

# Peer-assisted learning and assessment in clinical placement for nutrition students


**MEST-ERN: implementing a new model for clinical placement in primary health care to meet the challenges of lacking supervisors and placement sites for nutrition students**

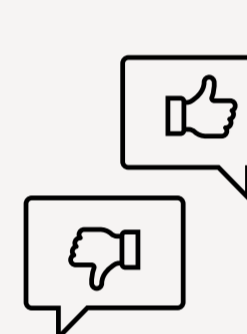
**Anna Kleppe Moe**  
Dietitian, PhD candidate  
University of Bergen  
anna.k.moe@uib.no

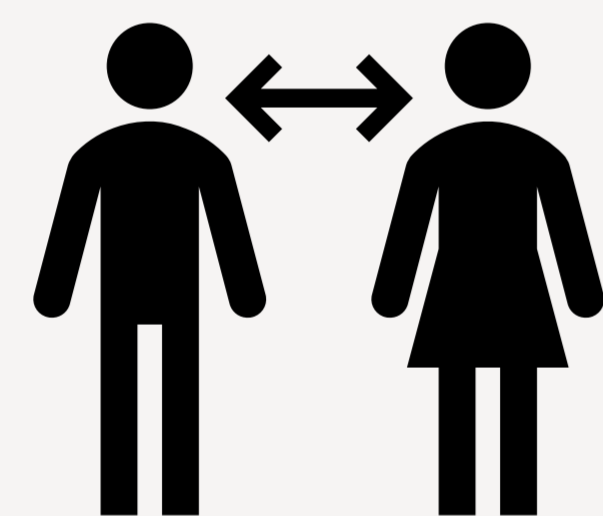
## BACKGROUND

New models for clinical placement in primary health care are needed because of

 Increasing demands for placement (RETHOS)

 Low availability of clinical dietitians as supervisors in primary health care

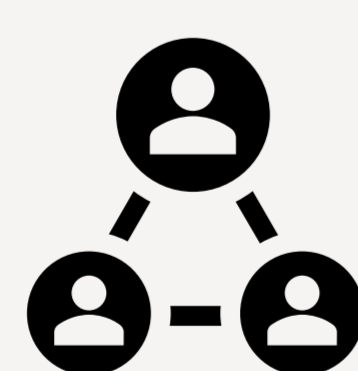
 Lack of assessment tools for evaluating students in clinical placement



**Peer-assisted learning (PAL)** is when same-level-students observe, assess and provide feedback to each other<sup>1,2</sup>. This is shown to



Enhance learning for both students involved



Increase placement capacity as fewer supervisors are needed

## AIM

To develop, implement and evaluate a model for peer-assisted learning and assessment for nutrition students in clinical placement in primary health care.

## METHODS

Nutrition students in their 6<sup>th</sup> semester at UiB will be allocated in pairs to a four-week-placement in primary health care. They will typically have supervisors who are not dietitians. The students will observe, assess and provide feedback to each other based on clinical and communicative skills demonstrated in patient consultations. The project is organized in three work packages (WP):

WP1

### Clinical placement model

Planning and development of the placement model.

Preparation resources will be developed:

- App with structured learning activities for use before and during clinical placement
- Classroom-training in PAL, Mini-CEX, patient cases, communication

WP2

### Mini-CEX (Clinical Evaluation Exercise)

An assessment and feedback tool originally developed to assess medical doctors. Mini-CEX will be validated for use in nutrition placement for supervisor-student, peer-peer, and self-assessment. Supervisors and students will be trained in how to apply it correctly.

WP3

### Evaluation & research

- Student satisfaction and learning outcomes before and after implementation of new placement model
- Feedback literacy – how well students understand and use feedback to improve their learning and performance<sup>3</sup>
- User data from the app

## EXPECTED RESULTS

- Enhanced learning, and different learning outcomes, among students
- Increased satisfaction among placement sites and possibly students
- A transferable model to other nutrition educations as well as other health professions where supervision resources in the municipalities are scarce, e.g., pharmacists and psychologists.

## PROJECT GROUP

MEST-ERN is a shared project between the Centre for Medical Education (Enhet for læring) and Department of Clinical Medicine (K1) of the Medical Faculty at UiB. The project group also has representatives from Centre for Interdisciplinary Placement Learning (TVEPS), UiB Learning Lab, Bergen municipality, University of Oslo, University of Tromsø and a student representative.

## REFERENCES

- 1) Ten Cate O, Durning S. Peer teaching in medical education: Twelve reasons to move from theory to practice. *Med Teach.* 2007;29(6):591–9
- 2) Reidlinger DP, Lawrence J, Thomas JE, Whelan K. Peer-assisted learning and small-group teaching to improve practice placement quality and capacity in dietetics. *Nutr Diet.* 2017;74(4):349–56.
- 3) Molloy E, Boud D, Henderson M. Developing a learning-centred framework for feedback literacy. *Assess Eval High Educ* [Internet]. 2020;45(4):527–40
- 4) Rosendahl-Riise H, Transeth E, Ulstein I, Børheim A. Mini-CEX –et hjelpemiddel for formativ vurdering av ernæringsstudenters kliniske kompetanse. *Nor Tidsskr ernæring.* 2022;20(2):15–23

## Mini-CEX til vurdering av ernæringsstudent

### Generell informasjon

Dato: ...../...../.....  
 Setting:  Poliklinikk  Sengepost  Primærhelsetjenesten  
 Voksen  Barn  
 Diagnose: .....

### Ranger studenten etter det du mener kan forventes av han/henne

	Utilfredsstillende			Tilfredsstillende			Fremragende			Ikke obs
Klinisk samtale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	i.o.
Innhenting av opplysninger	1	2	3	4	5	6	7	8	9	i.o.
Kliniske vurderinger og beslutninger	1	2	3	4	5	6	7	8	9	i.o.
Rådgivningsferdigheter	1	2	3	4	5	6	7	8	9	i.o.
Profesjonalitet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	i.o.
Organisering og effektivitet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	i.o.
Alt i alt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

### Styrker

Forslag til forbedringer

Signatur veileder

Signatur student

### Forklaringer til skjema

#### Rangering

Utilfredsstillende – studenten presterer dårligere enn forventet på dette nivået i utdanningen.  
 Tilfredsstillende – studenten presterer som forventet på dette nivået i utdanningen.  
 Fremragende – studenten presterer over forventet på dette nivået i utdanningen.

#### Utdyping av kategoriene i Mini-CEX

##### Klinisk samtale

Bruker pasiententrert tilnærming og utforsker pasientens ernæringsstatus, sykehistorie, bekymringer, forventninger, oppfatninger og livssituasjon. Responderer på verbale og non-verbale tegn. Veksler mellom å lytte og snakke. Bruker åpne og lukkede spørsmål strategisk. Etterprøver problemforståelsen.

##### Innhenting av opplysninger

Utfører en strukturert kartlegging og/eller undersøkelse i samarbeid med pasienten. Samtaler med pasienten om hva som undersøkes underveis. Viser hensyn til pasientens komfort og bekvemhet.

##### Kliniske vurderinger og beslutninger

Relaterer ernæringsstatus, anamnese og andre opplysninger til hverandre. Utøver rasjonell bruk av undersøkelser. Bruker forskningsbasert kunnskap, egne erfaringer og pasientens kunnskap, verdier og behov som beslutningsgrunnlag. Bruker godt skjønn i vanskelige avveielser.

##### Rådgivningsferdigheter

Etablerer en terapeutisk allianse med pasienten. Vurderer aktuell ernæringsbehandling sammen med pasienten. Styrker pasientens evne til å ta et informert valg. Fremmer etterlevelse og livsstilsendring på pasientens premisser. Unngår utilitær press på pasient eller pårørende i beslutningsprosesser.

##### Profesjonalitet

Opptre hellig og tilpasser egen væremåte til situasjonen. Viser respekt og omsorg for pasient og pårørende. Oppdager og håndterer følelsesmessige reaksjoner. Samarbeider med kollegaer. Ivaretar taushetsplikten.

##### Organisering og effektivitet

Arbeider effektivt. Balanserer tidsbruken i innsamling av klinisk informasjon. Bidrar til å strukturere og gjennomføre kollegaers og pasientens aktivitet. Forvalter fellesskapets ressurser på en fornuftig måte.

*The Mini-CEX assessment form, translated to Norwegian and adapted for nutrition consultations<sup>4</sup>*



UNIVERSITY OF BERGEN