



نامه به سردبیر

آزمون بالینی ساختار یافته گروهی (تاسکی): کلیدی برای توسعه مهارت های کار تیمی در دانشجویان پرستاری

رضا عبداللہی^{*۱}

و مراقبتی ضروری می باشد. از آنجایی که بیماران اغلب به مراقبت های چند رشته ای نیاز دارند، توانایی همکاری مؤثر منجر به بهبود نتایج بیمار می شود (۵). علاوه بر این، دانشجویان پس از شرکت در آزمون بالینی ساختار یافته گروهی احساس آمادگی بیشتری برای عملکرد بالینی مؤثر می کنند، زیرا این ارزیابی ها بسیار شبیه موقعیت هایی است که در محیط های واقعی مراقبت های بهداشتی با آن مواجه می شوند (۶). آزمون بالینی ساختار یافته گروهی باعث توسعه خود ارزیابی در دانشجویان می شوند. دانشجویان با دریافت بازخورد فوری در مورد عملکرد خود، نه تنها در مورد مهارت های بالینی خود، بلکه در مورد شایستگی های بین فردی خود نیز یاد می گیرند. این شیوه انعکاسی برای رشد شخصی و حرفه ای بسیار مهم است، زیرا به دانشجویان اجازه می دهد تا زمینه های بهبود عملکرد خود را بهتر شناسایی کنند و از این آمادگی خود را به عنوان افرادی که در آینده به عنوان ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی هستند، تقویت کنند (۷). این شیوه ارزیابی اخیراً توسط نویسندگان این مقاله در دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه اجرا شده و نتایج آن نشان داد که دانشجویان مورد ارزیابی قرار گرفته شده با این روش در مقایسه با گروه شاهد، عملکرد بهتری در حوزه کارکردهای بالینی و تفکر انتقادی داشته اند.

سیستم آموزش پرستاری ایران نیز در حال حاضر با چالش های متعددی از جمله محیط های آموزشی ناکافی بالینی و عدم تعامل با محیط های سلامت جامعه، مواجه است. آزمون

اجرای آزمون بالینی ساختار یافته گروهی مستلزم برنامه ریزی و هماهنگی دقیق است. اساتید باید سناریوهای بالینی را طراحی کنند که منعکس کننده موقعیت های واقعی مرتبط با عملکرد پرستاری است، مانند ارزیابی بیمار یا موقعیت های واکنش اضطراری. این سناریوها به ایستگاه های مختلفی تقسیم می شوند که در آن گروه های دانشجویی برای مورد ارزیابی قرار گرفتن، بین ایستگاه های مختلف می چرخند. هر ایستگاه با معیارهای ارزیابی استاندارد همراه است که ابعاد مختلف کار تیمی از جمله ارتباطات، همکاری و حل تعارض را ارزیابی می کند. ارزیابی کنندگانی که برخوردها را مشاهده می کنند از معیارهای خاصی برای ارائه بازخورد استفاده می کنند و از یک فرآیند ارزیابی سیستماتیک برای سنجش توانایی های دانشجویان استفاده می کنند (۳). آزمون بالینی ساختار یافته گروهی را می توان برای برنامه های درسی مخصوص پرستاری نیز طراحی نمود. این طراحی به اساتید و مربیان اجازه می دهد تا شایستگی های اصلی تعریف شده توسط کوریکولوم آموزشی را ارزیابی کنند. این همسویی تضمین می کند که ارزیابی مرتبط با اهداف آموزشی دانشجویان پرستاری بوده است (۴). مزایای استفاده از آزمون بالینی ساختار یافته گروهی در آموزش پرستاری قابل توجه است. این آزمون به توسعه مهارت های کار گروهی در میان دانشجویان پرستاری کمک می کند، که این امر برای عملکرد مناسب در محیط های بالینی

۱- دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران.

* (نویسنده مسئول): تلفن: ۹۸۰۴۴۳۱۹۳۷۶۵۸۹ + پست الکترونیکی: Rezaabdollahi97@Yahoo.com

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۱۱/۲۱

تاریخ بازبینی: ۱۴۰۳/۱۱/۱۶

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۱۱/۰۱

می‌تواند مانع از توانایی آن‌ها در نمایش مؤثر عملکرد واقعی خود شود (۸). حل این چالش مستلزم آن است که اساتید و مربیان آمادگی کافی که از جمله آن، برگذاری جلسات تمرینی که محیط آزمون بالینی ساختار یافته گروهی را شبیه‌سازی می‌کنند، ایجاد کنند (۹).

در نهایت می‌توان گفت استفاده از آزمون بالینی ساختار یافته گروهی کلیدی برای توسعه مهارت‌های کار تیمی در دانشجویان پرستاری می‌باشد. ادغام آزمون بالینی ساختار یافته تیمی در آموزش پرستاری می‌تواند تحول چشمگیری در ارزیابی شایستگی‌های بالینی دانشجویان پرستاری ایجاد کند و اساتید و مربیان با پذیرش این رویکرد نوآورانه می‌توانند مهارت‌های بالینی دانشجویان پرستاری را افزایش دهند. علی‌رغم چالش‌های مرتبط با اجرای آن، مزایای بهبود ارتباطات، افزایش اعتماد به نفس و ارزیابی جامع شایستگی‌ها، این آزمون را به ابزاری ارزشمند در آماده‌سازی دانشجویان پرستاری برای پیچیدگی‌های محیط‌های بالینی دنیای واقعی تبدیل می‌کند. همانطور که برنامه‌های پرستاری به تکامل خود ادامه می‌دهند، ادغام آزمون بالینی ساختار یافته گروهی منجر به فروش پرستارانی می‌شود که آماده پاسخگویی به نیازهای مراقبتی و بهداشتی مدرن هستند.

بالینی ساختار یافته گروهی این شکاف‌ها را با ارائه فرصت‌های یادگیری ساختار یافته که در آن دانشجویان فعالانه در سناریوهای مبتنی بر عملکرد تیمی شرکت می‌کنند، برطرف می‌کند (۲). این رویکرد عملی، دانشجویان پرستاری را قادر می‌سازد تا دانش نظری را در موقعیت‌های عملی به کار ببرند، در نتیجه درک عمیق‌تری از نقش‌های خود در یک تیم مراقبت‌های بهداشتی به دست می‌آورند. علاوه بر این، ادغام این آزمون در کوریکولوم آموزشی می‌تواند برنامه‌های پرستاری را قادر سازد تا برنامه‌های درسی متمرکز بر نیازهای جامعه را ایجاد کنند (۶).

آزمون بالینی ساختار یافته گروهی با وجود مزایایی که دارد، در مسیر اجرای خود با چالش‌هایی نیز همراه است. یکی از موانع مهم، نیاز به آموزش کافی ارزیاب‌ها برای اطمینان از ارزیابی‌های منصفانه و صحیح است. اگر ارزیاب‌ها به خوبی آموزش نبینند، ممکن است اختلافاتی در ارزیابی‌ها ایجاد شود که قابلیت اطمینان نتایج حاصل از ارزیابی را به خطر می‌اندازد (۷). علاوه بر این، سازماندهی آزمون بالینی ساختار یافته گروهی به منابع و برنامه‌ریزی قابل توجهی نیاز دارد، از جمله تهیه سناریوها، آموزش برای بیماران استاندارد شده و هماهنگی بین رشته‌های متعدد مراقبت‌های بهداشتی. همچنین، برخی از دانشجویان ممکن است در طول ارزیابی به دلیل قرار گرفتن در یک محیط ارزیابی با زمان‌بندی محدود، دچار اضطراب شوند. این اضطراب

References

1. Onwudiegwu U. *OSCE: DESIGN, DEVELOPMENT AND DEPLOYMENT*. JWACS. 2018; 8(1): 1-22.
2. Amiri M, Orakifar N, Taheri F, Khajeali N, Pirayeh N, Tavakoli M, et al. *Teamwork Skills, Satisfaction, and Knowledge Level in Rehabilitation Students through Team Observed Structured Clinical Examination*. J. Mod. Rehabil. 2024; 18(4): 471-9.
3. Prisco JL, Murray Y, On P. *Interprofessional Education Through Standardized Patients (SPs) and Team Objective Structured Clinical Examinations (TOSCEs)*. Am. J. Pharm. Educ. 2023; 87(8).
4. Barnes KN, Hardinger KL, Graham MR. *Review of Objective Structured Clinical Examination Practices Within Pharmacy Programs Throughout the United States*. Am. J. Pharm. Educ. 2024; 88(4): 100686.
5. O'Connell MB, Fava JP, Gilkey SJ, Dereczyk AL, Higgins R, Burke CA, et al. *Using community pharmacies and team observed structured clinical encounters (TOSCEs) for interprofessional education and training*. Curr. Pharm. Teach. Learn. 2021; 13(1): 19-28.
6. Gontijo ED, da Rocha NB, Moreira AD, Arantes PM, Oliveira HN, Palmier AC, et al. *Education in Public Health: using Interprofessional Team Objective Structured Clinical Examination*. Revista Sustinere. 2024; 12(2): 809-27.
7. Hassan S. *Revisiting TiOSCE (Task Integrated Objective Structured Clinical Examination) for Remote Assessment in COVID-19 Pandemic*.
8. Deng B, Fenn III NE, Plake KS. *Impact of a teaching objective structured clinical examination (TOSCE) on student confidence in a pharmacy skills laboratory*. Curr. Pharm. Teach. Learn. 2019; 11(2): 145-54.
9. Curran V, Reid A, Coombs H, Pike P, Farrell J, McPherson I, et al. *Evaluation of a collaborator objective structured clinical examination (COSCE) in postgraduate medical education*. FoHPE. 2021; 22(1): 1-14.