

راهنمای عملی ارزیابی

دانشجوی پزشکی

مترجمین:

دکتر عباسعلی نیازی

استادیار دانشگاه علوم پزشکی زاهدان و عضو مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی دانشگاه

رضا کریمیان

دانشجویی پزشکی و عضو مرکز پژوهشهای علمی دانشجویان

مهدی نیکوسرشت

دانشجویی پزشکی و عضو مرکز پژوهشهای علمی دانشجویان

مسعود پیش‌جو

دانشجویی پزشکی و عضو مرکز پژوهشهای علمی دانشجویان

دکتر نزار علی مولایی

استادیار دانشگاه علوم پزشکی زاهدان و عضو مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری

عنوان و نام پدیدآور: راهنمای عملی ارزیابی دانشجوی پزشکی / [زبیر امین، یابسنگ چونگ، هوانگ کهو]؛ مترجمین: عباسعلی نیازی... [و دیگران].

مشخصات ظاهری: ۱۱۶ ص.

وضعیت فهرست نویسی: فیبا

یادداشت: مترجمین: عباسعلی نیازی، رضا کریمیان، مهدی بیکوسرشت، مسعود پیش‌جو، نزار علی مولایی.

منوع: پرگی - - ازمون های توانایی

موضوع: بهار ت‌های بالینی - - ارزشیابی

موضوع: پزشکی - دانشجو: یان

داسه افزوده: چونغ ياپ سنج Chong Yap Seng

Khoo, Hoon Eng 許文英

شناسه افزو نیازی، سعلی، مترجم

رده بندی گنگره: R ۸۲۷

رده بندی دیویی: ۷۶

شماره کتابشناسی: ۸

زاهدان- میدان دکتر حسینی- بلوار جنت- پردیس دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

ناشر: انتشارات سخن گستر

نام کتاب: راهنمای عملی ارزیابی دانشجوی پزشکی

ترجمين: ڊڪٽر عباس علي نيازي، رضا ڪريميان، مهدي نيكوسرشت، مسعود پيش جو، نزار علي ڀٽي

شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

نوبت چاپ: اول / ۱۳۹۲

چاپ: سروش

قیمت: ۴۵۰۰ تومان

شاپک: ۹-۲۲۲-۲۴۷-۶۰۰-۹۷۸

تلفون: ۸۴۳۹۹۵۵

مشہود - خیابان ابن سینا - مقابل ابن سینا ۱۲ - شماره ۱۹۱

فهرست مطالب

۵	فهرست مطالب
۱۱	پیشگفتار
۱۳	مقدمه
۱۷	درباره نویسنده
۱۸	درباره کتاب
۲۱	بخش یک: اصول و اهداف ارزیابی
۲۳	فصل ۱: ارزیابی در آموزش پزشکی - ماهی اجمالی
۲۴	هدف، ارزیابی را هدایت می کند
۲۴	ذینفعان و سؤالات آنها پیرامون ارزیابی
۲۵	در ارزیابی چه چیز حائز اهمیت است؟
۲۵	انواع ارزیابی و مشخصات آنها
۲۶	منابع و مطالعات بیشتر
۲۷	فصل ۲: مفاهیم کلیدی در ارزیابی
۲۷	ارزیابی تکوینی و پایانی
۲۷	اعتبار یا روایی
۲۷	اعتبار محتوا
۲۸	اعتبار سازه
۲۸	اعتبار پیش گویی
۲۸	اعتبار صوری
۲۸	جدول محتوا
۳۱	پیشنهاداتی برای افزایش اعتبار آزمون
۳۱	پایانی
۳۱	پایانی ارزیاب
۳۱	پایانی موردی
۳۲	پایانی آزمون - آزمون مجدد

۳۲	راهنمای برخی پایانی ها
۳۲	پیشنهاداتی برای افزایش پایایی آزمون
۳۳	رابطه بین اعتبار و پایایی
۳۳	قابلیت اجرایی داشتن (هزینه و مقبولیت)
۳۳	کاربرد یک روش ارزیابی
۳۴	منابع و مطالعات بیشتر
۳۵	فصل ۳: مسائل خاص ارزیابی در پزشکی بالینی
۳۵	ویژگی متن
۳۵	تعمیم پذیری داده های ارزیابی
۳۶	روش های شکل تعمیم پذیری
۳۷	چرا نمونه گیری های متعدد در ارزیابی نیازمندیم؟
۳۸	منابع و مطالعات بیشتر
۳۹	فصل ۴: تعیین استاندارد
۳۹	استاندارد های مرجع نرم
۳۹	استاندارد مرجع اشاره ای (standard criteria - reference)
۴۰	منابع و مطالعات بیشتر
۴۱	فصل ۵: مدلی برای سنجش و ارزیابی
۴۲	مثال سطح ارزیابی
۴۳	پیشنهاداتی برای عملکرد بهتر
۴۴	منابع و مطالعات بیشتر
۴۵	بخش ۲: ارزیابی دانش و درک
۴۷	فصل ۶: آزمون شفاهی
۴۷	شرح مختصر
۴۷	• محدودیت آزمون های شفاهی ستنی
۴۷	• استفاده برای داوطلبان در مرز ردی
۴۷	• مزایا
۴۸	• شواهد مربوطه
۴۸	• کاربردهای احتمالی
۴۸	نکات عملی
۴۹	منابع و مطالعات بیشتر

فصل ۷: سؤالات تشریحی طولانی.....	۵۰
شرح مختصر.....	۵۰
• نقاط قوت سؤالات تشریحی طولانی.....	۵۱
• محدودیت‌ها.....	۵۱
• کاربردهای پیشنهادی.....	۵۱
• شواهد.....	۵۱
منابع و مطالعات بیشتر.....	۵۲
فصل ۸: سؤالات تشریحی با پاسخ کوتاه.....	۵۴
شرح مختصر.....	۵۴
• مزایا.....	۵۴
• محدودیت‌ها.....	۵۴
• شواهد.....	۵۴
• کاربردهای پیشنهادی.....	۵۵
نکات عملی در نوشتن سؤالات کوتاه.....	۵۵
منابع و مطالعات بیشتر.....	۵۶
فصل ۹: سؤالات چند گزینه‌ای.....	۵۷
شرح مختصر.....	۵۷
• مزایا.....	۵۷
• محدودیت‌ها.....	۵۷
• بهترین شواهد و تمرینات.....	۵۷
ابهامات و واژه‌های مشکل‌سازی که نباید در سؤالات چند گزینه‌ای استفاده شود.....	۵۹
چک لیست سؤالات چند گزینه‌ای قبل از چاپ و توزیع.....	۶۰
منابع و مطالعات بیشتر.....	۶۱
فصل ۱۰: آزمون‌های جورکردنی گسترش یافته.....	۶۲
شرح مختصر.....	۶۲
• مزایا.....	۶۲
• محدودیت‌ها.....	۶۲
• شواهد.....	۶۳
• نمونه.....	۶۳
نکات عملی در طراحی آزمون‌های جورکردنی گسترش یافته.....	۶۴
منابع و مطالعات بیشتر.....	۶۴

فصل ۱۱: آزمون‌های با ویژگی‌های کلیدی	۶۶
شرح مختصر	۶۶
• مزایا	۶۶
• محدودیت‌ها	۶۶
• شواهد	۶۷
منابع و مطالعات بیشتر	۶۸

بخش ۳: ارزیابی با نمایش چگونگی انجام کار	۶۹
فصل ۱۲: مورد بالینی طولانی	۷۱
کاربرد رایج	۷۱
• مزایا	۷۱
• محدودیت‌ها	۷۱
• شواهد	۷۱
منابع و مطالعات بیشتر	۷۳

فصل ۱۳: شرح مختصر	۷۴
• مزایا	۷۴
• محدودیت‌ها	۷۴
• شواهد	۷۴
منابع و مطالعات بیشتر	۷۵

فصل ۱۴: آزمون‌های بالینی با ساختار عینی (SCE)	۷۶
شرح مختصر	۷۶
• مزایا	۷۶
• محدودیت‌ها	۷۶
دستورالعمل آزمون‌گران	۷۸
توجه	۷۸
دستورالعمل استاندارد سازی بیمار (نمایشنامه بیمار)	۷۸
شروع ایفای نقش	۷۹
نمونه جواب / پاسخ مرجع	۸۰
وسایل و تجهیزات	۸۰
چک لیست ارزیابی	۸۰
منابع و مطالعات بیشتر	۸۲

بخش ۴: ارزیابی انجام فعالیت‌ها	۸۳
--------------------------------------	----

فصل ۱۵: ارزیابی اعمال بالینی فشرده.....	۸۵
شرح مختصر.....	۸۵
مزایا.....	۸۶
محدودیت‌ها.....	۸۶
شواهد.....	۸۶
نمونه فرم جمع‌آوری اطلاعات تمرین بالینی فشرده.....	۸۷
منابع و مطالعات بیشتر.....	۸۸
فصل ۱۶: مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی (DOPS).....	۹۰
شرح مختصر.....	۹۰
مزایا.....	۹۱
محدودیت‌ها.....	۹۱
نمونه فرم جمع‌آوری اطلاعات DOPS.....	۹۱
منابع و مطالعات بیشتر.....	۹۳
فصل ۱۷: نمونه‌گیری از کار بالینی (CW).....	۹۴
شرح مختصر.....	۹۴
فواید.....	۹۴
محدودیت.....	۹۵
موارد مورد ارزیابی در نمونه‌گیری از کار بالینی.....	۹۵
برگرفته شده از.....	۹۶
منابع و مطالعات بیشتر.....	۹۶
فصل ۱۸: چک‌لیست (فهرست سیاهه).....	۹۷
شرح مختصر.....	۹۷
مزایا.....	۹۷
محدودیت.....	۹۷
شواهد.....	۹۸
نمونه.....	۹۸
چک‌لیست معتبر برای ارزیابی عملکرد رانندگی.....	۹۸
برگرفته شده از.....	۹۹
منابع و مطالعات بیشتر.....	۹۹
فصل ۱۹: ارزیابی ۳۶۰ درجه‌ای.....	۱۰۱

۱۰۱	شرح مختصر.....
۱۰۱	فوائد.....
۱۰۱	محدودیت.....
۱۰۲	شواهد.....
۱۰۲	کاربردهای پیشنهادی.....
۱۰۴	برگرفته شده از:.....
۱۰۴	منابع و مطالعات بیشتر:.....
۱۰۵	فصل ۲۰: دفتر پایش.....
۱۰۵	شرح مختصر.....
۱۰۵	فوائد.....
۱۰۵	محدودیت.....
۱۰۶	منابع و مطالعات بیشتر:.....
۱۰۷	فصل ۲۱: کاربر شده.....
۱۰۷	شرح مختصر.....
۱۰۷	مزایا.....
۱۰۷	محدودیت‌ها.....
۱۰۷	شواهد.....
۱۰۸	منابع و مطالعات بیشتر.....
۱۰۹	ضمیمه الف.....
۱۰۹	خلاصه‌ای از توصیه‌ها توصیه‌هایی برای عمل بهتر.....
۱۰۹	ضمیمه ب.....
۱۰۹	یک پیکربندی هدفمند از ارزیابی برنامه درسی دانشجویان پزشکی.....
۱۱۰	برای ارزیابی دانسته‌ها، ادراکات و کاربرد دانسته‌ها.....
۱۱۰	برای ارزیابی نحوه عرضه.....
۱۱۰	برای ارزیابی انجام فعالیت‌ها.....
۱۱۱	منابع.....

مقدمه

زربابی دانشجویان پزشکی یکی از راه‌هایی است که تعهد ما نسبت به مردم و در مقیاسی وسیع‌تر نسبت به جامعه را نشان می‌دهد. از طریق سنجش و ارزیابی، می‌توان اطمینان حاصل کرد آیا پزشکان آینده، درحیث لازم برای کار به عنوان پزشک را کسب نموده و قادر به برآوردن نیازهای بهداشتی جامعه هستند یا نه.

صلاحیت رشته خدایت بهداشتی نه تنها منوط به آگاهی و مهارت‌های عملی نیست بلکه شامل موارد کیفی دیگری در قبیل مهارت‌های ارتباطی، مشاوره، ملاحظات اخلاقی، مراقبت بین رشته‌ای، پزشکی مبتنی بر شواهد نیز می‌شود. در این نظام ارزیابی باید به اندازه کافی جامع و قدرتمند باشد تا بتواند این ویژگی‌ها را به همراه دانش و مهارت‌های لازم و ضروری مورد آزمون قرار دهد. همچنین بسیار ضرورت دارد که یک نظام ارزیابی، معیارهای مورد نیاز برای یک ارزیابی خوب را از طریق طرح موضوعاتی همچون اعتبار، پایایی، عدالت و منافیت بدست آورد.

به عنوان عضو هیئت علمی گروه پزشکی، این مجموعه حرفه‌ای ماست که اطلاعات خود را براساس بهترین تمرین‌ها و روش‌های مبتنی بر شواهد در خصوص ارزیابی دانشجویان، به‌روز کنیم تا بتوانیم تلاش آموزشی آگاهانه‌ای را برای اجرای ارزیابی بکار ببندیم. موفقیت این کوشش‌ها به کسب اطلاعات مختصر و در عین حال دقیق در زمینه روش‌های مختلف ارزیابی بستگی دارد. سه نفر از همکارانم برای نوشتن این راهنمای بسیار کاربردی و مورد نیاز پیش قدم شدند. امید است این راهنما، دانش و اطمینان لازم به منظور طراحی یک ارزیابی عادلانه، شفاف، معتبر و پایان دانشجویان را در اختیار اعضای هیئت علمی گروه پزشکی قرار دهد.

پروفسور جان ونگ

رئیس دانشکده پزشکی یانگ لولین

دانشگاه ملی سنگاپور

سنگاپور، ژانویه ۲۰۰۶