

Intervjun som urvalsmetod vid antagning till läkarlinjen måste definieras närmare

■ Med anledning av Jörgen Nordenströms utmärkta översiktsartikel i Läkartidningen 17/2003 (sidorna 1512-4) om alternativa antagningar till läkarutbildningen i både Sverige och internationellt vill vi ytterligare belysa intervjun som urvalsmetod.

Tyvär finns en benägenhet att betrakta intervjun som en enhetlig metod. Detta försvarar jämförelser mellan olika utvärderingar. För att kunna göra rättvisande jämförelser måste intervjuens syfte, struktur och kriterier samt intervjuarens kompetens anges.

Olika typer av intervjuer

Syftet kan vara att belysa förmågan att ta sig igenom läkarutbildningen eller att bli en kliniskt kompetent läkare. Strukturen kan vara hårdstrukturerad, närmast ett muntligt frågeformulär, med i förväg uppställda frågor; semistrukturerad, där frågeområdena är förutbestämda; eller ostrukturerad, där varken frågor eller frågeområden är angivna i förväg. Kriterierna kan vara mer eller mindre väldefinierade med eller utan väl definierade undervariabler.

Intervjuaren kan vara lekman (nämndeman, jurist, präst) eller professionellt utbildad personlighetsbedömare (legitimerad psykolog). Intervjuaren kan också vara fackman med kulturkompetens inom området (läkare).

Intervjun kan ske enskilt med en intervjuare, med ett par intervjuare eller med en intervjuarpanel.

Materialet från intervjun kan bestå av svaren i fasta svarsalternativ, som i en hårt strukturerad intervju, eller bedömningar på basis av vad den sökande säger eller av hans eller hennes totala hantlande av intervjusituationen.

Givetvis blir utfallet beroende av den intervjumetod och de intervjuare som har använts. På de svenska studieorterna har intervjuförfarandet skilt sig åt varför jämförelser är svåra att göra.

Alternativ antagning till KI

Vid den alternativa antagningen till läkarutbildningen vid Karolinska institutet, vid vilken vi medverkar, används en semistrukturerad metod som brukar benämnas psykometrisk. Kriterierna grundas på kravanalys där indikatorer på kriterierna styr frågorna.

I praktiken innebär denna metod att intervjuaren tränas i att fråga om och observera händelser som är tecken på en viss nivå i kriterieskalen. Träningen av intervjuarna ger en likartad referensram

och enhetliga definitioner av kriterierna. Speciella seminarier och konferenser ägnas åt fördjupning av och träning i intervjuförfarande.

Intervjuerna sker enskilt. Detta ger möjlighet till att behandla känsliga frågor på ett etiskt riktigt sätt. Alla sökande intervjuas av en psykolog och en läkare/lärare. Bedömningarna jämförs och diskuteras, vilket ger en kontinuerlig uppföljning av intervjuarnas referensramar.

Prediktiv förmåga

En översikt av studier som avser att bedöma den prediktiva förmågan av olika typer av urvalsinstrument visar att psykometriska intervjuer liksom arbetsprov och test på allmänbegåvning har det högsta prediktiva värdet för framgång i yrket.

Ulla Holm

docent i pedagogik, Uppsala universitet

Stina Söderberg

*leg psykolog, specialist
i klinisk psykologi, Stockholm
stina.soderberg@telia.com*

»Rätt kost« är den man kan stå ut med

■ Johan Hedbrant diskuterar i Läkartidningen 21/2003 (sidan 1922) vad som egentligen är »rätt kost« för att minska i vikt/uppnå en bestående lägre vikt. Är det fett- eller kolhydratreducerad kost som är »rätt«? Jag tycker att svaret är ganska självklart.

»Rätt kost« måste väl vara den kalori-reducerade kost som man som överviktig/fet tror sig kunna stå ut med att hålla sig till under överskådlig tid och som inte ger några näringsbrister. Och »vilka kalorier« man ska dra in på måste man som viktminskningsaspirant själv ta sig en allvarlig funderare på: »Vill jag leva utan t ex pommes frites/potatis? Hur kommer jag att må (fysiskt/psykiskt) utan korn/socker/med mindre portioner?»

Fast det kräver ju att man väljer att se vad man äter och i vilka mängder. Kanske är det där något av svårigheten ligger när man lider av extrakilon och drar åstad för att någonstans finna »Rätt kost«?

Ylva Gefvert

*dietist, Norrmalms vårdcentral, Skövde
ylva.gefvert@vgregion.se*

Särtryck

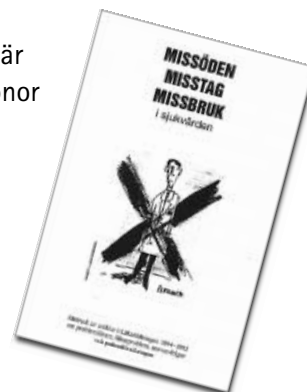
Läkartidningen

Vad händer i slutna rum då läkare blir problem? Hur löser man konflikter vid missöden i vården? Vem kan ge ett bra stöd till anmälda läkare?

Under 1994–95 publicerade Läkartidningen 21 artiklar om problem-läkare, läkarproblem, ansvarsfrågor och patientförsäkring.

De har nu samlats i ett 80-sidigt häfte, som kan beställas med kupongen nedan.

Priset är
65 kronor



Missöden misstag missbruk

Beställer härmed.....ex
av »Missöden, misstag, missbruk»

.....
namn

.....
adress

.....
postnummer

.....
postadress

Insändes till Läkartidningen
Box 5603
114 86 Stockholm

Faxnummer: 08-20 74 35

www.lakartidningen.se
under särtryck, böcker