

بسمه تعالی



معاونت پژوهشی

فرم پیام پژوهشی

عنوان طرح
تحقیقاتی:

تاریخ خاتمه
طرح:

بررسی تاثیر سه روش آموزش مبتنی بر تیم، آکرونیف و سخنرانی بر میزان یادگیری و رضایت و ارتباط آن
با سبک های یادگیری دانشجویان مامایی دانشکده علوم پزشکی شیرجان در سال 1400

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	مرتبه علمی	کد ملی	تلفن همراه	eMail
زهرا ایمانی	دکتری PhD	پرستاری	استادیار - Assistant Professor	3130070788	09131790800	imanigoghary@yahoo.ca
بتول زیدآبادی	دکتری PhD	آموزش بهداشت	فاقد مرتبه علمی - No Academic Degree	3070305148	09132479270	zeidabadi.b@yahoo.com
فاطمه علوی ارجاس	دکتری PhD	بهداشت باروری	استادیار - Assistant Professor	3040057626	09106809712	alavimidwifery@gmail.com
محدثه بلوردی	کارشناسی ارشد	آمار زیستی	مربی - Tutor	3071862581	09134458149	lvardi_biostat90@yahoo.com
مریم فیروزآبادی	کارشناسی ارشد	مامایی	مربی - Tutor	3071207451	09133784461	amfirouzabadi23@gmail.com
ندا بدرآبادی	کارشناسی ارشد	مامایی	مربی - Tutor	3020242452	09103748553	nedabadrabadi96@gmail.com

1- عنوان پیام پژوهشی (حداکثر 20 کلمه):

یادگیری تیمی در آموزش علوم پزشکی ایران مؤثر است، اما اثربخشی آن به عوامل بافتی وابسته است.

2- پیام کلیدی (حداکثر 80 کلمه): (Specific Objectives)

یادگیری تیمی در دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران با افزایش رضایت، انگیزه، یادگیری، مهارت‌های فردی و تیمی دانشجویان همراه است. با این حال، اثربخشی آن یکسان نیست و به عواملی مانند ویژگی‌های دانشجویان، مدت زمان مداخله و روش‌های ارزشیابی وابسته است. بنابراین، این روش باید به‌عنوان رویکردی مکمل و با توجه به شرایط خاص هر دوره آموزشی به‌کار گرفته شود و نه جایگزینی جهانی برای روش‌های سنتی.

3- متن پیام پژوهشی (حداکثر 240 کلمه):

• اهمیت موضوع (50 کلمه)

با توجه به ضعف‌های نظام آموزش پزشکی ایران در استفاده از روش‌های منفعل و تأکید بر حفظیات، شناسایی روش‌های کارآمد آموزشی ضروری است. این مطالعه با ارائه شواهد جامع در مورد اثربخشی وابسته به بافت یادگیری تیمی، به سیاست‌گذاران و مربیان در تصمیم‌گیری آگاهانه برای بهبود کیفیت آموزشی کمک می‌کند.

• مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (70 کلمه)

بررسی ۴۱ مطالعه نشان داد که آموزش مبتنی بر تیم در دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، دانشجویان را راضی‌تر، باانگیزه‌تر و موفق‌تر می‌کند. این روش مهارت‌های تفکر انتقادی، خودآموزی و کار تیمی را نیز بهبود می‌بخشد. با این حال، تأثیر آن در همه جا یکسان نیست و به عواملی مانند نوع درس، مدت زمان آموزش و ویژگی‌های دانشجویان بستگی دارد. بنابراین، این روش باید متناسب با شرایط هر درس طراحی شود.

• موارد کاربرد نتایج طرح (80 کلمه)

۱. طراحان آموزشی می‌توانند از یادگیری تیمی به عنوان روشی مکمل در کنار تدریس سنتی برای دروس بالینی و عملی استفاده کنند.
۲. سیاست‌گذاران آموزشی باید پیش از اجرای سراسری، این روش را به صورت آزمایشی در دوره‌های خاص پیاده‌سازی و اثربخشی آن را ارزیابی کنند.
۳. مربیان باید مدت زمان کافی برای فعالیت‌های گروهی و فرآیندهای آمادگی تیمی در نظر بگیرند.
۴. توسعه برنامه‌های توانمندسازی اساتید برای تسهیلگری مؤثر یادگیری تیمی ضروری است.
۵. مؤسسات آموزشی باید بر اساس ویژگی‌های دانشجویان و محتوای دروس، رویکرد خود را شخصی‌سازی کنند.

4-تأثیرات و کاربردها:

• • تأثیر 1: توضیح مختصر

یادگیری تیمی به طور معناداری رضایت دانشجویان را افزایش می‌دهد. دانشجویان این روش را به دلیل ماهیت تعاملی، پویا و مشارکتی آن به سخنرانی‌های سنتی ترجیح می‌دهند. همچنین این روش انگیزه یادگیری را به ویژه در دانشجویان ضعیف‌تر تقویت می‌کند، هرچند تأثیر آن بر انگیزه درونی نسبت به محتوای علمی، وابسته به طراحی تکالیف و بافت آموزشی است.

• • تأثیر 2: توضیح مختصر

یادگیری تیمی به طور معناداری باعث بهبود یادگیری و افزایش ماندگاری طولانی مدت اطلاعات در دانشجویان علوم پزشکی ایران می‌شود. این روش در دروس بالینی و عملی مانند احیای قلبی-ریوی، معاینه عصبی و مراقبت‌های اورژانس، نتایج بهتری نسبت به سخنرانی سنتی نشان داده است. فرآیند بحث گروهی و حل مسئله، درک عمیق‌تر و کاربرد عملی دانش را تسهیل می‌کند.

5-محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

۱. **ضعف روش‌شناسی:** اکثر مطالعات (۳۸ مورد از ۴۱) از طرح شبه‌تجربی استفاده کرده‌اند که فاقد تخصیص تصادفی است و امکان نتیجه‌گیری قطعی درباره رابطه علی را محدود می‌کند.
۲. **حجم نمونه کوچک:** بسیاری از مطالعات دارای نمونه‌های کوچک بودند که قدرت آماری را کاهش و احتمال خطا را افزایش می‌دهد.

۳. ابزارهای خودگزارش‌دهی: بیشتر داده‌ها، به‌ویژه در حوزه رضایت و مهارت‌های تیمی، از طریق پرسشنامه‌های خوداظهاری جمع‌آوری شده که مستعد سوگیری اجتماعی و یادآوری است. هیچ مطالعه‌ای از ارزیابی عینی و مبتنی بر مشاهده‌گر برای مهارت‌های تیمی استفاده نکرده است.

۴. ناهمگونی ابزارها: تنوع زیاد در ابزارهای سنجش، مقایسه مستقیم مطالعات را دشوار کرده است.

۵. سوگیری انتشار: گزارش تقریباً یکسان نتایج مثبت در همه مطالعات، احتمال سوگیری انتشار را تقویت می‌کند، یعنی احتمالاً مطالعات با نتایج منفی یا خنثی منتشر نشده‌اند.

6- مخاطبان طرح پژوهشی:

۱. اساتید و مربیان علوم پزشکی: برای آگاهی از اثربخشی یادگیری تیمی و نحوه استفاده از آن به‌عنوان روش مکمل در تدریس دروس نظری و بالینی.

۲. طراحان و برنامه‌ریزان آموزشی: برای تصمیم‌گیری آگاهانه درباره اجرای یادگیری تیمی در برنامه‌های درسی دانشگاه‌های علوم پزشکی.

۳. سیاست‌گذاران آموزشی و مدیران دانشگاه‌ها: برای تدوین سیاست‌های حمایتی، تأمین منابع و ایجاد بسترهای لازم برای پیاده‌سازی موفق این روش.

۴. دانشجویان علوم پزشکی: برای آشنایی با مزایا و محدودیت‌های یادگیری تیمی و مشارکت فعال‌تر در فرآیند یادگیری.

۵. پژوهشگران حوزه آموزش پزشکی: برای شناسایی شکاف‌های پژوهشی موجود و طراحی مطالعات دقیق‌تر با روش‌های قوی‌تر مانند کارآزمایی بالینی تصادفی‌شده.

۶. مؤسسات آموزشی و بیمارستان‌های آموزشی: برای بهبود کیفیت آموزش بالینی و کاهش شکاف بین تئوری و عمل.

7- آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

خیر

8- در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12909-026-10118-9>

9- منابع و مراجع : حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

1. **Michaelsen LK, Sweet M.** The essential elements of team-based learning. New directions for teaching and learning. 2008;2008(116):7-27.

- Reimschisel T, Herring AL, Huang J, Minor TJ.** A systematic review of the published literature .2
on team-based learning in health professions education. Medical teacher. 2017;39(12):1227-37
- Fatmi M, Hartling L, Hillier T, Campbell S, Oswald AE.** The effectiveness of team-based .3
learning on learning outcomes in health professions education: BEME Guide No. 30. Medical
teacher. 2013;35(12):e1608-e24
- Alizadeh M, Masoomi R, Mafinejad MK, Parmelee D, Khalaf RJ, Norouzi A.** Team-based .4
learning in health professions education: an umbrella review. BMC Medical Education.
.2024;24(1):1131