



Kwestionariusz dla studentów dotyczący wdrożenia wirtualnych pacjentów w program studiów

Authors: Sören Huwendiek¹ and Bas de Leng² in cooperation with the eViP Project Team³.

Drodzy Studenci!

Chcielibyśmy dowiedzieć się od Was jak dobrze praca z wirtualnymi pacjentami jest zintegrowana i dopasowana do pozostałych zajęć w toku nauki przedmiotu (wykłady, zajęcia w grupach, dyskusje online i inne), w zakresie odpowiadających sobie zagadnień.

Proszę odpowiedz na poniższe pytania stosując 5-cio stopniową skalę: 1) całkowicie się nie zgadzam, 2) nie zgadzam się, 3) neutralny, 4) zgadzam się, 5) całkowicie się zgadzam, 6) nie dotyczy. Proszę uzasadnij krótko swoje odpowiedzi na poszczególne pytania.

Dane o ankietowanych

Wiek: (lata)

Płeć: (kobieta/mężczyzna)

A. Wirtualny pacjent w toku nauczania

Kategorie: organizacja (informacja, obecność w harmonogramie kursu, zgodność treści zagadnień z programem nauczania, ocena, dostępność/dowolność korzystania) i udogodnienia

Informacja

1. Czuję (-łam) się bardzo dobrze poinformowany (-a) o włączeniu wirtualnych pacjentów w ten kurs.

Obecność w harmonogramie kursu

2. Praca z wirtualnym pacjentem była dobrze umiejscowiona w kolejności zajęć dydaktycznych, odbywanych w ramach kursu.
3. Czas spędzony na pracy z wirtualnymi pacjentami był właściwie zrównoważony z innymi zajęciami.

Zgodność treści z programem nauczania

4. Zagadnienia dotyczące wirtualnych pacjentów i poruszane w trakcie zajęć dobrze uzupełniały się wzajemnie.

1. Centre for Virtual Patients, University of Heidelberg Medical School, University of Heidelberg
 2. Department of Educational Development and Research, Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Maastricht University
 3. www.virtualpatients.eu

5. Zajęcia dydaktyczne uzupełniły moją wiedzę z danego zakresu o doświadczenia, których nie byłbym(-abym) w stanie nabyć tylko samą pracą z wirtualnym pacjentem.

Ocena

6. Uważam, że uczenie się przy użyciu wirtualnych pacjentów jest ważne i umożliwi mi zakończenie kursu z dobrą oceną na egzaminie końcowym.

Dostępność/dowolność korzystania

7. Miałem (-am) łatwy dostęp i możliwość korzystania z wirtualnego pacjenta w dogodnym dla siebie momencie.

Udogodnienia

8. Podczas zajęć dydaktycznych odbywanych w ramach kursu, nauczyciele akademicy pomogli ocenić moje postępy w nauce.
9. Podczas zajęć dydaktycznych odbywanych w ramach kursu, nauczyciele akademicy ułatwili dalszy rozwój nabytych przeze mnie umiejętności wnioskowania lekarskiego.
10. Nauczyciele akademicy byli dobrze przygotowani do prowadzenia zajęć w ramach kursu (łącznie z zaznajomieniem się z wirtualnymi pacjentami).

B. Aspekty poznawcze

11. Brałem (-am) aktywny udział w krytycznej ocenie argumentów za i przeciw wygłaszanych przez moich kolegów w trakcie zajęć dydaktycznych.
12. Potrafiłem (-łam) z powodzeniem wykorzystać umiejętności i wiedzę, nabyte przy pracy z wirtualnymi pacjentami, w trakcie wnioskowania medycznego podczas zajęć dydaktycznych.
13. Podczas zajęć dydaktycznych udoskonalałem (-łam) moje umiejętności wnioskowania medycznego.
14. Poziom dyskusji podczas zajęć dydaktycznych w trakcie kursu był wysoki.

C. Aspekty socjalne

15. Podczas zajęć dydaktycznych w trakcie kursu czułem (-łam) się dostatecznie komfortowo aby dyskutować o swoich pomyłkach i niedociągnięciach (np. o popełnionych przez siebie błędach przy pracy z wirtualnymi pacjentami).
16. Podczas zajęć dydaktycznych w trakcie kursu atmosfera sprzyjała nauce.
17. Podczas zajęć dydaktycznych w trakcie kursu czułem się jak część „zespołu”.

D. Efekty nauki

18. Kombinacja pracy przy wirtualnym pacjencie i zajęć dydaktycznych, w trakcie trwania kursu, znacznie poprawiła moje umiejętności wnioskowania medycznego w klinice.
19. Kombinacja pracy przy wirtualnym pacjencie i zajęć dydaktycznych, w trakcie trwania kursu, sprawiła że czuję się lepiej przygotowany (-a) do leczenia rzeczywistych pacjentów z danymi dolegliwościami.

E. Ocena całościowa

20. Ogólnie rzecz biorąc, kombinacja pracy przy wirtualnym pacjencie i zajęć dydaktycznych, w trakcie trwania kursu, była wartościowym doświadczeniem w toku nauki.

F. Pytania otwarte

21. Szczególnie słabe strony sposobu wdrożenia wirtualnego pacjenta do toku nauki przedmiotu
22. Szczególnie mocne strony sposobu wdrożenia wirtualnego pacjenta do toku nauki przedmiotu
23. Opisz proszę, jak według Ciebie, powinno wdrożyć się wirtualnego pacjenta do toku nauki w najlepszy sposób:
24. Dowlone dodatkowe komentarze:

Dziękujemy bardzo!!!