



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



خلاصه فرآیند آموزشی



سال ۱۴۰۵



عنوان :

طراحی ، اجرا و ارزشیابی یک مدل تدریس-ارزشیابی تلفیقی (یادگیری مبتنی بر پروژه، نقش‌آفرینی و آموزش بالینی به همراه ارزشیابی ۳۶۰ درجه و پورتفولیو) در ارتقای دانش، نگرش و مهارت آموزش به بیمار دانشجویان پرستاری

حیطه فرایند: یاددهی و یادگیری

محل انجام فرآیند: دانشکده علوم پزشکی ملایر، گروه آموزشی پرستاری



اطلاعات صاحبان و همکاران فرآیند

ردیف	نام و نام خانوادگی	موقعیت دانشگاهی (هیأت علمی/کارشناس/دانشجو)	نوع همکاری (صاحب اصلی/صاحب/همکار)
1	دکتر مریم مدی نشاط	هیئت علمی	صاحب اصلی فرایند
2	دکتر معصومه صیدی	هیئت علمی	صاحب اصلی فرایند
3	دکتر بهزاد ایمنی	هیئت علمی	
4	دکتر علی رضا سلطانیان	هیئت علمی	
5	دکتر زهرا پورفرزاد	هیئت علمی	



تاریخ: ۱۴۰۵/۰۷/۰۱

شماره: ۵۶/۷۹/۵۳۰۴

بسمت: ندارد

بسمه تعالی

موضوع: ابلاغ مصوبه صورت جلسه گروه پرستاری در خصوص استمرار فرایند آموزشی سرکار خانم دکتر مدی نشاط

با سلام و احترام

پیرو جلسه برگزار شده با گروه پرستاری دانشکده علوم پزشکی ملایر در تاریخ ۱۴۰۵/۰۷/۰۱، روند اجرای فرایند آموزشی با عنوان «طراحی، اجرا و ارزشیابی یک مدل تدریس - ارزشیابی تلفیقی (یادگیری مبتنی بر پروژه، ایفای نقش و آموزش بالینی، همراه با ارزشیابی ۳۶۰ درجه و پورتفولیو) در ارتقای دانش، نگرش و مهارت آموزش به بیمار دانشجویان پرستاری» که اجرای آن از نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۱ آغاز شده است، مورد نقد و ارزیابی قرار گرفت. با عنایت به بازخوردهای ارائه شده از سوی گروه پرستاری، مقرر شد روند اجرای این فرایند آموزشی در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵ نیز تداوم یابد.

شایان ذکر است این فرایند در نیمسال‌های ذیل به طور مستمر اجرا شده است.

یک ترم تحصیلی	نیمسال دوم ۱۴۰۱-۱۴۰۲
یک ترم تحصیلی	نیمسال دوم ۱۴۰۲-۱۴۰۳
یک ترم تحصیلی	نیمسال اول ۱۴۰۳-۱۴۰۴
یک ترم تحصیلی	نیمسال اول ۱۴۰۴-۱۴۰۵
یک ترم تحصیلی	نیمسال اول ۱۴۰۵-۱۴۰۶

این فرایند از نیمسال دوم تحصیلی ۱۴۰۱ شروع شده و تا کنون استمرار دارد



هدف کلی

طراحی، اجرا و ارزشیابی مدل تدریس-ارزشیابی تلفیقی مبتنی بر یادگیری فعال به عنوان یک استراتژی نوین آموزشی برای ارتقای دانش، نگرش و مهارت‌های آموزش به بیمار در دانشجویان کارشناسی پرستاری





اهداف ویژه/اهداف اختصاصی

هدف ویژه سوم:
ارزشیابی اثربخشی مدل
تدریس-ارزشیابی
تلفیقی: مدل کرک پاترک

- ⑤ سنجش رضایت دانشجویان
- ⑤ ارزیابی دانش نظری
- ⑤ ارزیابی مهارت عملی آموزش به بیمار

هدف ویژه دوم: اجرای
مدل تدریس-ارزشیابی
تلفیقی در دوره آموزش
به بیمار

- ⑤ اجرای دوره نظری آموزش به بیمار
- ⑤ اجرای دوره عملی مدل تلفیقی
- ⑤ برگزاری جلسات ارائه و دفاع
- ⑤ اجرای ارزشیابی ۳۶۰ درجه

هدف ویژه اول: طراحی
مدل تدریس-ارزشیابی
تلفیقی آموزش به بیمار
مبتنی بر نیازسنجی

- ⑤ نیازسنجی اولیه
- ⑤ تشکیل تیم تخصصی فرایند و طراحی مدل آموزشی.
- ⑤ تدوین طرح درس مبتنی بر یادگیری فعال
- ⑤ طراحی ابزارهای جامع و متناسب



خلا آموزشی و ضرورت پژوهش و راهکار پیشنهادی

مدل پیشنهادی پژوهش

مدل تدریس-ارزشیابی تلفیقی مبتنی بر یادگیری فعال

تدریس فعال

✖ یادگیری مبتنی بر پروژه

✖ ایفای نقش

✖ آموزش بالینی بر بالین بیمار



ارزشیابی جامع

📁 ارزشیابی ۳۶۰ درجه

📁 پورتفولیو



هدف نهایی

ارتقای دانش، نگرش و مهارت‌های آموزش به بیمار

در دانشجویان کارشناسی پرستاری

خلا آموزشی و ضرورت پژوهش

وضعیت موجود

روش‌های تدریس فعال و ارزشیابی جامع، عمدتاً به صورت جداگانه در آموزش

پرستاری به کار رفته‌اند.



خلا موجود

تلفیق هم‌زمان تدریس فعال + ارزشیابی جامع در آموزش بالینی پرستاری

ایران محدود است.



اهمیت خلا

آموزش به بیمار نیازمند تلفیق دانش نظری، مهارت عملی، مهارت ارتباطی و

نگرش حرفه‌ای است.



ضرورت پژوهش

نیاز به یک رویکرد یکپارچه برای یادگیری، عملکرد و ارزشیابی شایستگی‌های

دانشجویان



مدل آموزش تلفیقی در آموزش به بیمار

مدل آموزش تلفیقی آموزش به بیمار

مولفه‌های یادگیری فعال

- یادگیری مبتنی بر پروژه (PBL)
- بازی محوری
- آموزش بالینی در بستر بیمارستان

مولفه‌های ارزشیابی

- ارزشیابی پورتفولیو
- ارزشیابی ۳۶۰ درجه (استاد، همتا، بیمار، خود)
- خودارزیابی

دوره آموزش بیمار
(یادگیری نظری + عملی)



استراتژی جستجو

- جستجو بر اساس راهنمای BEME 3 با هدف شناسایی شواهد مرتبط با مدل تدریس-ارزشیابی تلفیقی مبتنی بر یادگیری فعال انجام شد.
- مطالعات داخلی SID، Magiran و IranMedex در بازه ۱۳۸۴-۱۴۰۵
- مطالعات خارجی Scopus، PubMed، Google Scholar و ScienceDirect در بازه ۲۰۰۵-۲۰۲۵
- کلیدواژه‌ها در ۴ محور اصلی: تدریس فعال، ارزشیابی جامع، تلفیق تدریس و ارزشیابی، آموزش پرستاری و آموزش به بیمار
- یافته اصلی: مطالعه‌ای در ایران درباره تلفیق همزمان یادگیری مبتنی بر پروژه، نقش‌آفرینی و آموزش بالینی با ارزشیابی ۳۶۰ درجه و پورتفولیو در آموزش پرستاری یافت نشد.
- بنابراین، از مطالعات مشابه در پرستاری و علوم پزشکی برای تبیین پیشنهاد پژوهش استفاده شد.



تمایز مطالعه حاضر با مطالعات پیشین

نوآوری مطالعه حاضر

در این مطالعه، سه روش تدریس فعال شامل یادگیری مبتنی بر پروژه، نقش‌آفرینی و آموزش بر بالین بیمار، با دو روش ارزشیابی جامع شامل ارزشیابی ۳۶۰ درجه و پورتفولیو، در قالب یک مدل تدریس-ارزشیابی تلفیقی طراحی، اجرا و ارزشیابی می‌شوند.

همچنین، اثربخشی مدل با استفاده از مدل ارزشیابی کرک‌پاتریک در سه سطح واکنش، یادگیری، رفتار بررسی خواهد شد.

شواهد خارجی: بررسی روش‌های تدریس فعال و ارزشیابی جامع در آموزش پرستاری، عمدتاً به صورت مجزا انجام شده است.

شواهد داخلی: روش‌هایی مانند ایفای نقش، یادگیری مبتنی بر پروژه، ارزشیابی ۳۶۰ درجه و پورتفولیو نیز در ایران عمدتاً به صورت مستقل بررسی شده‌اند و شواهد محدودی از تلفیق هم‌زمان آن‌ها وجود دارد.



فاز اول : آمادہ سازی (نیمسال اول تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲)
برای آمادہ سازی، قبل از شروع دورہ، اقدامات زیر توسط تیم فرآیند انجام شد

1 نیازسنجی اولیه : با استفاده از پرسشنامه سنجش نگرش نسبت به اهمیت آموزش
به بیمار

2 طراحی ابزارهای ارزشیابی با توجه به مؤلفه های مدل تلفیقی :

⑤ پرسشنامه سنجش دانش نظری آموزش به بیمار

⑤ چک لیست ارزیابی اجرای آموزش به بیمار

⑤ پرسشنامه سنجش رضایت از دورہ

⑤ چک لیست ارزشیابی پورتفولیو و ارائه دانشجویی

3 تدوین طرح درس و راهنمای آموزشی دقیق دورہ بر اساس سر فصل های مصوب وزارت
بهداشت

4 آمادہ سازی محتوای آموزشی

5 طراحی فرم های ارزشیابی ۳۶۰ درجه : فرم های ارزشیابی برای چهار منبع مختلف (خودارزیابی، ارزشیابی
همتایان، ارزشیابی استاد بالینی و ارزشیابی بیمار)



چگونگی تجزیه و تحلیل موقعیت و تطبیق متدولوژی

طراحی دوره آموزشی با استفاده از مدل طراحی آموزشی گانیه
مراحل مدل :

3 تحریک یادآوری یادگیری‌های پیشین
(Stimulating Recall of Prior Learning)

6 فراخوانی عملکرد یادگیرندگان
(Eliciting Performance)

9 تقویت یادداری و تسهیل انتقال یادگیری
(Enhancing Retention and Transfer)

2 آگاه‌سازی یادگیرنده از هدف
(Informing Learners of Objectives)

5 ارائه راهنمایی برای یادگیری
(Providing Learning Guidance)

8 ارزیابی عملکرد
(Assessing Performance)

1 جلب توجه یادگیرندگان
(Gaining Attention)

4 ارائه محتوای آموزشی و محرک‌های یادگیری
(Presenting the Stimulus)

7 ارائه بازخورد
(Providing Feedback)



تطبيق مدل طراحی آموزشی گانیه با مؤلفه‌های مدل تلفیقی

گام اول تا دوم (اورینتیشن و جهت‌دهی و آموزش به

دانشجویان): توضیح چگونگی برگزاری دوره در جلسه اول به قواعد و قوانین
دانشجویان :
 • نقش‌ها • نحوه نمره‌دهی
 • روال کار • نوع تصمیمات موردنظر
 • اهداف

گام سوم تا ششم (کاربرد روش‌های تدریس فعال):

اجرای فعالیت‌ها شامل سه مؤلفه اصلی : ✕ یادگیری مبتنی بر پروژه (PBL)
 ✕ ایفای نقش (Role-Play)
 ✕ آموزش بالینی بر بالین بیمار (Bedside Education)

اجرای گام اول تا ششم :

روز اول تا پنجم (دوره تئوری): دانشجویان دوره تئوری آموزش به بیمار را به صورت سخنرانی تعاملی با همان
 مدرس و با استفاده از یک طرح درس و منابع آموزشی یکسان دریافت کردند.

روز ششم تا هشتم (دوره عملی): شامل مؤلفه‌های اصلی زیر :

تشکیل گروه‌های پروژه و انتخاب موضوع ?

طراحی پروژه آموزشی ?

اجرای ایفای نقش در کلاس ?

اجرای آموزش به بیمار در بالین ?



تطبيق مدل طراحی آموزشی گانیه با مؤلفه‌های مدل تلفیقی

گام هفتم تا نهم (بازاندیشی و دریافت بازخورد):

- ▣ بازاندیشی دانشجویان با خلاصه کردن رویدادها و ادراکات
- ▣ تجزیه و تحلیل ارزشیابی ۳۶۰ درجه
- ▣ مقایسه فعالیت‌های دانشجویان با یکدیگر
- ▣ نقد و ارزشیابی فعالیت‌ها
- ▣ برقراری ارتباط این دوره آموزشی با سایر دوره‌های آموزشی نظری و بالینی

اجرای گام هفتم تا نهم :

▣ ارائه و دفاع از پروژه : هر گروه در جلسه پایانی، پروژه آموزشی خود را به همراه پورتفولیوی تکمیل شده به مدت ۱۰ دقیقه ارائه و از پروژه خود دفاع نمودند.

▣ ارزشیابی ۳۶۰ درجه عملکرد دانشجویان گروه مداخله در چهار سطح مختلف :

▣ ارزشیابی استاد

▣ ارزشیابی هم‌تایان

▣ ارزشیابی بیمار

▣ خودارزیابی

▣ روز نهم (پایان دوره) : هر یک از دانشجویان در پس‌آزمون دانش نظری شرکت نموده و پرسشنامه رضایت را تکمیل نمودند



از چارچوب ارزشیابی کرک پاتریک در سه سطح استفاده شد :

1 سطح اول : واکنش - بررسی رضایت دانشجویان

-] بررسی رضایت دانشجویان با استفاده از پرسشنامه محقق ساخته در پایان دوره
-] میانگین نمره رضایت در گروه مداخله بیشتر از گروه کنترل بود، اگرچه این اختلاف از نظر آماری معنی دار نبود.
-] ۱۰۰٪ دانشجویان گروه مداخله بیان داشتند بازخورد دریافت شده از اساتید مفید بوده و ۹۱,۷٪ آنها معتقد بودند بازخورد دریافت شده از سوی هم تایان مفید بوده است.

2 سطح دوم : یادگیری - بررسی میزان یادگیری دانشجویان

-] برای بررسی تأثیر مدل بر دانش نظری، از آزمون ۲۰ سؤالی چهارگزینه‌ای در دو مرحله پیش‌آزمون و پس‌آزمون استفاده شد.
-] با کنترل نمرات پیش‌آزمون به عنوان کوواریت، تحلیل کوواریانس (ANCOVA) نشان داد که مداخله تأثیر معنی‌داری بر نمرات دانش نظری داشته است.
-] نتایج نشان داد که میانگین نمره مهارت عملی در گروه مداخله به طور معنی‌داری بیشتر از گروه کنترل بود.



از چارچوب ارزشیابی کرک پاتریک در سه سطح استفاده شد :

3 سطح سوم : رفتار - بررسی میزان بکارگیری آموخته ها در عمل

بررسی عملکرد نهایی دانشجویان در محیط واقعی بالین و ارائه پروژه های آموزشی نشان دهنده کسب مطلوب توانمندی های مورد انتظار بود.

6 مراحل بررسی :

1. برای اجرای عملی آموزش به بیمار به بالین بیماران واقعی مراجعه نمودند.
2. دانشجویان آموزش به بیمار را با نظارت همتا در عمل اجرا کردند.
3. ارائه و دفاع از پروژه های آموزشی با مستندات کامل که نشان دهنده توانایی دانشجویان در "مستندسازی" و "بازتاب" عملکرد بالینی خود است که خود نشانه ای از تغییر رفتار حرفه ای محسوب می شود.
4. میانگین نمرات مهارت عملی در گروه مداخله به طور معنی داری بیشتر از گروه کنترل بود.



فاز دوم : توسعه فرآیند ؛ نیمسال اول تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

جهت اجرای این مرحله سه تغییر انجام شد

1 از مصاحبه‌های نیمه‌ساختاریافته هم استفاده شد. از دانشجویان سوالاتی در ارتباط با طراحی، اجرا و ارزشیابی انجام شد.

2 برخی از تکالیف دانشجویان ادغام شد و تعداد آن کاهش یافت.

3 چک لیستی برای ارزیابی پورتفولیوهای تحویلی از دانشجویان طراحی شد.



هدف ویژه اول:

طراحی مدل تدریس -

ارزشیابی تلفیقی آموزش به

بیمار مبتنی بر نیازسنجی



این هدف محقق گردید.

طراحی مدل تدریس-ارزشیابی تلفیقی با ترکیب سه روش تدریس فعال (یادگیری مبتنی بر پروژه، نقش آفرینی و آموزش بر بالین بیمار) با بهره گیری از مدل آموزشی گانیه انجام شد.

شواهد دستیابی به این هدف :

تدوین راهنمای مطالعه (Study Guide) جامع دوره

طراحی فرم های ارزشیابی ۳۶۰ درجه خودارزیابی، ارزشیابی همتایان، ارزشیابی

استاد بالینی، ارزشیابی بیمار

طراحی چک لیست های پورتفولیو جهت ثبت تأملات و مستندسازی یادگیری

تدوین سناریوهای نقش آفرینی و پروژه های گروهی آموزش به بیمار

طراحی فرم های نیازسنجی بیمار و چک لیست های ارزیابی عملکرد



نتایج حاصل از این فعالیت



✚ اجرای این مدل طی ۳ نیمسال تحصیلی در بخش‌های مختلف بیمارستان‌های آموزشی با موفقیت انجام شد.

✚ شواهد دستیابی به این هدف :

✚ اجرای کامل برنامه در ۳ نیمسال با حضور فعال دانشجویان در تمامی مراحل

✚ اجرای سناریوهای ایفای نقش توسط دانشجویان در محیط کلاس (ایفای نقش پرستار و بیمار)

✚ طراحی و اجرای پروژه‌های گروهی آموزش به بیمار در محیط بالینی واقعی

✚ اجرای مستقیم آموزش به بیماران در بخش‌های مختلف بیمارستان

✚ برگزاری جلسات بازخورد مستمر در طول دوره و ارائه بازخوردهای سازنده به دانشجویان

✚ تشکیل کانال در پلت فرم ایتا جهت ارتباط و بازخورد مستمر از دانشجویان

✚ تکمیل پورتفولیوها توسط دانشجویان شامل تأملات روزانه، بازخوردهای دریافتی و مستندات عملکرد

هدف ویژه دوم:

اجرای مدل تدریس -
ارزشیابی تلفیقی در دوره
آموزش به بیمار





نتایج حاصل از این فعالیت



۲ ارزشیابی اثربخشی مدل تدریس-ارزشیابی تلفیقی در سه سطح مدل کرک پاتریک :

≡ سطح اول : واکنش - رضایت دانشجویان

≡ سطح دوم : یادگیری - میزان یادگیری دانشجویان

≡ سطح سوم : رفتار - بررسی میزان بکارگیری آموخته‌ها در عمل

هدف ویژه سوم:

ارزشیابی اثربخشی مدل
تدریس-ارزشیابی تلفیقی:
مدل کرک پاتریک





اقدامات انجام شده برای تعامل با محیط :

دسته	اقدامات انجام شده برای تعامل با محیط
۱. انتشار علمی و بین المللی	• چاپ مقاله در Journal of Education and Health Promotion با DOI: 0.4103/jehp.jehp_930_26
	• ارسال تجربه حاصل از فرایند در LinkedIn
۲. ارائه و انتشار در محیط دانشگاهی	• ارائه پورتفولیو به کمیته ارزشیابی دانشجو (EDC) دانشگاه علوم پزشکی همدان
	• نقد و بررسی فرایند در کمیته دانش پژوهی دانشگاه علوم پزشکی همدان
	• بارگذاری پاورپوینت فرایند در سایت دانشکده علوم پزشکی ملایر و EDC دانشگاه علوم پزشکی همدان
۳. اشتراک گذاری و انتقال تجربه	• ثبت فرایند در سامانه/دفاتر ثبت تجربیات توسعه آموزش پزشکی وزارت بهداشت
	• ارائه فرایند و پاورپوینت به گروه پرستاری دانشکده علوم پزشکی ملایر و دریافت پذیرش چکیده
۴. ارائه در همایش ها و رویدادهای علمی	• ارائه فرایند به صورت سخنرانی در همایش آموزش پزشکی ۱۴۰۵
۵. آموزش و توانمندسازی اعضای هیئت علمی	• برگزاری کارگاه آموزشی روش های تدریس نوآورانه با تمرکز بر ایفای نقش
	• ارائه در کارگاه آموزشی فرایند نویسی برای اعضای هیئت علمی دانشگاه
۶. دسترس پذیری منابع آموزشی	• بارگذاری پاورپوینت روش ایفای نقش در سایت مرکز مطالعات دانشگاه علوم پزشکی همدان





شیوه های نقد فرایند انجام شده و نحوه به کارگیری نتایج آن در ارتقای کیفیت فرایند :

نقد

نقد خبرگان

این فرایند در سطوح مختلف دانشگاهی توسط خبرگان و صاحب نظران آموزشی مورد نقد و بررسی قرار گرفت که به شرح زیر است:

الف) نقد در کمیته دانش پژوهی مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه

ب) نقد در کمیته ارزشیابی دانشجو EDC دانشگاه علوم پزشکی

پیشنهادهای

کمیته دانش پژوهی :

1. حجم بالای فعالیت ها و احتمال عدم پوشش کامل تجارب دانشجویان از طریق پرسشنامه خبرگان کمیته دانش پژوهی اظهار داشتند که این فرایند حجم فعالیت بالایی داشته و ممکن است تمامی تجارب و ادراکات دانشجویان از طریق پرسشنامه های کمی به دست نیاید.

2. بررسی موضوع ساختار و محتوای پورتفولیوهای دانشجویان توسط کمیته ارزشیابی پورتفولیوی دانشجویان :

بازخوردهای دریافتی از این کمیته عمدتاً بر جنبه های زیر متمرکز بود:

2. شفاف سازی معیارهای ارزشیابی پورتفولیو

3. کم حجم سازی پورتفولیو

4. استفاده از پورتفولیو الکترونیک

راه کار اصلاحی

در فاز دوم پس از برگزاری جلسات از مصاحبه های نیمه ساختاریافته هم استفاده شد . از دانشجویان سوالاتی در ارتباط با طراحی ، اجرا و ارزشیابی انجام شد.

برخی از تکالیف دانشجویان ادغام شد و فرصت بیشتری برای بازاندیشی در نظر گرفته شد

چک لیست ارزیابی کارپوشه و ارائه آموزش به بیمار بازنگری شد.

پورت فولیو به صورت فایل الکترونیک توسط دانشجو ارائه شود



شیوه های نقد فرایند انجام شده و نحوه به کارگیری نتایج آن در ارتقای کیفیت فرایند :

نقد	پیشنهادهای	راه کار اصلاحی
نقد فراگیران (دانشجویان)	1. درخواست دانشجویان برای تمرین بیشتر و کاهش بخش نظری	نقد فیلم ایفای نقش آموزش به بیماران دانشجویان نیمسال تحصیلی گذشته با اجازه دانشجویان ترم گذشته
	2. دریافت بازخورد بیشتر از اساتید پس از اجرای آموزش به بیمار	نتایج ارزشیابی به صورت خصوصی در اختیار دانشجویان قرار گرفت
	3. شکایت از محدودیت زمانی و تداخل بخش عملی با امتحانات و بررسی بیشتر فعالیت ها	طبق هماهنگی با اداره آموزش تداخل بخش عملی با امتحانات حل شد



شیوه های نقد فرایند انجام شده و نحوه به کارگیری نتایج آن در ارتقای کیفیت فرایند :

نقد	پیشنهادهات	راه کار اصلاحی
نقد گروه آموزشی	1. از برای اطمینان از درک آموزش های داده شده به بیمار از روش Teach back به صورت اجباری دانشجو استفاده کند.	روش Teach back به صورت عملی در کلاس اجرا شد از دانشجویان خواسته شد در ایفای نقش و آموزش بالینی بکار گیرند و در پورتفولیو ارائه دهند.
	2. باید فرصت کافی برای اجرای مجدد و اصلاح آموزش به بیمار داشته باشند تا بتوانند بر اساس بازخوردهای دریافتی، عملکرد خود را بهبود بخشند.	بسته به نمره کسب شده از چک لیست ایفای نقش در نیمسال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵ فرصت اجرای مجدد به دانشجو داده خواهد شد.
	3. قابل فهم بودن آموزش: آیا بیمار مفاهیم آموزشی را به خوبی درک کرده است؟ احساس احترام: آیا بیمار احساس کرده است که به او احترام گذاشته شده است؟ فرصت پرسش: آیا به بیمار فرصت کافی برای پرسش سؤالات داده شده است؟ کاربردی بودن آموزش: آیا آموزشها برای بیمار قابل استفاده در زندگی روزمره بوده است؟	برای کسب پیامدهای مورد نظر در نیمسال های آتی برنامه ریزی خواهد شد.



شش معیار Glassick در دانش پژوهی Scholarship

چک لیست ارزیابی فرایند بر اساس چارچوب «Glassick»

ردیف	موضوع	پاسخ
۱	هدف مشخص و روشن دارد.	بلی
۲	برای انجام فرایند مرور بر متون انجام شده است.	بلی
۳	از روش مندی مناسب و منطبق با اهداف استفاده شده است.	بلی
۴	اهداف مورد نظر به دست آمده اند.	بلی
۵	فرایند به شکل مناسبی در اختیار دیگران قرار گرفته است.	بلی
۶	فرایند مورد نقد توسط مجریان قرار گرفته است.	بلی



چک لیست خودارزیابی فرایندهای جشنواره شهید مطهری برای بررسی موارد رد سریع تنها در صورتی که پاسخ به همه سوالات زیر «خیر» باشد، می توانید مرحله بعدی خودارزیابی را انجام دهید:

ردیف	موضوع	پاسخ
۱	فعالیت‌های خارج از حوزه آموزش اعضای هیات علمی یا یکی از رده‌های فراگیران علوم پزشکی ^۱	☐ بلی ☒ خیر
۲	فعالیت‌های مرتبط با آموزش سلامت عمومی ^۲	☐ بلی ☒ خیر
۳	فرایندی که در دوره‌های گذشته به عنوان فرایند دانشگاهی یا کشوری شناسایی و مورد تقدیر قرار گرفته‌اند	☐ بلی ☒ خیر
۴	طرح‌هایی که صرفاً ماهیت نظریه پردازی دارند	☐ بلی ☒ خیر
۵	پژوهش‌های آموزشی که ماهیت تولید علم دارند و نه اصلاح روندهای آموزشی مستقر در دانشگاه‌ها	☐ بلی ☒ خیر
فرایندهایی که از نظر تواتر و مدت اجرا یکی از شرایط زیر را دارند:		
۶	۶-۱ در مورد فرایندهایی که اجرای مستمر دارند، مدت اجرای کمتر از شش ماه داشته باشند.	☐ بلی ☒ خیر
	۶-۲ در مورد فرایندهایی که اجرای مکرر دارند حداقل دو بار انجام نشده باشند.	☐ بلی ☒ خیر
	۶-۳ در مورد فرایندهایی که ماهیتاً اجرای یک باره دارند ولی تأثیر مستمر دارند مانند برنامه‌های آموزشی یا سندهای سیاست گذاری، مصوب مرجع ذی صلاح نشده باشند.	☐ بلی ☒ خیر



سطح نوآوری :

☐ در سطح گروه آموزشی برای اولین بار صورت گرفته است.

☐ در سطح دانشکده برای اولین بار صورت گرفته است.

☐ در سطح دانشگاه برای اولین بار صورت گرفته است.

☒ در سطح کشور برای اولین بار صورت گرفته است.





1. Abbasi M, Rabiei L, Masoudi R. Experience of nursing students about the barriers to patient education: A qualitative study in Iran. *Korean Journal of Medical Education*. 2018;30(4):327-37.
2. Chen LC, Lin CC, Han CY, Huang YL. Clinical Instructors' Perspectives on the Assessment of Clinical Knowledge of Undergraduate Nursing Students: A Descriptive Phenomenological Approach. *Healthcare (Basel, Switzerland)*. 2023;11(13):1851.
3. Ghasemi Penchah S, Pourghane P, Rajabpour Nikfam M, Mohammadi Nakhjiri F. Exploration the Challenges of Patient Education from Nurses' Viewpoints: Qualitative Content Analysis. *Education and Ethics in Nursing*. 2020;9(3):9-16.
4. Ahmady S, Shahbazi S, Khajeali N. Comparing the effect of traditional and role-play training methods on nursing students' performance and satisfaction in the principles of patient education course. *Journal of education and health promotion*. 2021;10:146-50.
5. Cheng J, Wu Y, Huang L, Wu Y, Guan Y. Integrating Kolb's experiential learning theory into nursing education: a four-stage intervention with case analysis, mind maps, reflective journals, and peer simulations for advanced health assessment. *Frontiers in Medicine*. 2025; 12:1616392.
6. Ghorbani R, Soleimani M, Zeinali MR, Davaji M. Iranian nurses and nursing students' attitudes on barriers and facilitators to patient education: a survey study. *Nurse Education in Practice*. 2014;14(5):551-6.
7. Ashghali Farahani M, Maserat Aghdam Arjestan E, Haghani H. Effect of Role-play Training on the Knowledge of Nursing Students on Patient Education. *Iran Journal of Nursing* 2018;31(115):29-40.
8. Mamaghani EA, Hosseinian E, Maghsoodi E. Role playing is an effective method for training physical examinations: A mixed-methods study. *Teaching and Learning in Nursing*. 20:(4)19;24e672-e7.



ممنون از حسن توجه شما