

Context not content shapes the curriculum

Prof. Dr. Cécile Ledergerber

in Zusammenarbeit mit Emanuel Feusi
Co-Projektleitung Curriculumsentwicklung 2020
Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften

7.11.19, Dreiländertagung Bochum 2019

1400 Studierende – 5 Studiengänge = vielfältige Herausforderungen für 2017-2020

- zukünftigen Herausforderungen des Gesundheitswesens und den neuen gesetzlichen Rahmen (neue nationale Abschlusskompetenzen FH Gesundheitsberufe)
- optimale Nutzung der **neuen Lern- und Lehrumgebung** (insbesondere des Behandlungs- und Simulationszentrums Thetriz)
- den Erhalt und die Verbesserung von **Bildungsqualität und Studierbarkeit** (insbesondere Stärkung von Transfer fördernden Formate)
- mehr **Wahlfreiheit** und **Stärkung der Interprofessionalität** (30 Credits)

«Curriculum questions are difficult ones because they involve both big picture thinking, and attention to everyday pragmatics.»

Inaugural Lecture, Professor Lyn Yates, 7 June 2005

Orientierung an einem Modell

Towards a theoretical framework for curriculum development in health professional education

A. Lee¹, C. Stekete², G. Rogers³ & M. Moran⁴

Abstract

The aim of health professional education is to graduate safe, capable practitioners who are able to meet the healthcare needs of society. In meeting this aim, contemporary health curriculum tends to focus primarily on the articulation

This paper describes a conceptual framework for curriculum development in health professional education. Developed in the context of a major national project for the review and renewal of *interprofessional* education curriculum, the four-dimensional framework supports

WHY? Big picture

Anforderungen einer bedarfsorientierten Gesundheitsversorgung der Zukunft

WHAT? Defining capabilities

Wissen, Fähigkeiten, Fertigkeiten, Haltung, Kompetenzen

HOW? Teaching, learning and assessment

Lernen, Lehren, Prüfen: Methodik und Didaktik

WHERE? Organisation

Organisation, Struktur und Raum

«... learning is not so much a matter of information delivery, but of information processing.»

van der Vleuten, 2014, S. 223

Gelingende Ausbildungssettings entwickeln: Erkenntnisse 1

Die **frühe Heranführung an** reale Herausforderungen des Gesundheitswesens, d.h. die (klinische) **Arbeit mit Patienten, Klientinnen, Familien** ist bedeutend für

- den Erwerb berufsspezifischer Kompetenzen
- die Fähigkeit in interprofessionellen Teams zielführend zu kommunizieren sowie
- den Aufbau einer beruflichen Identität.

Simulationen ermöglichen sicheres Üben und Ausprobieren.
Peer learning und tutoring als Chance.

Gelingende Ausbildungssettings entwickeln: Erkenntnisse 2

Bereiten wir Studierende für die Herausforderungen des Gesundheitswesens vor, stehen

- **exemplarisches Lernen** (vorhandenes Wissen auf neue Situationen zu transferieren),
- **Problemlösestrategien** und **forschendes Lernen**, sowie
- **Entscheidungsfindungsstrategien** (Umgang mit Unsicherheiten) und **evidenzbasiertes Handeln** im Vordergrund.

Take Home Message: Erkenntnisse aus der Curriculumentwicklung der BSc-Studiengänge der ZHAW

- Die vielfältigen Diskurse mit allen Stakeholdern ist aufwändig - aber wertvoll.
- Outcomeorientierung heisst eine konsequente Ausrichtung aller curricularen Bemühungen auf die Erfordernisse der Bevölkerung, Klienten und Patientinnen.
- Interprofessionelle Settings müssen zuerst ausgehandelt und verankert werden – ein Prozess der Zeit kostet aber alle weiterbringt.

«Maybe it's okay that curricula don't much matter... Maybe it's the act of curriculum reform, not the reform itself, that matters.»

Norman, 2017, S. 800

Literatur (Auswahl)

- Anderson, L., Hean, S., O'Halloran, C., Pitt, R., & Hammick, M. (2014). Faculty development for interprofessional education and practice. In *Faculty Development in the Health Professions* (pp. 287-310). Springer, Dordrecht.
- Cornbleth, C. (1988). Curriculum in and out of context. *Journal of Curriculum and Supervision*, 3, 85-96.
- Darman-Fink, Ingrid und Einig, Claudia (2019). Curriculumsentwicklung für interprofessionelles Lernen, Lehren und Arbeiten. In M. Ewers, E. Paradis & D. Herinek (Hrsg.). *Interprofessionelles Lernen, Lehren und Arbeiten (S.85-101)*. Weinheim, Verlag Beltz Juventa.
- Freeth, D. S., Hammick, M., Reeves, S., Koppel, I., & Barr, H. (2008). *Effective interprofessional education: development, delivery, and evaluation*. John Wiley & Sons.
- Hall, P. (2005). Interprofessional teamwork: Professional cultures as barriers. *Journal of Interprofessional care*, 19(sup1), 188-196.
- Hudson, J. N., & Croker, A. (2018). Educating for collaborative practice: an interpretation of current achievements and thoughts for future directions. *Medical education*, 52(1), 114-124.
- Klapper, B., & Schirlo, C. (2016). Themenheft Interprofessionelle Ausbildung—herausgegeben von der Robert Bosch Stiftung und der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung. *GMS J Med Educ*, 33(2).
- Lee, A., Steketee, C., Rogers, G., & Moran, M. (2013) Towards a theoretical framework for curriculum development in health professional education. *Focus On Health Professional Education: A Multi-Disciplinary Journal*, 14(3), pp. 70-83.
- Mann, Karen, Jill Gordon, und Anna MacLeod. «Reflection and reflective practice in health professions education: a systematic review». *Advances in Health Sciences Education* 14, Nr. 4 (23. November 2007): 595. <https://doi.org/10.1007/s10459-007-9090-2>.
- Meads, G., Ashcroft, J., Barr, H., Scott, R., & Wild, A. (2008). *The case for interprofessional collaboration: In health and social care*. John Wiley & Sons.
- Norman, G. (2017). The birth and death of curricula. *Adv in Health Sci Educ*, 22, 797–801
- Reichel, K., & Herinek, D. (2017). Interprofessionelles Lehren und Lernen—Klärung und Orientierung. *Kooperativ Lehren, Lernen und Arbeiten in den Gesundheitsprofessionen: Das Projekt interTUT*, 9.
- Thistlethwaite, J. (2012). Interprofessional education: a review of context, learning and the research agenda. *Medical education*, 46(1), 58-70.
- Vleuten, C P M van der, und E W Driessen. «What would happen to education if we take education evidence seriously?» *Perspectives on Medical Education* 3, Nr. 3 (Juni 2014): 222–32. <https://doi.org/10.1007/s40037-014-0129-9>.