

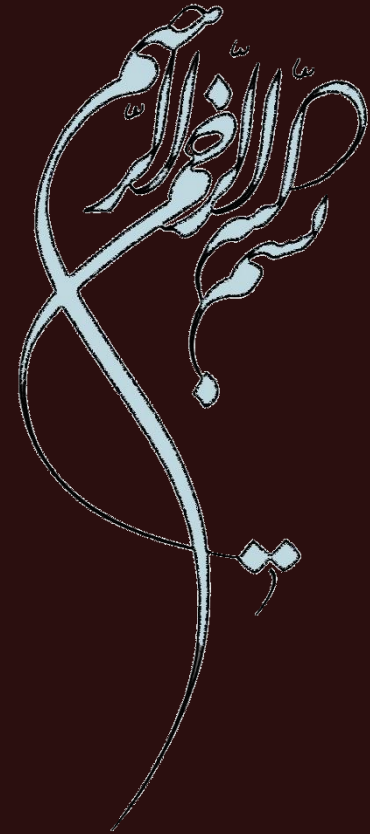
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

سمینار ارزیابی توانمندی بالینی دانشجویان

دانشکده پزشکی – آبان ۱۳۹۸



Miller – Van der Vleuten Student Assessment Pyramid



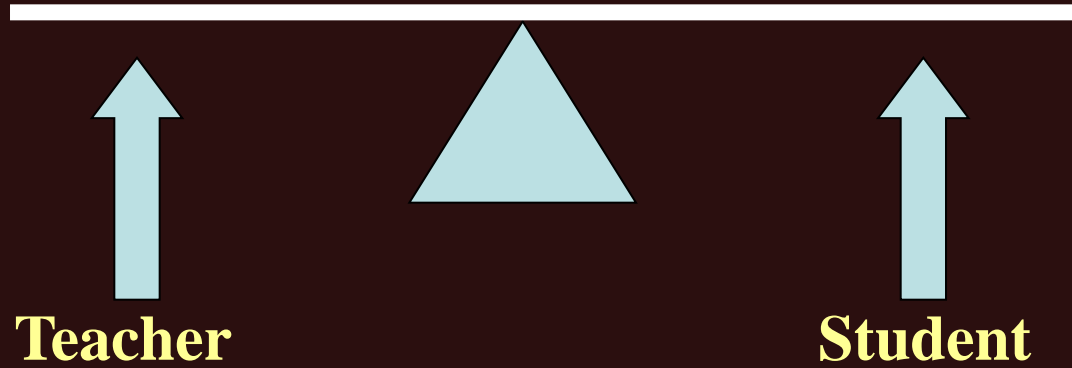
Dr. Mohammad Reza Mansoorian

MSc of Educational Management. MSc and PhD of Medical Education

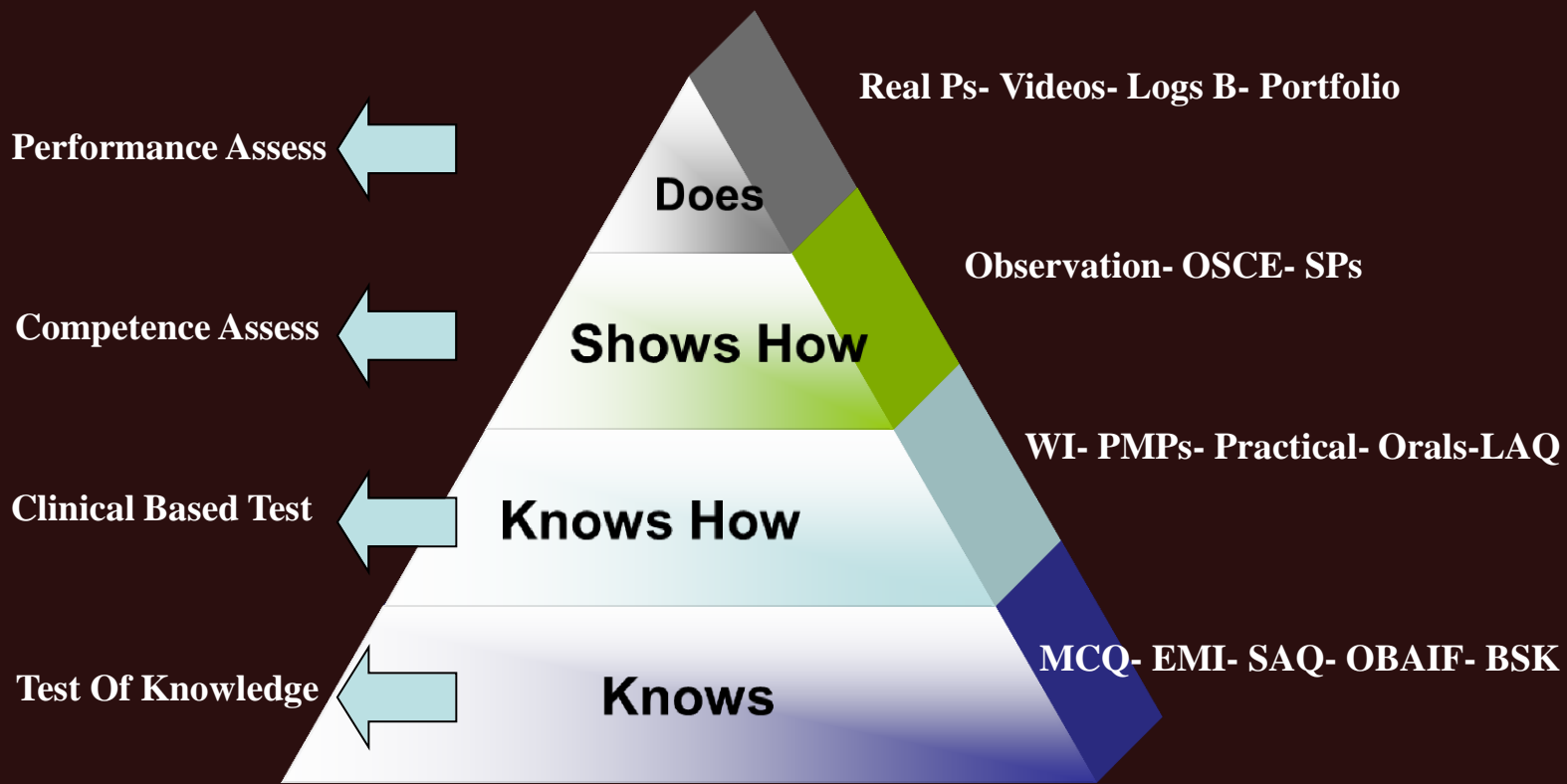
Assistant Professor, Gonabad Uni. Med. Sci.

Curriculum

Assessment



دانشجو بیشتر ارزیابی را نگاه می کند و استاد بیشتر برنامه را می بیند.



MCQ: Multiple Choice Question

EMI: External Matching Items

SAQ: Short Answer Question

OBAIF: One Best Answer Item Formats

BSK: Basic Science Knowledge

OSCE: Objective Structured Clinical Examination

SPs: Standard Patients

WI: Wright In

PMPs: Patient Management Problems

LAQ: Long Answer Question

تفاوت سطوح Shows و Does در هرم میلر – وندر

Shows (الف)

- شرایط کنترل شده و تحت نظارت
- سنجش Competence

Does (ب)

- سنجش رفتار حرفه ای فرد
- شرایط واقعی است و ارزیابی از روی محصول

در سطح Competence

• انجام کار در یک زمان معمول و تحت شرایط مدیریت شده

• نزدیک تر به Skill based

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

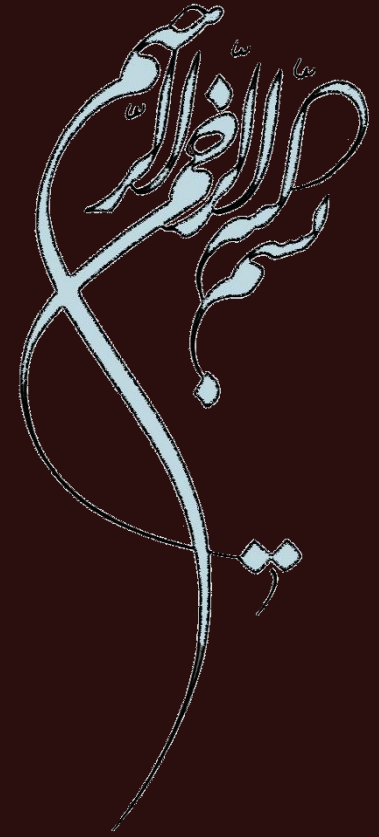
سمینار ارزیابی توانمندی بالینی دانشجو

دانشکده پزشکی – آبان ۱۳۹۸



Assessment of Performance

Log book and Portfolio



Dr. Mohammad Reza Mansoorian

MSc of Educational Management. MSc and PhD of Medical Education

Assistant Professor, Gonabad Uni. Med. Sci.

اغلب Loge book و Portfolio مکمل هم هستند

یک برگ از پورت فولیو، لاگ بوک دانشجو است .

لاگ بوک بعنوان یک فرآیند روزنگار همراه با پورت فولیو معنی پیدا می کند.

Portfolio:

به معنی کیف کاغذ یا کار پوشه یک شیوه ساختار مند برای ثبت وقایع از پیش تعیین شده بصورت زمانبندی بوده و پرونده فعالیت دانشجو محسوب می شود .

مجموعه ای است از شواهد که نشان می دهد:

- دانشجو چه می کند؟
- چه تجربه یادگیری را می آموزد؟
- روش یادگیری او چیست؟
- چرا یاد می گیرد؟
- چه مقدار یاد گرفته است.

آنچه در پورت فولیو می تواند وجود داشته باشد:

- گزارش مورد
- چک لیست پروسجرهای انجام شده توسط دانشجو
- نوارهای ضبط شده از فعالیت دانشجو
- توصیف تجربه یادگیری توسط دانشجو(مثل گزارش)
- نقد بر ژورنالها یا کتابها یا مقالاتی که خوانده
- گزارش کار تحقیقی انجام شده
- موارد چاپ شده در مجلات

و هر چیزی که ارزش گزارش داشته و تجربه یادگیری دانشجو باشد.

مزایای لاگ بوک و پورت فولیو:

- ارزیابی و تشخیص سطوح مشکل دانشجو
- ارزیابی نگرش دانشجو
- ارزیابی پیامدهای برنامه درسی
- جنبه آموزشی
- یادگیری محور و مبتنی بر Self Learning
- ارتقاء مشارکت دانشجو را در فرآیند یاددهی - یادگیری
- کنترل ادواری دانشجو
- تبیین تغییر تکوینی دانشجو

معایب لاگ بوک و پورت فولیو:

- روایی و پایایی آن کاملاً مشخص نیست و تعیین آن نیز بسیار مشکل است.
- بعنوان ارزیابی تکوینی قابل قبول، ولی بعنوان تراکمی بررسی دقیقی نشده است.
- برای اساتید تجربه غریبی است و آنرا وقت گیر می دانند.
- برای اساتید با تجربه هنوز جانيفتاده و مورد وثوق نیست.

Criteria used in portfolio assessment

Criteria



Grade



	Fails standards	Borderline	Meets the standard	Exceptional
Record keeping: presentation of content				
Discussion of the portfolio				
Patient management				
Task-based learning				
Further learning				
Scientific behavior				

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

سمینار ارزیابی توانمندی بالینی دانشجو

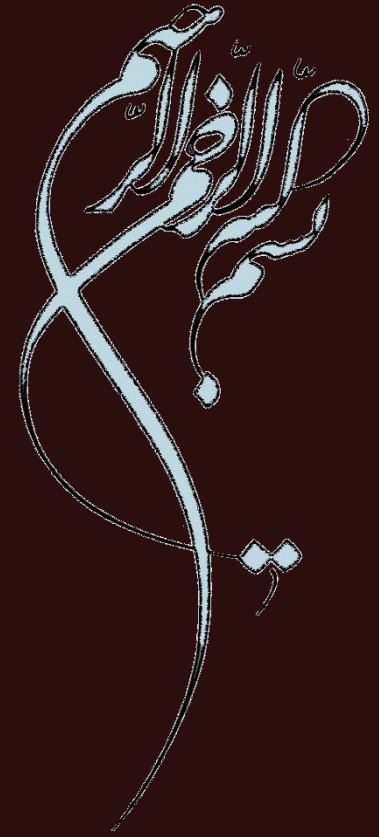
دانشکده پزشکی – آبان ۱۳۹۸



Assessment Of Competence

OSCE

Objective Structured Clinical Examination



Dr. Mohammad Reza Mansoorian

MSc of Educational Management. MSc and PhD of Medical Education

Assistant Professor, Gonabad Uni. Med. Sci.

هاردن و کلاسن (۱۹۷۹) OSCE را ابداع کردند .

OSCE

روشی است مشاهده ای که دانشجو در موقعیتی مشابه به بالین و شبیه سازی شده رفتار کلینیکی را امتحان می دهد.

یک فرآیند چند ایستگاهی است که رفتار های مختلف حرفه ای دانشجو ارزیابی می شود.

چه چیزهایی در OSCE ارزیابی می شود؟

- پاسخ به سوالات چند گزینه ای
- پاسخ به سوالات کوتاه پاسخ
- پر کردن چک لیستهای عملکرد
- تکمیل ابزارهای توانایی

مراحل OSCE :

- تهیه فهرستی از رفتارها و مهارتهای دانشجو که قابل مشاهده است.
- طرح سوالاتی که دانشجو باید در هر ایستگاه پاسخ دهد.
- تعریف رفتار قابل قبول (حداقل پذیرفتنی)
- مشخص نمودن روش جمع آوری داده ها (کتبی - مصاحبه - مشاهده)
- تهیه ابزار مناسب برای جمع آوری داده ها در هر ایستگاه
- منابع مورد نیاز برای هر ایستگاه
- تعیین زمان مورد نیاز برای هر ایستگاه، تعداد ایستگاهها، آزمون گیرندگان و ...

مزایای OSCE:

- عینی و روا است.
- محیط آزمون شبیه محیط واقعی است.
- طیف وسیعی از موارد را آزمون می کند.
- بازخورد مناسب به دانشجو می دهد.

معایب OSCE:

- پرهزینه است.
- طراحی و آمادگی برای اجراء زمان زیادی می خواهد.
- اجرای آزمون نیز زمان زیادی صرف می کند.
- گاهی مشکلات تکنیکال داشته و ممکن است با برنامه درسی ارتباط نداشته باشد.
- برخی از مفاهیم یا مهارتها را به سختی در OSCE می توان سنجید.
- در صورت ضعف مدیریت ممکن است هرج و مرج در اجراء اتفاق افتد.
- اگر یک آزمون از نظر زمانی کمتر از حد لازم طول کشد پایایی آن ضعیف است.

اجراء OSCE:

- کمیته هماهنگی
- هماهنگ کننده
- لیست مواردی که باید ارزیابی شود.
- لیست و مشخصات آزمون دهندگان و آزمون گیرندگان
- تعداد ایستگاه ها
- آزمون گیرندگان هر ایستگاه
- فعالیت و سوالات هر ایستگاه
- زمان هر ایستگاه
- منابع لازم هر ایستگاه
- سوالات هر ایستگاه و ابزار های آزمون (چک لیست، پرسشنامه و ...)

روز آزمون OSCE:

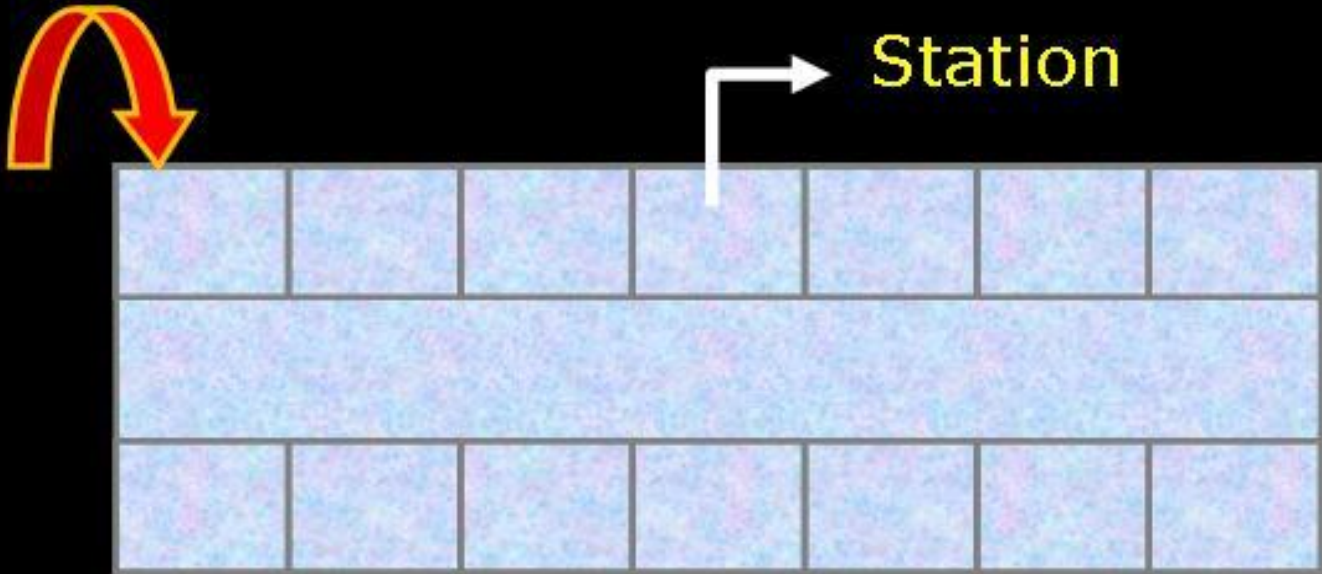
یک ساعت قبل از آزمون موارد زیر باید توسط هماهنگ کننده چک شود.

- ایستگاه ها
- چک لیست ها
- زنگ ها
- مواد و وسایل لازم
- جریان مسیر حرکت
- اساتید یک ساعت قبل توجیه می شوند و با محیط آشنا شده و فرآیند اجرایی را درک می کنند.
- برای دانشجویان نیز نیم ساعت قبل فرآیند کار توضیح داده می شود.
- سپس شروع می کنیم.

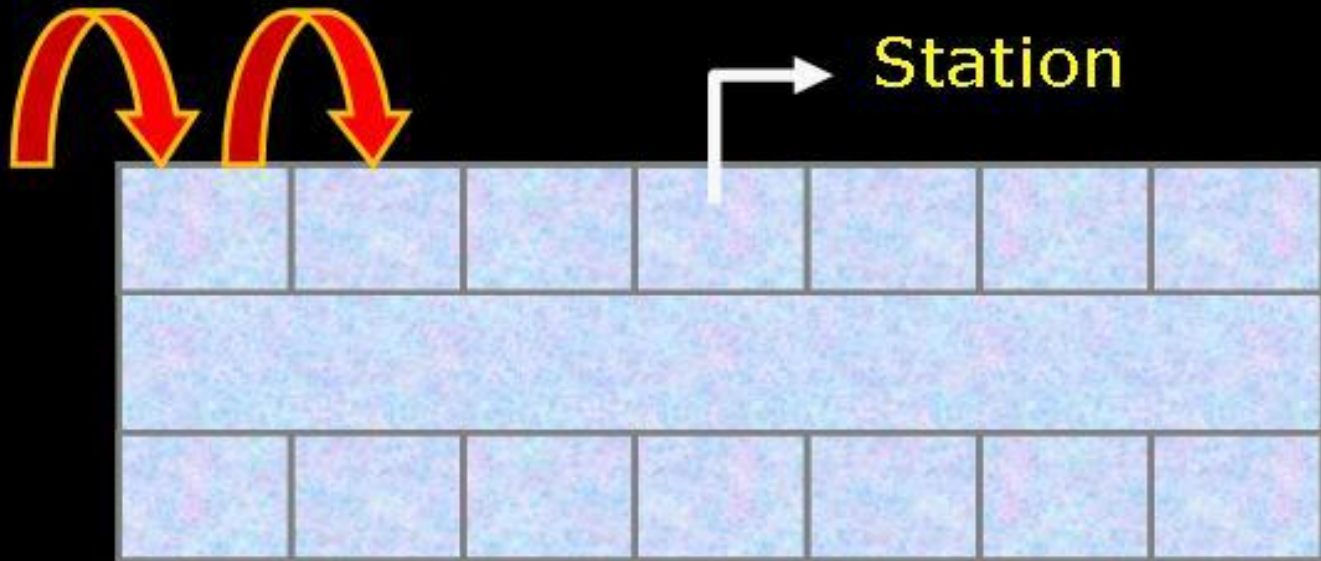
□ در هر ایستگاه حداکثر ۳۰ ثانیه به دانشجو فرصت اضافه داده می شود تا کار خود را جمع کند.

□ در هر صورت او باید یک دقیقه پس از خوردن زنگ در ایستگاه بعدی باشد.

OSCE test design



OSCE test design



Sample of Checklist Scoring (5 of 24)

1. Selects appropriate suture	0 <input checked="" type="radio"/> 1
2. Avoids excessive trauma / handling of artery with instruments	<input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 1
3. Guides suture down to desired position following bites	<input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 1
4. Uses correct needle angle >80% time.	0 <input checked="" type="radio"/> 1
5. Follows curve of needle on entrance / exit > 80% time	<input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 1

Vascular Anastomosis Station



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

سمینار ارزیابی توانمندی بالینی دانشجو

دانشکده پزشکی – آبان ۱۳۹۸



Assessment Of Procedural Skills

Direct Observation Of Procedural Skills

DOPS

Dr. Mohammad Reza Mansoorian

MSc of Educational Management. MSc and PhD of Medical Education

Assistant Professor, Gonabad Uni. Med. Sci.



DOPS

در این روش مهارت دیده شده ارزیابی و بازخور مستقیم به دانشجو داده می شود.
DOPS برای مهارتهای عملی الزامی است.

روش:

- لیست مهارتهای عملی الزامی به دانشجو داده می شود.
- دانشجو مهارتها را انجام می دهد.
- انجام این مهارتها در محیط واقعی صورت می گیرد.
- ارزیابی بنا به درخواست دانشجو پس از کسب مهارت لازم انجام می شود.
- ممکن است بیش از یک ارزیاب مهارت دانشجو را ارزیابی نماید.
- بازخورد پس از ارزیابی به دانشجو ارائه می گردد.

چند نکته:

- هر DOPS باید ۱۰ تا ۲۰ دقیقه طول کشد و یک چهارم زمان آن به باز خورد اختصاص یابد.
- DOPS بعنوان آزمون تکوینی و تراکمی بکار می رود ولی بیشتر ارزش آن در تکوینی است.
- مشاهده باید بر اساس چک لیست صورت گیرد.
- معمولاً در پایان هر چرخش یا بخش از یک دوره کار آموزشی انجام می شود.

Sample of Global Rating (3 of 5)

Respect for tissue

1	2	3	4	5
Frequently caused damage by inappropriate use of instruments		Careful handling of tissue but occasionally caused inadvertent damage		Consistently handled tissue appropriately with minimal damage to tissue

Time and motion

1	2	3	4	5
Many unnecessary moves		Efficient time/motion but some unnecessary moves		Clear economy of movement and maximum efficiency

Flow of Operation

1	2	3	4	5
Frequently stopped operating and seemed unsure of next move		Demonstrated some forward planning with reasonable progression of procedure		Obviously planned course of operation with effortless flow from one move to the next

Vascular Anastamosis Station



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد
سمینار ارزیابی توانمندی بالینی دانشجو
دانشکده پزشکی



Assessment of Overall Clinical Skill

Multi Source Feed back

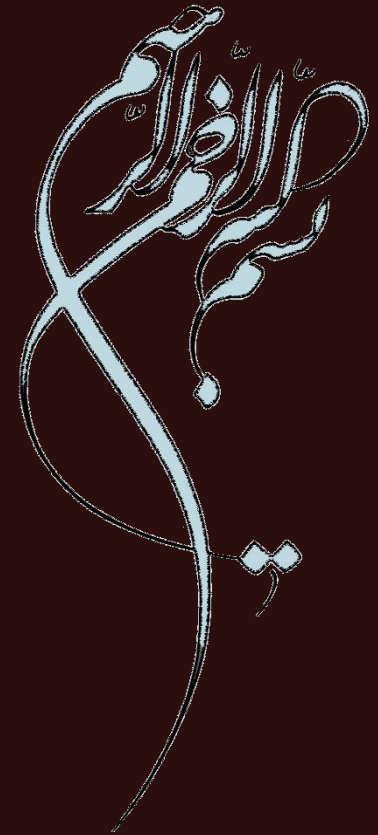
MSF

ارزیابی ۳۶۰ درجه

Dr. Mohammad Reza Mansoorian

MSc of Educational Management. MSc and PhD of Medical Education

Assistant Professor, Gonabad Uni. Med. Sci.



ارزیابی ۳۶۰ درجه

جمع آوری نظام مند داده ها در مورد عملکرد دانشجو از طریق مراجعه به منابع

مختلف نظیر همکاران، همتایان، همراهان، بیماران و سایر افراد است.

نتایج ارزیابی ۳۶۰ درجه به دانشجوی ارزیابی شونده بازخورد داده می شود.

تفاوت با سایر ورشها

- تعداد بیشتری از ارزیابان درگیر هستند نظیر بالادست ، پایین دست، همتراز، بیمار ، همراه و ...
- برخی از مواقع از خود دانشجو خواسته می شود تا ارزیابان را معرفی نماید ولی گاهی استاد آنها را انتخاب می کند.
- برخی از مواقع خود دانشجو نیز فرم ارزیابی را در مورد خودش پر می کند.

در MSF چه چیزهایی سوال می شود:

- کیفیت مراقبت
- آموزشهای حین مراقبت
- مداخله کلینیکی مطلوب
- چگونگی ارتباط با بیمار
- اصولی بودن انجام کارها
- همکاری با همکاران

روش اجراء :

- سوالات در یک طیف نیست، بلکه به صورت همه یا هیچ مطرح می شود.
- پس از جمع آوری داده ها نتایج به خود فرد بازخورد می شود.
- در بازخورد نمره و عبارات (هر دو) به دانشجو فید بک داده می شود.



با تشکر از توجه شما