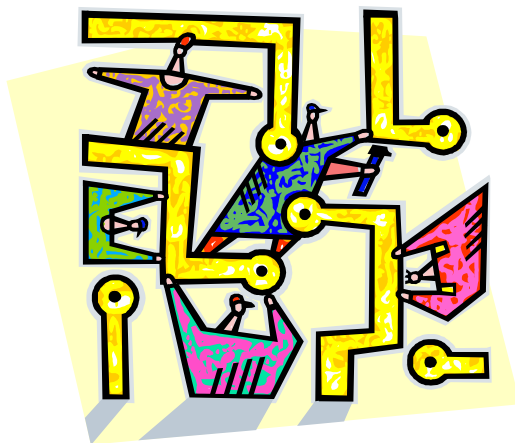


Helseekspert i Team



**Gode løsninger gjennom tverrfaglig samarbeid
på utfordringer i helse- og sosialsektoren**

Pilotprosjekt

2006-2007

– et samarbeidsprosjekt mellom

INNHOILDSFORTEGNELSE

1.	INNLEDNING	2
2.	BAKGRUNN.....	2
3.	ORGANISERING	3
4.	MÅL.....	4
5.	LÆRINGSFORMER OG AKTIVITETER.....	4
5.1	FASILITERING / PROSESSVEILEDNING	5
6.	VURDERING	5
6.1	KRAV TIL STUDIEDELTAGELSE.....	6
6.2	VURDERINGSKRITERIER.....	6
7.	STUDIEKVALITET	6
8.	LANDSBYTEMA OG ORGANISERING VÅREN 2007.....	7
8.1	HJEMMESIDER	8
9.	LITTERATUR	8
9.1	ANBEFALT LITTERATUR	8
9.2	TILLEGGLITTERATUR.....	8
10.	KILDEHENVISNING	8
	VEDLEGG 1: VURDERINGSKRITERIER FOR 2005/2006.....	10

1. Innledning

Overordnede retningslinjer i Nasjonal helseplan 2007 – 2010 er styrende for utdanning av personell og behov for kompetanse innen helsetjenesten i Norge. De siste årene har vært preget av gjennomgripende helse- og sosialpolitiske reformer. Helse- og sosialtjenesten har vært og er i endring når det gjelder organisering og oppgavefordeling, teknologiske nyvinninger og medisinsk kunnskapsutvikling. Samtidig skjer det endringer i levekår og sykdomsforekomst som nødvendiggjør løpende vedlikehold og utvikling av personellens kompetanse. I Nasjonal helseplan er behovet for bedre samhandling i helse- og sosialsektoren gitt særskilt oppmerksomhet. Bedre samhandlingskompetanse vil være et virkemiddel til å skape helhet og sammenheng i tjenestetilbudet. Det vil også være et virkemiddel til bedre realisering av pasienten som samhandlingsaktør med rett til brukermedvirkning og behov for egenmestring i hverdagen. Helse- og sosialtjenesten har et stort antall tjenesteytere med ulik utdanning og arbeidsformer. Samhandling må inngå som en naturlig del av tjenestens arbeid, og det må etableres en kultur hvor samhandlingsaktiviteter etterspørres (Nasjonal helseplan, 2007 – 2010, kp.6). Likeverdig partnerskap og gjensidig respekt mellom de samarbeidende aktørene er sentralt for å lykkes.

Det er avgjørende at innholdet i utdanningene endres i takt med denne utviklingen. I helseplanperioden vil det arbeides bredt med samhandlingsproblematikk og det forutsettes at utdanningsinstitusjonene er lydhøre ovenfor og svarer adekvat på krav på kompetansebehov som kommer til uttrykk i Nasjonal helseplan (Nasjonal helseplan, 2007 – 2010, kp.6).

Ved Høgskolen i Sør-Trøndelag (HiST) arrangeres det våren 2007 et pilotprosjekt kalt Helseeksperter i Team (HiT). HiT refererer til Nasjonal rammeplan for felles studiepoeng for helse- og sosialfagutdanninger som pr. i dag er obligatorisk og gjeldene for alle helse- og sosialfagutdanningene ved HiST. Overordnet mål i denne rammeplanen er, å ”utdanne helse- og sosialarbeidere som skal kunne samarbeide tverrfaglig innen helse- og sosialsektoren, i tråd med intensjonene i relevante lover.” (Nasjonal Rammeplan, 08.12.1994)

HiT bidrar til å utvikle tverrfaglig samhandlingskompetanse slik det i Nasjonal helseplan og Nasjonal rammeplan stilles sterkere krav om for helse- og sosialfagsutdanningene. Studenter med ulik bakgrunn gis trening i å anvende sin yrkeskunnskap tverrfaglig gjennom bruk av kreative løsninger på aktuelle og reelle utfordringer fra yrkeslivet. Arbeidsprosessen blir ledsaget av trening i bevisstgjøring og utvikling av samarbeidsevner. Læringsformen åpner opp for forståelse av helhet og sammenheng i helse- og sosialtjenesten og gir økt fokus på brukerrollen og pasienten som samhandlingsaktør.

2. Bakgrunn

Eksperter i Team (EiT) er et emne på 7,5 studiepoeng som ble introdusert i forbindelse med innføringen av det nye femårige sivilingeniørstudiet ved Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU). Ideen til dette tverrfaglige prosjektet var basert på et behov fra næringslivet om å bevisstgjøre studentene sine fremtidige roller som medspillere i grupper som skal løse tverrfaglige problemstillinger. Et team av lærere ledet av et EiT-utvalg brukte to år på å utvikle ideen før EiT for første gang ble tilbudt som et obligatorisk emne for hele sivilingeniørkullet i vårsemesteret 2001. Utviklingsarbeidet har fortsatt i stor skala fram til i dag. I dag er EiT obligatorisk i de fleste mastergradsstudier og profesjonsstudier ved NTNU. Styret ved NTNU har vedtatt at EiT på sikt skal inngå i alle masterprogrammene ved NTNU.

Det medisinske fakultet (DMF) har gjennomført flere pilotprosjekter, kalt Helseeksperter i Team (HiT), der blant annet helsefagsstudenter fra Høgskolen i Sør-Trøndelag (HiST) har deltatt på frivillig basis sammen med studenter fra NTNU. HiT er et tverrfaglig samarbeidsprosjekt hvor studenter fra ulike fagmiljø skal gå sammen for å løse et eksternt definert prosjektarbeid. Problemstillingene skal ta utgangspunkt i utfordringer relatert til helsevesenet og sosialtjenesten. Fra 2008 implementerer DMF eksperter i team for alle sine master- og profesjonsstudenter. Helsefagutdanningene på HiST har gjennom disse pilotprosjektene fått stor interesse for HiT, og ser dette som en unik mulighet for å imøtekomme rammeplanenes oppfordring til felles tverrfaglig innholdsdel.

HiST vil i desember 2006 fremme forslag i høgskolestyret om å vedta planarbeide for å etablere HiT i egen regi. Etter planarbeidets avslutning våren 2007 fremmes forslag til høgskolestyret om permanent etablering slik at emnet gjøres obligatorisk studieåret 2008/2009 for alle helse- og sosialfagutdanninger. Fram til da gjennomføres HiT i HiST sin regi i form av pilotprosjekter. Emnet tilbys i dag studenter fra helse- og sosialfaglige utdanninger ved avdeling for helse- og sosialfag (AHS), avdeling for sykepleie (ASP) og avdeling for mat- og medisinsk teknologi (AMMT). Gjennom HiST sitt samarbeid med EiT tilbys også HiT våren 2007 til relevante studiemiljøer ved NTNU. Våren 2007 deltar studenter fra DMF, fakultet for informasjonsteknologi, matematikk og elektronikk (IME) og fakultet for ingeniørvitenskap og teknologi (IVT).

HiST sitt overordnede mål er et framtidig etablert samarbeid med NTNU og EiT, hvor studenter fra NTNU (fortrinnsvis fra DMF eller andre relevante studiemiljøer) og HiST blandes i samme landsbyer. HiT vil følge EiT sin emnebeskrivelse for 2006/2007, beskrevet i Eksperter i Team, "Fasilitator" 2006 og denne prosjektbeskrivelsen baserer seg i stor grad på den.

3. Organisering

HiT organiseres i landsbyer på opptil 30 studenter og gjennomføres intensivt over 3 sammenhengende uker. Studentene i hver landsby inndeles i grupper på fem studenter, fortrinnsvis fra forskjellige studieprogram.

Hver landsby har en ledelse bestående av to landsbyledere og to læringsassistenter, som utgjør landsbyens fasilitatorteam (se punkt 5.1). I tillegg til landsbyledelsen ansetter EiT undervisningsassistenter i 20 % stilling i hvert semester. Landsbyleder skal bistå studentene med faglig veiledning og fungere som døråpnere mot relevante fagmiljøer. Landsbyledere og læringsassistenter samarbeider om å fasilitere gruppene gjennom sin tilstedeværelse i gruppeprosessen. På denne måten stimulerer de til refleksjon og læring i henhold til læringsmålene i EiT. Læringsassistentene bidrar også i planleggingen og gjennomføringen av landsbyen. Undervisningsassistentene fungerer som bindeledd mellom EiT og landsbyene. De følger opp seks landsbyer hver, hvor de har ansvar for rekruttering av læringsassistenter og opplæringen av landsbyledelsen.

Alle fasilitatorteam vil inngå i en klynge (tre fasilitatorteam og en undervisningsassistent) som samarbeider med to andre team. Hensikten med klyngene er å utveksle erfaringer og bistå hverandre i sensureringsarbeidet.

Innen 2008 er det et mål at HiT inngår i bachelorgraden i avsluttende semester til samtlige utdanningsprogram. Felles for alle er at studiepoengene hentes fra henholdsvis fagene etikk (3

st.p), kommunikasjon, samhandling og konfliktløsning (3 st.p.) og stats- og kommunalkunnskap, helse- og sosialpolitikk (1,5 st.p), totalt produseres 7,5 studiepoeng. HiST vil våren 2007 legge praktisk til rette for studentdeltakelse i pilotprosjektet. Tilpasningen til eksisterende studieinnhold vil variere fra program til program. Noen inkluderer hele HiT i bachelorgraden, andre delvis, og igjen andre legger den helt utenfor. Eventuelle tilpasninger avtales med eget studieprogram.

4. Mål

HiT har både faglig og personlig utvikling hos studentene som mål. Studentene skal lære å forstå gruppesamspill, sin egen og andres atferd, og utvikle ferdigheter i denne sammenheng. Det vil bli lagt vekt på kreativitet i gruppeprosessene. Målet med prosjektet er å forbrede studentene på tverrfaglig samarbeid i yrkeslivet og gjøre de mer kompetente til å takle de komplekse utfordringene de møter innen helse- og sosialsektoren.

Studentene skal gis trening i å anvende både sin faglige kunnskap og relasjonskompetanse på spesifikke utfordringer innen helse- og sosialsektoren. Gjennom prosjektet skal studentene utvikle innsikt, ferdigheter og holdninger slik at studentgruppa kan kommunisere faglig og løse en tverrfaglig problemstilling. Studentene skal videre erverve seg ferdigheter som gjør dem i stand til å samarbeide med personer med ulik faglig bakgrunn.

Studentene skal:

- Utvikle evnen til å arbeide tverrfaglig.
- Utvikle innsikt i egen faglige kompetanse, og i hva den kan tilføre prosjektarbeidet.
- Utvikle evne til å kommunisere og samarbeide på tvers av faglig bakgrunn.
- Utvikle innsikt i hvordan egen atferd påvirker gruppa, og hvordan de selv blir påvirket av gruppa.
- Utvikle evnen til å jobbe med tverrfaglige løsningsforslag under tidspress.
- Utvikle sin evne til å anvende og videreutvikle egen fagkunnskap i gruppesammenheng.
- Få kjennskap til vesentlige helseinstitusjoner og -organisasjoner, samt institusjoner innen sosialtjenesten.
- Innhente, bearbeide og presentere data i tråd med vitenskapelige kriterier.

5. Læringsformer og aktiviteter

Tema for landsbyen skal representere en reell og aktuell utfordring fra helse- og sosialsektoren. Det er ønskelig med en ekstern oppdragsgiver. Studentgruppene jobber under tidspress og er avhenging av et nært samarbeid med oppdragsgiver. Landsbyledelsen samarbeider med oppdragsgiver om utforming av projektskisse, evt. delprosjekt. Oppdragsgiver antyder problemområder, men det foreligger ingen ferdigformulerte problemstillinger. Oppdragsgiver legger til rette for empirisk arena, samt ressurs- og kontaktpersoner.

Relevante oppdragsgivere for HiT kan være St. Olavs hospital, Trondheim kommune, Helse Midt-Norge, SINTEF-Helse eller andre aktuelle aktører innen helse- og sosialsektoren. Temaene de presenterer må være utformet slik at det favner den tverrfaglige profilen til HiT. Våren 2007 er det St. Olavs hospital og psykosomatisk forskningsgruppe som er

oppdragsgivere. Samarbeidet mellom HiT og problemeiere kommer i stand gjennom gjensidig kontaktetablering.

Basert på tema gitt av oppdragsgiver skal studentgruppa definere, og sammen løse/ belyse en felles problemstilling. Arbeidet i landsbyen er preget av tre hovedfaser. I første fase vektlegges aktiviteter som bidrar til å skape godt læringsklima i landsbyen. Studentene skal gjennom kreative prosesser bli kjent med hverandre og hverandres kompetanse. I denne fasen skal gruppene i tillegg utarbeide samarbeidskontrakter, problemstillinger og fremdriftsplaner. I andre fase vektlegges både gruppas prosjekt- og prosessarbeid, statusrapportering og tilbakemeldninger på prosjekt- og prosessarbeidet. I siste fase vektlegges selvstendig arbeid og tilpasset veiledning i den enkelte gruppe, samt sluttstilling og innlevering. Muntlige presentasjoner inngår i hver hovedfase.

Landsbyen representerer en pedagogisk referanseramme for studenter med ulike bakgrunn. Den er en pedagogisk prosess og læringsform hvor studenter gjennom ulike fellestiltak får trening i tverrfaglig arbeid. Studentene blir utfordret til å innta nye personlige og faglige perspektiv gjennom å sidesette kjente rammer og tradisjonelle tankemønstre. Gruppeoppgavene må utformes slik at de utløser faglig integritet og samarbeid. Gjennom deltakelse i prosjektarbeidet skal studentene trenes i å:

- Delta i gruppeprosesser slik at faglig integritet, kreativitet og tverrfaglig samarbeid blir ivaretatt.
- Reflektere over egen faglig kompetanse og sin rolle i gruppesammenheng.
- Representere sitt eget fagfelt i en tverrfaglig gruppesammenheng.
- Jobbe intensivt i tverrfaglige grupper og lære å arbeide under tidspress
- Ta ansvar for planlegging, framdrift og ferdigstilling av prosjektarbeidet.
- Finne fram til og gjøre bruk av relevant faglitteratur, samt faglige ressurspersoner.

5.1 Fasilitering / prosessveiledning

Fasilitering er et begrep som EiT bruker, andre er mer kjent med ordet prosessveiledning. Et fasiliteringsteam bestående av to faglærere (landsbyledere) og to læringsassistenter fra NTNU som skal legge til rette for (fasilitere) studentenes læring i den enkelte studentgruppe, men det er studentene selv som er ansvarlig for planlegging og progresjon i gruppearbeidet. Det legges til rette for læring gjennom arbeidet i gruppa, bl.a. ved å stimulere studentene til refleksjon over forutsetningene for kreativt arbeid, tverrfaglig gruppesamspill og egen faglig praksis.

6. Vurdering

Ved slutten av landsbyen skal studentgruppene levere *et produkt* som består av en prosjektrapport og eventuelt en film, et spill, en rutine, et dataprogram, en systembeskrivelse, en gjenstand eller noe annet som landsbyen bestemmer. Mot slutten av prosjektperioden skal produktet presenteres muntlig i et forum som er åpent for andre tilhørere. Presentasjonen teller ikke på karakteren, men er obligatorisk.

I tillegg skal studentgruppene levere en *prosessrapport* som skal omhandle teamets samarbeidsrelasjoner, den tverrfaglige samarbeidsprosessen og andre viktige hendelser som har gitt ny forståelse og læring. Det forventes at studentene reflekterer over gruppeprosessene og knytter det opp til relevant faglitteratur. Rapporten skal presenteres muntlig i et lukket forum mot slutten av prosjektperioden. Presentasjonen teller ikke på karakteren, men er

obligatorisk.

Det er studentgruppas sluttarbeider (prosjektrapporten og prosessrapporten) som blir vurdert i forhold til karakterskalaen A – F. Gruppa får én felles karakter. Prosjektrapporten teller 60 % og prosessrapporten teller 40 % av den endelige karakteren. Både prosjektrapporten og prosessrapporten kan bestå av del-leveringer underveis i prosjektperioden ved avtalte milepæler. Muntlige presentasjoner underveis og til slutt er obligatoriske aktiviteter som må være godkjent før sluttarbeidene leveres til karaktervurdering (Eksperter i Team, NTNU 2006).

6.1 Krav til studiedeltagelse

Det er obligatorisk oppmøte i landsbyene hver landsbydag. Fravær uansett grunn ut over fire landsbydager, medfører strykkarakter.

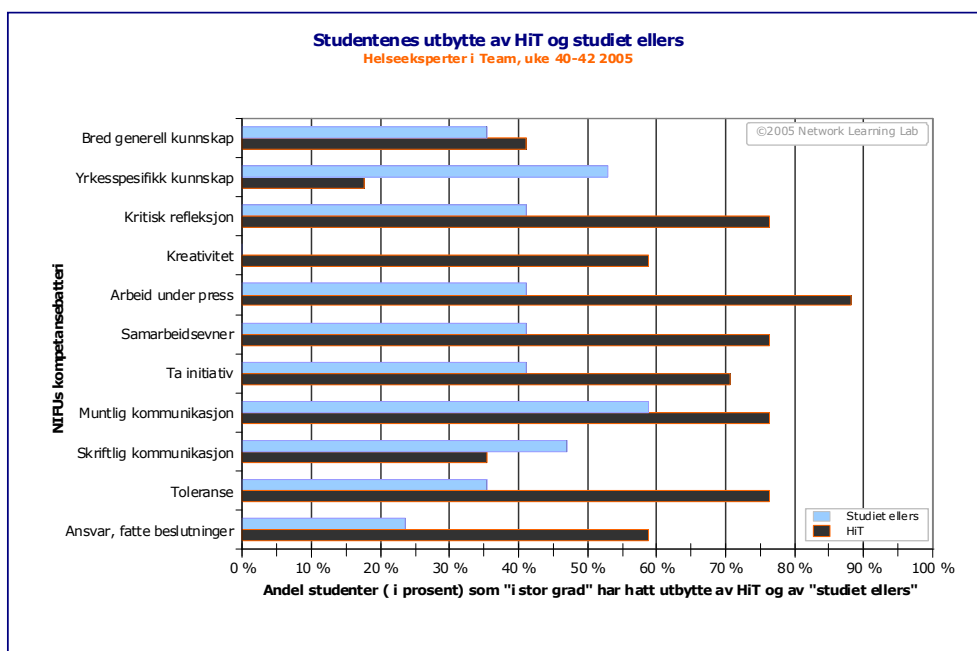
6.2 Vurderingskriterier

Forventningene til studentgruppas sluttresultater og generelle kriterier for vurdering er beskrevet i EiT-boka. Mer spesifikke vurderingskriterier vil bli utdelt ved studiestart (se vedlegg 1). Vurderingsreglementet er under vurdering for studieåret 2006/2007 ved NTNU. Eventuelle endringer tilpasses emnebeskrivelsen ved NTNU og gjøres gjeldende for HiT våren 2007.

7. Studiekvalitet

Evalueringsrapport. Helseeksperter i Team: Pasientrettigheter – prioriteringer – etiske betraktninger. En formativ evaluering av studentenes læringsutbytte i HiT og studiet for øvrig. Tabellen nedenfor er hentet fra NLL sin evalueringsrapport.¹

¹ Evalueringsrapport. Helseeksperter i Team: Pasientrettigheter – prioriteringer – etiske betraktninger. En formativ evaluering av et tverrfaglig emne ved NTNU og HiST høsten 2005. Network Learning Lab, 2005



Figur 1: Studentenes utbytte av HiT og studiet ellers.

Av kompetansebatteriet ser vi at studentene i HiT skåret høyt på nødvendig kompetanse innen helse- og sosialtjenesten. Komponenter som "arbeid under press", "ta initiativ", "muntlig kommunikasjon", "toleranse", "ansvar", "fatte beslutninger" og "kritisk refleksjon" gjenspeiler de utfordringer vi har i yrkeshverdagen. Dette svarer til utfordringene studentene står ovenfor i overgangen mellom studier og yrkeshverdag.

8. Landsbytema og organisering våren 2007

Pilotprosjektet våren 2007 består av tre landsbyer. Temaene er bestemt i samarbeid mellom de eksterne problemeierne og landsbyene.

Prosjektkoordinator:	Tone Hoff Almenning	e-post: tone.almenning@hist.no
Prosjektmedarbeider:	Randi Johansen Eide	e-post: randi.j.eide@hist.no
Prosjektsekretær:	Inger Marie Holst	e-post: inger.m.holst@hist.no

(t.o.m. 01.01.07)

Uke 2 - 4, Landsby 70: Under Lupen: Helsetilbud for alle

Oppdragsgiver:	St. Olavs Hospital	
Landsbyleder:	Tone Hoff Almenning	tone.almenning@hist.no
co-landsbyleder:	Per Iver Hagen	per.i.hagen@hist.no
Læringsassistenter:	Marianne Andersen	mariand@stud.ntnu.no
	Elin Evensen	eline@stud.ntnu.no

Uke 3 -5, Landsby 71: Helsedesign

Oppdragsgiver:	Psykosomatisk forskningsgruppe	
Landsbyleder:	Randi Johansen Eide	randi.j.eide@hist.no
co-landsbyleder:	Inger Lise Christensen	inger.lise.christensen@hist.no
Læringsassistenter:	Nithya Satchi	nithya87@hotmail.com

Uke 5 - 7, Landsby 72: Fint hus, men ingen hjemme**Oppdragsgiver: St. Olavs Hospital**

Landsbyleder:	Marit Mause	marit.mause@hist.no
co-landsbyleder:	Elin R. Thingnes	elin.r.thingnes@hist.no
Læringsassistenter:	Øyvind T. Heidenstrøm	oyvinhei@stud.ntnu.no
	Ida D. Tjemsland	idad@stud.ntnu.no

8.1 Hjemmesider

Landsby 70: <http://www.itslearning.com/data/ntnu/21933/pub/eit/70/>

Landsby 71: <http://www.itslearning.com/data/ntnu/21933/pub/eit/71/>

Landsby 72: <http://www.itslearning.com/data/ntnu/21933/pub/eit/72/>

9. Litteratur**9.1 Anbefalt litteratur**

Ekspert i team. Student, NTNU, 2006

Sjøvold, Endre: *Teamet. Utvikling, effektivitet og endring i grupper*. Universitetsforlaget, 2006.

Chiriac, Eva H. og Anders Hempel, red.: *Handbok for grupparbedet – att skapa fungerande grupparbeten i undervisning*. Studentlitteratur, 2005.

9.2 Tillegglitteratur

Sewerin, Thomas: *En arbeidsbok for grupper om grupper*. MiL Publishers, 1996.

Kaufmann, Geir: *Hva er kreativitet*. Universitetsforlaget, 2005.

Hallang, Geir O.: *Læring gjennom stimulerende samspill. Veiledning, vurdering og ledelse*. Fagbokforlaget, 2004.

Forskning på tvers – tverrfaglige forskningsprosesser ved NTNU. Tapir forlag, 2002.

10. Kildehenvisning

Ekspert i Team, *Fasilitator*, NTNU, 2006

Network Learning Lab: *Evalueringsrapport. Helseeksperter i Team: Pasientrettigheter – prioriteringer – etiske betraktninger. En formativ evaluering av et tverrfaglig emne ved*

NTNU og HiST høsten 2005. (<http://www.eformative.no/HiT2eFormative.pdf>)

Helse- og sosialdepartementet: *Nasjonal helseplan 2007 – 2010.*

Nasjonal rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger, 1994.

Vedlegg 1: Vurderingskriterier for 2005/2006

Symbol	Riktig besvart	Tverrfaglighet	Rapport skrijving
A	100%	Grappa har i stor grad utnyttet sin tverrfaglige bredde, til å komme fram til en løsning av den tverrfaglige problemstillingen	Problemstillingen er forankret i landsbyen, noe som vises i introduksjon og diskusjon. Problemstillingen og målsettingen er tydelig beskrevet i introduksjon og evaluert i diskusjon samt knyttet til tidligere arbeid beskrevet i litteraturen. Det er klart hvordan og hvorfor metodene ble brukt. Resultatet er tydelig presentert og diskutert mot litteraturen.
	85%		Problemstillingen er knyttet til landsbyen. Problemstillingen og målsettingen er beskrevet i introduksjon og drøftet i diskusjon. Relevant litteratur er brukt. Det finnes argumenter hvorfor og hvordan metodene ble brukt. Resultatet er presentert og diskutert.
B	75%		
C	65%	Grappa har delvis utnyttet sin tverrfaglige bredde til å komme fram til en løsning av den tverrfaglige problemstillingen	Problemstillingen er knyttet til landsbyen. Problemstillingen og målsettingen er beskrevet og drøftet. Noe relevant litteratur er brukt. Relevante metoder er brukt. Resultatet er presentert og diskutert.
D	55%	Grappa har brukt kunnskap til å komme til en løsning av oppgaven, uten å ha utnyttet sin tverrfaglige bredde.	Problemstillingen er relatert til landsbytema. Det finnes problemstillinger og målsettinger. Lite relevant litteratur er brukt. Noen metoder er brukt. Noen resultater er presentert og diskutert.
E	40%		Oppgaven er relatert til landsbytema. Det finnes ingen virkelige problemstillinger eller målsettinger. Nesten ingen relevant litteratur er brukt. Noen metoder er brukt. Noen resultater er presentert.
F	0	Nesten ingen har brukt kunnskap.	Manglende struktur og innhold

Symbol	Riktig besvart	Nødvendige forutsetninger		Gruppeprosessen	
		Episoder	Teori og metode	Refleksjon	Aksjoner
A	100%	Beskrivelse av signifikante hendelser i teamutviklingen	God innsikt i relevant teori og metode	1. Studentene beskriver signifikante hendelser som gav innsikt i effekten av egen atferd, og diskuterer i hvilken grad en opplever at en oppfattes forskjellig av de enkelte teammedlemmene. 2. Studentene beskriver signifikante hendelser hvor de tydelig så at de ble påvirket, og diskuterer hvilken strategi som ble valgt. Studentene belyser hendelsene ved hjelp av teori. 3. Teamet påviser hvilke roller de enkelte medlemmene lettest tar, hvilken strategi de har valgt, og hvilken effekt dette har på den enkelte student og på arbeidet i teamet.	Redegjør for hvordan innsikt og teori ble brukt bevisst for å påvirke teamet (i den hensikt å få tatt beslutninger).
B	75%		Kunnskap om relevant teori og metode	1. Studentene beskriver hvordan de føler at de øver innflytelse (innsikt i effekten av egen atferd), og diskuterer hvordan de påvirker den enkelte. 2. Studentene beskriver på hvilken måte de andre medlemmene påvirker dem (innsikt i hvordan man lar seg påvirke) knyttet opp mot teori. 3. Teamet påviser hvilke roller de enkelte medlemmene lettest tar, og hvilken effekt det har på teamet.	Redegjør for tilfeller der innsikt og teori var nyttig, og ble brukt for å komme videre i arbeidet.
C	65%			1. Studentene beskriver hendelser som man mener har gitt innsikt i egen atferd. 2. Studentene beskriver situasjoner hvor de f.eks. var uenig i en beslutning men lot seg overtale, og redegjør for verdien av en slik erkjennelse. 3. Påviser hvilke roller de enkelte medlemmene har i teamet.	Nevner tilfeller der innsikt eller teori ble brukt for å komme videre i arbeidet.
D	55%	Nevner enkelthendelser	Lite kunnskap om relevant teori og metode	1. Studentene beskriver hvordan teamarbeidet har gitt generell innsikt i egen atferd. 2. Studentene reflekterer generelt over i hvilke situasjoner man lettest lar seg påvirke. 3. Teamet påpeker enkelte ulikheter i enkeltpersoners bidrag.	
E	40%	Kronologisk oppramsing av episoder		Studentene beskriver teamets arbeid og kronologisk redegjør for prosessen, hvor teknikker som har vært benyttet og noe generell erfaring de har fått trekkes fram.	
F	0%	Mangelfull oversikt over hva som hendte i teamet	Ingen relevant kunnskap	Besvarelsen er ofte en ren kronologisk beskrivelse av møtene som ble holdt. Fravær av refleksjon og erkjennelse begrunnes ofte med utsagn som "Vi hadde ingen konflikter og derfor ingenting å skrive om ...".	