



## **Miskolci Egyetemen egészségügyi szociális munka mesterképzési szak indítása**

### **A MAB Testület 2018/9/IV/16. sz. határozata**

A Testület nem támogatja az egészségügyi szociális munka mesterképzési szak indítását a Miskolci Egyetemen.

### **A Testület által elfogadott szakbizottsági indoklás a MAB 2018/9/IV/16. sz. határozatához:**

A tantervben a szabadon választható tárgyak helye nincs egyértelműen megjelölve. A bemenethez feltétellel elfogadott szakok esetében a kiegyenlítő modul tárgyainak óra- és kredit száma magas. Kérdéses, hogy a szakmai tartalmak biztosítják-e a képzési cél és a kimeneti kompetenciák teljesülését: a tantárgyleírások alapján nem derül ki egyértelműen, hogy az adott tantárgy a KKK-ban megnevezett kompetenciák közül melyikre készíti fel a hallgatókat, helyette a tantárgy részletesebb tematikája kerül bemutatásra.

Az Alkalmazott egészségtudományok ismeretkör tárgyainak szakmai tartalma főként alapképzési szintnek feleltethető meg. A Gerontológia, geriátria tárgyba kerültek olyan kompetenciák, amelyek nem ott relevánsak (pl. adatházis-kezelés ismereteinek elsajátítása). Az Egészségügyi dokumentáció és informatika tárgy leírásában túl általános a tudás megfogalmazása, a kötelező irodalom elavult, illetve nem jelennek meg az ambiens technológiák, a krónikus betegek, fogyatékkal élők új innovatív gyógyítási lehetőségei és a személyes adatok mérése. A Speciális csoportok rehabilitációja tárgy tartalma nem felel meg a címének, mivel kizárólag a hajléktalansággal és a kapcsolódó rehabilitációval foglalkozik – nem esik szó a fogyatékkal élők, krónikus betegek, fizikai és mentális problémákkal küzdők rehabilitációjáról, valamint a tantárgy szakirodalmi elavult. A Pszichiátria, deviancia és magatartászavarok tantárgy leírása kizárólag medikai ismereteket tartalmaz, a képességek a pszichiáter nézőpontjából felsoroltak.

A Bölcsészettudományok és az Egészségmenedzsment ismeretkör tárgyaira általában jellemző, hogy alapszintű képzésre jellemző ismereteket tartalmaznak, az ismeretanyaguk átfednek, ill. hiányosak (pl. Társadalom és egészségpolitika c. tárgynál nem esik szó a többszintű rendszerekről, nézőpontokról, az EU szociális pilléréről; Alkalmazott kutatómódszertan tárgyból hiányoznak a klienseket érintő kutatások, a Minőségbiztosítás és menedzsment a szociális és egészségügyi rendszerekben tárgyból hiányoznak a stratégiai menedzsment, az operatív menedzsment és szolgáltatás-menedzsment értelmezési szintjei és nézőpontjai, a minőség illesztése és illeszkedése a stratégiai menedzsment rendszerébe, a minőségmodellek az egészségügyben (EFQM, ISO), a szociális szolgáltatásokban (EQUASS)). A tárgyleírásokban a tudás és képesség nincs összehangolva, a szakirodalmak rendszerint elavultak.

Az Egészségügyi szociális munka szakismeretek ismeretkörhöz tartozó tárgyak leírása többségében általános és elsősorban az alapszintű képzésre jellemző ismereteket tartalmaznak. A szakirodalom több tárgy esetében elavult. Az Egészségügyi szociális munka területei és módszerei tárgy esetében javasolt a nemzetközi modellek (NASW egészségi-szociális munka, klinikai szociális munka, brit standardok) beépítése a tananyagba. Az ismeretkör témaköreiből hiányzik az egészségügyi szociális munka paradigmái, elméletei, nézőpontjai, protokolljai, nemzetközi standardjai.

A beadvány nem említi olyan tanulást támogató módszereket, mint oktatási jegyzetek, segédletek készítése a hallgatóknak, vagy e-learning, blended learning módszereket. A gyakorlati képzés módszertana nem kellően kimunkált, a leírás alapszintű gyakorlati követelménynek megfelelő.



M A B

Az ismeretellenőrzési, értékelési módszerek leírása túl általános, nincs összhangban a hallgatóközpontú és kimenetközpontú tanulással. A félévente 10 kollokvium és gyakorlati tárgy jegy ellentmond a mesterképzés funkciójának.

A szakfelelős személye megfelel az akkreditációs elvárásoknak. Az oktatók szakmai felkészültsége megfelelő, de erősítendő ezen a speciális területen írt publikációk száma.

A szakterület tudományos háttere biztosított az egészségügyi és a szociális (romákhoz és fogyatékos emberekhez tartozó) kutatási témákat tekintve, azonban hiányos az idősekhez, pszichiátriai és szenvedélybetegekhez, hajléktalanokhoz kapcsolódó területen.

A szak infrastrukturális háttere, a könyvtári ellátottság megfelelő. A tervezett hallgatói létszám (30 fő nappali és 30 fő levelező) reális.

**Összefoglalva**, a program koncepciója nem kiforrott. Mind az egészségügyi, mind a szociális képzési tananyagban hiányosak az elméletek, koncepciók, nézőpontok. A tanterv magas óraszámában, elaprózott kreditértékben, nagy tantárgyszámában a hagyományos tudásátvitel filozófiája szerint készült el. Egyes témák 3-4 tárgyban is szerepelnek, más esetben pedig a kimenetnek nincs köze a tantárgy céljához. A MKKR, az EKKR rendelkezéseinek ellentmondóan a specializált tárgyak alapszintű megközelítést mutatnak, a tantárgyleírások leíró jellegűek, nem probléma-központúak, ill. a menedzsment képességek és fejlesztésük egyértelműen nem világos, nem átlátható, azokban a minőség nem megfelelő funkciót kap. A kreditallokáció a tananyagközpontú és nem a hallgatóközpontú tanulás elveinek felel meg. A szakirodalom jelentős részben elavult, részben eklektikus, vagy nem az adott tárgyhoz tartozik. Az idegen nyelvű szakirodalom többnyire csak érintőlegesen illeszkedik az adott tárgyhoz. A képzési eszköztár egysíkú, az ismeret-és tudásellenőrzési módszerek nem kimunkáltak, nem informatívak a hallgató számára. Az oktatók szakmai felkészültsége megfelelő, de erősítendő a szakhoz szorosabban kötődő publikációik száma. Jelenlegi formájában a benyújtott anyag nem garantálja, hogy a képzés tartalma, illetve szintje megfelel a KKK előírásainak, egyes esetekben pedig aggályos, hogy az oktatást más szakmai területen működő szervezeti egység végezné.

Budapest, 2018. október 26.