مجله مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی یزد
دوره بیستم، شماره اول، بهار ۱۴۰۴
صفحه: ۱۱۶۰ – ۱۱۵۹

Journal of Medical Education and Development
Vol. 20, No. 1, Spring 2025
Pages: 1159–1160

نامه به سردبیر

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

رضا عبداللهی[1]*

اجرای آزمون بالینی ساختاریافته گروهی مستلزم برنامه ریزی و هماهنگی دقیق است. اساتید باید سناریوهای بالینی را طراحی کنند که منعکس‌کننده موقعیت‌های واقعی مرتبط با عملکرد پرستاری است، مانند ارزیابی بیمار یا موقعیت‌های واکنش اضطراری. این سناریوها به ایستگاه‌های مختلفی تقسیم می‌شوند که در آن گروه‌های دانشجویی برای مورد ارزیابی قرار گرفتن، بین ایستگاه‌های مختلف می‌چرخند. هر ایستگاه با معیارهای ارزیابی استانداردی همراه است که ابعاد مختلف کار تیمی از جمله ارتباطات، همکاری و حل تعارض را ارزیابی می کند. ارزیابی‌کنندگانی که برخوردها را مشاهده می‌کنند از معیارهای خاصی برای ارائه بازخورد استفاده می‌کنند و از یک فرآیند ارزیابی سیستماتیک برای سنجش توانایی‌های دانشجویان استفاده می‌کنند (۳). آزمون بالینی ساختاریافته گروهی را می‌توان برای برنامه‌های درسی مخصوص پرستاری نیز طراحی نمود. این طراحی به اساتید و مربیان اجازه می‌دهد تا شایستگی‌های اصلی تعریف شده توسط کوریکولوم آموزشی را ارزیابی کنند. این همسویی تضمین می‌کند که ارزشیابی 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 مهارت‌های کار گروهی در میان دانشجویان پرستاری کمک می‌کند، که این امر برای عملکرد مناسب در محیط‌های بالینی و مراقبتی ضروری می‌باشد. از آنجایی که بیماران اغلب به مراقبت‌های چند رشته‌ای نیاز دارند، توانایی همکاری مؤثر منجر به بهبود نتایج بیمار می‌شود (۵). علاوه بر این، دانشجویان پس از شرکت در آزمون بالینی ساختاریافته گروهی احساس آمادگی بیشتری برای عملکرد بالینی مؤثر می‌کنند، زیرا این ارزیابی‌ها بسیار شبیه موقعیت‌هایی است که در محیط‌های واقعی مراقبت‌های بهداشتی با آن مواجه می‌شوند (۶). آزمون بالینی ساختاریافته گروهی باعث توسعه خود ارزیابی در دانشجویان می‌شوند. دانشجویان با دریافت بازخورد فوری در مورد عملکرد خود، نه تنها در مورد مهارت‌های بالینی خود، بلکه در مورد شایستگی‌های بین‌فردی خود نیز یاد می‌گیرند. این شیوه انعکاسی برای رشد شخصی و حرفه‌ای بسیار مهم است، زیرا به دانشجویان اجازه می‌دهد تا زمینه‌های بهبود عملکرد خود را بهتر شناسایی کنند و از این آمادگی خود را به عنوان افرادی که در آینده به عنوان ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی هستند، تقویت کنند (۷). این شیوه ارزیابی اخیراً توسط نویسنده این مقاله در دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه اجرا شده و نتاج 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 داشته‌اند.

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

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 دریافت: ۰۱ / ۱۱ / ۱۴۰۳ تاریخ بازبینی: ۱۶ / ۱۱ / ۱۴۰۳ تاریخ پذیرش: ۲۱ / ۱۱ / ۱۴۰۳

CC By-NC 4.0

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-07]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i1.18992]

بالینی ساختاریافته گروهی این شکاف‌ها را با ارائه فرصت‌های یادگیری ساختاریافته 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، ادغا این آزمون در کوریکولوم آموزشی می‌تواند برنامه‌های پرستاری را قادر سازد تا برنامه‌های درسی متمرکز بر نیاز های جامعه را ایجاد کنند (۶).

آزمون بالینی ساختاریافته 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 ساختاریافته 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 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، برگزاری 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 ساختاریافته 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 برنامه های پرستاری به تکامل خود ادامه می دهند، ادغام آزمون بالینی ساختار یافته گروهی منجر به پروش پرستارانی می شود که آماده پاسخگویی به نیازهای مراقبتی و بهداشتی مدرن هستند.

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.

CC By-NC 4.0

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-07]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i1.18992]