

Beoordelaar, begeleider, coach?

Een kwalitatief onderzoek naar de invulling van de mentorrol in de masteropleiding geneeskunde

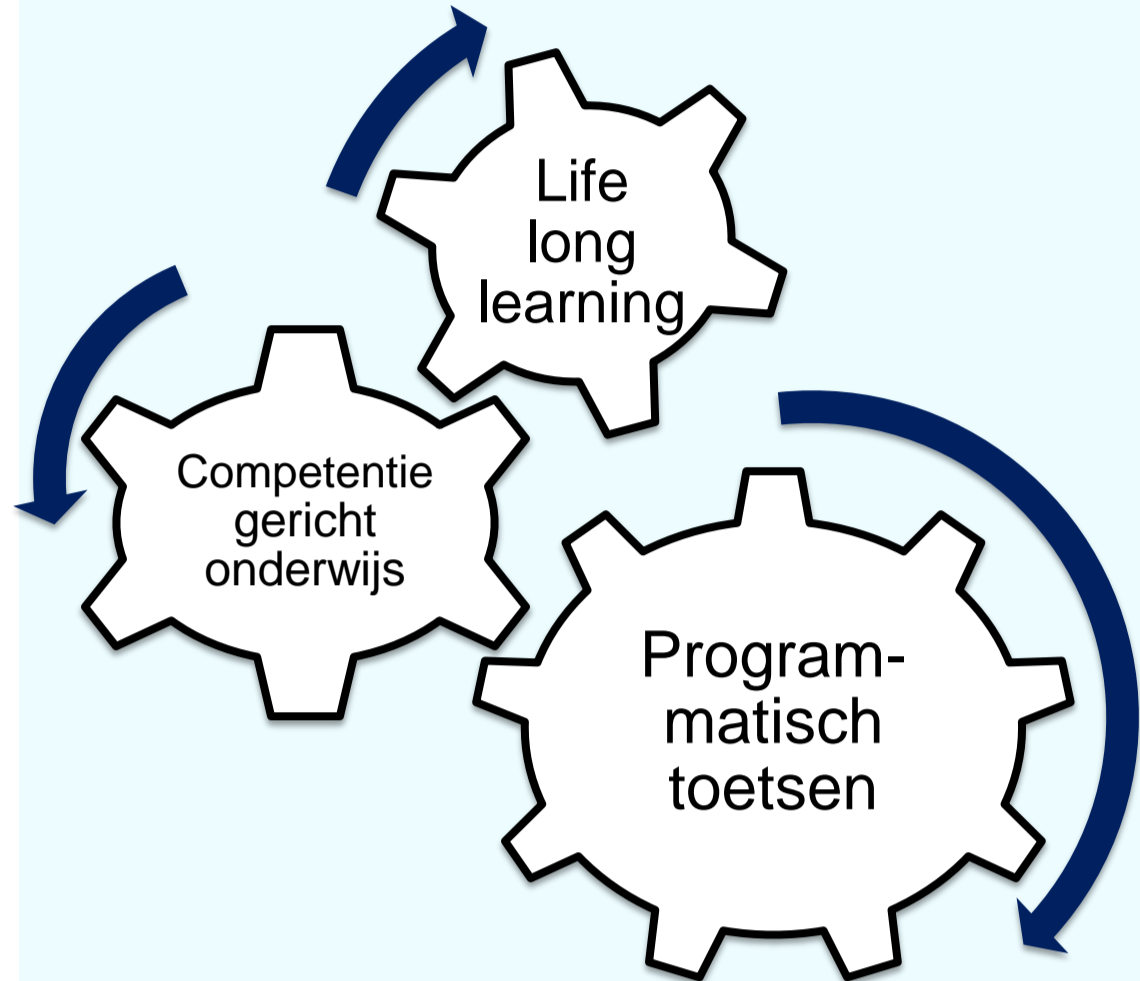
Meeuwissen, S.N.E.^A, Stalmeijer, R.E.^B, Govaerts, M.J.B.^B

^A Student Masteropleiding Geneeskunde, Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Universiteit Maastricht

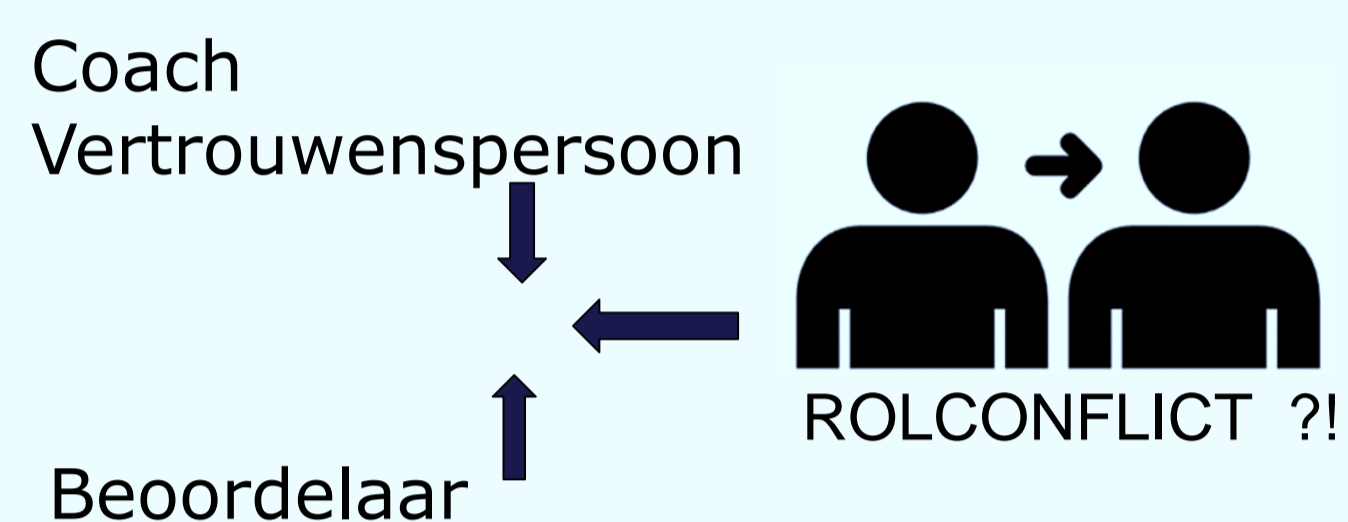
^B Vakgroep Onderwijsontwikkeling & -onderzoek, Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Universiteit Maastricht

Achtergrond

Ontwikkelingen in onderwijs



Ontwikkelingen in de mentorrol
Traditioneel: hulp in persoonlijke en professionele ontwikkeling^{1,2}
Verschuiving: integratie formatieve & summatieve functies³



Onderzoeksvraag

1. Hoe geven klinici invulling aan de meervoudige mentor rol?
2. Ervaren zij hierbij een rolconflict en, zo ja, hoe gaan zij hiermee om?

Methode

Context

Master geneeskunde (2013) in Maastricht; competentiegericht (CanMEDS). Mentor als resultaatgerichte coach: individueel begeleiden en beoordelen van competentie-ontwikkeling gedurende de masterperiode.

Design

Kwalitatief onderzoek, constructivist grounded theory

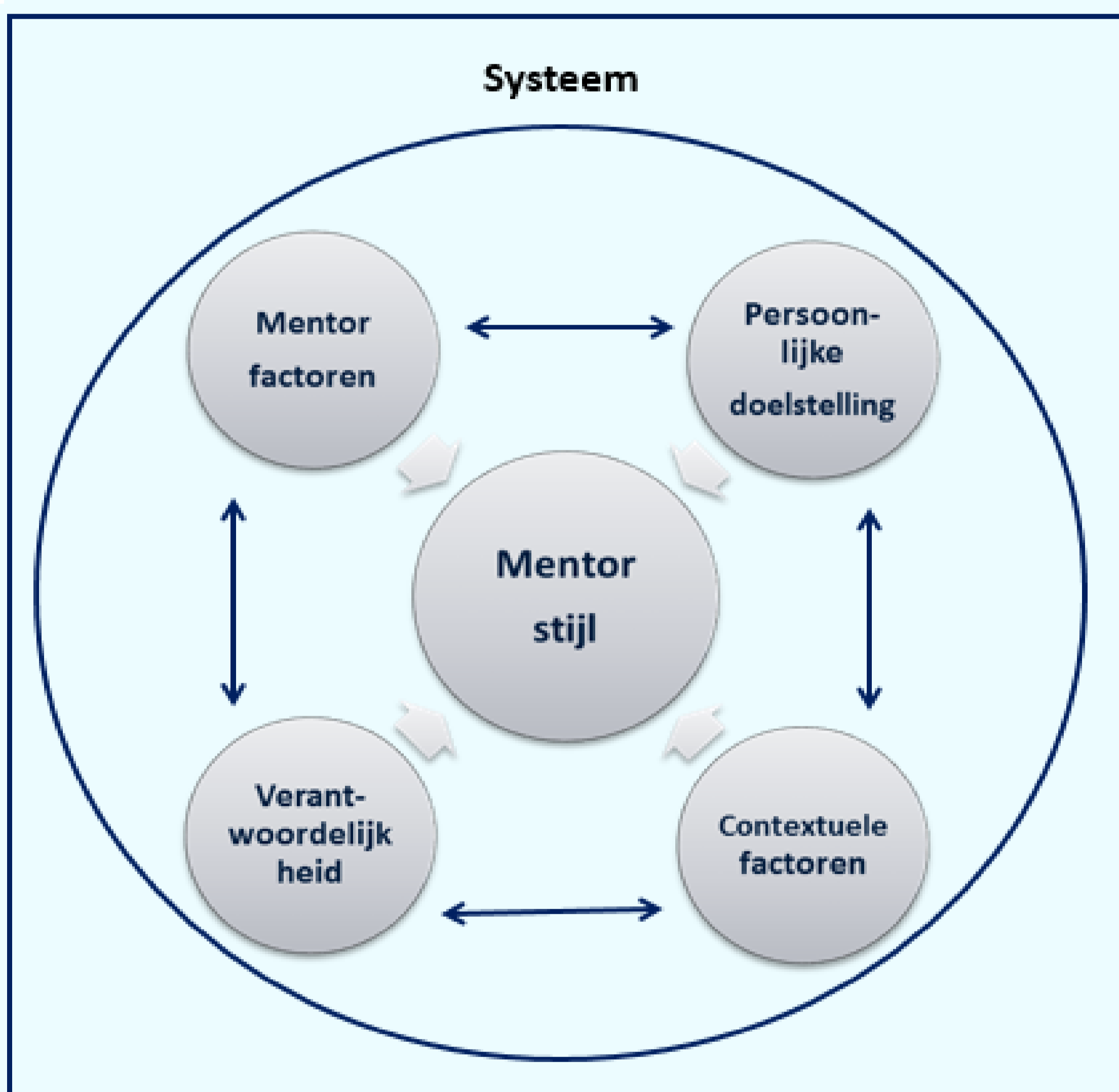
Dataverzameling

Iteratief proces; semi-gestructureerde interviews bij selectief geselecteerde mentoren uit diverse disciplines

Data-analyse

Iteratief proces; open, axiaal en selectief coderen door 2 onderzoekers.

Resultaten



Karakteristieken participanten

- 29 mentoren uitgenodigd; 12 participanten
- 8 vrouwen, 4 mannen
- Gemiddelde leeftijd: 51 (42 - 61 jaar)
- Professionele achtergrond: 4 snijdende specialisten, 4 beschouwende specialisten, 4 huisartsen



Dominante mentorstijlen

- 1) reflectieve mentorstijl → partnership
- 2) directieve mentorstijl → meester-gezel relatie
- 3) controlerende mentorstijl → instrumentele relatie

Coping strategieën van de mentor bij een ervaren rolconflict zijn:

- externaliseren van beoordelingen
- beoordelen van geobserveerd gedrag i.p.v. individuele portfoliogegevens

Fig. 2 Uitvoering meervoudige mentorrol en mogelijke ervaring van een rolconflict
3 Dominante mentorstijlen werden onderscheiden, beïnvloed door: persoonlijke doelstellingen van de mentor, contextuele factoren (tijd en student), de verdeling van verantwoordelijkheid voor ontwikkeling en individuele mentorfactoren (persoonlijke en professionele achtergrond).
Sturende factor: het systeem (digitaal portfolio en richtlijnen van toetsing).

Discussie en conclusie

Rolconflict in een meervoudige mentorrol (multiple role mentoring):

- afhankelijk van mentorstijl
- een oplosbaar probleem

Reflectieve mentorstijl in programmatisch toetsen:

- stimuleert eigenaarschap van leren bij student
- stimuleert PDSA (*plan-do-study-act*)⁴ cyclus, t.b.v. levenslang leren
- stimuleert toetsing als veilig & integraal onderdeel van het leerproces

Randvoorwaarden:

- scholing in digitaal portfolio en mogelijkheden studentsupport
- duidelijk, geprotocolleerd toets systeem en betekenisvolle feedback

Suggesties verder onderzoek:

- ontwikkeling van studenten bij een meervoudige mentorrol
- ontwikkeling van de mentor in een meervoudige mentorrol
- observationele studie naar uitvoering meervoudige mentorrol

Referenties

- ¹ Frei E, Stamm M, Buddeberg-Fischer B. Mentoring programs for medical students - a review of the PubMed literature 2000-2008. BMC Med Educ. 2010;10:32.
- ² Lakhani M. When I say ... mentoring. Med Educ. 2015;49(8):757-8.
- ³ Van Der Vleuten CPM, Schuwirth LWT, Driessen EW, Govaerts MJB, Heeneman S. Twelve Tips for programmatic assessment. Medical Teacher. 2015;37(7):641-6.
- ⁴ Konopasek L, Norcini J, Krupat E. Focusing on the Formative: Building an Assessment System Aimed at Student Growth and Development. Acad Med. 2016.

Contactgegevens:

Stephanie Meeuwissen, Faculty of Health, Medicine & Life Sciences, Universiteit Maastricht

s.meeuwissen@student.maastrichtuniversity.nl
www.maastrichtuniversity.nl

Universiteit Maastricht
Afdeling Onderwijsontwikkeling & -onderzoek

P.O. Box 616
6200 MD Maastricht, Nederland