فصلنامه
پرساری
ایران

تکرر انفکتی در آموزش پرساری

*مرضیه حسن بورا، دکتر سید علی اسکوئی، دکتر مهوش سلصالی

چکیده
تکرر انفکتی، از نظر ریچارد پائول عبارت است از نوعی تکرر هدف‌مند مخصر به‌فردی که تکرار به طور منظم و به طور عادی، معیار و اسناد و مبنای مدیرانه را برای کردن برقرار نموده، مستندات ساختار تکرار را می‌پذیرد و آن را بر اساس استانداردهای مورد نیاز و کارکردی تکرار را بر اساس هدف، معیار و استانداردها ارائه می‌کند.
تکرر انفکتی یک والی پیوسته است و در واقع انرژی انفکتی از وضعیت و شرایط فراگیر و مثبت برای رشد و تکامل در داخل هر جامعه و سازمان می‌باشد. تکرار انفکتی تناها به‌دایگری در آموزش علی مربوط نمی‌شود، بلکه همه فعالیت‌های زندگی شامل روابط بین فردی و کار را نیز در بر می‌گیرد.
این نوع تکرار، به عنوان جلسه‌هایی از معمکن حرف‌های در پرساری، ممایی و بهداشت مورد توجه قرار گرفته و به ویژه در عرصه‌های باینی برای پرساری امکان می‌پذیرد که شما را آینده که پرساری از حالت طبیعی به سمت جهان پیشرفت داشته است. نباید به میزان استانداردهای شناختی و انتباهی پرساری را در وضعیت معیوری به سمت میزان معیوری مبتنی بر دانش پیشرفت، سوق داده است.
هم گام با تکمیل تدریجی چشم‌انداز پرساری در باینی، پرساری را به استقلال بین‌فرهنگی درآمیختو و تفاصلی رو به رشد برای توسعه توانایی‌های تکرار انفکتی، جهت حل مشکلات و تصمیم‌گیری‌های انسانی یکی از نشان‌های مهم پرساری تصمیم‌گیری در مورد مراقبت از مددجویی می‌باشد. در پاسخ به نباید تصمیم‌گیری مستقل در باینی. آموزش پرساری تأکید زیادی بر تکرار انتفکتی دارد. لذا آموزش دهنده‌گان پرساری باید قدرت به تسهیل توسعه و ایجاد آن در دانشجویان باشد.
یا توجه به نتایج منظمات انجام شده، توصیه این است که در آموزش پرساری تکرار انفکتی در دانشجویان پژوهش‌راید شود و با توجه به آن‌ها، خدمات باینی ماهرتر عمل کرده، بنابراین تصمیم‌گیری و مستقل برای آن‌ها.

واژه‌های کلیدی: تکرار انفکتی، آموزش پرساری

تاریخ دریافت: ۱۳۸۷/۰۱/۲۸، تاریخ پذیرش: ۹/۱۳/۸۷

1. دانشجوی دکتر پرساری، دانشکده پرساری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران (موقوف سمل)
2. تهران، خیابان لیلصر، بالاتر از میدان ونک، خیابان رشید پاسی، بخش پیشگیری دانشکده پرساری و مامایی ایران
3. دانشیار دانشکده پرساری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4. دانشیار دانشکده پرساری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

تفکر انتقادی در آموزش پرستاری

مقدمه
تفکر انتقادی به عنوان یک فعالیت مثبت، فرآیند ضروری برای رشد هر جامعه و سازمان به شمار می‌آید. تفکر انتقادی تناها به ناحیه‌ای از آموزش عالی مربوط نمی‌شود. پلکه همه فعالیت‌های زندگی از جمله روابط بین فردی و کار در این می‌گردد (Quinn, 2000).

این نوع تفکر به عنوان جنبه‌ای مهم از عملکرد حرفه‌ای در پرستاری مامایی و پیش‌دارم توجه قرار گرفته است. به همین منظور مؤثر تغاریز است. استراتژی، فنون و روش‌های آموزشی آموزش مربوط به آموزش تفکر انتقادی در پرستاری از جمله مورد استفاده قرار می‌گیرد. همچنین همان که پرستاری از حالت شغلی به سمت حرفه پیش‌رفته نموده است، نیاز به مهارت‌های شناختی و ارتباطی پرستاران را به وظیفه مهارت محوری می‌بخشد. پرستاران به طوری که هر مسئولیت‌ها را بپذیرند، تنها یکی از نقش‌های مهم پرستاری، محمود کری در مورد مراقبت از مددجویان باشند. در پاسخ به این نیاز، این تجاری که به مسئولیت خود می‌رود و به بازکردن ساختار انتقادی در پرستاری است (Martin, 2003).

تفکر انتقادی در ۱۹۵۰ در آموزش عمومی به عنوان یکی از توانایی‌های پزشکی توصیف شد. در واقع مفهومی این مفهوم به فلسفه ریتانیا از قبل سطح بر می‌گردد. افزایش در سطح مفهوم تفکر، هنور و فرهنگ تولید شده‌اند. یکی از نقش‌های مهم پرستاری، تحسین کردن، که در مورد مراقبت از مددجویان به تغییر خواهد رفت. همچنین به نیاز به این دانشکده‌های پرستاری آمریکا (۱۹۸۸) و راهنمای فصلانه پرستاری ایران (۱۳۸۳) در دوره هجدهم/شماره ۳۱/۳۲/۱ بهار و تابستان تفاوت انتقادی در آموزش پرستاری لیسانس بانی مورد بررسی قرار گرفت.
در پرسش پرستاری

۹ فصلنامه پرستاری ایران

۱۳۸۴

دوره هجدهم/ شماره ۳۱ /۳۲ / بهار و تابستان

تفکر انتقادی در آموزش پرستاری

منظم و به طور عادی، معیار و استانداردهای مدیرانه برای فکر کردن پرورنگ می‌کنند. مسئولیت ساختار
تفرگ را به پذیرین می‌کنند و اساس استانداردها هدایت می‌کند و تأثیر کارتیه تفرگ را بر
اساس هدف، معیار و استانداردها ارتباطی می‌کند.

 koşer and Brodbear)

Ennis (1989) Huitt

Scheffer

Staib

Scheffer

Rubenfeld

Alfaro-leferre

Saylor

Kataoka-Yahiro

Keyser

Huitt

Scheffer

Rubenfeld

Rubenfeld

(1989, APA).}

در پرسش پرستاری تعیین تفرگ انتقادی از نظر ویژه شناسی

Saylor و Kataoka-Yahiro

منتوان است

تفکر انتقادی را به صورت تکرار زبان و مستند
دبیری مشکلات پرستاری با بیش از یک راه حل تعریف
کرده است. این تنکر آن بر تصمیمات است درباره
Oerman

آنچه که باید دارای یک انجامی در دهیم.

(1994) تفرگ انتقادی را به صورت فرآیند تفکری
تعریف کرده است که مشکل تئوری باینی و
تصمیم گیری مؤثر را تحت شرایط خود فراهم داده

در مطالعه اجرایی فلسفی آمریکا خلاصه و شیوه به
عنوان اجزای تفکر انتقادی معرفی شدند یکد
(2000,Rubenfeld و Scheffer)

پرستاری

در پرسش پرستاری

۹ فصلنامه پرستاری ایران

۱۳۸۴

دوره هجدهم/ شماره ۳۱ /۳۲ / بهار و تابستان
تفکر انتقادی در آموزش پرستاری

در آموزش پرستاری تعیین و شناسایی این است که چگونه به طور مؤثر تفکر انتقادی را آموزش دهنده‌اند. نتایج مطالعه‌های انجام شده، تأثیر روش‌های آموزشی متعددی را در پرورش تفکر انتقادی دانشجویان در آموزش زیاد کرده است که برخی از آن‌ها عبارتند از:

- ارتقاء کارگویی، مطالعات موردی، تجزیه و تحلیل امتیازات با طرح سؤالات هفته‌گذاری توسط خود دانشجویان و خود افرادی آن‌ها یادگیری مشارکتی، سخنرانی به روش‌های خاص، روش آزمایشگاهی، تکلیف از مطالعات علمی در زمینه تدریس
- مقابله های ترمی. آزمون‌ها روش نقش سازی مفهومی، روش تجسیم، گفتاری در دیدن واقعی، تغییر در روش ارائه، یادآموختن بررسی، پرسش‌ها، پروژه‌ها و مهارت‌های مطالعه. روش آموزشی همتا، روش آموزشی یادگیری خودگردان، روش یادگیری کلیات، بایگانی، واقعه گذار، تامل، کارکرد پرتره فولوو
- تکلیف پرورشی از فعالیت‌های یادگیری توسط دانشجو. یادآموختن برای یادبود. آموزش به روش سقراطی. مطالعه بایگانی یادگیری، روش ایفای نقش، روش مسئله کلیات با مشکل مدار، روش یادگیری بر


در پرستاری

روش‌های موثر در آموزش تفکر انتقادی

راهنمای و روش‌های موثر در آموزش تفکر انتقادی

در پرستاری

بیسیاری از دانشجویان، که در طرح‌های مطالعاتی مستند به اهداف و نتایج مطالعاتی و آموزشی استاندارد و به تدریس و تربیت پرستاران به عنوان ملاک از توانایی دانشجویان برای کار کردن بر اساس پرستاری استنا می‌کنند. اما قبلاً نظر محققان که این روش‌ها ملاک کافی برای تفکر انتقادی نیستند. در حال حاضر جالب می‌باشد.
تفکر انطاقی در آموزش پرستاری

روالکس (1977) مطالعه ای کرد که رابطه 
معنی داری بین استفاده از راهبرد چاپ خاص ساختنی و 
سطح تفکر انطاقی دانشجو در پس کنارسیاتی 
بانی پرستاری وجود دارد. این راهبردهای شامل (1) 
بررسیدن سوالات سطح بالا توسط معلم (2) توجه خاص 
به نظارت دانشجو (3) سوالات موشکافانه معلم (4) 
مشارکت دانشجو (5) مشارکت دانشجو با دانشجو می 
باشد. لذا با توجه به این که در سیستم آموزشی ایران 
پیشرفت در روش ساختنی استفاده می شود. به مربیان 
پرستاری در ایران. استفاده از راهبرد های نام برده 
شده به منظور رشد تفکر انطاقی دانشجویان همیشه 
می شود. در حالی که برخی روش ها و فنون تکنیک 
تفکر انطاقی از دیدگاه صاحبان راهنما مربوطه بردانه 
می شود. 

آموزش تفکر انطاقی پیشنهاد می کند که عبارتند از:

1. خود ارزشی متقنین انطاقی را تأیید کنید. 
این امر حائز اهمیت است که هنگام آموزش تفکر 
انتباه فضایی تماون با امیت روایی برقرار شود. 
تا در آن دانشجویان باواند بدون احساس تهدید یا 
بی احترام و توهین به چالش بپردازند.

2. به متقنین انطاقی را دقت و با توجه گوش 
فردا هدیه.

3. با دقت به پیام ها و اشتباهات کلامی و غیر کلامی 
دانشجویان در ضمن آموزش توجه کنید به طوری که 
مدل‌الات مناسبی باشند.

4. از تلاش‌های متقنین انطاقی حمایت کنید.

دانشجویان یک شبه متقن انطاقی نمی شوند. بپذیر 
باشد کوشش یک اولیه آن ها مورد حمایت قرار گیرد.
تفکر انتقادی در آموزش پرستاری

و مورد تحلیل قرار گرفت.

8. یک معلم انتقادی باشد.

معلمی که محض یا توان ندارد یا توان ندارد از تفکر انتقادی برای تدریس اخاذ کند. بایستی با استفاده از پرسشنامه‌های درمانگری و ارتقاء تحقیق و پرسشنامه‌های آزمون‌های نو در طول آموزش اخاذ کنند.

9. آگاهی کردن دانشجویان در مورد این که آنها چگونه تفکر انتقادی را می‌پذیرند.

این کار را می‌توان یک کمک به دانشجویان در درک روش‌های پاسخگویی خودشان در رابطه با تفکر انتقادی انجام داد. از قبل این که چگونه آنها اگزسیون خود را تهیه می‌کنند، نظیر این‌ها نباید به توجه جدیدی رفت و به آن توجه به عرضه‌های جدید دانش‌سنتس بی‌پدید کند.

10. چگونه مدلی از تفکر انتقادی باشد.

مشاهده یک مدل و مدل نفس خوب. می‌تواند به دانشجویان کمک دهد تا انتقادی نهی‌سازند. بنابراین می‌تواند ضمن آموزش‌های روزگاری خود به عنوان گوینده از این موارد ای که عمل کند.

(1) در کتاب تفکر انتقادی، جیست و چرا (1998) مورد نویسی سنجید. بیان می‌کند که مهارت‌های اصلی تفکر انتقادی عبارتند از: تفسیر، تحلیل، ارزیابی، استنباط، توضیح، و خودکاراندن. و می‌افزاید. ما به عنوان معلم، ممکن است آگاه باشیم که نیاز داریم یا می‌خواهیم تفکر انتقادی را در دانشجویان خود ارتقاء و یپ‌نوکیمی اما ممکن است دچاری یا رهایی که چگونه باید این کار را انجام دهیم. به این منظور پیشنهادات زیر ممکن است مفید هستند که باشد:

1) طرحی دوره‌های درسی به گونه‌ای یافته که به جای ارائه مطالب و موارد درسی توسط معلم.
تفکر انتقادی در آموزش پرستاری

۱۳ فصلنامه پرستاری ایران
۱۳۸۴

یافته‌های در ایزای ارزش‌شناسی متمرکز بر یادگیری
دانشجو تا متمرکز بر ارائه دانش‌توسعه معلم با
استفاده از روش سخنرانی.

نتیجه گیری و ارائه پیشنهادات

در این مطالعه ارائه شده، می‌توانیم نتیجه
گیری نمود که تفکر انتقادی باعث اصلی و مهم در
مشمولیت پذیری حرفه‌ای و بهبود کیفیت مراقبت‌های
پرستاری است که قابل آموزش و یادگیری می‌باشد.
با توجه به این که سه‌گانه تأسیس (سخنرانی و
شاید ناهمکاری حمایت)為 در تفکر انتقادی
دانشجویان را محدود ساخته و بر حفظ طوطی و
مطالعه تأکید دارد باید آموزش دهنگان پرستاری با
شیوه‌های علمی آموزشی آشنا شوند. بر
اساس نتایج پژوهش‌ها، مشترک روش‌ها و فنون ارائه
شهد در این مقاله با حداکثر هزینه با بودن هزینه‌ای
یافته‌ای که افزایش می‌باشد. اگر چه برخی از این
روش‌ها ممکن است هزینه‌بر باشد. مشترکین هزینه
برای هر روش به دو شک و زمانی است که
دانشگاه‌ها به رای یادگیری، توسعه و ارزش‌پذیری، به کار
می‌برند. (۲۰۰۳) (Staib)

۱) ملبست انقلاب‌های درون‌عرضی، تکامل‌های دانشجویان، تأثیر گذاری آنها بر
شکاف‌ها و واداشت‌های آنها در ارزش‌شناسی نوشت‌های های
خود.

۲) کسب علم و افتخار از آن که مکانیسم های ارزش‌شناسی
آزمون‌های کوتاه و بلند، مطالعه، و با یافته‌های تفکر
انتقدی آنها را با الهام می‌دهند.

۳) تنظیم برنامه کلاس‌های درسی حداکثر به صورت
جلسه‌های ۹۰ دقیقه‌ای، نیز آموزش تفکر انتقادی
وقت کافی و به انجام آن با کلاس‌های درسی یک
ساعت مشکل است.

۴) به‌کارگیری روش‌های خودارزشی، ارزیابی هم
کلاس‌ها و آزمون‌های تصادفی به منظور کم کردن
تکالیف کنی که خود شاخص‌های ارزش‌پذیری کنید.
بایان وجود، با توجه به نتایج مطالعه Martin (2004) تحت عنوان، "تئوری تفکر انگیزی در پرستاری"، به نشان داد. تئوری انگیزی و تیم کری برای میزان تخصص Duchscher و تبحر بالینی افزایش می‌یابد و مطالعه (2003) که تئوری تجربی با بینی را تایید کرد، است. همچنین، نتیجه مطالعه حسینی و پیرامی (1981) که تفاوت معنی داری را بین تئوری انگیزی دانشجویان سال اول و آخر نشان داد و نتایج سایر مطالعات انجام شده در ایران که تأثیر راهبردهای آموزشی دانشجو مدار را در رشد تفکر انگیزی دانشجویان پرستاری تایید نموده‌اند، پیشنهاد می‌شود که با به کارگیری روش‌های مؤثر در آموزش پرستاری، تفکر انگیزی در دانشجویان پرستاری داده شود تا بدون نیاز به ماهرزت عمل کند و تمرین تکنیک و مستقل تر باشد.

منابع

پیش‌پرداز، کاوه (1342). بررسی تأثیر آموزش به شیوه پادکار بر پرسایش حل مشکل بر میزان تئوری انگیزی دانشجویان. دانشگاهیان. عوارض زندگی ساز تفکر انگیزی، نگرش و رفتار دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران، پایان نامه کارشناسی ارشد. تهران: دانشگاه علوم پزشکی تهران.

چالی، شیدا. بوشنوه، کامیار و دولایی، مهدیه. (1387). بررسی تأثیر مهارت تفکر انگیزی مدیرین استادی از راهبردهای آموزشی دانشجو مدار در تدریس دانشگاهی پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد تهران. مجله ایرانی آموزش و نهاده شده." وزیر نهاده شده. 43 ص 1020.

خسروی، عباس و پیرامی، سعید. (1381). مقاله تئوری انگیزی در دانشجویان سال اول و آخر کارشناسی. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی. شماره 6 ص 31.


CRITICAL THINKING IN NURSING EDUCATION

*M. Hasanpour, MS  SF. Haghdoost Oskouie, Ph.D.  M. Salsalei, Ph.D.

ABSTRACT

According to Richard Paul, critical thinking (C.T.) is a unique kind of purposeful thinking, in which the thinker systematically, and habitually imposes criteria and intellectual standards upon the thinking, taking change of the construction of thinking, guiding the construction of the thinking according to the standards, and assessing the effectiveness of thinking according to the purpose, the criteria, and the standards. Critical thinking is very different from criticism; it is basically a positive activity, and in fact critical appraisal of situations is a positive and necessary process for growth and development within a society or an organization.

Critical thinking is not confined solely to learning in higher education, but useful in all adult activities, including the interpersonal relationships and working activities. It is also considered an important aspect of professional practice in health, midwifery and nursing, especially in clinical nursing.

Considering that nursing has changed its orientation from a job towards a profession, nurses, consequently, are diverted from task orientation to skill orientation, which requires certain cognitive and communication skills.

Along with the expansion of the scope of nursing there is an ever-growing demand for the development of critical thinking skills in problem solving and decision making. In response to the need for independent decision making in the clinical setting, nursing education has placed great emphasis on C.T. Therefore, nurse trainers must equip their students with such essential skills.

Brookfield offers a ten-point checklist for teaching C.T.:
1) Affirm critical thinkers' self-worth 2) listen attentively to critical thinker 3) Show that you support critical thinkers' efforts 4) Reflect and mirror critical thinkers' ideas and actions. 5) Motivate people to think critically 6) Regularly evaluate progress 7) Help critical thinkers to create networks 8) Be a critical teacher 9) Make people aware of how they learn critical thinking and, 10) Model critical thinking.

According to Martin study (2002), “The Theory of Critical Thinking in Nursing” it is shown that C.T, and decision-making abilities increase along with the level of clinical expertise. Thus, the development of C.T. skills is recommend in nursing education.

Key Words: Critical thinking, Education, Nursing

1 Ph.D. Nursing Student, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran. (*Corresponding Author)
2 Associate Professor, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
3 Associate Professor, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.