

Er pendeltons regel for at levere feedback, en brugbar model i medicinsk uddannelse?

Forskningsprojekter fra AMEE

Spørgsmål

- Hvad mon deltagerne lærte af denne træning?
- Fik vi påpeget det rigtige i debriefing ?
- Er det læringsmålene som vi har opsat, som skal være styrende for det som drøftes ved debriefing – eller skal deltagerne have lov til, at tale om det som fylder for dem?

Pendleton's regel

- Check the learner wants and is ready for feedback.
- Let the learner give comments/background to the material that is being assessed.
- The learner states what was done well.
- The observer(s) state what was done well.
- The learner states what could be improved.
- The observer(s) state **how** it could be improved.
- An action plan for improvement is made.

Pendleton D, Schofield T, Tate P, Havelock P. *The consultation: an approach to learning and teaching*. Oxford: Oxford University Press, 1984.

*Om Pendeltons regel for at leverer feedback,
er en brugbar model i medicinsk uddannelse?*

BAGGRUND

- Er den evige søgen efter at opnå så stort læringsudbytte som muligt, for deltagerne
- En usikkerhed overfor hvor lidt eller meget man som facilitator skal være direkte i sin feedback
- Herunder om man skal fokuserer på, hvad der ikke gik som forventet eller direkte galt

En undersøgelse

Designet var opbygget så man ønskede, at hører erfaringer fra både de studerende og fra de erfarne facilitatorer.

Deltagerne kom alle fra en stor anæstesiologisk afdeling i London.

Metode

Studerende:

- Triangulering af flere kvalitative metoder
- En facilitator styrede fokusgruppen
- To uafhængige forskere transskriberede og analyserede data og fælles tema blev udvalgt som gældende.

Metode

Facilitatorerne:

- Elektronisk spørgeskema. Skemaet var opbygget med svar muligheder på en 5 point Likert-scale.
- 87% svar deltagelse
- Fælles drøftelse af resultaterne

Resultat

- De studerende værdsatte negativ konstruktiv kritik – og oplevede at ros før tilbagemelding fortyndede det virkelige budskab. De ønskede en mere direkte tilgang til feedback.
- 69% af facilitatorerne var enige/meget enige i, at for at de studerende kan modtage mere direkte feedback, skal de være modstandsdygtige overfor at kunne modtage konstruktiv kritik
- 40% af facilitatorerne havde aldrig modtaget formel uddannelse på at levere feedback og levering af feedback blev identificeret som et område for udvikling.

Resultat

- De studerende oplevede, at facilitatorerne undgik at give negativ kritik.
- Facilitatorerne oplyste, at de var bekymrede for de studerendes modstand.
- De studerende oplevede at mange af facilitatorerne anvender Pendelton's regel i klassisk forstand – men de studerende oplevede, at facilitatorerne kom til at udvande reelle budskaber, ved alene at fokusere på (måske) unødvendige udviklingspunkter.

Perspektivering

- Vi mener forsat at Pendletons regel er en brugbar regel, når der skal gives feedback i medicinsk og andre uddannelser.
- Vi har igangsat en række udviklingsopgaver ifht. hvordan vi kan sikre, både at tilgodese det der fylder for deltagerne og det vi som facilitatorer, mener er relevant at give feedback på.
- Vi er opmærksomme på, at nogle facilitatorer kan mangle formel uddannelse i feedback/debriefing – hvilket kan ses som et udviklingspotentiale.

AMEE har også givet et helt
konkret læringsudbytte -
debriefing

Tak for opmærksomheden

