion och återkoppling och förstå grupprocessens betydelse för samarbete.

Termin 2

Tillämpa grundläggande tekniker/principer för samtalsmetodik genom rollspel.

Termin 3

Etablera förtroendefull kontakt och med patienter och andra professioner i teamet.

Termin 4

Anpassa kommunikation och förhållningssätt i mötet med patienter med nedsatt autonomi samt beakta patienters delaktighet i beslutsfattande utifrån gällande lagar och författningar.

Termin 6

Tillsammans med teamet utifrån ett personcentrerat och etiskt förhållningssätt kunna analysera och tillgodose patientens behov samt utvärdera patientens behandling, omvårdnad och rehabilitering.

Styrkor och utmaningar

Omfattningen av metodik, KTC, VIL och VFU samt fördelningen mellan VIL/VFU från termin 1–6 i olika vårdformer syftar till att ge studenterna möjlighet att utveckla färdigheter för att verka hälsofrämjande, behandlande, habiliterande och rehabiliterande på individ-, grupp- eller samhällsnivå. Tyngdpunkten ligger främst på individ- och gruppnivå och i mindre utsträckning på samhällsnivå.

Utbildningen erbjuder en variation av möjligheter att öva färdigheter genom metodik, KTC samt VIL/VFU. Studenterna uppskattar VIL/VFU perioderna. Målen är fungerar i och är överförbara till olika kontext men saknar i vissa fall specificitet. Vårdens utformning och förutsättningar är under omställning och innebär en utmaning för utbildningsuppdraget i stort och specifikt handledarens möjlighet att stödja studentens lärande. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete blanda annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via stödande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdrag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet till stor del uppfyller kraven i bedömningsgrunden. Motiveringen till det är att andelen VFU/VIL samt momenten på KTC i omfattning bör ge förutsättningar att tillgodose studenternas utveckling för att uppfylla målet inom bedömningsgrunden. Viss osäkerhet råder utifrån

information i självvärderingen hur detta säkerställs inom vissa områden (ex. relaterat till tillgång på VFU-placeringar).

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en god insikt i utbildningens styrkor. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i programmet/i utvecklingen av programmet.

- Det finns såväl campusförlagd som verksamhetsförlagd undervisning för att uppnå färdighet och förmåga i enlighet med målen.
- Det finns en kontinuitet av metodik, KTC, VIL och VFU under utbildningen och att tidsutrymmet för träning i patientnära arbete verkar vara väl tilltaget.
- På programmet finns en variation av examinationsformer som bedöms kunna säkerställa färdigheter och förmågor inom målet.
- Vid intervjun framkommer styrkan med lärargrupperingar som ansvarar för ett område inom färdighet och förmåga som sträcker sig över flera terminer vilket bedöms kunna främja progression.

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck stärks vid intervjuerna. Bedömargruppen vill dock lyfta behovet att utveckla/säkerställa följande:

- Gällande förutsättningar för studenterna att nå examensmålet ”att självständigt kunna utföra fysioterapeutiska åtgärder” - i ljuset av att verksamheterna är under förändring, där utvecklingen inom slutenvården går mot kortare vårdtider, fler svårt sjuka patienter och en ökad komplexitet avseende handläggning skapas en situation som utbildningsprogrammet inte kan påverka. Det resulterar i att programmet behöver lägga extra fokus på former för färdighetsträning och examination av färdigheter avseende ffa åtgärder inom slutenvård.
- Enligt självvärderingen finns vissa begränsningar i klinikhandledares erfarenhet och kompetens. Tillgång till pedagogiska handledare behöver säkerställas.
- Bryggan mellan akademi och klinik bedöms behöva stärkas ytterligare för samsyn och bemötande av studenterna.

Bedömningsgrund måluppfyllelse, kunskapsformen värderingsförmåga och förhållningssätt

Bedömningsgrund Måluppfyllelse – värderingsförmåga och förhållningssätt

Utbildningen möjliggör genom utformning och genomförande samt säkerställer genom examination att studenten, när examen utfärdas, kan uppnå de utvalda målen inom kunskapsformen värderingsförmåga och förhållningssätt i examensordningen.

Mål från fysioterapeutexamen:

Visa förmåga att med helhetssyn på människan göra åtgärdsbedömningar utifrån relevanta vetenskapliga, samhälleliga och etiska aspekter med särskilt beaktande av de mänskliga rättigheterna

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Relatera till ifylld och bilagd Excel fil med mappning av examensmål mot lärandemål i kursplaner, lärandeaktiviteter och examinationer. Omfattning 1-3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Av Natur & Kulturs psykologilexikon (2022)⁴¹ framgår att förhållningssätt innefattar omdöme, värderingar och synsätt samt personliga egenskaper. Olika typer av förhållningssätt har relevans för fysioterapi men med skilda syften. Ett vetenskapligt förhållningssätt innebär till exempel att beakta fakta och iakttagelser som kunskap och påståenden grundar sig på. Ett kritiskt förhållningssätt bygger på en tilltro till det rationella och att använda förnuftet för nå utveckling. Det innefattar såväl ”tanke som känsla, dygder, plikt och karaktär, omdöme och självkritik – hela personen involveras. Känslor, omsorg och empati ses inte som oförenliga med, utan snarare som nödvändiga för ett kritiskt förhållningssätt” (Stenbock Hult 2003⁴²). Ett rehabiliterande förhållningssätt innebär ”insatser som ska bidra till att en person med förvärvad funktionsnedsättning, utifrån dennes behov och förutsättningar, återvinner eller bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet” (Socialstyrelsen 2022⁴³). Ett entreprenöriellt förhållningssätt handlar om att vara nyfiken, kritisk, kreativ och empatisk för att kunna identifiera, skapa och använda möjligheter för att bidra till värdefull förändring (Neck et al 2014⁴⁴). Att utveckla ett förhållningssätt innebär en personlig utveckling kring grundläggande synsätt och värderingar, en utveckling som kan vara svår att få syn på (Pettersson 2012⁴⁵).

Ett förhållningssätt är en integrerad del av handlingar eftersom det är i handling som synsätt och värderingar kommer till uttryck i specifika situationer.

En utmaning är förstås hur personliga egenskaper, värderingar och graden av omdömesfullhet kan fångas på ett relevant sätt och hur progression kommer till uttryck i utbildningen (Pettersson 2012⁴⁵).

För kunskapsformen förhållningssätt har programmet valt att lägga fokus på process istället för utfall för att främja självkännet och självstyrt lärande (Brown 2002⁴⁶). Campusbaserade läraktiviteter präglas av ”att göra och reflektera” för att få möjligheter att pröva och ompröva sina tankar, ståndpunkter och handlingar, ofta i samspel med andra i form av kamratbedömning, eller seminarier. Sådana uppgifter bedöms inte utifrån innehåll (det som sägs) utan från utformningen (hur studenten kommit fram till det som sägs). Anledningen är att studenten bör få utrymme att under trygga former, utan att riskera underkänt, kunna ta upp svåra situationer eller eget bristande utförande (Boud 2010⁴⁷). Reflektionsuppgifter samt återkoppling sparas i portfolio och följs upp i slutet av utbildningen. Ett exempel är från termin 3 där studenterna har till uppgift att instruera en annan person (studiekamrat) i användning av Transkutan, elektrisk Stimulering (TENS). Efter övningen ska de lämna in en skriftlig reflektion med följande kriterier (Tabell 1).

⁴¹ Egidius, H. (2008). Natur & Kulturs Psykologilexikon (4: e uppl.). Stockholm: Natur Kultur Akademisk.

⁴² Stenbock Hult B. (2003). Kritiskt förhållningssätt (1). Studentlitteratur.

⁴³ Socialstyrelsen. (2022) Socialstyrelsens termbank. <https://termbank.socialstyrelsen.se/>

⁴⁴ Neck, H. M., Greene, P. G., & Brush, C. G. (Eds.). (2014). Teaching entrepreneurship: A practice-based approach. Edward Elgar Publishing.

⁴⁵ Pettersson A. 2012-12-18. Know thyself. Learning about learning. <http://mededu09.blogspot.com/2012/12/know-thyself.html>

⁴⁶ Brown, J. O. (2002). Know thyself: The impact of portfolio development on adult learning. *Adult Education Quarterly*, 52(3), 228-245.

⁴⁷ Boud, D. (2010). Relocating reflection in the context of practice. *Beyond reflective practice: New approaches to professional lifelong learning*, 25-36.

Tabell 1. Kriterier för reflektion

Kriterier:	Godkänd	Underkänd
Formalia	Den skriftliga reflektionen följer angivna ramar avseende struktur, typsnitt, radavstånd och rubriker/innehåll.	Den skriftliga reflektionen är ostrukturerad och följer inte angivna ramar avseende struktur, typsnitt, radavstånd och rubriker/innehåll.
Reflektion	Kan tillämpa de tre olika faserna av reflektivt skrivande; beskrivande fas, analysfas samt konklusionsfas/utfall.	Kan inte eller kan bristfälligt tillämpa de tre olika faserna av reflektivt skrivande; beskrivande fas, analysfas samt konklusionsfas/utfall
Språk	Lätfattlig, flytande svenska med god språklig uppbyggnad.	Svårläst text. Ofullständiga meningar. Syftningsfel. Osammanhängande. Många stavfel.

Kursvärderingar och programforum (det dialogmöte som genomförs med termin 6 varje termin) visar att studenterna inte är överförtjusta i dessa uppgifter. Självvärderingen har visat att antalet uppgifter av reflekterande karaktär är stort och att skriftliga uppgifter överväger. En anledning till studenternas reaktioner kan ligga i att det mest sannolikt behövs en bättre balans mellan individuell reflektion och reflektion i grupp där studenten har möjlighet att få perspektivrikedom på sitt eget sätt att tänka. Variation genom repetition är viktigt för lärande varför viss överlappning inte behöver vara ett problem utan snarare en styrka (Marton 2000⁴⁸). En annan vanlig reaktion från studenterna är uppfattningen att ”det är ju bara mina egna tankar” och på samma sätt värdesätts inte alltid en studiekamrats resonemang. Att resonera och reflektera kan ibland uppfattas som ”flummigt”. Det är förstås viktigt att de egna tankarna och erfarenheter prövas mot någon form av referens (Dewey 1997⁴⁹) varför instruktioner till uppgifterna liksom hur diskussioner genomförs blir viktig.

Det mest avgörande för att utveckla olika förhållningssätt är förmodligen VFU i samspelet med patienter/klienter, närstående, fysioterapeuter och andra professioner (Boud 2010⁵⁰). Det är i de professionella handlingarna som det finns förutsättningar att utvecklas och öva tillämpning av olika dimensioner av kompetens (Epstein 2002⁵¹; Eraut 1994⁵²). De mål som är kopplade till förhållningssätt har *ett* övergripande fokus: reflekterade praktik samt två dimensioner: självkänedom respektive samspel med andra. Som tidigare nämnts ses förhållningssätt som en integrerad del av professionell kompetens och bedöms löpande i VFU genom kriterier i bedömningsinstrument.

Exempel på mål kopplat till förhållningssätt.

⁴⁸ Marton, F., & Trigwell, K. (2000). Variatio est mater studiorum. Higher Education Research & Development, 19(3), 381-395.

⁴⁹ Dewey, J. (1997). How we think. Courier Corporation.

⁵⁰ Boud, D. (2010). Relocating reflection in the context of practice. Beyond reflective practice: New approaches to professional lifelong learning, 25-36.

⁵¹ Epstein, R. M., & Hundert, E. M. (2002). Defining and assessing professional competence. Jama, 287(2), 226-235.

⁵² Eraut, M. (1994). Developing professional knowledge and competence. Psychology Press.

Termin 1

Resonera kring eget förhållningsätt i relation till bemötande, etik och kommunikation.

Termin 2

Reflektera över egen och andras praktik i relation till yrkesetik och professionell kompetens.

Termin 3

Uppvisa professionellt förhållningssätt och bemötande gentemot patienter, andra studenter, lärare och personal.

Termin 4

Identifiera etiska dilemman i en klinisk kontext och diskutera dem i relation till professionellt förhållningssätt.

Termin 5

Diskutera betydelsen av kulturella aspekter för kommunikation och relation mellan patient och terapeut samt känna till strategier för att överbrygga kulturella motsättningar i patient-terapeutrelationen.

Termin 6

Reflektera kring egen utveckling och diskutera den i relation till fysioterapi som ämne och yrke.

Styrkor och utmaningar

Studenternas ges regelbunden möjlighet att utveckla olika typer av förhållningssätt över tid. Balansen mellan individuella skriftliga uppgifter och reflekterande samtal i grupp behöver ses över. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete bland annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via stödjande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdrag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet till stor del uppfyller kraven inom bedömningsgrunden. Motivering till detta är att såväl värderingsförmåga som förhållningssätt lyfts fram i kursmålen samt värdesätts genom hela utbildningen. Programmet arbetar med olika läraktiviteter och pedagogiska verktyg i olika former för att stimulera detta, vilket bedöms kunna möjliggöra studenters personliga- och professionella utveckling inom området för bedömningsgrunden. Programmet lyfter utmaningar gällande svårigheten att fånga upp personliga egenskaper och värderingar samt påverka omdöme och individens handlande, vilket vi instämmer i. Det råder därmed viss osäkerhet kring hur detta kan säkerställas vid examinationer och under VFU. Studenterna genomför flertalet skriftliga reflektioner under programmet och används återkommande som pedagogiskt verktyg och samlas i en portfolio. Av

självvärderingen samt vid intervjuerna framkommer ingen tydlig bild av hur syftet med reflektionerna tydliggörs och följs upp, eller hur återkoppling sker för att stimulera individen progress inom det område som är i fokus.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens styrkor. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i utvecklingen av programmet:

- Tydligt fokus på reflekterande moment relaterat till bedömningsgrunden, såväl i tal som i skrift under hela utbildningen.
- Övande för de professionella handlingarna (VIL/VFU) i kombination med tydliga referensramar och olika läraktivitet ger en progression och möjlighet för personlig utveckling hos den enskilde studenten.

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar viss insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck stärks vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta fram behovet av att utveckla följande:

- Tydliggöra syfte med respektive lärande mål för studenter och för att på så sätt också öka medvetenhet och meningsfullheten av detta område.
- Bättre förankring och tydlighet för studenter och lärare gällande användandet av och återkoppling på reflektioner/portfolio som verktyg
- Säkerställande av progression.
- Balans mellan individuella skriftliga rapporter och rapporter och/eller diskussioner i grupp så att individuell progression säkerställs.

I samband med intervjuerna framkommer den svårighet det innebär att examinera värderingsförmåga och förhållningssätt.

Bedömningsgrund måluppfyllelse, lokalt mål

Bedömningsgrund Måluppfyllelse – lokalt mål

Utbildningen möjliggör genom utformning och genomförande samt säkerställer genom examination att studenten, när examen utfärdas, kan uppnå de utvalda lokala målen.

Mål:

Arbeta med utvecklings/förändringsarbete i olika fysioterapeutiska verksamheter

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Relatera till ifylld och bilagd Excel fil med mappning av examensmål mot lärandemål i kursplaner, lärandeaktiviteter och examinationer. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Idag finns ingen specifik kurs i programmet som handlar om utvecklings- och förändringsarbete eller ledarskap. Däremot har studenterna rikliga möjligheter att utveckla kapacitet för lärande och förändring genom att utveckla kunskaper, färdigheter och förhållningssätt kopplat till leda och lära. Dessa kunskapsformer är integrerade i uppgifter och kurser genom utbildningen och följs upp i ett spår i portfolion som heter Leda & Lära. Detta inbegriper leda sig själv, leda andra och leda verksamhet. I termin 1

skapar de sin portfolio och får erfara verktyg för återkoppling och reflektion som de behöver för sitt eget förändringsarbete. I termin 2 blir de introducerade till beteendevetenskap och får erfara ett förändringsarbete kopplat till eget handlande. I termin 5 arbetar de projektbaserat och utvecklar en plan för genomförande av en hälsofrämjande förändring för vald patientgrupp utifrån beteendemedicinska modeller. I termin 6 läggs fokus på entreprenörskap och ledarskap situerat i evidensbaserat arbete. Här ska studenterna ta avstamp i en klinisk frågeställning, söka kunskap i vetenskaplig litteratur och generera idéer för förändring av praktik som syftar till att skapa värde för patienterna.

Att få möjlighet att lösa autentiska problem är viktigt för att känna mening i lärandet (Mayer 2002⁵³). Samtidigt som det görs satsningar på verksamhetsutveckling och kvalitet i vården är samverkan mellan vården och universitetet inte särskilt väl utbyggd och det borde finnas utvecklingsmöjligheter här. Något som skulle kunna utvecklas mer är att skapa förutsättningar för studenter att utveckla sin förmåga att leda under svåra omständigheter. Till exempel att leda när någon är svårt sjuk, inte kan medverka eller har nedsatt motivation.

Trots att det inte förekommer någon kurs specifikt i ledarskap är något som framträder i studenternas reflektioner i portfolio. En studie från fysioterapeutisk verksamhet i öppenvård pekar även där på ledarskap kompetens utan formell utbildning (Rasmussen-Barr 2018⁵⁴).

Att leda och lära är en primär del i fysioterapeutycket. Varje patientmöte ger erfarenheter och kunskaper både för terapeuten och för patienten. Det är även viktigt lära av och dela kunskap med sina medarbetare för att skapa en stark team-känsla på en arbetsplats där var och en får leda andra inom området för sin specifika kompetens. Även om man inte har en officiell ledarroll är det viktigt att dela med sig av sin kunskap när beslut ska fattas (student T6, Portfolio, Leda & Lära).

Att leda patienter i rehabilitering och träning innefattar att hjälpa dem ändra eller etablera ett nytt beteende i form av träning eller fysisk aktivitet. För att nå resultat krävs att patienten är delaktig och införstådd i detta. Detta kan uppnås genom att undersöka patientens insikt och motivation till att genomföra en förändring, dennes uppfattning om hur viktig och hur svår förändringen är att genomföra, samt identifiera risksituationer som kan orsaka hinder och formulera mål enligt SMART-modellen (ett mål ska vara specifikt, mätbart, acceptabelt, realistiskt och tidsbestämt) (student T6, Portfolio om att Leda & Lära).

Styrkor och utmaningar

Det saknas innehåll specifikt kopplat till ledarskap och förändringsarbete i dagens utbildning. De kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som ingår i ledarskap och krävs för förändringsarbete är integrerade i andra kurser och uppgifter genom utbildningen. Det finns alltid en risk att viktiga koncept och principer blir osynliga när de är en integrerad del av något annat ämne. Det är oklart hur omfattande undervisningen behöver vara (och andra ämnen) för att möta kraven i hälso- och sjukvården. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete bland annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via

⁵³ Mayer, R. E. (2002). Rote versus meaningful learning. *Theory into practice*, 41(4), 226-232.

⁵⁴ Eva Rasmussen-Barr PhD, R. P. T., & Savage, M. (2018). How does leadership manifest in the patient–therapist interaction among physiotherapists in primary health care? A qualitative study. *Physiotherapy Theory and Practice*.

stödjande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdrag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är bedömargruppens bedömning att programmet uppfyller kraven i bedömningsgrunden. Bedömningen motiveras av att programmets förmåga att integrera detta område i flera kurser. Bedömargruppen anser vidare att programmets val av lokalt mål är mycket bra och bedöms härmed kunna tillgodose för att rusta studenterna för sin framtida yrkesutövning i en föränderlig hälso- och sjukvård. Studenterna ger även uttryck för en tydlig medvetenhet om bedömningsgrunden i sina reflektioner.

Vid intervjun framkommer att bedömningsgrunden aktualiseras som ett perspektiv genom hela programmet, utan att det är en specifik kurs eller att det specifika lärandemål.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en god insikt i utbildningens styrkor. Detta intryck stärks/bekräftas vid intervjuerna med utbildningens ledning, lärare och studenter. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i programmet/i utvecklingen av programmet:

- Flera av programmets kurser integrerar lärande om utvecklings/förändringsarbete.
- Lärandet om utvecklings/förändringsarbete har fokus såväl på den fysioterapeutiska verksamheten i stort som på det egna agerandet.
- Lärandet om utvecklings/förändringsarbete integrerar lärande om modeller för ledarskap och modeller för lärande.
- Programmet uppvisar medvetenhet om att integrerat lärande är behäftat med risk att väsentligt innehåll kommer i skymundan.

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill dock lyfta behovet av att utveckla/säkerställa följande:

- Säkerställ att det i enskilda kursplaner finns lärandemål som specificerar och progredierar kunskaper och färdigheter inom utvecklings/förändringsarbete.
- Se över examinationsformer som säkerställer att bedömningsgrunden uppnås.

2.2 Bedömningsgrund Lika villkor

Att integrera lika villkor i samtliga utbildningsnivåer utgör en självklar del i hur KI ska arbeta utifrån gällande lagar och förordningar. Målet med KI:s utbildningar är som uttrycks i Strategi 2030: ”Det ska säkerställas att utbildningarna ger den kunskap om kön, makt och lika villkor som krävs för att ge förutsättningar för jämlik vård och omsorg”.

Lika villkor är ett paraplybegrepp för KI:s arbete för att främja lika rättigheter, möjligheter och skyldigheter, samt för att motverka all form av diskriminering, trakasserier, sexuella trakasserier, kränkande särbehandling och exkludering. Lika villkorsområdet inkluderar de sju diskrimineringsgrunder som fastställs i diskrimineringslagen (2008:567): kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, funktionsnedsättning, sexuell läggning, religion eller annan trosuppfattning samt ålder. Därtill inkluderas även området socioekonomisk bakgrund i lika villkorsarbetet. Breddat deltagande, dvs studenternas möjligheter att klara av sina studier oavsett sin bakgrund och sina förutsättningar, är även den del av lika villkorsarbetet.

Integreringen av lika villkor i KI:s utbildningar ska ske på tre nivåer:

- Innehåll – som innebär att lika villkor är ett kunskapsområde som lärs ut och examineras.
- Genomförande – som innebär att lika villkor präglar pedagogiken så att undervisningen blir inkluderande och tillgänglig.
- Utformning – som innebär att det finns en struktur för hur och var lika villkor ska integreras, samt att det finns progression.

Bedömningsgrund Lika villkor

Lika villkorsperspektiv beaktas, kommuniceras och förankras i utbildningens innehåll, utformning och genomförande.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

KI har regelbundet låtit genomföra en enkät vid universitetets nybörjarprogram med bland annat data på sociodemografisk bakgrund. En sammanställning av enkätresultat visar att medelåldern för studenterna vid KI är 25 år vilket även gäller för Fysioterapeutprogrammet. Av alla studenter på KI är 28 % män medan siffran för Fysioterapeutprogrammet är 40 %. Totalt sett är det 29 % av studenterna som är födda utomlands, för Fysioterapeutprogrammet är det 3%. Undersökningen visade att 66 % har minst 1 förälder med akademisk bakgrund och siffran för Fysioterapeutstudenterna är 68%. Undersökningen utgör en sammanställning av statistik mellan åren 1999–2017.

Programmet har ingen aktuell statistik vad gäller sociodemografisk bakgrund men upplevelsen är att andelen studenter med utländsk bakgrund ökar likaså andelen studenter med funktionsvariation. Uppgifter som rör lika villkor innefattar känsliga personuppgifter och är inget som programmet per automatik samlar in. KI:s policy är att undervisningen vid KI ska

- utformas så att den innehållsmässigt inkluderar fler perspektiv än dem som är normerande.

- arbeta med undervisningens innehåll och genomförande så att studenterna upplever sig inkluderade oberoende av sin bakgrund, position eller levnadssätt.
- vara inkluderande och normkritisk eller normbrytande undervisning.

Innehåll

Sett till målen finns flera tillfällen att adressera frågor relaterade till lika villkor inom ramen för professionellt förhållningssätt och etik men det är svårt att i detalj redogöra för ifall alla delar av diskrimineringslagstiftningen täcks in vid dessa tillfällen. De yrkesetiska reglerna utgör ett riktmärke för professionsutövningen och påbjuder fysioterapeuter att respektera alla människors lika värde och att vara insatt i lagar och författningar (§1, Etiska regler, Fysioterapeuterna. 2020⁵⁵). Vårdens etiska plattform utgör en vägledning för prioriteringar i vården och har en av utgångspunkterna i människovärdesprincipen (Prop 1996/97:60).

Kunskapsmål med relevans för lika villkor:

- Känna till yrkesetiska regler och diskutera aspekter av professionell kompetens i relation till fysioterapeutisk praktik (termin 1).
- känna till och diskutera kring kommunikation, bemötande och beröring och dess betydelse för det fysioterapeutiska förhållningssättet. (termin3)
- Resonera kring prioriteringar i vården samt diskutera betydelsen av genus och mångfald inom hälso- och sjukvård. (termin 4)
- identifiera och beskriva psykologiska mekanismer som kan leda till fördomar och stereotypt tänkande (termin5)

Färdighetsmål med relevans för lika villkor:

- Etablera förtroendefull kontakt och med patienter och andra professioner i teamet (termin 3).
- Anpassa kommunikation och förhållningssätt i mötet med patienter med nedsatt autonomi samt beakta patienters delaktighet i beslutsfattande utifrån gällande lagar och författningar (termin 4).

Mål kring förhållningssätt relaterade till lika villkor:

- Förstå hur man bemöter individer på ett professionellt sätt för att skapa förutsättningar för det terapeutiska arbetet med hänsyn tagen till ålder, kön och etnicitet (termin 2).
- Reflektera över egen och andras praktik i relation till yrkesetik och professionell kompetens (termin 2).
- Resonera kring prioriteringar i vården samt diskutera betydelsen av genus och mångfald inom hälso- och sjukvård (termin 4).
- Reflektera kring begreppet hållbar utveckling och utmaningen i att uppnå målen för hållbar utveckling (SDG, sustainable development goals) i Agenda 2030 samt betydelsen av den egna yrkeskompetensen för att uppnå målen (termin 5).

I samband med införandet av det nationella målet om mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer implementerades en läraktivitet i termin 4 inom ramen för medicinska ämnen 2 där studenterna går en obligatorisk webbkurs (NCK) kring mäns våld mot kvinnor inklusive maktstrukturer med ett efterföljande ett seminarium lett av socionomer.

Genomförande

⁵⁵ Fysioterapeuterna. (2020). Stadgar och etiska regler.

https://www.fysioterapeuterna.se/globalassets/om_forbundet/stadgar-och-etiska-regler.-galler-fran_2021.pdf

Inför självvärderingen gjordes en riskanalys utifrån ett Lika villkorperspektiv. En enkät med riktade frågor skickades ut till lärare respektive studenter för att identifiera kunskap och risker. Syftet var att få kunskap om utgångsläge och att arbeta förebyggande. Etthundratrettiofyra studenter av 390 svarade på enkäten. Svaren var jämnt fördelade mellan år 1–3 och hade en representativ fördelning mellan kvinnor och män (3,8 % ville ej ange kön). Drygt 61 % av de svarande var mellan 20–30 år.

- 69 % uppger att de vet vem de ska vända sig till vid behov av anpassning.
- 85 % uppger att de inte upplever en risk för trakasserier eller kränkning genom det sätt undervisningen är utformad.
- 87 % uppger att de haft samma möjligheter att ta plats som andra studenter i kursen.
- 71 % uppger att utbildningen i tillräcklig utsträckning tar upp perspektiv relaterade till ojämlikhet och ojämställdhet utifrån diskrimineringslagstiftningen.

De risker som studenterna identifierade i enkäten var framför allt kopplade till metodik och examinationer på campus och VFU i klinik. I metodiken uppger studenterna undersökningssituationer där studenterna känner sig utpekade och blottade. I VFU och vid examinationer tar studenterna upp situationer där de står i beroendeställning till handledare/examinator och är i underläge utifrån maktfördelning. Distansundervisning (vissa men inte andra kommer till tals) och grupparbeten (vissa som hörs och vissa som gör) pekas också ut som möjliga risker.

Flera studenter uppger att utbildningen tar upp lika villkor perspektiv men de efterfrågar ett större djup och ett specifikt fokus på fysioterapeutens roll. Ett exempel på hur undervisningen kan brista i perspektivrikedom är när undervisningen tar upp bedömning av rodnad och blåmärken på hud där endast vit hud förekommer.

”Många lärare på utbildningen beskriver en diagnos av inflammation att vi ska leta efter rodnad, att ett kännetecken är att det är rött på huden. Jag upplever samma sak på alla exempelbilder på föreläsningens PPT som vi får se, att det endast är en viss hudtyp & hudfärg som syns på föreläsningens bilderna. Jag känner personligen att det hade varit viktigt samt lärorikt om vi rent diagnostiskt & deskriptivt lär oss diagnosticera inflammation på andra hudfärger.”

Den enkät som skickades till lärare visar att

- 16 av 29 saknar utbildning om lika villkor.
- 21 av 29 saknade utbildning om våld i nära relationer.
- 21 av 29 uppger att de har kunskaper och strategier på plats för att anpassa undervisningen till studenter med behov av särskilt stöd.
- 11 av 29 tar inte upp perspektiv relaterade till ojämlikhet eller jämställdhet i sin undervisning men anger att det vore relevant.

De svarande reflekterade alla utbildningens kurser inklusive VFU och en bredd av utbildningserfarenhet. Tjugotvå av 29 var disputerade.

Styrkor och utmaningar

Merparten av studenterna upplever ingen risk för trakasserier eller kränkning genom det sätt undervisningen bedrivs. Merparten av studenterna upplever att de har samma möjlighet att ta plats som andra i kursen. Det finns trots det vissa brister vad gäller perspektivrikedom i undervisningens genomförande och innehåll, det gäller framförallt metodik och VFU. Det finns tydliga brister vad gäller formell kunskap hos lärarna. Det finns ett outnyttjat utrymme att utveckla och förbättra både kunskap och utbildningsinnehåll. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete bland annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Vid behov initieras arbetsgrupper och vid behov bjuder programmet in extern kompetens. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via stödjande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdrag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet till viss del uppfyller kraven inom bedömningsgrunden. Motivering till denna bedömning är den låga andel av lärargruppen som genomgått "lika-villkors utbildning", dock finns en medvetenhet och flera egna initiativ inom programmet för att försöka tillgodose detta. Dessutom har lärosätet ett väl beskrivet och initierat "Lika villkors-arbete" som omfattar alla program. Vid intervjuer framkommer en gemensam bild av att detta område såväl som hållbar utveckling har tillkommit på senare tid som nationella lärandemål och har därmed inte hunnit processas i samma utsträckning som andra områden. Det förklarar troligen att bedömningsgrunden inte är fullt ut implementerad. Därmed riskerar integrationen bli beroende av hur individuella lärare klarar att stimulera och integrera det i sin undervisning.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en god insikt i utbildningens styrkor inom denna bedömningsgrund. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna.

Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i programmet/i utvecklingen av programmet.

- Hög medvetenhet i kollegiet samt att KI har programgemensamma strategier för Lika villkors arbetet (dock ej alla lärare med formell utbildning).
- Tydliga moment där detta ingår och på så sätt säkerställt att detta finns med i utbildningen.
- Initiativ till och genomförd riskanalys

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar viss insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck stärks vid intervjuerna. Bedömargruppen vill dock lyfta behovet av att utveckla/säkerställa följande:

- Snarast behöver programmet uppfylla “Lika villkorsutbildning” för alla lärare som grund för dialog om samsyn samt göra en genomsyn av utbildningsmoment och förhållningssätt i relation till detta.
- Utifrån presenterade exempel i självvärderingen: fördjupa analysen kring bakomliggande orsak till upplevelsen i VFU och vid examinationer – handlar det om Lika villkor eller finns annat bakom studenternas svar då det är en utsatt situation för student och en utsatt roll/uppdrag för handledare/lärare då bedömning är involverad (beroende situation under VFU)?
- Utifrån exemplifierade utsatta situationer som student (och lärare) skapa handlingsplan för att minska risken av negativ upplevelse i relation till grunderna för Lika villkor.
- Tydliggöra områden med nolltolerans.
- Tydliggöra hur kunskapsmålen till “Lika villkor” examineras.

2.3 Bedömningsgrund Hållbar utveckling

Högskolorna ska i sin verksamhet främja en hållbar utveckling som innebär att nuvarande och kommande generationer tillförsäkras en hälsosam och god miljö, ekonomisk och social välfärd och rättvisa.

Utbildning som bedrivs vid KI ska syfta till att bidra till en förbättrad hälsa för alla vilket är en viktig förutsättning för en hållbar samhällsutveckling. Det är av särskild betydelse att utbildningsverksamheten belyser sambandet mellan hälsa, socioekonomiska faktorer och mänsklig miljöpåverkan. I enlighet med KI:s klimatstrategi ska det till 2024 finnas lärandemål i kurser på samtliga program på grundnivå och avancerad nivå som innebär att studenter får kunskaper och färdigheter om klimat och hållbar utveckling.

Studenter som examineras från KI ska under sin utbildning ha arbetat med frågeställningar relaterade till hållbar utveckling och FN:s globala mål. Det kräver att lärarna har god kunskap inom området. Lärarna behöver undervisa om målen och de underliggande utmaningarna. Studenterna bör också utmanas att utveckla en förmåga att skapa visioner, använda ett kritiskt tänkande, reflektera över sin egen roll för samhällsutvecklingen, tillämpa systemtänkande, skapa partnerskap och vara beredda att agera.

Bedömningsgrund Hållbar utveckling

Utbildningen möjliggör genom utformning och genomförande att studenten under sin utbildning ha arbetat med frågeställningar relaterade till hållbar utveckling och FN:s Globala mål.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Lärarnas formella kompetenser inom hållbar utveckling finns på agendan och är under utveckling. Programmet har i samarbete med sektionen för Fysioterapi haft workshops vid två tillfällen tillsammans med lärare i ämnet fysioterapi. Lärare uppmanas att gå KI:s webbutbildning kring hållbar utveckling och kunskaper och behov av stöd följs upp i medarbetarsamtal. Det är en långsiktig process att informera om nya krav på utbildningsinnehåll och att förankra ämnet hos alla lärare för att därefter arbeta om kursplaner och läraktiviteter på ett sätt som skapar meningsfullt lärande i relation till yrkesutövningen. Fysioterapeutiska interventioner har per definition betydelse för hållbar utveckling i relation till hälsa, social inkludering och möjlighet till inkomst (Palstam A 2021⁵⁶). Levnadsvanor och beteendeförändringar som gynnar hälsa är också gynnsamt för miljön. Hälso- och sjukvården har stor miljöpåverkan och Fysioterapeutiska interventioner som syftar till att bygga fysisk kapacitet kan korta vårdtider vilket medför ett minskat klimatavtryck (Palstam A 2021⁵⁶). Vid flera hälso- och sjukvårdstillstånd är fysioterapeutiska interventioner ofta bästa effektiva omhändertagande nivå och lämnar litet klimatavtryck jämfört med farmakologiska och kirurgiska åtgärder (Palstam A 2021⁵⁶). Fysioterapiens koppling till hållbar utveckling betyder inte automatiskt att FN:s globala mål är tydliga i programmet. Sedan hösten 21 ges kursen Tema hälso- och sjukvårdhälsofrämjande arbete och global hälsa. Kursen tar avstamp i de globala målen och Agenda 2030 med fokus på hälsofrämjande arbete ur ett internationellt perspektiv. Hälsofrämjande arbete adresserar kommande generationers hälsa. Att möjliggöra för människor att fortsätta arbeta och gör dem delaktiga har på sikt betydelse för människors inkomst och därmed bidrar fysioterapeuter till människors förutsättningar för ekonomisk och social välfärd. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete bland annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via stödjande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Styrkor och utmaningar

Programmet erbjuder undervisning med koppling till hållbar utveckling men kan tydliggöras och utvecklas då 17 av de globala hållbarhetsmålen har relevans för fysioterapi. Det är en långsiktig process att informera om nya krav på utbildningsinnehåll och att förankra ämnet hos alla lärare för att därefter arbeta om kursplaner och läraktiviteter på ett sätt som skapar meningsfullt lärande i relation till yrkesutövningen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

⁵⁶ Palstam, A., Andersson, M., Lange, E., & Grenholm, A. (2021). A Call to Include a Perspective of Sustainable Development in Physical Therapy Research. *Physical Therapy*, 101(3), pzaa228.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet till stor del uppfyller kraven inom bedömningsgrunden. Motiveringen till detta är att lärosätet såväl som programmet har påbörjat arbetet för att öka kunskapsnivå samt medvetenhet hos lärare och studenter. Självvärderingen lyfter långsiktigheten i denna process vilket bedömargruppen instämmer i. Vid intervjuer framkommer delvis samma utmaning som inom bedömningsgrunden lika villkor, men på område hållbar utveckling har satsningen med en specifik kurs i ämnet gjorts.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en god insikt i utbildningens styrkor inom denna bedömningsgrund. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i programmet/i utvecklingen av programmet.

- Det universitetsgemensamma arbetet, KI:s klimatstrategi, främjar integrering i programmet samt möjliggör gemensam värdegrund och samverkan inom universitetet.
- Specifik kurs kopplad till bedömningsgrunden "Tema hälso- och sjukvårdhälsofrämjande arbete och global hälsa".
- Medvetenheten om att det krävs en långsiktig process för att området skall kunna implementeras i lärandet.

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar viss insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck stärks vid intervjuerna. Bedömargruppen vill dock lyfta behovet av att utveckla/säkerställa följande:

- Säkerställ att lärarkollegiet har relevant kunskap och erfarenhet inom detta område för att detta område ska kunna implementeras och faciliteras i läraktiviteter inom hela programmet.
- Tydliggör formerna för samarbetet med hälso- och sjukvården gällande detta område. Intervjuerna gav inte underlag kring huruvida detta faciliteras under VFU.

2.4 Bedömningsgrund Uppföljning, åtgärder och återkoppling

För att säkerställa att en utbildning har hög kvalitet på både kort och lång sikt krävs uppföljning av utbildningens utformning, genomförande och resultat. Det handlar således om hur uppföljnings-, åtgärds- och återkopplingsrutiner i det systematiska kvalitetsarbetet på utbildningsnivå, på ett systematiskt sätt bidrar till att säkra och utveckla kvaliteten i den granskade utbildningen. Självvärderingen ska redogöra för hur utbildningens olika delar kontinuerligt följs upp och hur resultaten tas omhand. Ett led i omhändertagandet av resultat från uppföljningar är att informera om eventuella åtgärder och förändringar till berörda parter så som lärare, handledare och studenter i syfte att stärka kvalitetsarbetet och ett kontinuerligt lärande.

I bedömningsgrunden uppföljning, åtgärder och återkoppling ingår också hur ansvariga för programmet arbetar med genomströmning. Programmet ska därför beskriva hur man analyserar genomströmningen i programmet och de avhopp som sker. Programmet ska även redogöra för vilka åtgärder som vidtas och vilket stöd som

ges, vid behov, för att skapa förutsättningar för studenten att genomföra utbildningen inom utsatt tid.

Bedömningsgrunder Uppföljning, åtgärder och återkoppling

Utbildningens innehåll, utformning, genomförande och examination följs systematiskt upp. Resultaten av uppföljningen omsätts vid behov i åtgärder för kvalitetsutveckling, och återkoppling sker till relevanta intressenter.

Programmet verkar för att studenten genomför utbildningen inom planerad studietid.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Programmets redogörelse ska ha omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Redogörelse på KI övergripande nivå

Kvalitetssystemet för utbildning på grundnivå och avancerad nivå löper i årscyklar där vissa komponenter ingår varje år medan andra genomförs med längre intervall.

Systemet medger därmed även flexibilitet i frågeformuleringar, teman och prioriteringar mellan åren. Sammantaget säkerställer systemets komponenter för kvalitetssäkringsrutiner, regelverk, uppföljningar, granskningar, återkoppling och förbättring, ständiga förbättringar av utbildningarna. För att förbättra och utveckla utbildningarna följs utbildningsuppdraget på institutionerna upp årligen.

Återrapporteringen bildar underlag för utveckling och säkerställer att KI:s utbildningsverksamhet håller hög kvalitet. Återrapporteringen består av ett antal frågeställningarna inom ett strategiskt urval av de områden som KU identifierar som viktiga för utbildningens kvalitet. Frågeställningarna varierar mellan åren och över tid kan nya områden tillkomma. Syftet med frågeställningarna är att stimulera kvalitetsutvecklingsprocessen lokalt samt att ge KI:s ledning underlag för att följa upp, utveckla och kvalitetssäkra KI:s utbildningsverksamhet.

Återrapporteringen av utbildningsuppdraget kompletteras med kvalitetsplaner på institutionsnivå respektive programnivå enligt fastställda mallar vilket är ett verktyg för kvalitetsutvecklingen på respektive nivå.

För att tydliggöra vad programansvarig nämnd förväntar sig från kursansvarig institution när det gäller genomförande och kvalitetsutveckling av kurs ska kursuppdrag inom utbildningsprogram upprättas. Efter varje kurstillfälle ska kursansvarig institution genomföra en avslutande kursvärdering. Baserat på kursvärderingens resultat ska kursansvarig lärare genomföra en kursanalys.

Upplevd kvalitet – Återkommande undersökningar

- Nybörjarenkät, genomförs vartannat år bland studenter som precis påbörjar sina studier på något av KI:s utbildningsprogram
- Kursvärderingar, ska bestå av fem obligatoriska frågor vilket ger en möjlighet att följa kvalitetsutvecklingen över tid samt göra jämförelser mellan olika kurser och program.
- VFU-enkät, mäter studenters upplevelse av lärandemiljön, handledning och arbete med patienter (klienter i verksamhetsförlagd utbildning (VFU) i hälso- och sjukvården.
- Studentbarometern, genomförs vart fjärde år genom fokusgruppsintervjuer. Syftet är att ge en strategisk vägledning för att bygga studenternas engagemang i studier och för KI.
- Examensenkät, skickas till alla programstudenter i samband med avslutad utbildning.

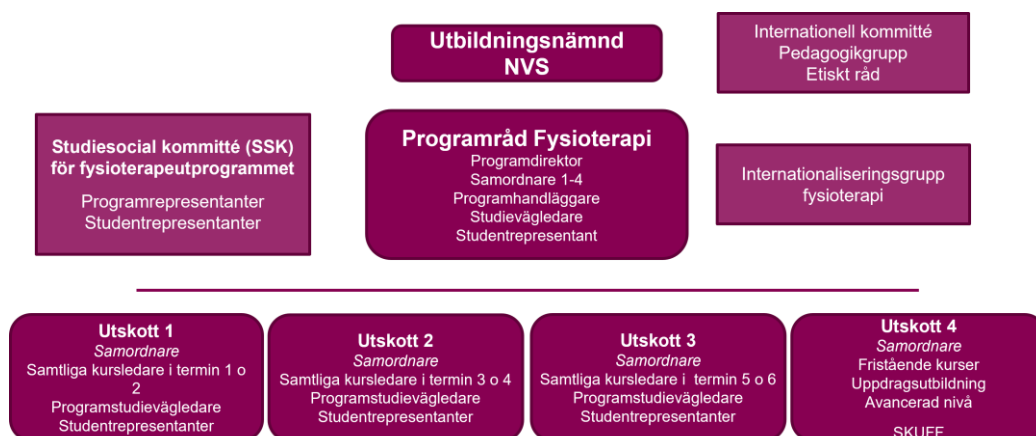
- Alumnundersökning, Genomförs vart fjärde år bland alumner som tagit examen från utbildningsprogram tre år tidigare.
- Avnämningarundersökning, genomförs av programmen vart fjärde år. Syftet är att undersöka om KI:s utbildningsprogram motsvarar arbetsmarknadens behov, dvs de nyutexaminerade har utvecklat användbara kompetenser.
- Lika villkors-undersökning, planeras från 2022, syftet är att mäta studenternas upplevelse av risker för diskriminering, trakasserier, sexuella trakasserier, repressalier och kränkande särbehandling för att få underlag för att följa upp och utvärdera KI:s arbete med att förebygga diskriminering och verka för en inkluderande och god arbetsmiljö för studenter.

Kollegial granskning och lärande

- Utöver egna analyser är kollegial granskning och lärande en viktig komponent i förbättrings- och utvecklingsarbetet. Kollegial granskning och lärande kring kvalitetsplaner genomförs varje vår.

Programmets redogörelse:

Organisationskarta över Fysioterapeutprogrammet.



Programrådet (PR) har det övergripande ansvaret för utbildningens kvalitet, forskningsanknytning och progression genom att:

- Leda, samordna och följa upp kvaliteten i utbildningen på en övergripande nivå bland annat genom kursuppdragen där krav och förväntningar på kursgivaren framkommer.
- Följa upp måluppfyllelse enligt nationella examensmål.
- Säkerställa progression i relation till graden av självständighet och komplexitet.
- Följa upp att det finns en logisk röd tråd av mål, läraaktiviteter och examination.
- Följa upp att regler följs utifrån lagstiftning och policys.
- Samverka mellan utbildning och klinisk verksamhet.
- Säkerställa studentinflytande i beslut

PR har regelbundna arbetsmöten med fasta agendapunkter där till exempel kursvärdering och studentfrågor ingår. Vid behov bildas mindre arbetsgrupper som arbetar tidsbegränsat utifrån tematiska frågor. Det kan också förekomma att programmet bjuder in extern kompetens. Till exempel har PR haft en arbetsgrupp kring bedömningsinstrument i klinik och en annan kring vetenskapligt förhållningssätt där även en alumn deltog samt en företrädare från annat universitet. Utöver programrådsmöten har programmet utskottsmöten där samordnare samverkar med kursledare inom respektive år. Samordnarnas frågor följs upp i PR.

Studieresultat och genomströmning följs upp kontinuerligt genom kursanalys, PR och ekonomiuppföljning. Kursledare, kliniska handledare och studievägledare kommunicerar kring studieresultat och om/när en student har underkänts i VFU upprättas en handlingsplan. Programmet har spärrar för fortsatta studier vid givna tillfällen i programmet vilket gör att eventuella svårigheter och hinder i studierna noteras och följs upp. Kursledare för olika kurser inom en termin beslutar gemensamt om lämpliga tidpunkter för omexamination på utskottsmöten för att underlätta för studenten.

Programmet samverkar nära sektionen för Fysioterapi och har gemensamma utbildningsmöten och arbetsdagar.

Varje höst ordnas Programform för alla handledare och adjunkter i klinik för återkoppling, utveckling och samverkan. Varje termin bjuds termin 6 studenter in till Programutvärdering där vi har en dialog kring deras upplevelser av utbildningen och där Programmet fingår upp utvecklingsbehov. Programmet ordnar varje år två tillfällen för pedagogiska arbetsdagar inkluderat kursledare, lärare, adjunkter och studentrepresentanter inom utbildningen. Här diskuteras kvalitet och med möjlighet att samverka mellan kurser och terminer. Utvecklingsfrågor fångas upp i kvalitetsplanen. Utöver ovanstående sker en kontinuerlig dialog och kommunikation vid behov via möten, mail och samtal. Genom den hierarkiska organisation som finns på KI finns en risk att de mål och förväntningar som uttrycks i kursuppdragen inte ”rinner ner till” den enskilde kursledaren eller medverkande läraren, alla möten till trots.

Under pandemin utvecklades arbetsformer för att kommunicera direktiv och riktlinjer, för att stötta lärare samt tolka och tillämpa dem inom fysioterapeutprogrammets kurser inkluderat VIL/VFU. Bland annat initierade programmet kommunikation via till studenterna vilket föll väldigt väl ut. PR hade korta och kontinuerliga avstämningsmöten för att informera och stötta praktiskt och strategiskt genomförande av utbildningens kurser.

Den kris som pandemin innebar resulterade i en kraftsamling och visade prov på den kapacitet och resurser som finns inneboende i programmet inkluderat kursledare, lärare, handlare, chefer och studenter. Programmets förmåga att leda verksamheten och samarbeta med olika institutioner och med klinik blev verkligen satt på prov.

Styrkor och utmaningar

Programmet har en etablerad och välfungerande organisation. Det finns ett gott samarbete med kursgivande institutioner. Det finns återkommande forum för samarbete och, uppföljning och utveckling. Utmaningen med många iblandande som dessutom har olika lojaliteter och uppdrag är att samordna tider och att enas kring enhetliga arbetssätt och rutiner. Det är långa ledtider för beslut och förändringsarbete (byråkratisk styrning) inom kurserna samtidigt som det i ofta finns en förväntan på snabba beslut och omedelbar återkoppling (kundorienterat synsätt).

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet uppfyller kraven inom bedömningsgrunden. Motiveringen till detta är den utarbetade struktur och organisation som finns tillgänglig för att möjliggöra systematiska utvärderingar. Detta bedöms kunna ge förutsättningar för åtgärder samt återkoppling trots utmaning med logistik och att fullt ut hitta enhetliga arbetssätt.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningen styrkor. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i utvecklingen av programmet:

- Tydlig struktur samt organisation inom KI som lärosäte såväl som på programnivå.
- Studentmedverkan i kvalitetsarbetet.

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en viss insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck stärks vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta fram behovet av att utveckla följande:

- Fortsätt utveckla samsyn och effektiva beslutsvägar i en stor och komplex organisation för att ex. motverka att förlora helheten i utskottens arbete.

3 Bedömningsområde: Studentperspektiv

3.1 Bedömningsgrund Studentperspektiv

Studentperspektivet handlar om det faktiska studentinflytandet i utbildningen, både formellt och informellt. Det formella inflytande innebär bland annat studentens representation inom olika organ och plattformar. Det är relevant hur studenten deltar i beslutsprocesser, inklusive beredning av frågor som rör utbildningen samt hur informationskanalerna ser ut för att nå ut till studenterna så att de kan ta en aktiv roll i arbetet med att utveckla utbildningen.

Studentinflytandet handlar också om det individuella inflytandet, det som är mer informellt och som rör den enskilda studenten, till exempel hur arbetet ser ut för att studenten ska kunna ta aktiv del i att utveckla sin utbildning och sina lärandeprocesser. Programmet ska redogöra för studenternas möjlighet att medverka i utbildningens kvalitetsarbete och i utvecklingen av utbildningen, samt beskriva vilka informationskanaler som finns för att ta till vara studenternas synpunkter.

Bedömningsgrund Studentperspektiv

Studenten ges möjlighet att ta en aktiv roll i arbetet med att utveckla utbildningens innehåll och genomförande.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Programmets redogörelse ska ha omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Redogörelse på KI övergripande nivå

Studenterna är medaktörer i universitetets verksamhet och har därigenom också ett medansvar i att påverka och utveckla utbildningen. För att studentinflytandet ska förverkligas krävs att studenterna tar en aktiv och engagerad roll både som individer och som ett kollektiv. En förutsättning för detta är att studenternas synpunkter, åsikter och förslag efterfrågas och bemöts med respekt. KI har ett ansvar för att praktiskt underlätta och på andra sätt uppmuntra och medverka till att studenterna engagerar sig i utvecklingsarbetet.

Prorektor har ansvar för det formella studentinflytandet, dvs studenterna rätt att vara representerade vid beredning och beslut som rör utbildning eller studenternas situation. Prorektor träffar, tillsammans med universitetsdirektören, regelbundet studentkårernas presidier för informationsutbyte och samråd. Vid dessa möten diskuteras hur studentinflytandet och samverkan med studentkåren fungerar formellt och i praktiken. För att skapa en god studiemiljö förutsätts att studenternas synpunkter på utbildningen och studiemiljön tillvaratas. Vicerektor för utbildning på grundnivå och avancerad nivå träffar regelbundet representanter för studentkåren för informationsutbyte och samråd i dessa frågor.

För att säkerställa att studentinflytandet förverkligas på alla nivåer träffas årligen en överenskommelse mellan KI och studentkåren om hur studentinflytandet ska säkras i de organ som hanterar frågor som rör utbildning eller studenternas situation. Studentkåren ansvarar för att platserna fördelas mellan kårerna, att genomföra val/utse studentrepresentanter samt att ett jämställdhetsperspektiv beaktas. De studentrepresentanter som utses representerar alla studenter oavsett utbildningsnivå, programtillhörighet eller kårmedlemskap.

Programmets redogörelse:

Fysioterapeut är ett reglerat yrke vilket påverkar utbildningens innehåll och utformning. Programmet följer nationella mål fastställda i högskolelagen och lokala mål fastställda i policydokument. Utbildningsplaner och kursplaner är fastställda lång tid före implementering. Detta tillsammans gör att utrymmet för påverkan är begränsat ur ett studentperspektiv. Det finns studentrepresentant i PR och utbildningsnämnden (UN) med möjlighet att bidra med perspektiv och medverka i beslut som rör (framtida) utbildning.

Kursvärderingens innehåll är även den styrd i förväg med standardiserade frågor vilket begränsade studenternas fria tankar. Efter återkoppling av studenter kunde en del av kursvärderings frågor ändras så att den idag även innehåller öppna frågor.

Varje termin bjuds studenter från termin 6 in till en så kallad programutvärdering där deras upplevelser och tankar kring utbildningen fångas och dokumenteras i dialog med programledningen. Som ett resultat av denna återkoppling har programmet omarbetat år 3, termin 5 och 6 vad gäller omfattning och innehåll i kurser bland annat för att minska stress och tydliggöra vetenskapligt förhållningssätt. På samma sätt har studenternas återkoppling lett fram till ett pågående arbete att omarbeta kurserna för att stärka och tidigarelägga vetenskapligt förhållningssätt.

Det finns en policy att återkoppla resultat av kursvärdering i samband med kursintroduktion dock vet vi att efterlevnaden av detta varierar vilket är något programmet behöver kontinuerligt följa upp. Programmets ambition har varit att erbjuda ett programforum för studenter på samma sätt som vi idag erbjuder handledare och adjunkter ett tillfälle att mötas över terminsgränser. Detta har programmet provat i olika former och på olika tider utan att lyckas att attrahera deltagare. Innan pandemin träffades studentsektion och PD vid några tillfällen under terminen för informell lunch och kort avstämning. Detta ledde till bättre och tätare kommunikation varför detta är något som PR ska arbeta vidare med.

När det gäller den enskilde studentens möjlighet att påverka sina studier så finns en gemensam mall i lärplattformen Canvas (igenkännbarhet) där det finns kontaktpuppgifter till kursledare som den enskilde studenten kan vända sig till med synpunkter och i vissa kurser används diskussionsforum där studenterna kan framföra synpunkter och frågor. Dessa forum är en möjlighet för studenterna att lämna synpunkter och påverka kursen. finns ett genomgående fokus på studentcenterat lärande som lämnar utrymme för eget ansvar och planering. Detta kommer också till uttryck genom mål som är kopplade till processen kring egen utveckling och lärande.

Exempel**Termin 1**

Tillämpa pedagogiska verktyg så som portfolio, reflektion och återkoppling och förstå gruppprocessens betydelse för samarbete.

Termin 3

Ta ansvar för eget lärande genom att aktivt söka kunskap och reflektera över evidensbaserad praktik.

Använda återkoppling som pedagogiskt verktyg för egen utveckling i reflekterande praktik.

Termin 5

Självkritiskt identifiera behov av kompetensutveckling och reflektera över eget förhållningssätt och egna värderingar i relation till utfört arbete.

Termin 6

Identifiera och diskutera strategier för att hantera kunskapsluckor och osäkerhet samt skapa en plan för kontinuerlig professionsutveckling.

Styrkor och utmaningar

Sammantaget finns många möjligheter för studenterna att kommunicera, återkoppla och påverka men de utnyttjas inte alltid till fullo. Studentrepresentanten i UN och PR har ofta förhinder. När programmet har frågat studenter hur de vill ha det kommer ofta förslag upp som redan erbjuds, till exempel ”ni borde informera om det här redan i termin 1” eller ”Det vore bra om det fanns en länk i Canvas”. PR har ännu inte identifierat ett framgångsrikt sätt att öka studenternas medverkan och inflytande. Under pandemin skickades brev kontinuerligt till studenterna för att möta oro och vanligt förekommande frågor. Alla brev avslutades med en lista med kontaktuppgifter till viktiga personer och resurser ditt studenterna kunde vända sig. Breven ledde till ett ökat antal mail till PD (avsändaren) med berättelser om och synpunkter på studiesituationen och specifika frågor. Eftersom ökade kontakter med studenterna är värdefullt kommer programmet att fortsätta att skicka ut brev även efter pandemin. Breven och programutvärdering i termin 6 verkar vara framgångsrika forum för dialog med studenterna. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete. I det ingår en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet inklusive studenterna. Programmet provar olika formella och informella former för dialog och samverkan för att möta studenternas förutsättningar att bidra och delta.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet uppfyller kraven i bedömningsgrunden. Motivering till denna bedömning är att programmets struktur/organisation erbjuder flera möjligheter för studenter att vara aktiva i utvecklingsarbete såväl för specifika kurser som för programmet som helhet.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en god insikt i utbildningens styrkor. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i programmet/i utvecklingen av programmet.

- Studentrepresentation säkerställs i organisationen, inklusive i programråd och utbildningsnämnd.
- Ett aktivt arbete med relevanta frågor och förslag på omarbetningar som studenterna tagit upp i kursvärderingar.
- Utöver ifyllande av kursvärderingar, finns för studenter möjlighet till personlig kontakt med kursledare och programledning, samt att man från programmet prövat olika sätt att öka studenternas engagemang i utvecklingsarbete.

Förbättringsområden:

Det är bedömarens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömarens vill dock lyfta behovet av att utveckla/säkerställa följande:

- Dialog med studenterna om vikten av studentinflytande samt om vilka kanaler som är lämpliga för kommunikation (ex. Programforum).
- Ökad medverkan och studentengagemang i grupper/råd samt vid utvärderings-/återkopplingstillfällen, men detta är en gemensam utmaning för alla lärosäten i Sverige att nå ökad studentmedverkan i olika sammanhang.

4 Bedömningsområde: Arbetsliv och samverkan

4.1 Bedömningsgrund Arbetsliv och samverkan

Arbetsliv och samverkan handlar om huruvida utbildningen är användbar på arbetsmarknaden och på vilket sätt utbildningen förbereder studenten för ett föränderligt arbetsliv. Det innebär att en student efter examen ska kunna använda de kunskaper och färdigheter som studenten fått genom sin utbildning och bygga vidare på dem under hela sitt yrkesliv och i olika arbetslivskontexter. Det kräver att studenten under utbildningen erhåller både ämnesmässiga kunskaper samt generella färdigheter och förmågor. Inom detta bedömningsområde ska programmet redogöra för på vilket sätt utbildningen är uppdaterad och anpassad till arbetslivet, och på vilket sätt information inhämtas som är relevant för utbildningens kvalitetssäkring och utveckling avseende utbildningens användbarhet och förberedelse för arbetslivet. Programmet ska även redogöra för hur samverkan med det omgivande samhället sker i syfte att säkerställa hög kvalitet i utbildningen. Inom detta bedömningsområde ingår även hur programmet arbetar med att tillvarata alumners erfarenheter i utveckling av utbildningen.

Bedömningsgrund Arbetsliv och samverkan

Utbildningen är utformad och genomförs på sådant sätt att den är användbar och utvecklar studentens beredskap att möta förändringar i arbetslivet. Relevant samverkan sker med det omgivande samhället.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Utifrån dagens sjukdomspanorama (Dean 2009^{57,58}) och hälso- och sjukvårdens uppdrag har fysioterapeuter en viktig roll att fylla för att bidra till hälsa. I samband med att utbildningsplanen arbetades om 2015 gjordes en självvärdering och omvärldsbevakning för att planera ett innehåll som möter kraven i den kommande yrkesrollen. Detta arbete ledde till en anpassning av VIL/VFU med större fokus på öppenvården. I enlighet med Bologna (UHR <https://www.uhr.se/internationella-mojligheter/Bolognaprocessen/>) fick utbildningen ett större fokus på kompetens och VIL/VFU delades in i kontext (sluten- och öppenvård samt kommunal vård) i stället för ämnesinriktning (andning, neurologi, ortopedi etc.), dels för att vara mer överförbar mellan olika kontext men även som en strategi för att hantera allt större svårigheter att få VFU platser inom specifika områden. Förändringen innebar att studenterna idag får ett bredare innehåll i VIL/VFU. Den del av utbildningen som sker ute i hälso- och sjukvården är en stor och viktig del av grundutbildningen och finns där för att möjliggöra för studenterna att lära sig aktuella kompetenser, arbetssätt och rutiner som efterfrågas i hälso- och sjukvården. VFU är ett sätt att säkerställa utbildningens relevans och användbarhet på arbetsmarknaden. Samverkan och dialog sker på olika nivåer mellan utbildning och klinisk verksamhet. I utbildningsnämnden vid Institutionen NVS där programmet ingår finns

⁵⁷ Dean, E. (2009). Physical therapy in the 21st century (Part II): Evidence-based practice within the context of evidence-informed practice. *Physiotherapy Theory and Practice*, 25(5-6), 354-368.

⁵⁸ Dean, E. (2009). Physical therapy in the 21st century (Part I): toward practice informed by epidemiology and the crisis of lifestyle conditions. *Physiotherapy Theory and Practice*, 25(5-6), 330-353.

avnämarrepresentanter för att få input på utbildningsverksamheten och för att få inblick i det som händer i klinisk verksamhet. En strategiskt viktig post är programmets VIL samordnare som är utbildningens kontakt med klinisk verksamhet i VIL/VFU frågor och som samverkar kring beställning av klinikplatser. VIL samordnaren är förutsättningen för att skapa goda relationer och samarbeta med klinisk verksamhet. Programmet har ett nära samarbete och kontinuerlig dialog med adjunkter i klinik som fungerar som samordnare för studenter under VIL/VFU perioder och som stöd för kliniska handledare. Adjunkter är självklara deltagare på programmets återkommande arbetsdagar. Inom varje kurs som innehåller VFU sker handledarmöten för information, diskussion, workshops och uppföljning i relation till studenters utvärdering och handledares erfarenheter.

Programmet bjuder in till så kallat Programforum varje höst för erfarenhetsutbyte mellan handledare på olika terminer.

Arbetsmarknaden för fysioterapeuter varierar i perioder men är just nu bra utifrån samhällets satsningar på ohälsosamma levnadsvanor och andra hälsofrämjande insatser.

Styrkor och utmaningar

En god del av utbildningen sker ute i hälso- och sjukvården genom VIL/VFU och bidrar därmed till utbildningens användbarhet. Programmet har ett arbetssätt och rutiner för att samverka med klinisk verksamhet och få input på utbildningens innehåll och utformning. Genom det sätt som VIL/VFU är organiserad i utbildningen får studenterna en tidig patientkontakt och ett varierat innehåll av klinisk verksamhet. Programmet behöver kontinuerligt bevaka och analysera konsekvenser av förändringar i vården och dess betydelse för kompetenskrav. Till exempel en allt kortare vårdtid i slutenvård med allt sjukare patienter vilket leder till högre komplexitet. Det är en utmaning att få rätt antal klinikplatser och en brist på VIL/VFU platser är ett hot mot utbildningens relevans. Karolinska universitetssjukhuset som tar emot en stor del av utbildningens studenter erbjuder idag högspecialiserad vård som inte alltid erbjuder en optimal kontext för grundläggande kompetenser inom fysioterapi. Det kan skapa utmaningar för handledaren att hitta rätt nivå i (sluten)vården som blivit alltmer specialiserad. Kraven i en stor del av den slutna vården motsvarar mer avancerad nivå än kandidatnivå. Patienterna har i större utsträckning samsjuklighet som skapar skörare patienter både i öppenvård och slutenvård som måste tas hänsyn till i bedömning och interventioner. En värdefull källa skulle vara en alumni-enkät för att fånga de erfarenheter som fd studenter gjort när de fått möjlighet att sätta sina kunskaper på prov.

Produktionsbaserad ersättning i vården utgör ett hot mot handledares möjligheter att sätta av adekvat tid för handledning. Detta gäller särskilt gentemot studenter med behov av särskilt stöd. Produktionsbaserad ersättning gör det även svårare att hålla sig à jour och tillvarata motivation och engagemang hos kliniskt verksamma vilket kan påverka rollen som handledare. Programmet arbetar med kontinuerligt förbättringsarbete bland annat genom programmets kvalitetsplan. Det betyder att vi har en kontinuerlig dialog och samverkan med alla de parter som bidrar till utbildningens kvalitet. Dialog och samverkan sker via återkommande möten, arbetsdagar samt löpande via mail och telefon. Programmet verkar för att främja och följa upp kriterier för kvalitet via stödjande dokument som till exempel policydokument, kursvärderingar, kursplaner och kursuppdrag. Varje år inventeras och diskuteras behov av förbättring. Dessa prioriteras sedan på kort och långsikt för urval till kvalitetsplanen.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet till stor del uppfyller kraven inom bedömningsgrunden men att det finns områden som behöver en fortsatt utveckling. Motiveringen till detta är den utarbetade struktur och organisation som finns tillgänglig för samverkan mellan akademi och klinik. Incitamenten för bra dialog finns och programmet har identifierat utmaningen avseende; hur samverkan ska lösas, hur antalet platser skall säkras samt hur handledarengagemanget ska bibehållas i en pressad vårdvardag - en förutsättning för studenters framtida anställningsbarhet. Intervjuerna förtydligade dock inte hur stort klinik-engagemang och prioritering det finns för dessa frågor även om kommunikationsformer erbjuds.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens styrkor. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i utvecklingen av programmet:

- Etablerad kommunikation med fungerande samverkansformer och en tydlig struktur för VFU/VIL.
- Kontinuerlig omvärldsanalys (nära kontakt med kliniska verksamheter)

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en viss insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck stärks vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta fram det identifierade behovet att utveckla följande:

- Strategier för hur programmet kan arbeta med former och skapa engagemang för flexibla lösningar anpassad till förändringsprocesser och belastning i hälso- och sjukvården som akademien inte kan styra, men som påverkar förutsättningarna för samverkan.

4.2 Bedömningsgrund Internationalisering

Enligt högskolelagen kap 1 §5 ska den samlade internationella verksamheten vid respektive högskola bidra till stärkt kvalitet av utbildning och forskning, samt främja hållbar utveckling både nationellt och globalt inom högskolornas områden. Framtidens utmaningar är globala och måste lösas i samverkan över nationsgränser. Arbete inom hälso- och sjukvården, i näringslivet eller i akademien förutsätter interkulturella kompetenser. KI har därför ett ansvar att förbereda alla studenterna för ett globalt medborgarskap, dvs ett globalt socialt samhällsansvar och en förmåga och vilja att bidra. För detta krävs en väl integrerad undervisning i global hälsa och träning i interkulturella kompetenser.

Internationalisering på hemmaplan (IaH) som innebär att man integrerar interkulturella och globala perspektiv i utbildningen ger goda förutsättningar för en hållbar och integrerad internationalisering som når alla. Det kan tex. ske genom att man tillvaratar och delar studenters och undervisande personals erfarenheter från olika internationella sammanhang. Miljön på KI är internationell och detta kan i sig användas som en resurs. Den snabba utvecklingen av digitaliseringen erbjuder stora möjligheter till internationell undervisning utan fysiska resor tex genom gästföreläsningar digitalt eller grupparbeten online med studenter från partneruniversitet. Mobilitet kvarstår dock som en viktig del i internationaliseringen och utbildningsprogrammen bör aktivt skapa

möjligheter för detta. Undervisning på engelska ger en möjlighet att ta emot och integrera utbytesstudenter och lokala studenter, men framför allt stärker det studenterna i deras profession, förbereder dem för forskning, en global arbetsmarknad och ett yrkesliv i ett mångkulturellt samhälle.

Bedömningsgrund Internationalisering

Utbildningen är utformad och genomförs på ett sådant sätt att den utvecklar studentens interkulturella kompetens och studentens beredskap att arbeta på en global arbetsmarknad.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Omfattning 1-3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Enligt Fysioterapeutprogrammets utbildningsplan, 1FY018, är ett mål på KI att studenterna ska *kunna arbeta i en interprofessionell och mångkulturell miljö*.

Med internationalisering inom utbildning menas att inlemma internationella, interkulturella och globala perspektiv i utbildningens mål, läraaktiviteter och examinationer (Leask B 2015⁵⁷).

Lärandemål som berör internationella, interkulturella och globala perspektiv finns från termin 2 till termin 5 (Tabell 2).

Tabell 2. Översikt av lärandemål med koppling till internationella, intrakulturella och globala perspektiv.

Termin	Kurs	Mål
2	1FY024, Psykologi, 7,5 hp	<i>förstå hur man bemöter individer på ett professionellt sätt för att skapa förutsättningar för det terapeutiska arbetet med hänsyn tagen till ålder, kön och etnicitet</i>
3	1FY027, Fysioterapi i slutenvård, 15 hp	<i>Resonera kring sitt eget etiska och kulturella förhållningssätt i relation till gällande lagar, förordningar</i>
4	1FY034, Medicinska ämnen 2, 7,5 hp	<i>Resonera kring prioriteringar i vården samt diskutera betydelsen av genus och mångfald inom hälso- och sjukvård.</i>
4	1FY033, Fysioterapi för barn och äldre, 10,5 hp	<i>Beskriva funktionstillstånd utifrån ICF samt identifiera och resonera kring bio-psyko-sociala faktorer som påverkar funktionstillstånd och hälsa, inklusive kulturella och genus-relaterade aspekter</i>

5	1FY045, Hälsofrämjande arbete och global hälsa, 7,5 hp	<ul style="list-style-type: none"> • <i>identifiera och sammanfatta globala hälsoutmaningar inklusive betydelsen av sociala bestämningsfaktorer för hälsa.</i> • <i>diskutera betydelsen av kulturella aspekter för kommunikation och relation mellan patient och terapeut samt känna till strategier för att överbrygga kulturella motsättningar i patient-terapeutrelationer.</i> • <i>kommunicera effektivt och ändamålsenligt på engelska.</i>
---	-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vid granskning av hur internationella, interkulturella och globala perspektiv kommer in i utbildningen bör man även se till aspekter utanför den formella utbildnings- och kursplanen, på engelska kallat "the hidden curriculum" (Leask B 2015⁵⁹). Det kan handla om aspekter som rör den akademiska, sociala och kulturella kontexten där utbildningen bedrivs och som också kommer att påverka och forma studenternas förståelse och utveckling.

En betydande del av Fysioterapeutprogrammets utbildning sker i hälso- och sjukvården i Region Stockholms verksamheter. Befolkningen i Region Stockholm utgör en mångkulturell grupp och även om internationella, interkulturella och globala aspekter inte nämns specifikt i de lärandemål som är knutna till VIL/VFU har studenterna goda möjligheter att under VIL/VFU utveckla sin professionella kompetens i mötet med olika kulturella bakgrunder hos personal, patienter och närstående.

På liknande sätt kan läraktiviteter skapa utrymme för studenterna att möta internationella, interkulturella och globala perspektiv under utbildningen. Det kan vara läraktiviteter som inte specifikt uttrycker internationella, interkulturella och globala perspektiv men som kan innefatta dessa perspektiv genom uppgifter, patientfall och exempel som tas upp i undervisningen. Områden som hälsa, yrkesetik eller personcentrerad vård kan på det sättet också innefatta internationella, interkulturella och globala perspektiv.

Ett exempel är första kursen i termin 1. Kursen har mål som handlar om fysioterapi som ämne och yrke och tar upp centrala begrepp inom fysioterapi. Bland annat diskuteras definition och förståelse av hälsa samt yrkesetiska regler. I en kursuppgift ska de sedan reflektera över sin egen syn på vad hälsa är och vad de tror är viktigt att tänka på i mötet med personer som har en annan syn på hälsa än de själva. Läraktivitet är kopplad till mål som berör hälsa och etik men kan också synliggöra intrakulturella perspektiv. Målen för kursen är "*känna till definitionen av fysioterapi som ämne och yrke samt kunna diskutera fysioterapi i relation till hälsa*" samt *resonera kring eget förhållningsätt i relation till bemötande, etik och kommunikation*".

För att fånga upp perspektiv som är integrerade i flera ämnen, och därför kanske något "gömda", och för att skapa utrymme för studenter att över tid utveckla förhållningssätt arbetar programmet med portfoliomethodik. Ett av portfolions obligatoriska spår är Global hälsa där internationella, interkulturella och globala perspektiv ingår. För att stödja studenterna att utveckla kompetenser kopplade till internationella, interkulturella och globala perspektiv så har programmet synliggjort vissa aktiviteter de kan ta avstamp i. Det kan handla om ett patientmöte i VIL/VFU där internationella,

⁵⁹ Leask, B. (2015). Internationalizing the curriculum. Routledge.

interkulturella och globala perspektiv kommer till uttryck. Till exempel att arbeta med tolk eller att samarbeta med patient med annan syn på hälsa, fysisk aktivitet och träning. I termin 3 läser studenterna om kulturell kompetens/sensitivitet och använder en modell för granskning av sin egenkulturella kompetens (Kersey-Matusiak G 2015⁶⁰).

Jag är väldigt glad över hur pass mycket vi fått läsa om kulturkompetens under utbildningen. Genom ett öppet förhållningssätt visar jag respekt för andras bakgrund, åsikter och värderingar och kan då lättare sätta mig in i deras situation och få en djupare förståelse för andras beteende, val och tankesätt. Självreflexion med granskning av min egen förförståelse och eventuella fördomar har gjort det lättare att förstå hur även min kultur format mig. Det i sin tur har utvecklat min förmåga att identifiera tänkbara kulturkonflikter för en mer transkulturell problemlösning, där en god kommunikation och förståelse för andra är strategier för att komma förbi dessa. (reflektion från student i termin 6 i portfolio)

I termin 5 ges kursen Hälsofrämjande arbete och global hälsa, 7.5. Kursen tar avstamp i ett hälsofrämjande perspektiv på grupp och samhällsnivå och ges på engelska. Den innefattar lärandemål kring globala aspekter på hälsa, kulturell sensitivitet och kommunikation (se tabell 2) och utgår ifrån de globala utvecklingsmålen (<https://www.globalamalen.se/>). Kursen är tänkt att skapa en möjlighet för inresande studenter från andra länder att delta men än så länge har kursen inte haft inresande studenter. Kursen infördes hösten 21 och på grund av pandemin har utbytesstudier varit pausade. Självgranskningen har identifierat utrymmen där internationella och globala perspektiv kan komma in i utbildningen, till exempel kulturella perspektiv på upplevelse av smärta i T2 eller att lägga tid på kommunikation och bemötande i mötet med människor från andra kulturer i öppenvårdskursen i termin 5.

Utbytesstudier utgör en möjlighet att få internationella insikter och erfarenheter som ger perspektiv på hälso- och sjukvård samt den egna yrkesrollen samt ett kulturellt utbyte i stort. Genom utbyte får studenterna en möjlighet att förbereda de sig för arbete i en mångkulturell miljö.

Förutsättningar för ett lyckat internationaliseringsarbete, är att utbytesavtal är ömsesidiga, det vill säga fungerar för inresande som utresande, och bygger på goda relationer. Att skapa och underhålla goda relationer och fungerande rutiner är ett tidskrävande arbete som kräver engagemang och uthållighet. Administrativa rutiner och krav, perioder lämpliga för klinisk placering, kurslängd och terminstider skiljer sig åt mellan olika länder och måste koordineras. Programmet ser ökad administration och ökade kostnader och för studenter i samband med utbyte vilket kan påverka målet för internationalisering negativt. Exempel på kostnader i samband med utbyte är olika typer av certifikat som efterfrågas, krav på vaccinationer (som tidigare erbjöds av studenthälsan), drogtest, telefonkort med mera. ERASMUS utbyte har förlängts till 90 dagars utbyte, vilket kan bidra till svårigheter att genomföra en klinisk placering under den totala perioden, här kan vi behöva utarbeta ett kombinerat utbyte med teori och VIL/VFU med våra avtalsuniversitet i framtiden. Få lärare utnyttjar möjligheten till lärarutbyte vilket annars hade kunnat bidra till ökad perspektivrikedom i undervisningen.

⁶⁰ Kersey-Matusiak, G. (2015). Kulturkompetent omvårdnad. Studentlitteratur.

Styrkor och utmaningar

KI och programmet har en flexibel hållning i relation till utbytesstudier. Programmet har en kurs på engelska med inriktning global hälsa som inresande studenter kan söka. Att blanda inresande studenter med grundutbildningsstudenter ger förutsättningar för internationalisering på hemmaplan. Studenterna får möjligheten att kommunicera fysioterapispecifika kunskaper på annat språk. Det finns stöd och verktyg för att undervisa kring internationella, interkulturella och globala perspektiv på KI:s hemsida.

Möjligen saknas nu en systemnivå vad gäller internationella, interkulturella och globala perspektiv i utbildningens mål och läraaktiviteter. Till exempel förståelse för hur hälso- och sjukvård är strukturerat, finansierat och fungerar i andra länder och hur det påverkar fysioterapeutens roll och människors olika access till hälso- och sjukvård och specifikt fysioterapeutiska insatser. En svaghet idag är att vi inte använder resurserna från internationella studenter på hemma plan fullt ut. Programmet kan bättre ta till vara möjligheter att integrera de inresande studenternas perspektiv i grundutbildningen. Exempelvis delta i metodikundervisning och integrera studenterna under VFU med andra studenter i det klinisk. För att hantera utmaningar tillämpar programmet en flexibel hållning i relation till avtalsuniversitet och lösningar. En annan viktig strategi är att ha fålamod och ett långsiktigt fokus och att försöka se och använda tillgängliga resurser på ett effektivt sätt.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet uppfyller kraven i bedömningsgrunden. Motivering till detta är att programmet med en portfolio-metodik stimulerar att studenter reflekterar kring interkulturella perspektiv med utgångspunkt från sig själv och sin kommande praktik.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en god insikt i utbildningens styrkor inom bedömningsgrunden. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i programmet/i utvecklingen av programmet.

- Genom portföljexamination finns ett obligatoriskt område med fokus på global hälsa samt att studenterna har till uppgift att reflektera över kulturella skillnader och egen förståelse vilket inkluderar internationella perspektiv.
- En specifik kurs på engelska (termin 5) som innefattar lärandemål kopplade till globala aspekter på hälsa vilket också möjliggör att kursen kan erbjudas till utbytesstudenter.
- Organisation inom lärosätet och programmet som möjliggör internationellt utbyte för programmets studenter.

Förbättringsområden:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens förbättringsområden. Bedömargruppen vill dock lyfta behovet av att utveckla/säkerställa följande:

- Säkerställ viss progression över programmets kurser vad avser lärande om internationella, interkulturella och globala perspektiv.
- Utveckla former för ett ökat tillvaratagande av inresande studenters perspektiv, exempelvis på fysioterapeutens roll och hälso- och sjukvårdens organisation.

4.3 Bedömningsgrund Interprofessionell kompetens

Interprofessionell kompetens ingår i den generiska kompetens som är nödvändig för medarbetare, inte bara inom dagens och framtidens hälso- och sjukvård utan även inom andra för KI:s utbildningar relevanta arbetslivsområden. KI:s vision är att utbildningen är utformad och genomförs på ett sådant sätt att studenten efter avslutad utbildning har bästa möjliga förutsättningar att arbeta inom, leda och kontinuerligt utveckla en verksamhet i nära samverkan med andra professioner och discipliner. Lärandemål och utbildningsaktiviteter för att uppnå interprofessionella kunskaper, färdigheter och förhållningsätt ska därför ingå och examineras inom KI:s utbildningsprogram på grundnivå och avancerad nivå.

I interprofessionella kompetenser ingår: Kommunikation, samarbete, arbete i team, roller och ansvar, konfliktlösning, patientsäkerhet samt patient/klientcentrering.

Bedömningsgrund Interprofessionell kompetens

Utbildningen är utformad och genomförs på ett sådant sätt att den utvecklar studentens kompetens att arbeta inom, leda och kontinuerligt utveckla en verksamhet i nära samverkan med andra professioner och discipliner.

Beskriv, analysera och värdera. Redogör för styrkor och utmaningar samt hur dessa hanteras för att säkra en hög kvalitet i utbildningen. Belys med hjälp av exempel. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

*Då dagens patienter har ibland har multidisciplinära vårdbehov är det också viktigt att de olika professionerna är förtrogna med varandras kompetenser för att kunna tillgodose detta behov (22). // Här utvecklades min förståelse för samarbete då jag fokuserade på att ge patienten en god kroppsposition i sin rullstol medan arbetsterapeuten provade ut hjälpmedel som skulle underlätta för att äta. Det blev ett bra exempel där vi kompletterade varandra och tillsammans hjälpte patienten och underlättande för en aktivitet i vardagen.
(student T6, Portfolio, Interprofessionellt lärande)*

Ett utav målen i Fysioterapeutprogrammet är att förbereda studenterna att arbeta i en interprofessionell och mångkulturell miljö.

Under utbildningen får studenterna vid flera tillfällen att träna interprofessionell samverkan under VFU. En utgångspunkt är att studenterna får en möjlighet att lära om, från och med varandra. Genom lagarbete och samverkan med andra yrkesgrupper tränar de att kommunicera med andra professioner i autentisk miljö. Vid överrapportering och vid bedömningar av patient med andra professioner. En stor del i temat hälso- och

sjukvård innebär verksamhetsintegrerat lärande (VIL), som stärker integreringen mellan teoretiska kunskaper och professionella färdigheter.

Viss del av uttydningen sker vid Kliniskt Tränings Center (KTC) samt Klinisk Utbildningsavdelning (KUA). Här ges studenterna möjlighet att undervisa patienter/klienter, andra professioner och andra viktiga aktörer. Studenterna får möjlighet att träna i de olika rollerna att arbeta hälsofrämjande, sjukdoms-förebyggande, behandlande, undervisande och rehabiliterande/ habiliterande samt utvecklar förmågan att arbeta i team. De får även samverka interprofessionellt med studenter från andra utbildningsprogram. Lärande förläggs i möjligaste mån till den kontext där kunskaperna ska användas. KI arrangerar en programgemensam obligatorisk IPL-dag där alla program på KI i första eller andra terminen deltar.

Följande aktiviteter och mål förekommer i programmet:

Termin 1 – kursen undersökning- fysioterapi 1

Får studenterna möjlighet till interprofessionellt arbete genom samarbetsövningar i metodikundervisningen. Under VIL/VFU observerar de hur en fysioterapeut kommunicerar med patient och andra professioner och reflekterar över fysioterapeutens deras roll i en öppenvårdskontext.

Termin 2-kursen Tema intervention-fysioterapi 2

Mål: Reflektera över egen och andras praktik i relation till yrkesetik och professionell kompetens.

Termin 3 i kursen Tema hälso-och sjukvård. Fysioterapi i slutenvården.

Här har studenterna en uppgift att söka kunskap och insikt om det interprofessionella arbetet runt patienten, vilka uppgifter som andra medarbetare i teamet har samt att förstå sin egen fysioterapeutiska roll i teamet.

Termin 4

Kurserna i termin har fokus på en komplex kontext som kräver samverkan. De möter personer med flerfunktionshinder och samsjuklighet och har uppgifter där de behöver samarbeta och kommunicera med olika professioner.

Termin 5-interprofessionell samverkan i en öppenvårdskontext

Mål: Arbeta utifrån yrkesetik samt professionellt förhållningssätt i mötet med patient/klient/anhöriga och övriga i ett interprofessionellt team för att uppnå ett fungerande samspel/samarbete.

Termin 6 - Tema hälso- och sjukvård

Interprofessionell verksamhetsförlagd utbildning har vi en 2-veckors kurs som är uppbyggd på interprofessionellt samarbete i en vårdkontext sammanhängande placering på klinisk undervisningsavdelning/mottagning (KUA/KUM). Här förekommer två lärandemål IPL baserade:

- tillsammans med teamet utifrån ett personcentrerat och etiskt förhållningssätt kunna analysera och tillgodose patientens behov samt utvärdera patientens behandling, omvårdnad och rehabilitering.
- reflektera kring egen och andra professioners kompetens för ökad patientsäkerhet samt visa förmåga att kommunicera och samverka med patienter och närstående samt med egen och andra professioner.

Styrkor och utmaningar

KI har gemensamma mål och interprofessionella lärmiljöer (KTC, KUA) för lärande vilket främjar och underlättar utveckling av interprofessionell kompetens. Flera kurser har examinerande interprofessionella lärandemål. Det finns en ambition att tillskapa interprofessionella läraaktiviteter på campus men logistik kopplat till kursernas utformning samt schema gör detta till en utmaning. Fysioterapeutprogrammet har valt att i så stor utsträckning som möjligt utnyttja de möjligheter till interprofessionellt lärande som den autentiska miljön i VFU utgör. Under VIL/VFU har studenternas möjlighet att arbeta i team för att uppnå säker och kvalitativ vård. En utmaning är att graden av interprofessionellt samarbete varierar i hälso- och sjukvården varför studenterna får väldigt olika erfarenheter. Olika attityder och föreställningar om team och interprofessionellt samarbete kommer också att påverka vad och hur studenterna lär. Att arbeta med interprofessionella läraaktiviteter på campus ställer krav på samordning av lärandemål, och kurserna placering under terminen. Eftersom en sådan samordning är oerhört komplicerad och tidskrävande är programmets strategi är att framför allt använda den autentiska miljön som VFU erbjuder för att lära om från och med andra professioner. Lärandemål och läraaktiviteter kopplat med en reflekterande praktik syftar till att nå god kvalitet i utbildning av interprofessionella kompetenser.

Bedömargruppens bedömning

För varje bedömningsgrund ska bedömargruppen beskriva sin bedömning under följande tre rubriker:

Under rubriken *Bedömargruppens reflektion och bedömning* ska bedömargruppen inledningsvis redogöra för sina reflektioner och bedömning av bedömningsgrunden och motivera sin bedömning.

Under rubriken *Styrkor* ska bedömargruppen lyfta fram programmets styrkor inom bedömningsgrunden och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Under rubriken *Förbättringsområden* ska bedömargruppen lyfta fram områden som bedöms bör förbättras och beskriva dem kortfattat, gärna i punktform.

Bedömargruppens reflektion och bedömning:

Sammantaget är det bedömargruppens bedömning att programmet till stor del uppfyller kraven i bedömningsgrunden, vad avser ge förutsättningar för lärande att kunna samverka med andra professioner och discipliner. Motiveringen till bedömningen grundar sig på presenterade lärandeaktiviteter samt att det arrangeras en programöverskridande IPL-dag, men otydlighet kring hur IPL examineras. Beträffande utveckling av kunskaper och färdigheter inom förändringsarbete är det något oklart utifrån självvärderingen hur programmet säkerställer detta.

Styrkor:

Det är bedömargruppens intryck att självvärderingen visar en god insikt i utbildningens styrkor. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömargruppen vill särskilt lyfta följande som styrkor att ta tillvara i programmet/i utvecklingen av programmet.

- Det finns inom programmet lärandeaktiviteter och en portfölj med fokus på ”Leda och lära” vilket är en styrka om man ser till IPL-målets betoning på ledarskap och utvecklingsverksamhet.
- Interprofessionell kompetens tränas huvudsakligen under VFU och det finns med under flera av utbildningens terminer men ffa på KUA.
- Interprofessionell kompetens tränas utöver VFU även i simulerad miljö.

Förbättringsområden:

Det är bedömarens intryck att självvärderingen visar god insikt i utbildningens förbättringsområden. Detta intryck bekräftas vid intervjuerna. Bedömarens vill dock lyfta behovet av att utveckla/säkerställa följande:

- Säkerställa att interprofessionell kompetens examineras på ett adekvat sätt under programmet.
- Om möjligt, hitta former för att kompensera för situationer när studenter inom VFU inte ges förutsättningar att i samma utsträckning träffa olika professioner för att uppnå lärandemålet.

Övriga aspekter

Programmet kan här beskriva områden som är relevanta att lyfta fram men inte ingår i någon av bedömningsgrunderna, det kan t ex vara övriga generiska kompetenser och framtidsriktande utveckling för att öka kvalitén i programmet. Omfattning 1–3 sidor med teckenstorlek 11 punkter och enkelt radavstånd.

Programmets redogörelse:

Arbetet med denna självgranskning har varit omfattande och tidskrävande men samtidigt väldigt givande. PD har haft ett övergripande ansvar i samarbete med ledamöter i PR, inklusive studentrepresentant, som bidragit till olika delar av denna rapport. Rapporten har också granskats av en senior professor med god erfarenhet av utvärderingsprocesser. PD, biträdande PD och en samordnare har haft ett dialogmöte med lärarna för respektive år som sammanställts och dokumenterats via Padlet. Mappningen av mål skedde genom kamratgranskning där samordnare har granskat ett annat år än sitt eget ansvarsområde. Syftet med upplägget har varit att få till ett lärande och utbyte av perspektiv mellan kurser och terminer. Slutligen har en enkät skickats ut till alla lärare och studenter med riskbedömning av lika villkor. Idéer, synpunkter och förbättringsmöjligheter har samlats i särskilt dokument. Programmet kommer att informera, diskutera och förankra resultatet vid kommande arbetsdag och en prioritering för åtgärder på kort respektive lång sikt kommer att göras och föras in i kommande kvalitetsplan.

Dialogmötena med lärare för respektive år har visat att pandemin lett fram till nya sätt att undervisa inom flera kurser som uppfattats positivt av både lärare och studenter. Till exempel har flera moment spelats in (både föreläsningar och praktiska moment) och tillgängliggjorts i lärplattformen. Det har lett till att studenterna kommit mer förberedda till undervisning och har haft mer fokuserade och relevanta frågor med sig till läraren. Studenterna har upplevt det positivt att kunna ta del av visst innehåll i egen takt och haft möjlighet att repetera vid behov. Restriktionerna i kombination med tillgängliga lärarresurser ledde i ett annat fall till att ett metodikmoment behövde kortas ner i tid för att åstadkomma fler mindre grupper. Utvärderingen av detta visade att läraren kunde vara tillgänglig på ett bättre sätt i den mindre gruppen och att enskilda studenter kom bättre till tals. Alla dessa förändringar är nu etablerade även efter pandemin.

Vad är kvalitet egentligen? <https://sverigesradio.se/avsnitt/48633>

Bedömargruppens reflektion

Under rubriken *Reflektion* ska bedömargruppen redogöra för bedömargruppens reflektioner över programmets redogörelse gällande övriga aspekter.

Reflektion:

Ni har genomfört ett gediget arbete för att ta fram underlag och material samt för att författa självvärderingsrapporten. Värdefull tid som förhoppningsvis i slutändan ger er vägledning kring förändringsbehov men också energi i återkopplingen kring vad ni redan har uppnått, som håller hög kvalitet och absolut ska bevaras. Processen är nödvändig för att identifiera styrkor och förbättringsområden samt utvecklar även kollegiet under resan på olika sätt. Intressanta reflektioner kring pandemins konsekvenser för undervisningen och utveckling av lärostödjande former i detta sista avsnitt som också kan bevaras för framtiden.

Bedömargruppens sammanfattning

Bedömargruppens sammanfattning ska inledas med en reflektion över vilka förutsättningar självvärderingen gav att bedöma programmets kvalitet, dvs om självvärderingen var lättläst, välstrukturerad, gav svar på de frågor som ställts och följde instruktionerna. Sammanfattningen ska vidare kortfattat sammanfatta programmets viktigaste styrkor och förbättringsområden. Bedömargruppen kan även lägga till övriga synpunkter som bedömargruppen vill framföra.

Bedömargruppens sammanfattning:

Självvärderingen var väl genomförd utifrån struktur, läsbarhet samt i sin presentation och är därigenom informativ på de flesta områden. Bedömargruppen anser att de underlag vi erhållit har gett oss goda förutsättningar att genomföra vår granskning och bedömning.

Gällande beskrivning av arbetssätt för det kvalitetsdrivande arbetet i självvärderingen så återkom i stort sett samma textformulering under flera bedömningsgrunder. I den texten saknades beskrivning av konkreta exempel på hel process för hur kvalitetsutvecklingen genomförs dvs. från identifiering av vad som behöver förändras och de steg som tagits eller planerats för att till sist utvärdera om förändring åstadkommit utifrån tänkt syfte/måluppfyllelse. Till viss del kunde detta dock kompletteras via intervjuerna.

Bedömargruppen anser att Fysioterapeutprogrammet vid Karolinska institutet bedriver en högkvalitativ utbildning grundat på flertalet av de utvalda bedömningsgrunderna. Motivering till denna bedömning är att programmet beskriver en god och välgrundad pedagogisk strävan samt att lärarna har en hög vetenskaplig kompetens, vilket är nödvändigt för ett vetenskapligt förhållningssätt vid planering och genomförande av undervisning och examinationer i relation till lärandemål och bedömningskriterier. Det finns förbättringspotential inom vissa delar som bör ses över och utvecklas. Det gäller exempelvis nuvarande samverkan och kommunikation mellan akademi och klinik som vi tror kan utvecklas. Likväl som lärare med olika tillhörighet och kompetensfält är en styrka så är det en utmaning ex. gällande lärare med deluppdrag inom akademien samt klinikhandledare som ska ha kännedom om ämnen och progression, dvs. en samsyn för att utveckla och stödja studenterna på bästa sätt. Strategier krävs för att främja engagemang, pedagogikintresse samt ett mer gemensamt förhållningssätt hos kliniker med handledaruppdrag. De utmanande frågorna att lösa ur vårt perspektiv är framtidens VFU, tillgång till platser samt hur de ska utformas, för att ge studenternas förutsättningar för det lärande som behövs för en grundläggande professionskompetens. Sammantaget bedömer vi att KI:s fysioterapeutstudenter rustas väl för anställningsbarhet. En kontinuerlig omvärldsanalys behöver dock fortgå och ligga till grund för fortsatt utveckling av innehåll för att än bättre kunna möta en föränderlig framtida hälso- och sjukvård.