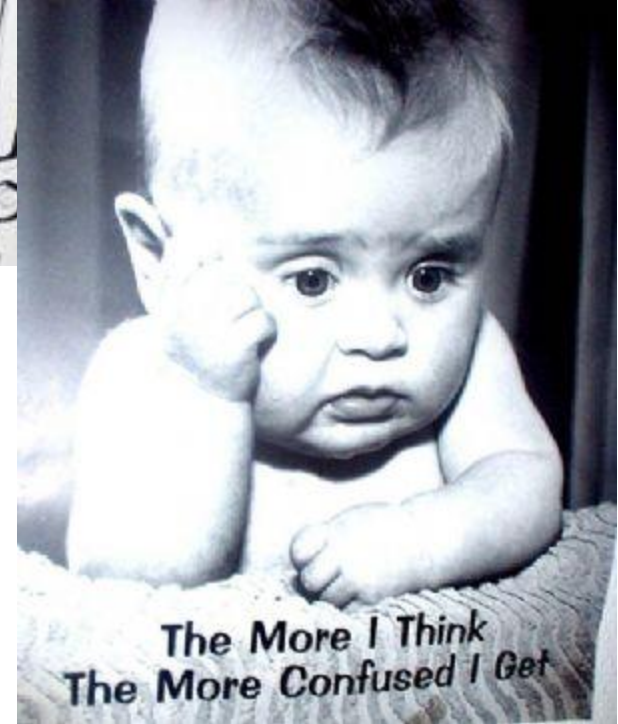


# چگونه سروبو زائل پاک طرح توسعه آموزش بنویسیم؟

دکتر عظیم مسرزاراده  
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه

یک چالش جدید؟!



# یک چالش جدید؟!

- ▶ آیا این یک مقوله جدید است؟
- ▶ چرا ما باید این کار را انجام دهیم؟
- ▶ آیا تا کنون این کار را نمی کردیم؟



# گام نخست: مشکل را شناسایی کنید

- ▶ مشکلات و چالش های متعدد آموزشی در اطراف ما
- ▶ جدی تر و فراگیرتر
- ▶ برای شما مهم تر و مورد علاقه تر

# گام نخست: مشکل را شناسایی کنید

- ▶ بسیاری از دانشجویان پزشکی قادر به برقراری ارتباط مناسب با بیمار نیستند.
- ▶ دستیاران جراحی در بدو ورود به دوره آموزشی فاقد اطلاعات اولیه مورد نیاز رشته جراحی هستند.
- ▶ مهارت های عملی کارورزان در بخش داخلی مورد ارزیابی واقع نمی شود.
- ▶ با توجه به تنوع بیماری های پوستی و محدود بودن سؤالات آزمون ارتقاء سنجش دانش دستیاران پوست مشکل است.
- ▶ و ...

فرمت ارائه	نوع فعالیت
پروپوزال طرح های تحقیقاتی	پژوهش در آموزش
پروپوزال طرح های HSR	توسعه آموزش

پژوهش در آموزش در مقابل دانش پژوهی آموزشی

# گام دوم: متون و تجربیات قبلی را مرور کنید

- ▶ جستجو در متون و مقالات آموزش پزشکی
- ▶ استفاده از تجربیات سایر همکاران
- ▶ جستجو در سایر مדיاهای این حوزه
- ▶ و ...

Results: 1 to 20 of 101

Registration  
<http://www.amee.org/index.asp?...>

<< F

[Current trends in Communication Skills Training in UK schools of medicine.](#)

1. Hargie O, Boohan M, McCoy M, Murphy P.  
Med Teach. 2010;32(5):385-91.  
PMID: 20423257 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

[A survey of communication skills training in UK schools of medicine: present practices and prospective proposals.](#)

2. Hargie O, Dickson D, Boohan M, Hughes K.  
Med Educ. 1998 Jan;32(1):25-34.  
PMID: 9624396 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

[Evidence-based medicine teaching in UK medical schools.](#)

3. Meats E, Heneghan C, Crilly M, Glasziou P.  
Med Teach. 2009 Apr;31(4):332-7.  
PMID: 19404893 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

[Teaching communication skills: an AACE survey of oncology training programs.](#)

4. Hoffman M, Ferri J, Sison C, Roter D, Schapira L, Baile W.  
J Cancer Educ. 2004 Winter;19(4):220-4.  
PMID: 15725639 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

[An appraisal of the current status of communication skills training in British medical schools.](#)

5. Frederikson L, Bull P.  
Soc Sci Med. 1992 Mar;34(5):515-22.  
PMID: 1604358 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

[Curriculum factors influencing knowledge of communication skills among medical students.](#)

# گام دوم: متون و تجربات قبلی را مرور کنید - ادامه

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11869438

File Edit View Favorites Tools Help

Search: PubMed Limits Advanced search Help

Search Clear

Display Settings: Abstract

Med Educ. 2002 Feb;36(2):115-24.

**Implementing a communication skills programme in medical school: needs assessment and programme change.**

Laidlaw TS, MacLeod H, Kaufman DM, Langille DB, Sargeant J.  
Division of Medical Education, Dalhousie University, Clinical Research Centre, Halifax, Nova Scotia, Canada. Toni.Laidlaw@Dal.ca

Abstract

INTRODUC

informal CS File Edit View Favorites Tools Help

Search: PubMed Limits Advanced search Help

Search Clear

Display Settings: Abstract

Fam Med. 2004 Jan;36 Suppl:S43-50.

**Integrating the art and science of medical practice: innovations in teaching medical communication skills.**

Haq C, Steele DJ, Marchand L, Seibert C, Brody D.  
Department of Family Medicine, University of Wisconsin, WI 53715, USA. chaq@fammed.wisc.edu

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15691812

File Edit View Favorites Tools Help

Search: PubMed Limits Advanced search Help

Search Clear

Display Settings: Abstract

Teach Learn Med. 2005 Winter;17(1):36-41.

**A needs assessment for a communication skills curriculum in Iran.**

Tavakoli M, Murphy R, Torabi S.  
School of Education, Nottingham University, The Dearing Building, Jubilee Campus, Wollaton Road, Nottingham NG8 1BB, UK. texm@nottingham.ac.uk

Abstract

BACKGROUND: Although communication skills have been observed as a crucial element in the delivery of high-quality medical care, the emphasis given to them within medical education in Iran is severely limited, and the state of such teaching is unknown in many other countries. PURPOSE: This exploratory study investigated the views and experiences of medical education course planners in Iran with respect to the current status of communication skills training within Iranian medical schools. METHOD: The findings are based on the in-depth interviews with Iranian medical course planners. RESULTS: The findings demonstrate that there is a deep concern about the lack of communication skills training within the Iranian medical curriculum. Medical students' acquisition and use of communication skills is consistently poor. Furthermore, medical litigation can then result from poor communication skills among medical students. Both positive and negative attitudes toward integrating communication skills into the medical curriculum were revealed. CONCLUSION: There is a real need to integrate communication skills into Iranian medical education with due attention to ethnical and religious issues. Some recommendations are made, and the limitations of the study are discussed.

PMD: 15691812 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Publication Types, MeSH Terms, Substances

LinkOut - more resources

**Abstract**

BACKGROUND AND OBJECTIVES: This paper describes the content and methods used to teach communication skills in Undergraduate Medical Education (UME-21) schools and provides suggestions for future efforts. METHODS: Faculty leaders of curriculum projects at UME-21 schools provided communication curriculum projects. Reports were reviewed and analyzed, curriculum content and methods were categorized into themes, and findings were confirmed through phone interviews with lead faculty at each participating school. RESULTS: Curriculum projects were designed to improve medical students' communication skills during the clerkship years at 12 participating UME-21 schools. These skills were addressed through a variety of teaching methods and applied in interactions with patients, health teams, and community members. Curricular themes included conflict resolution, delivery of bad news, addressing patient preferences for end-of-life care, patient and community health education, communicating with families, and working effectively with patients from diverse backgrounds. Students' communication skill competencies were assessed through a variety of methods including objective structured clinical examinations, focused observation and feedback, and debriefing sessions based on recall, audiotapes, or videotapes of encounters. CONCLUSIONS: Opportunities for students to develop, apply, and refine their communication skills can be embedded throughout the medical school curricula. Our findings illustrate the variety of methods that may be used to teach and evaluate medical students' communication skill competencies. Future challenges include development of comprehensive longitudinal curricula, practical teaching methods, valid evaluation tools, and faculty development.

PMD: 14961402 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free Article

Publication Types, MeSH Terms

LinkOut - more resources



# گام دوم: متون و تجربیات قبلی را مرور کنید - ادامه

بررسی چگونگی یادگیری مهارت‌های ارتباطی پزشک - بیمار در دانشگاه علوم پزشکی  
ایران و کرمانشاه: از دیدگاه کارآموزان و کارورزان و اساتید

اعضای هیأت علمی بالینی درباره آموزش مهارت‌های ارتباطی به دانشجوی چگونه  
فکر می‌کنند؟

آموزش مهارت‌های ارتباطی به پزشکان به عنوان راهکاری برای افزایش رضایت  
بیماران: الگویی برای آموزش مداوم

احمد رضا زمانی، بهزاد شمس، الهام معظم

ته‌های تخصصی با یکدیگر تفاوتی

فنظر از جنس، سن، رشته تخصصی  
ش مهارت‌های ارتباطی مثبت است.  
ا به دانشجویان به عنوان یکی از  
می‌رسد.

بیات علمی، مهارت‌های ارتباطی،  
زشکی.

## چکیده مقاله

**مقدمه.** چگونگی ارتباط پزشک و بیمار، نقش مؤثری در رضایتمندی بیمار و نتایج درمان دارد. شواهد حاکی از آن است که مهارت‌های ارتباطی در برنامه رسمی آموزش پزشکی ایران گنجانده نشده، پزشکان بطور مؤثری ارتباط برقرار نمی‌کنند و نیازمند آموزش مداوم این مهارت‌ها هستند. در این مطالعه، پس از طراحی یک دوره آموزش مهارت‌های ارتباطی برای پزشکان عمومی، تأثیر آن در رضایتمندی بیماران مورد بررسی قرار گرفت.

**روش‌ها.** این پژوهش، مطالعه‌ای نیمه تجربی با طراحی دو گروهی قبل و بعد از مداخله است. نمونه‌های مورد مطالعه پزشکان شاغل در شهر اصفهان و بیماران آنها بودند که شامل دو گروه ۱۶ نفری پزشک (مجموعاً ۳۲ نفر) و ۱۵۳ بیمار، ۷۲ بیمار در گروه تجربی و ۸۱ بیمار در گروه شاهد) می‌شدند. مهارت‌های عمومی ارتباط با بیمار با استفاده از روش‌های نوین آموزشی در ترکیب با روش‌های متداول آموزش این مهارت‌ها در قالب کارگاه سه روزه به پزشکان گروه تجربی آموزش داده شد. گروه شاهد برنامه آموزشی دریافت ننمودند. با کمک پرسشنامه روا و پایا، میانگین نمره رضایت بیماران پزشکان دوره دیده در مقایسه با رضایت بیماران

روزافزونی  
برای تشخیص  
ارتباطی قادر  
بیمار، کمک به  
سی چگونگی  
شکی ایران و  
به توصیفی -  
راحی شد که  
بس از مطالعه  
۰۰۰ ۰۰۰

# گام سوم: نوشتن یک عنوان مناسب

- ▶ مشابه هر طرح علمی دیگر، نوشتن عنوان مناسب از اهمیت بسیاری برخوردار است.
- ▶ باید جامع و مانع باشد.
- ▶ نشاندهنده روشن بودن فعالیت مورد نظر برای مجری/مجریان طرح است.

# گام چهارم: مشخص کردن هدف یا اهداف کار

▶ اساس هر فعالیت علمی بیان هدف از انجام آن کار ( Statement of Study Intent ) است.

▶ این هدف باید دارای ویژگی هایی باشد:

- قابل انجام (feasible)
- جالب و جذاب (interesting)
- جدید (novel)
- اخلاقی (ethical)
- مرتبط (relevant)

# گام چهارم: مشخص کردن هدف یا اهداف کار-ادامه

- ▶ طراحی و اجرای دوره آموزشی مهارت های برقراری ارتباط با بیمار برای دانشجویان پزشکی مقطع پاتوفیزیولوژی در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

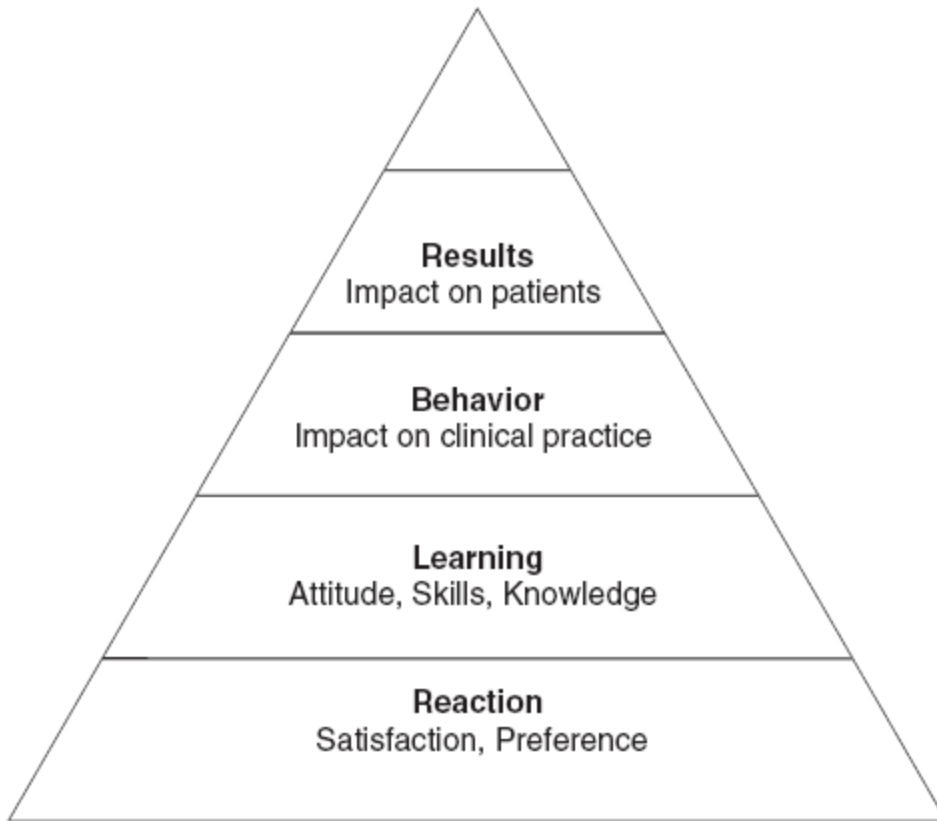
# گام پنجم - تعیین روش مناسب انجام کار

- ▶ بسته به نوع کار در نظر گرفته شده متفاوت است
- ▶ در این مثال: طراحی برنامه آموزش یک دوره
  - روش ده سؤال هاردن
  - روش کرن
  - و ...



# گام هشتم: تعیین پیامدهای مورد انتظار

▶ انتظار می رود پس از انجام این فعالیت چه تغییری در آموزش ایجاد شود؟



# گام هفتم: تعیین روش ارزیابی فعالیت مورد نظر

- ▶ ارزیابی فعالیت مورد نظر از بعد دستیابی به پیامدها
  - تا چه حد خدمات ارائه شده به بیماران توسط دانشجویانی که این دوره را دیده اند بهتر و موثرتر است؟
  - تا چه حد دوره قادر به ارتقاء توانمندی دانشجویان در زمینه مهارتهای ارتباطی با بیمار شده است؟
  - تا چه حد دانش و نگرش دانشجویان در زمینه مهارتهای ارتباطی ارتقاء یافته است؟
  - تا چه حد دانشجویان از شرکت در دوره رضایت داشته اند؟
  - و ...

# گام ہفتم: تعین روش ارزیابی - ادامه

Study Design	Group 1	Group 2	Comment
True Experimental			Random assignment
Post-test only	R X1 O	R X2 O	
Pre-test-Post-test	R O X1 O	R O X2 O	
Solomon 4-Group	R O X1 O R X1 O	R O X2 O R X2 O	Controls for the effect of a pre-test by giving one half of the groups the pre-test and post-test and the other half the post-test only
Quasi-Experimental			Non-random assignment (e.g. self-selection or instructor assignment)
Post-test only	NR X1 O	NR X2 O	
Pre-test-Post-test	NRO X1 O	NRO X2 O	
Static Group Comparison			Uses groups that exist at the start of the study (e.g. different academic years, different classes)
Post-test Only	X1 O	X2 O	
Pre-test-Post-test	O X1 O	O X2 O	
Single Group			No comparison group
One Shot Case Study	X O		
One Group Pre-test-Post-test	O X O		



# گام هشتم: تعیین جدول گانت

۶	۵	۴	۳	۲	۱	زمان کل	فعالیت های اجرایی	
							فعالیت اول	۱
							فعالیت دوم	۲
							فعالیت سوم	۳
							فعالیت چهارم	۴
							فعالیت پنجم	۵
							فعالیت ششم	۶
							فعالیت هفتم	۷
							فعالیت هشتم	۸
							فعالیت نهم	۹

# گام نهم: تعیین گزینه‌های پروژه

- ▶ یکی از دشوارترین مراحل برای بسیاری از اعضای هیأت علمی
- ▶ ابهام در شیوه محاسبه
- ▶ بسیار مشابه پژوهش
- ▶ بر اساس فعالیت‌های در نظر گرفته شده
- ▶ پرهیز از کم نویسی یا اضافه نویسی

# اجزای اصلی یک پروپوزال HSR

- ▶ عنوان طرح
- ▶ شناخت و تحلیل مسئله
- ▶ منابع و مآخذ
- ▶ هدف اصلی
- ▶ هدف یا اهداف کاربردی
- ▶ بیان روش مداخله
- ▶ ملاحظات اخلاقی
- ▶ محدودیت های اجرایی طرح
- ▶ جدول زمان بندی
- ▶ اطلاعات مربوط به هزینه ها

نظر؟ پرسش؟

