

Refleksive rapporter som kompetencevurderingsmetode i målbeskrivelsen i pædiatri

Refleksion kan defineres som bevidst kritisk analyse af viden og erfaring, og benyttes for at opnå en dybere forståelse. I postgraduat medicinsk uddannelse anvendes refleksion med tre hovedformål: 1. Refleksion over læring (fra klinisk arbejde) 2. Refleksion over læge-patient forhold og 3. Refleksion over udvikling af professionel praksis (ofte i relation til komplekse og ikke veldefinerede opgaver, hvor evnen til at agere og tage beslutninger er en væsentlig del af den uddannelsessøgendes professionelle udvikling). Refleksive rapporter er skriftlige opgaver, hvor opgaveformuleringen lægger op til, at den uddannelsessøgende reflekterer over egen praksis over et eller flere af de ovennævnte hovedformål. Udarbejdelsen af refleksive rapporter forudsætter fokuseret og sammenhængende arbejdstid og såfremt det ikke er muligt at afsætte arbejdstid til denne opgave, kan en alternativ kompetencevurderingsmetode benyttes.

Uddannelsesudvalget i Dansk Pædiatrisk Selskab november 2020

Oversigt over refleksive rapporter i Pædiatri		
Refleksiv rapport	Kompetence	Titel
R 1	H1	Forståelse for pædiatriens opfattelse af barnet/den unge i en kompleks bio-psyko-social kontekst (den holistiske tilgang)
R 2	H 4	Varetage den lægelige omsorg for kritisk eller kronisk syge børn/unge og deres familier
R 3	H 9	Varetage behandling af akut svært syge børn
R 4	H 59	Kunne identificere og behandle børn med akut og kronisk nyreinsufficiens
R 5	H 67	Kunne behandle Respiratorisk Distress Syndrom (RDS) og transitorisk takypnø (TTN)
R 6	H 89	Varetage samarbejde med forældre til kronisk syge unge
R 7	H 94	Varetage den vanskelige samtale
Mini CEX		
	H 10	Ledelse i BørneUngeModtagelsen

Forståelse for pædiatriens opfattelse af barnet/den unge i en kompleks bio-psyko-social kontekst (den holistiske tilgang). **Hoveduddannelsen**

Navn på uddannelsessøgende: _____

Opgaveformulering:

Den refleksive rapport skal demonstrere den uddannelsessøgendes refleksion over den komplekse kontekst, som sygdom hos et barn/en ung kan optræde i.

- Overveje biologiske, psykiske, sociale og kulturelle faktorer, som kan påvirke barnet/den unge.
- Overveje om nogle af disse faktorer kan påvirke undersøgelse, behandling og kommunikation med barnet/den unge og forældre.

Den uddannelsessøgende vælger et patientforløb, som han/hun selv har deltaget i og som han/hun oplevede som svær eller kompleks. Den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale samt egen oplevelse. Rapporten skal indeholde refleksion iht. nedenstående punkter og må max. fylde 2-3 sider med 1 ½ linjeafstand. Rapporten afleveres til vejlederen, som bedømmer den ud fra nedenstående punkter og følger op med en konstruktiv og specifik mundtlig og eventuel skriftlig feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.

Rapporten vurderes på nedenstående punkter:

Den uddannelsessøgende har

- Udvalgt og beskrevet et relevant patientforløb

Ja:

Rapporten indeholder refleksioner over:

- Hvilke faktorer der påvirkede barnets adfærd og sygdomssituation:
 Biologiske (f.eks. alder og udviklingsniveau)
 Sociale/familiemæssige (f.eks. fraskilte forældre)
 Kulturelle/religiøse og/eller særlige psykiske faktorer

Ja:

- Hvordan disse faktorer havde indflydelse på den uddannelsessøgendes tilgang til barnet/den unge og familien og håndtering af sygdomsforløbet, herunder undersøgelse, behandling og kommunikation.

Ja:

- Hvordan sygdomsforløbet havde eller kunne have haft indflydelse på barnets/den unges og familiens psykosociale trivsel.

Ja:

- Hvordan kulturelle og/eller religiøse opfattelser kan være i konflikt med ”god medicinsk praksis” samt møder hvorpå den uddannelsessøgende kan håndtere dette (ikke nødvendigvis med udgangspunkt i det udvalgte patientforløb).

Ja:

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt.

Dato: _____ Underskrift: _____

(supervisor)

Refererer til målbeskrivelse og logbogens kompetence H 1

Varetage den lægelige omsorg for kritisk eller kronisk syge børn/unge og deres familier

Hoveduddannelsen

Navn på uddannelsessøgende: _____

Opgaveformulering:

Den refleksive rapport skal demonstrere den uddannelsessøgendes viden om og refleksion over, hvordan den lægelige omsorg for kritisk eller kronisk syge børn/unge og deres familier varetages. Den uddannelsessøgende vælger et patientforløb, som han/hun selv har deltaget i, og den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale samt egne refleksioner. Rapporten skal inkludere nedenstående punkter og må max. fylde 2-3 sider med 1 ½ linjeafstand. Rapporten afleveres til vejlederen, som bedømmer den ud fra nedenstående punkter og følger op med en konstruktiv og specifik mundtlig og eventuel skriftlig feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.

Rapporten vurderes på nedenstående punkter:

Den uddannelsessøgende har

- Udvalgt og beskrevet et relevant patientforløb

Ja:

Rapporten indeholder refleksioner over:

- Psykiske og sociale problemer hos børn/unge og familier forbundet med kritisk, langvarig og/eller kronisk sygdom

Ja:

- Børns/unges håndtering af og reaktion på kronisk sygdom i forskellige livssituationer (f.eks. i skolen og ved familiære belastninger)

Ja:

- Behov og mulighed for samarbejde med relevante interne og eksterne parter (skole, kommune, primærsektor, tværfagligt)

Ja:

- Den naturlige krisereaktion på kritisk sygdom eller voldsomme begivenheder og afvigelser herfra

Ja:

- Information og vejledning til børn/unge og forældre om naturlig krisesituation på alvorlig eller kronisk sygdom.

Ja:

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt.

Dato: _____ Underskrift: _____
(supervisor)

Refererer til målbeskrivelse og logbogens kompetence H 4

Varetage behandling af akut svært syge børn

Navn på uddannelsessøgende: _____

Opgaveformulering:

Den refleksive rapport skal demonstrere den uddannelsessøgendes evne til i daglig klinik at lede en børnemodtagelse, samt mestre den initiale udredning og behandling af akutte tilstande hos børn og unge.

Den uddannelsessøgende vælger 3 patientforløb med 3 forskellige af nedenstående kliniske tilstande som han/hun selv har deltaget i og den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale samt egne refleksioner og differentiell-diagnostiske overvejelser fra situationen:

- Det respiratorisk truede barn
- Det cirkulatorisk kompromitterede barn
- Sepsis/Meningitis
- Barnet med akut CNS-problematik
- Barnet med akut dehydrering og elektrolytforstyrrelse
- Anafylaksi
- Akut abdomen og skrotum
- Ketoacidose
- Forgiftning, inkl akutte rusmiddelforgiftninger
- Kramper
- Status epilepticus

Rapporten skal indeholde teoretiske overvejelser og refleksioner i relation til de faglige og praktiske omstændigheder, samt de ledelsesmæssige forhold som gør sig gældende i en børnemodtagelse:

Rapporten må max. fylde 2-3 sider med 1 ½ linjeafstand.

Der skal angives referencer (max. 3-5 stk. vejledninger, Up to date etc.).

Rapporten afleveres til vejlederen, som bedømmer den ud fra nedenstående punkter og følger op med en konstruktiv og specifik mundtlig og eventuel skriftlig feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.

<p>Den uddannelsessøgende har</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udvalgt og beskrevet 3 relevante patientforløb <p>Rapporten indeholder refleksioner over:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De tværfaglige og ledelsesmæssige opgaver og udfordringer de akutte tilstande kan give i en børnemodtagelse. • Beskrivelse af primære symptomer som de kan præsentere sig hhv. for de pårørende og i børnemodtagelsen. • Beskrivelse af udredningsprogram, der nærmere kan belyse patientens tilstand og adskille denne fra det raske barn • Beskrivelse af hvilke faresignaler og undersøgelsesresultater der vil foranledige en mere eller mindre akut tilgang til barnet • Beskrivelse af hvilke samarbejdspartnere der kunne være brug for, samt hvornår disse skulle involveres. • Beskrivelse af de uddannelsessituationer og metoder der vil kunne anvendes i børnemodtagelsen og i de akutte situationer, for såvel den uddannelsessøgende selv og for yngre læger den uddannelsessøgende skal supervisere 	<p>R 3 (fortsat)</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p>
<p>Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt.</p> <p>Dato: _____ Underskrift: _____ (supervisor)</p> <p>Refererer til målbeskrivelse og logbogens kompetence H 9</p>	

Refleksiv rapport**R 4****Kunne identificere og behandle børn med akut og kronisk nyreinsufficiens**

Navn på uddannelsessøgende: _____

Opgaveformulering:

Den refleksive rapport skal demonstrere den uddannelsessøgendes viden om og refleksion over børn med akut opstået og kronisk nyresygdom

Den uddannelsessøgende vælger et patientforløb, som han/hun selv har deltaget i, og den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale samt egne refleksioner. Rapporten skal inkludere nedenstående punkter og må max. fylde 2-3 sider med 1 ½ linjeafstand. Rapporten afleveres til vejlederen, som bedømmer den ud fra nedenstående punkter og følger op med en konstruktiv og specifik mundtlig og eventuel skriftlig feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.

Rapporten vurderes på nedenstående punkter:

- Den uddannelsessøgende har udvalgt og beskrevet to relevante patientforløb (en til akut og en til kronisk nyreinsufficiens) og beskrevet disse fyldestgørende samt problemfokuseret

Ja:

Rapporten indeholder refleksioner over:

- Patofysiologien bag akut nyreskade, risikofaktorer for udvikling af nyreinsufficiens og de akutte problemstillinger der skal håndteres
- Symptomer og biokemiske abnormiteter ved kronisk nyreinsufficiens og hvordan disse bør diagnosticeres
- Behandlingsprincipperne for akut og kronisk nyreinsufficiens og indikationer for dialyse opstart
- Principperne for opfølgning af børn med akut og kronisk nyreinsufficiens
- Information til forældre i relation til det udvalgte patientforløb

Ja:

Ja:

Ja:

Ja:

Ja:

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt.

Dato: _____ Underskrift: _____
(supervisor)**Refererer til målbeskrivelse og logbogens kompetence H 59**

Kunne behandle børn med Respiratorisk Distress Syndrom (RDS) og transitorisk takypnø (TTN)

Navn på uddannelsessøgende: _____

Opgaveformulering:

Den refleksive rapport skal demonstrere den uddannelsessøgendes viden om og refleksion over nyfødte med RDS og TTN

Den uddannelsessøgende vælger et patientforløb, som han/hun selv har deltaget i, og den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale samt egne refleksioner. Rapporten skal inkludere nedenstående punkter og må max. fylde 2-3 sider med 1 ½ linjeafstand. Rapporten afleveres til vejlederen, som bedømmer den ud fra nedenstående punkter og følger op med en konstruktiv og specifik mundtlig og eventuel skriftlig feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.

Rapporten vurderes på nedenstående punkter:

- Den uddannelsessøgende har udvalgt og beskrevet to relevante patientforløb (et for RDS og et for TTN) samt beskrevet disse fyldestgørende og problemfokuseret

Ja:

Rapporten indeholder refleksioner over:

- Teori om transition og surfaktant herunder risikofaktorer for mangelfuld/forstyrret transition og surfaktantmangel. Teorien sættes i relation til de udvalgte patientforløb hvor mulige mekanismer for udviklingen af RDS og TTN beskrives
- Definitioner og diagnostiske kriterier for RDS og TTN (klinik, blodprøver, billeddiagnostik). Differentialdiagnostiske overvejelser generelt og i forhold til de udvalgte patientforløb
- Behandlingsprincipper ved RDS og TTN og eventuelle komplikationer til tilstanden eller behandlingen
- Prognose for de udvalgte patientforløb, samt refleksioner over faktorer af betydning for prognosen ved RDS og TTN generelt
- Information til forældrene i relation til de udvalgte patientforløb, samt refleksioner omkring information ved RDS generelt (herunder sammenhængen mellem GA og langtidsprognose)

Ja:

Ja:

Ja:

Ja:

Ja:

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt.

Dato: _____ Underskrift: _____
(supervisor)

Refererer til målbeskrivelse og logbogens kompetence H 67

Varetage samarbejde med forældre til den kronisk syge unge

Navn på uddannelsessøgende: _____

Opgaveformulering:

Den refleksive rapport skal dokumentere, hvordan den uddannelsessøgende kan samarbejde med og støtte forældrene i takt med den unges psyko-sociale udvikling i perioden fra 12-årsalderen (eller fra sygdomsdebut) til transfer.

Den uddannelsessøgende skal reflektere over unges psyko-sociale udvikling og forældrenes ændrede roller i takt med denne udvikling herunder gradvis overdragelse af ansvar til den unge samt beskrive hvordan den uddannelsessøgende ændrer sin tilgang til den unge og forældrene ud fra denne viden.

Den uddannelsessøgende skal ud fra klinisk erfaring (flere cases – unge med forskellig alder/udvikling) redegøre for, hvordan han/hun inddrager forældre i behandlingen af unge på forskellige udviklingstrin og hvordan dette viser sig i kontakten mellem forældre og unge og mellem forældre og behandler.

Det forventes, at rapporten indeholder beskrivelse af, hvordan forskellige interaktionsmønstre påvirker samtalen mellem ung og forældre, mellem forældre og behandler, og mellem ung og behandler?

Den uddannelsessøgende skal derudover reflektere mere detaljeret over en ambulant konsultation med en ung og forældre. Det forventes at denne beskrivelse indeholder en beskrivelse af setting, forberedelse, og selve konsultationen, herunder introduktion til split-visit og forældrenes reaktion på dette, hvem der taler/svarer/sætter dagsordenen og hvordan det påvirker relationen til forældrene og den unge. Det forventes endvidere, at rapporten indeholder forslag til forberedelse til og udførelse af fremtidige besøg.

Rapporten skal redegøre for transition og transfer herunder kendskab til at kunne støtte kronisk syge unge til gradvist øget autonomi og ansvar for egenomsorg samt støtte kronisk syge unge i sygdomsforståelse, egenomsorg og tro på egen kompetencer

Den refleksive rapport udarbejdes gerne med eksempler fra journalmateriale og beskrivelse af egne tanker og overvejelser fra situationen. Rapporten skal indeholde teoretiske overvejelser i relation til de praktiske omstændigheder og forhold.

Rapporten skal inkludere ovenstående punkter og må max. fylde 2-3 sider med 1 ½ linjeafstand. Der bør angives enkelte referencer (vejledninger, Up to date etc.). Rapporten afleveres til vejlederen, som bedømmer den ud fra nedenstående punkter og følger op med en konstruktiv og specifik mundtlig og eventuel skriftlig feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.

<p>Den uddannelsessøgende har</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udvalgt og beskrevet et relevant patientforløb <p>Rapporten indeholder refleksioner over:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unges psyko-sociale udvikling, forældrenes ændrede roller i forhold til overgangen fra barn til ung. • Hvordan den uddannelsessøgende ændrer sin tilgang til den unge og forældrene ud fra viden om den psyko-sociale udvikling • Interaktion mellem hhv. den unge, forældre og behandler, ved inddragelsen af forældrene i behandlingen af den unge • En ambulant konsultation med en ung og forældre (Detaljeret beskrivelse af bl.a. af setting, forberedelse, split-visit, hvem sætter dagsordenen) samt forældrenes reaktion på ovenstående, samt evt. påvirkning af relationen til henholdsvis den unge og forældrene. • Forslag til forberedelse til og udførelse af fremtidige besøg. • Transition og transfer samt unges gradvist øgede autonomi 	<p>R 6 (fortsat)</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p> <p>Ja:</p>
<p>Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt.</p> <p>Dato: _____ Underskrift: _____ (supervisor)</p> <p>Refererer til målbeskrivelse og logbogens kompetence H 89</p>	

Varetagelse af den vanskelige samtale

Navn på uddannelsessøgende: _____

Opgaveformulering:

Den refleksive rapport skal demonstrere den uddannelsessøgendes refleksion over en vanskelig samtale med et barn/en ung/forældre, som indebærer formidling af alvorlige oplysninger med hensyn til diagnose og/eller prognose. Rapporten skal omhandle en beskrivelse af samtalen samt den uddannelsessøgendes refleksioner om forberedelse til samtalen, samtaltens indhold og kommunikation samt særlige barrierer for samtalen. Derudover en evaluering af elementer i den vanskelige samtale, som fungerede særlig godt, eller som den uddannelsessøgende ønsker at arbejde med eller ændre fremadrettet. Rapporten kan, hvis relevant for det valgte patientforløb, omhandle information om uventede komplikationer og utilfredshed/klage fra forældre, alternativt inddrages disse aspekter i den opfølgende samtale med vejleder, gerne med eksempler fra andre patientforløb.

Den uddannelsessøgende vælger et patientforløb, som han/hun selv har deltaget i, og den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale samt egne refleksioner.

Rapporten skal inkludere nedenstående punkter og må max. fylde 2-3 sider med 1 ½ linjeafstand. Rapporten afleveres til vejlederen, som bedømmer den ud fra nedenstående punkter og følger op med en konstruktiv og specifik mundtlig og eventuel skriftlig feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.

Rapporten vurderes på nedenstående punkter:

Den uddannelsessøgende har

- Udvalgt og beskrevet et relevant patientforløb

Ja:

Rapporten indeholder refleksioner over:

- Forberedelse til samtalen, herunder fysiske rammer, tidspunkt, hvem der skulle være til stede ved samtalen (kolleger, barnet selv, søskende, forældre, andre parter?)
- Hvordan samtalen forløb både mht. indhold og kommunikation
- Særlige barrierer for samtalen (sprog, kultur, religion, psykisk ustabilitet, øvrige omstændigheder?)
- Elementer i den vanskelige samtale som den uddannelsessøgende oplevede fungerede særlig godt eller ønsker at arbejde med/ændre fremadrettet

Ja:

Ja:

Ja:

Ja:

Rapporten (eller den efterfølgende samtale) demonstrerer kompetencer i:

- Information om uventede komplikationer
- Håndtering af utilfredshed/klage

Ja:

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt.

Dato: _____ Underskrift: _____
(supervisor)

Refererer til målbeskrivelse og logbogens kompetence H 94

R 7 (fortsat)

Indsigt i egne kompetencer/begrænsninger – relevant anmodning om assistance									
Overblik og organisering af opgaver/ressourcer									
Er lydhør overfor teammedlemmers erfaring									
Medvirker aktivt til et konstruktivt samarbejde									

Feedback: Dette gjorde den uddannelsessøgende specielt godt:

Feedback: Dette kan den uddannelsessøgende forbedre:

Feedback: Aftalt plan om forbedring:

Evt. kommentarer og forslag til forbedringer *skal* foreligge ved bedømmelse under forventet niveau