



شماره: ۵/۱۱/۳۹۲۵
 تاریخ: ۱۴۰۰/۱۱/۱۷
 پیوست:

صورتجلسه کارگروه توسعه علوم پرستاری
نشست داخلی اعضای کارگروه در مرکز ملی مطالعات و توسعه علوم پرستاری

❖ عنوان جلسه: پیشبرد اهداف راهنمای یادگیری بالینی (Clinical Study Guide)

ساعت: ۱۰-۱۲

تاریخ جلسه: ۱۴۰۰/۱۱/۳

دستور جلسه:

❖ اجماع در مورد الگوی نگارش راهنمای یادگیری بالینی (Study Guide)

شرح جلسه:

یکشنبه ۳ بهمن ماه ۱۴۰۰، جلسه‌ی «اجماع در مورد الگوی نگارش راهنمای آموزش بالینی در پرستاری» برگزار گردید، ابتدا خانم دکتر باقری (دبیر کارگروه توسعه علوم پرستاری) ضمن خوش آمدگویی به دستور جلسه اشاره کردند و سپس آقای دکتر ایرج پور (سرپرست کارگروه توسعه علوم پرستاری) به ضرورت وجود چارچوب سودمند و قابل اجرا برای آموزش بالینی در سطح کشور با در نظر گرفتن شرایط متفاوت دانشکده ها و مراکز آموزشی اشاره داشتند.

در ادامه خانم دکتر باقری (دبیر کارگروه توسعه علوم پرستاری)، ابتدا گزارشی از فعالیتهای انجام شده در راستای پیشبرد اهداف راهنمای یادگیری بالینی توسط دبیرخانه کارگروه توسعه علوم پرستاری ارائه کردند. این راهنما بر اهداف یادگیری دانشجو تمرکز دارد و برای تسهیل در یادگیری طراحی می شود. ایشان بیان داشتند که باید در راستای سه راس مثلث تدوین صورت گیرد، این سه راس مثلث عبارتند از:

- ۱- چه چیزی را باید بیاموزیم (محتوا) (ارجاع دانشجو به محتوا)
- ۲- چگونه یادگیری اتفاق بیفتد (مدیریت یادگیری) (اهداف یادگیری چیست و چگونه دانشجو به آن اهداف برسد)
- ۳- چگونه این آموزشها منجر به یادگیری شود (انجام فعالیت ها توسط دانشجو تا بتواند با توجه به اهداف، نقاط قوت و ضعف را پیدا کند و بداند که آیا به آن اهداف یادگیری رسیده است).

سپس چک لیست تدوین راهنمای یادگیری بالینی متمرکز بر ابعاد ذیر ارائه گردید:

- ۱- مدیریت یادگیری (در ۹ آیتم تعریف شده است و مربوط به فعالیتهای اعضا گروه تدوین گر می باشد)
- ۲- فعالیت ها (در ۶ آیتم تعریف شده است و مربوط به فعالیتهای دانشجویان می باشد)
- ۳- اطلاعات/ محتوا (در دو قسمت و در هشت آیتم تعریف شده است)
 - a. در قسمت اول اطلاعات قبلا انتشار یافته (در ۴ آیتم تعریف شده است)
 - b. در قسمت دوم اطلاعات انتشارات جدید (در ۴ آیتم تعریف شده است)

۴- واژه نامه

ایشان بیان داشتند که هر قسمت دارای سه گزینه (اساسی، ممکن، حذف) می باشد که با توجه به اهداف و تصمیم تیم تدوین گر بر مبنای این سه گزینه آیتم ها انتخاب می شوند. در این جلسه مقرر گردید، برای الگوی نگارش راهنمای بالینی، تمپلت پیشنهادی همراه با چک لیست در اختیار سرگروه ها قرار داده شود تا نظرات و پیشنهادات خود را در این زمینه به دبیرخانه کارگروه ارسال نمایند.



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کشور
(دانشگاه های علوم پزشکی اصفهان، شهر کرد، شهید صدوقی یزد و کاشان)



دانشکده پرستاری و مامایی

تمپلت پیشنهادی شامل بخش های زیر می باشد:

- ۱- مقدمه: مروری بر موضوع دوره
- ۲- نتایج و اهداف یادگیری درس و دوره
- ۳- پیش نیازها
- ۴- راهبردهای یادگیری (با کمک گروه آموزشی پزشکی)
- ۵- فرصت های یادگیری
- ۶- جدول زمانبندی
- ۷- یادگیری مستقل (اهداف با کمک دانشجو تنظیم شود)
- ۸- رفرنس، متن ها، مجلات برای مطالعات بیشتر
- ۹- پیام های کلیدی
- ۱۰- اطلاعات کلیدی

در پایان خانم دکتر باقری خواستار نظرات و پیشنهادات اعضای حاضر در جلسه شدند.

ابتدا خانم دکتر جهان پور (سرگروه کودکان) ضمن تشکر از خانم دکتر باقری برای ارائه مطالب خوب و ارزشمند چند سوال مطرح کردند. اینکه راهنمای آموزش بالینی برای واحد کارآموزی هست یا تئوری هم در برمی گیرد؟ دوم آیا با رفرنس خاصی این فرمت اجرا می شود یا نظرسنجی شده است؟ سوم آیا آیتم ها مربوط به هر فصل هست یا در کل مطرح می شود؟ چهارم اعضا هیات علمی هر گروه مشخص شده یا اجازه داریم که لیست را تغییر دهیم؟

خانم دکتر باقری در پاسخ سوال اول بیان داشتند که راهنمای یادگیری بالینی صرفاً جهت برگزاری کارآموزی ها و در جواب سوال دوم بیان داشتند که چک لیست برگرفته از کتاب هاردن و راهنماهای AMEE می باشد. نکته قابل توجه در این مبحث بومی سازی مطالب و مستندات می باشد. پیشبرد این اهداف هم با همراهی معاونت های آموزشی دانشگاه ها امکان پذیر است. در این قسمت تیم تدوین گر تصمیم گیرنده هستند. ایشان در جواب سوال سوم بیان کردند که هدف طراحی برای یادگیری بهتر دانشجو می باشد اینکه موضوعات تفکیک شود یا دوره کلاً ارائه شود به لحاظ دسته بندی و فرصت های زمانی و پیامدهای یادگیری با نظر تیم تدوین گر می باشد. هدف تسهیل یادگیری برای دانشجو است و با توجه به نحوه تدریس، انعطاف پذیری امکان پذیر است. در جواب سوال چهارم، اذعان داشتند که با توجه به فراخوان کشوری و اعلام آمادگی اعضا و تقسیم بندی آنها در گروه های مربوطه، لیست اسامی برای سرگروه ها ارسال می گردد اما سرگروه ها در صورت صلاحدید میتوانند اعضای گروه را حذف یا اضافه کنند.

سپس آقای دکتر حیدری (سرگروه کلیه، قلب و تنفس) ضمن تشکر و تبریک ولادت حضرت زهرا (س) سوالاتی را مطرح کردند از جمله آیا راهنمای یادگیری بالینی برای یک درس در کل کشور ارائه می شود؟ دوم: با توجه به وضعیت و امکانات دانشکده ها و بیمارستانهای آموزشی و تسهیلات آنها الگو یکسانی ارائه می شود؟ سوال سوم، اگر اجرای راهنمای یادگیری بالینی اجباری نباشد آیا تلاشها بیهوده نیست؟ آیا تدابیر لازم مبنی بر عدم تداخل تدوین راهنمای آموزش بالینی با تغییرات ایجاد شده در بازنگری کوریکولوم کارشناسی انجام شده است؟

خانم دکتر باقری در پاسخ سوال اول آقای دکتر حیدری بیان داشتند که ماهیت راهنمای یادگیری بالینی، کتاب و یا محتوای متمرکز بر منابع نمی باشد بلکه هدایت گر دانشجو است تا در کارآموزی بتواند مباحث نظری را در عمل اجرا کند و میتواند به گونه ای تدوین شود که قابل استفاده در دانشکده های پرستاری در سطوح متفاوت باشد. در پاسخ به سوال دوم بیان داشتند که در بازنگری کوریکولوم که از طرف وزارتخانه به کل کشور ابلاغ می شود این مبحث در نظر گرفته شده است و این راهنما با حداکثر تنوع دانشگاهی منطبق با کوریکولوم طراحی می شود. فرصتهای یادگیری هم بسیار متنوع است، این راهنما، هدایت گر استاد و دانشجو برای یادگیری بهتر و موثر تر است. در پاسخ به



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کشور
(دانشگاه های علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، شهید صدوقی یزد و کاشان)



دانشکده پرستاری و مامایی

سوال سوم، ابتدا چارچوب اولیه تدوین و طراحی می شود و سپس اجرای پایلوت انجام میشود. یعنی به صورت دانش پژوهی اقدام می گردد تا روند اجرا، مشکلات شناسایی شود و بعد از تدوین نهایی، از طریق دبیرخانه کارگروه توسعه علوم پرستاری به وزارتخانه متبوع پیشنهاد می گردد. همچنین بیان کردند که ایشان و آقای دکتر ایرج پور عضو کمیته بازنگري کوریکولوم کارشناسی پرستاری هستند و اگر تغییر قابل ملاحظه ای در کوریکولوم مطرح شود، به سرگروه ها بازخورد خواهند داد.

در ادامه آقای دکتر رفیعی (سرگروه غدد، خون، سرطان و اعصاب) با تشکر از ارائه مطالب، به منابع محدود و نتایج محدود اشاره کردند. خانم دکتر باقری در پاسخ سوال ایشان بیان داشتند که محدودیت ها و مشکلات برای استاد و دانشجو در هر سطح و منطقه وجود دارد و باید در تدوین، خلاقیت داشته باشیم و در راستای مشکلات مطروحه راهکار ارائه شود. همچنین تمرکز بر بکارگیری فرایند پرستاری در این راهنمای یادگیری بالینی مورد توجه است.

سپس آقای دکتر ایرج پور بیان داشتند که در تدوین چک لیست، مواردی باید برای همه گروه ها ثابت و اجباری باشد و مواردی با توجه به کارآموزی خاص، انتخابی باشد و چک لیست قالب مشترک داشته باشد. برای استاد و دانشجو تناسب حجمی مطالب و زمان در نظر گرفته شود و با تعیین تکلیف برای یک هدف میزان ارجاعات منطقی باشد. همچنین فرایند پرستاری در اهداف مشهود باشد. این مبحث باید با هماهنگی با تعدادی دانشجو پایلوت شود و سپس چارچوب تهیه گردد. همچنین ایشان اذعان داشتند که با توجه به اینکه برای انجام فعالیت های جدید مقاومت های زیادی وجود دارد، جهت عملکرد بهتر و موثرتر باید همه اعضا از هم اکنون فعالیت خود را شروع کنند و در دانشکده های متبوع خود اقدامات لازم را انجام دهند. برای این منظور باید ابتدا به فهم مشترک برسیم تا بتوانیم همگام با هم در این راستا فعالیتها را گسترش دهیم. برای اجرای این مهم، برنامه زمانبندی لازم است و نیاز است که در ابتدا راهنمای کاربران تنظیم و تدوین گردد.

خانم دکتر باقری اذعان داشتند که با توجه به (محتوا، مدیریت یادگیری و فعالیت یادگیری) سرگروه ها می توانند تصمیم بگیرند که به کدام سمت بیشتر حرکت کنند. مهم در نظر گرفتن هر سه حیطه در هنگام تدوین هست. پیشنهاد گردید که در ابتدا تدوین راهنمای یادگیری بالینی صورت گیرد، سپس با اجرای پایلوت نقاط قوت و ضعف شناسایی گردد.

در پایان جلسه مقرر گردید که پس از تایید نهایی سرگروه های هر یک از راهنماهای یادگیری بالینی، با تشکیل گروه مجازی، لیست اسامی گروه ها برای سرگروه ها ارسال می گردد و با توجه به فعالیت اعضا، سرگروه ها می توانند با هماهنگی مرکز توسعه علوم پرستاری اقدام به حذف و اضافه اعضای گروه خود نمایند اما تنوع دانشگاهی در این زمینه محفوظ بماند.

مصوبات جلسه	مسئول پیگیری	زمان شروع	زمان پایان
۱- تدوین الگوی نگارش راهنمای یادگیری بالینی (فرمت، فونت سناریو...)	خانم دکتر باقری	۱۴۰۰/۱۱/۳	۱۴۰۰/۱۱/۳۰
۲- تعیین آیتام های اجباری و اختیاری در چک لیست تدوین راهنمای یادگیری بالینی	آقای دکتر ایرج پور - خانم دکتر باقری	۱۴۰۰/۱۱/۳	۱۴۰۰/۱۱/۳۰
۳- هماهنگی با سرگروه ها جهت تایید همکاری و ارائه ابلاغ	خانم عامری	۱۴۰۰/۱۱/۳	۱۴۰۰/۱۱/۳۰
۴- تشکیل گروه مجازی متشکل از سرگروه ها و ارائه مستندات در گروه	خانم عامری	۱۴۰۰/۱۱/۳	۱۴۰۰/۱۱/۳۰
۵- ارسال الگو و نمونه ای از راهنمای یادگیری بالینی به سرگروه ها	خانم عامری	۱۴۰۰/۱۱/۳	۱۴۰۰/۱۱/۳۰
۶- ارسال شیوه نامه اینترنشیپ و پیش کارورزی به سرگروه ها	خانم عامری	۱۴۰۰/۱۱/۳	۱۴۰۰/۱۱/۳۰
۷- ارسال لیست گروه ها همراه با شماره تماس به سرگروه ها	خانم عامری	۱۴۰۰/۱۱/۳	۱۴۰۰/۱۱/۳۰



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کشور
(دانشگاه های علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، شهید صدوقی یزد و کاشان)




دانشکده پرستاری و مامایی

حاضرین جلسه:

حاضرین شرکت کننده از طریق مجازی و ویدئو کنفرانس: آقای دکتر علیرضا ایرج پور (سرپرست محترم کارگروه توسعه علوم پرستاری)، خانم دکتر مریم باقری (دبیر محترم کارگروه توسعه علوم پرستاری)، خانم دکتر لادن زرشناس (عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز)، آقای دکتر محمدرضا حیدری (عضو محترم هیات علمی دانشگاه شاهد)، آقای دکتر غضنفر رفیعی (عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز)، خانم دکتر فاطمه بهرام نژاد (عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران)، خانم دکتر فائزه جهان پور (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر)، فریبا عامری (مسئول دفتر کارگروه توسعه علوم پرستاری)

مدعوین غائب: خانم دکتر مهرانوش خوش تراش (عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان) و خانم دکتر سیده نگار پوروخشوری (عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان)


دکتر علیرضا ایرج پور
سرپرست کارگروه توسعه علوم پرستاری