كلية طب قنا

2025

استراتيجية



التعليم والتعلم

مقدمة

يمثل التعليم والتعلم العمليات الفنية الأساسية لأى برنامج تعليمى ومن ثم فإن وجود إستراتيجية للتعليم والتعلم توضح السياسات العامة للمؤسسة والطرق التنفيذية للتعليم والتقييم للدارسين يعد من أهم المتطلبات لضمان عملية تعليمية جيدة. وفى اطار حرص كلية الطب جامعة جنوب الوادى على تخريج طالباً قادراً على أن يحقق التميز فى الأداء الطبى والخدمى للمجتمع المحيط ، وقادراً أيضاً على التنافس الشريف مع نظرائه المحليين والعالميين فى المحاور الأساسية للمجال الطبى، والمتمثلة فى البحث الدائم عن المعلومة الطبية الموثقة والطريقة المثلى لتطبيقها والاستفادة منها . لذا قامت الكلية بتشكيل لجنة لوضع استراتيجية للتعليم والتعليم تكون مرجعاً لاعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم وكذلك الطلاب فى التخطيط لتدريس مقرر ما، ووضع الطرق المناسبة للتقييم ، حيث تتفادى الطرق التقليدية للتدريس إلى طرق حديثة أكثر تفاعلية واشراكاً للطلاب .وقد قامت اللجنة بجمع البيانات اللازمة وكتابة مسودة أولية وارسالها إلى الأقسام المختلفة بالكلية للإطلاع وإبداء الرأى ثم قامت اللجنة بتعديل تلك المسودة وصولاً إلى الصيغة النهائية والتى تم اعتمادها فى مجلس وحدة ضمان الجودة المنعقد بتاريخ ٢٠٢٤/١١/١٦م الذي تم اعتماده في مجلس كلية رقم ١٨٢ بتاريخ ٢٠٢٤/١١/١٩ م.

أولاً: السياسات التعليمية للكلية

تتبنى الكلية سياسات التأكيد على:

١- الحرص على أن تكون المقررات الدراسية مناسبة لسوق العمل وذلك من خلال استطلاع آراء المستفيدين الخارجيين بصفة دورية.

٢- العمل على توفير نسخ الكترونية من المقررات الدراسية لتفعيل التعليم الإلكتروني.

٣- التطوير المستمر لمكتبة الكلية بشقيها (المطبوع والإلكترونى) وتزويدهما بكل ما هو جديد.

٤- تهيئة الظروف المناسبة للتحصيل العلمى والإبتكار من خلال تطوير قاعات الدرس والمعامل وتزويدها بأجهزة العرض والوسائل التعليمية الحديثة.

٥- المراجعة الدورية لتوصيف المقررات والتقارير السنوية للأقسام.

٦- التأكيد على توافق أساليب التقييم للطلاب بمخرجات التعليم المستهدفة الموضحة بتوصيف كل مقرر.

٧- وضع خطة تدريبية للسادة أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم اعتمادا على استبيان آرائهم وقياس تطلعاتهم

٨- إجراء استبيان لقياس آراء اعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم والطلاب للوقوف على نقاط القوة والضعف ووضع استراتيجيات التحسين والتعديل.

ثانياً :أهداف الاستراتيجية :

١- أن يكون المعلم ميسر لعمليتي التعليم والتعلم وليس ناقلا للمعرفة وحريصا على إتاحة فرص التعلم الذاتي والتعاوني لطلابه واكساب الطالب عادات التعلم فرحلة التعلم في القطاع الطبي عملية مستمرة لا تنتهي بالتخرج

٢- أن تتبنى المعايير الأكاديمية وتساعد المعلم على بناء الشخصية المتكاملة لطلابه ومحققا لمواصفات الخريج الجيد

٣- ان يتم ربط المادة العلمية بالواقع التطبيقي فيلتمس المتعلم الفائدة الفورية للمعلومات والمعرفة التي يكتسبها بما يساعد على تثبيت تلك المعلومات

٤- مراعاة اختلاف شخصيات المتعلمين وبالتالى اختلاف أنماط التعلم الخاصة بهم فيراعي المعلم هذا في تصميم المنهج وفي طريقة التدريس وأيضا في عملية التقويم

٥- تبنى أساليب تحفز مستويات التفكير العليا بدلا من الاستماع السلبي ويكون المدرس يملك المهارات الازمة لتصميم المنهج بالشكل المناسب

ثالثاً: مواصفات إستراتيجية التعليم والتعلم الجيدة:

- الشمول : أن تتضمن جميع المواقف والاحتمالات المتوقعة في الموقف التعليمي
- المرونة والقابلية للتطوير: بحيث يمكن استخدامها في مراحل التعليم المختلفة سواء أكاديمية أو إكلينيكية.
- أن ترتبط بنواتج التعلم المستهدفة من كل مقرر دراسي.
- أن تراعي الفروق الفردية بين الطلاب واختلاف أنماطهم التعليمية.
- أن تراعي الإمكانيات المتاحة من معامل ومراجع وتطوع استخدامها وكذلك مراعاة عدد الطلاب.
- أن توفر الأنشطة المصاحبة للمقرر وتنمية مهارات التفكير والعمليات العقلية العليا.
- أن يكون الطالب محور العملية التعليمية فاعلا في اكتساب المعلومات وليس مستقبلا فحسب لها.
- أن يكون الطالب مستمتع بأساليب التعلم المختلفة وقادر على تنمية مهارته وفي سعي مستمر لاكتساب المزيد من المعرفة

رابعاً: طرق التعلم

طرق التعلم هي القنوات أو المسارات الحسية التي يقوم الأفراد من خلالها بإعطاء المعلومات وتلقيها وتخزينها. ومفهوم طريقة التعلم يشتمل على الإدراك والذاكرة والإحساس، بينما تتضمن القنوات أو المسارات الحسية المستخدمة في طرق التعلم الحواس البصرية والسمعية واللمسية والحركية والرائحة والتذوق. ومن هنا، استنتج الباحثون أنه داخل الصف الدراسي يعتمد الطالب تقريبًا على ما يلي:

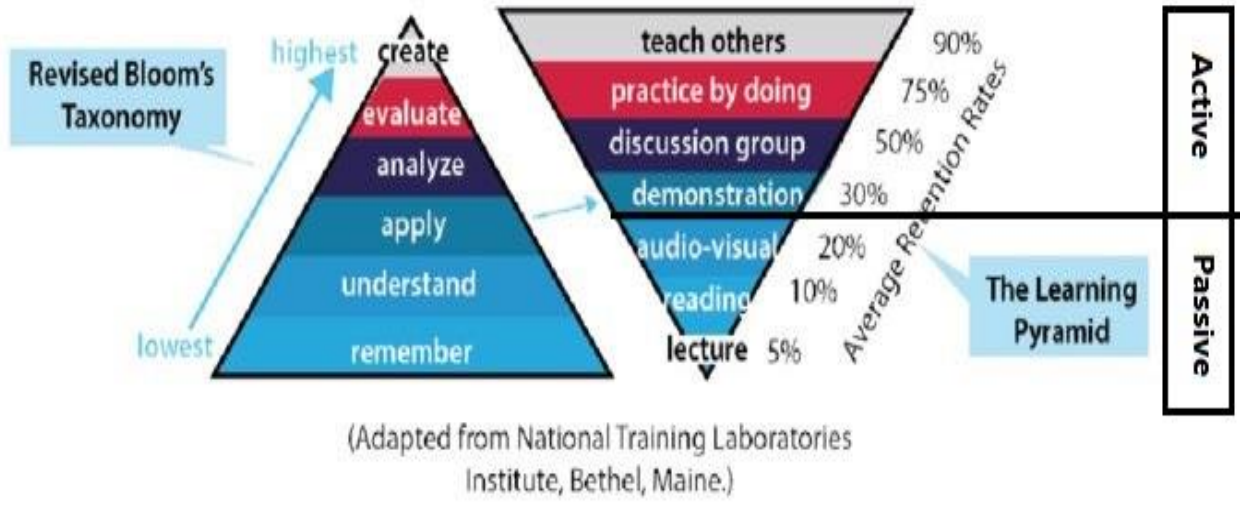
- 25 – 30 % على حاسة البصر
- 25 – 30 % على حاسة السمع
- 15% على الحواس اللمسية والحركية

- 25 – 30 % على مزيج من الحواس المختلفة

ولذلك، خلص الباحثون أن ٪ ٣٠ فقط من الطاب سيتذكرون معظم ما يقال في محاضرة تلقيها في الصف الدراسي، بينما سيتذكر ٪ ٣٠ من الطاب الآخرين بشكل أساسي ما يرونه داخل الصف الدراسي.

القاعدة الذهبية في عملية التعلم هي المزج بين طريقتين على الأقل من طرق التعلم أو

استخدام طريقة واحدة على أن يعززها إضافة تجربة عاطفية، حيث يبدو أن المشاركة العاطفية النشطة هي مفتاح التعلم



(Adapted from National Training Laboratories Institute, Bethel, Maine.)

Shachter J. Teaching reading skills in surround sound. In: Clements P, Derrah R Ferguson P, editors. Communities of teachers & learners. JALT; 2021. doi: 10. 37546/JALTPCP2020-40

خامساً: طرق التعليم والتعلم المستخدمة لتحقيق مخرجات التعلم المستهدفة:

	مجموعات كبيرة	مجموعات صغيرة		تعلم ذاتي
• طرق التدريس	• المحاضرة العادية • المحاضرة التفاعلية	• الدرس العملي (أكاديمي) • التدريس السريري (اكلينكي) • مجموعات المناقشة • التعلم القائم على حل المشكلات • التعلم القائم على الفريق		• التعلم الذاتي الموجة • إجراء مشاريع بحثية • التعلم الالكتروني
• استراتيجيات يمكن تنفيذها	• الفصل المقلوب • الحوار والمناقشة • العصف الذهني	• مناقشة الحالات • الزيارة الميدانية • معمل المهارات • تعليم الأقران	• الحوار والمناقشة العصف الذهني • التعلم التعاوني • لعب الأدوار • العروض التقديمية • حل المشكلات	• العروض التقديمية • تعليم الأقران
• مخرجات التعليم المستهدفة	• المعرفة	- كيفية التعامل مع المريض – اخلاقيات المهنة – المهارات الاكلينيكية – مهارات التواصل -العمل في مجموعة - احترام الاخر – الثقة - التفكير النقدي – العصف الذهني - عمل عرض تقديمي - التعلم العميق - التعلم الذاتي الموجه – مهارات البحث – تعليم الأقران. – اتخاذ القرار – القييم الذاتي – عمل التغذية الراجعة		• مهارات التعلم الذاتي • تنظيم الوقت • التفكير النقدي • التواصل مع الاخرين • التعامل مع التكنولوجيا

التدريس الى مجموعات كبيرة العدد:

يهدف إلى تزويد الطلاب بالأساسيات، والنظريات، والمعارف، والمفاهيم العلمية الطبية، ويبذل المحاضر مجهوداً فى الاستجابة إلى الفروق الفردية بين الطلاب حيث يقوم المحاضر بتنويع طريقه تدريسه بحيث يوفر للمتعلم فرد أو لمجموعة متجانسة إلى حد بعيد افضل فرص تعلم ويهيئه ليصبح طبيباً متميزاً.

المحاضرة

دور المعلم :

*يتم فيها اعلام الطالب بالاهداف والاهمية التطبيقية للمحاضرة في البداية.

*يتم تنظيم العرض في تسلسل منطقي.

*يستخدم التشويق لرفع مستوى الاهتمام بالموضوع كأن يقوم المحاضر بطرح سؤال خاص بالموضوع فى بداية المحاضرة ومعرفة معلوماتهم السابقة عن الموضوع لمعرفة من أى مستوى سأنطلق وهل من معلومات خاطئة نركز على تصحيحها أثناء المحاضرة.

* يمكن استخدام اسئلة متعددة متتالية بترتيب منطقي ويترك للطالب استنتاج الباقي والتصحيح المستمر لاستنتاجهم حتى نصل للمعلومة المطلوبة والنهائية ثم نعيد تلخيص الدرس بالعناصر الأساسية والنقاط الهامة.

* وسائل سمعية وبصرية مساعدة لإيصال المفهوم بالصورة المطلوبة وتثبيت المعلومة ومنع الفهم الخاطئ المتروك لخلفية المتعلم.

*لا تكون المحاضرة فى اتجاه واحد من المحاضر إلى المتلقى بمعنى ان تكون تفاعلية

*تقسم المحاضرة إلى جزأين يتخللهما سؤال أو مناقشة حول موضوع المحاضرة يتم من خلالها التأكد من استيعاب الطالب.

* يتم سؤال الطلبة عن هل من شئ غير واضح ويحتاج لإعادة.

* يمكن اعلامهم بموضوع المحاضرة التالية لتكوين خلفيه عنها من خلال قرائتهم الحره مع امكانية اقتراح مصادر لهم.

دور المتعلم:

*الاصغاء الفعال واكتساب المعلومات النظرية.

*طرح الاسئلة للتأكد من الاستيعاب .

* الاسهام في الدرس باعطاء ملاحظات أو افكار جديدة.

مميزات تلك الطريقة أنها:

*تمتاز بالسهولة وقلة التكلفة .

*تقدم قدر كبير من المعلومات النظرية كما يسهام الوصف والشرح في توضيح النقاط الغامضة.

*تتناسب مع مختلف مراحل التعليم ومع اغلب المقررات ويترتب عليها الدروس العملية لاحقا.

*تتيح للمتعلم استقبال المعلومات بسهولة دون بذل مجهود كبير لتحصيلها.

*يمكن أن تكون المحاضرة التي يتم تقديمها بشكل جيد محفزة للطاب وتلهمهم لمتابعة موضوع ما بأنفسهم.

* مناسبة للمناهج الطويلة والاعداد الكبيرة من الطلاب.

اما من عيوبها أنها :

* مملة وفيها مشاركة قليلة من قبل الطلاب حيث انها تعزز الاتصال احادي الجانب

* مهما تنوع اسلوب العرض فانها لن تراعي الفروق الفردية لكافة الأفراد. والاستفادة القصوى تعتمد على قدرة الطلاب على تدوين الملاحظات.

* يعتمد الطالب على المعلم في عملية التعلم ويتكاسل عن التعلم الذاتي بالتدريج.

* لا تحفز مستويات التفكير العليا لدى الطلاب

نصائح للاستفادة القصوى وجعل المحاضرة تفاعلية:

* ان يكون المعلم لدية مهارت العرض التقديمي (طلاقة اللسان- الصوت واضح – استخدام لغة الجسد) ومتمكن من المادة العلمية

*ان يتم تقسيم وقت المحاضرة بشكل جيد مع اعطاء راحة كل ٤٠ دقيقة من خلال فاصل او سؤال

متى يلاحظ المحاضر انخفاض تركيز الطلاب يبادر بتنفيذ نشاط من الأنشطة المنظمة مسبقا

*يجب أن تقتصر كل شريحة على فكرة رئيسية واحدة بحيث لا تتعدى ١٥ - ٢٠ كلمة

*استخدام وسائل إيضاح متعددة سواء صوتى او فيديو

* تشجيع الطلاب على استخدام ملاحظات للمحاضرة وتدوينها بشكل منظم وفعّال (مثل الملاحظات الهيكلية التي يملأ الطالب من خلالها التفاصيل)

* طلب تغذية راجعة من الطلاب والتحسين المستمر للاداء

* اثارة الذهن ببعض الأسئلة أثناء الجلسة والتوجية بالمزيد من القراءة في بعض النقاط

استراتيجيات يمكن تنفيذها خلال المحاضرة

-استراتيجية الفصل المقلوب

-التعلم التفاعلى

-العصف الذهني

استراتيجية الفصل المقلوب :

الصف الدراسي المقلوب نموذج تربوي يتم فيه عكس العناصر المعتادة للمحاضرة والواجب المنزلي لأحد المقررات. ويتكون «الواجب المنزلي » من مواد تحضيرية سبق تعلمها قبل جلسة التعلم. وعند إعداد الصف الكبير التالي، يتم استبدال المحاضرة بأساليب التعلم النشط، ويتم الجمع بين الأساليب المختلفة في تسلسل لدفع الطاب لتحقيق مستويات أعلى من التعلم.

يتطلب التنفيذ الأولي للصفوف الدراسية المقلوبة وقتًا طوياً للمعلم ليقوم بالتحضيرات فتخطيط الصف الدراسي المقلوب يتكون من أربع خطوات: تحديد الواجب خارج الصف، وتطوير النشاط ، وإدارة الجلسة ، والتقييم

يمكن أن تتكون **الواجبات خارج الصف** من البث الصوتي أو بث الفيديو، أو قراءة من نص محدد، أو من ملاحظات المحاضرة، أو من مواد تعليمية أخرى أنشأها المعلم. ويمكنك أيضًا اختيارمحتوى من الإنترنت (مثل مقاطع من اليوتيوب). من المهم بمكان تضمين أهداف الدرس حتى يكون الطلاب جاهزين للصف.

يمكن أن يكون **النشاط** هو عمل عرض تقديمى او خريطة ذهنية او تصميم او عرض حالة مرضية للمناقشة واجابتها في ضوء التحضير المسبق او مجموعة من الأسئلة التي يدورحولها النقاش بين مجموعات الطلاب المقسمة مسبقا

قد يلجأ المحاضر لتقييم الأقران كوسيلة لتعميق مهارات النقد البناء بين الطلاب وتوفيرا للوقت.

التدريس لمجموعات صغيرة

يتم من خلال التدريس لعدد قليل وفي صورة مجموعات، يساهم التدريس في مجموعات صغيرة على التفكير العميق في نقاط محددة واهداف تعليمية واضحة في بيئة تعلمية نشطة بما يساهم في التعلم العميق والتركيز على المفاهيم المسبقة وتصحيح اى مفهوم خاطئ ويسمح بمناقشة الفرضيات المختلفة

فوائد تعلم المجموعات الصغيرة:

١. التعلم النشط :يساعد على تنشيط الفهم السابق، كشف أوجه القصور، وفهم المفاهيم الجديدة بوضوح.

٢. زيادة التحفيز الذاتي :يشجع الطلاب على إعداد تقارير ومناقشات، مما يرفع الدافعية والرضا عن التعلم.

٣. تطبيق وتطوير الأفكار :يتيح للطلاب اختبار الفرضيات واستكشاف احتمالات جديدة، بعكس المحاضرات التقليدية.

٤. تعزيز التعلم العميق :يشجع على الفهم والتحليل والتقييم والتركيب، بدلًا من الحفظ والتكرار.

٥. دعم أسلوب تعلم الكبار :يرسخ القيم، يغير المواقف، ينمي احترام الذات والثقة بالنفس.

٦. تنمية المهارات القابلة للنقل :مثل القيادة، العمل الجماعي، التنظيم، حل المشكلات، إدارة الوقت، وتشجيع الآخرين.

ماهي الطرق المختلفة لإجراء التعلم للمجموعات الصغيرة؟

التعليم التجريبي	التعليم التعاوني
الدروس العملية (أكاديمي) التدريس السريري (اكلينكي) معمل المهارات	التعلم القائم على حل المشكلات التعلم القائم على الفريق مجموعات المناقشة جلسات العصف الذهني لعب الأدوار تعليم الأقران

التعليم التجريبي

يوفر التعليم التجريبي درجات عليا من المهارات المكتسبة ويحول عملية التعلم من سلبية الى بيئة متفاعلة يتعلم فيها الطالب من خلال المحاكاة و وجود قدوة وهو المعلم.

١-الدرس العملي (أكاديمي):

- في الدرس العملي يتم ممارسة الجانب العملي من المناهج بنفسه كعمل التجربة بنفسه خلال تواجده بالمعمل والوصول للاستنتاج المطلوب
- تناقش المجموعة المواد التي تم تناولها مسبقًا (على سبيل المثال في المحاضرات) أومعلومات جديدة تتناول تجربة ما او توضيح عملى لبعض المعلومات ويكون هناك فرصة لأي أسئلة للطالب للسؤال عن أي معلومات غير واضحة.
- يفضل الاستعانة بفيديوهات توضيحية لمزيد من التثبيت للمعلومة

- تقسم الطلاب لمجموعات لاقامة الجزء العملي ويتم تقيم الأداء من قبل المعلم وفقا لقائمة فحص (check list)
- يمكن اكساب الطلاب مهارات الملاحظة الجيدة والاستنتاج المنطقي والتفكير المنطقى

٢-التدريس السريري (اكلينيكى):

يعتبر التدريس السريري أكثر الطرق شيوعًا التي يستخدمها معلمو الطب للمجموعات الصغيرة، يتم من خلاله الاحتكاك بالمرضى في العيادات والأقسام وغرف العمليات في سنوات الدراسة الإكلينيكية سواء عن طريق أخذ التاريخ المرضي للحالة أو كتابة وصفة دوائية لها أو ملاحظة الطبيب وتعلم مبادئ الجراحة من داخل غرف العمليات ومن المهم التركيز على آداب المهنة خلال العملية التعليمية

ويظل التدريس السريري حجر الزاوية في التدريس الطبي، ويتم إجراؤه بشكل متكرر حول فراش المرضى.

يعد معمل المهارات السريرية وسيلة لاعادة إنتاج البيئة السريرية من خلال نماذج محاكاة للمرضى.

تعتبر مهارات المعلمين للتدريس السريري للمجموعات من أهم العوامل للتدريس السريري الفعال.

ويجب على المعلم السريري أيضًا التأكد من وجود مرضى يناسبون الجلسة، وفهم مرحلة التعليم التي يوجد بها الطاب والحصول على فكرة واضحة عن أهداف الجلسة التعليمية.

كيف تقوم بالتدريس السريري؟

- عند أداء مهمة في الممارسة العملية، كثيرًا ما تكون المهارات النفسية الحرجية والمعرفية
- والعاطفية مطلوبة. كما تتطلب الممارسة السريرية مهارات الاتصال والمهارات المعرفية
- والمهارات الإدراكية والمهارات اليدوية ومهارات الإدارة.
- وضع قائمة من الخطوات المطلوبة اثناء الفحص يعرفها الطالب مسبقا ويطبقها الطبيب أمامهم
- بعد الانتهاء من الفحص يتم الذهاب الى حجرة التدريس لمناقشة الحالة وماهية الفحوصات وخطط العلاج والحالات المشابهه لها والفروق بينهم
- اذا كان هناك مجموعة حضرت مسبقا يتم مناقشة ما قاموا به واعطائهم تغذية راجعة بنائة على أدائهم

٣- معمل المهارات

هناك بعض المهارات التي قد يكون من الصعب تعلمها في وجود حالى مرضية مثل الحقن – الغرز- الإنعاش القلبي الرؤي – حالات الولادة ..فوجود معمل مهارات يساعد في محاكة الأمور وتوفير بيئة تفاعلية.

دور المعلم فى التعليم التجريبى:

- تكليف الطلاب بالمهام المطلوبة ويفضل وجود خطوات مكتوبة في قائمة
- توجيههم أثناء الممارسة العملية .
- توضيح وربط المعلومات العملية بالمنهج النظري.
- توضيح آداب المهنة أثناء الممارسة العملية.
- التغذية الراجعة للطالب على أداءه ومتابعة تطوره.

دور المتعلم فى التعليم التجريبى:

- التزام الحدود التي يقررها المعلم وآداب المهنة أثناء الممارسة العملية.
- الحرص على الخروج بأكبر قدر ممكن من المعلومات والسؤال لو لزم الأمر.
- الحرص على تطور أداءه بالتدريج.

مهارات يجب اكتسابها :

- كيفية التعامل مع المريض – اخلاقيات المهنة – المهارات الاكلينيكية – التفكير النقدي – العصف الذهني – العمل في مجموعة – عمل عرض تقديمي

التعلم التعاوني

حيث يقوم فيها الطلاب بالعمل معا في مجموعات صغيرة العدد (٤-٦ أفراد) أو من خلال الTutorial بحل المشكلات او دراسة حالات إكلينيكية تلبى حاجاتهم واهتماماتهم، ويتفق مع مخرجات التعلم المستهدفة ليكسبهم مهارات التفكير العليا والتعلم العميق .

ومن ما يميز هذه الإستراتيجية أنها تساهم في نمو علاقات إيجابية بين أفراد المجموعة مما يحسن اتجاهات الطلاب نحو عملية التعلم وزيادة ثقة الطلاب بأنفسهم و تنمية روح التعاون والعمل الجماعي بالإضافة إلى زيادة احترام وتفهم الطلاب لقدرات الآخرين واهتماماتهم وحاجاتهم.

١- حل المشكلات

- عملية تعلم من خلال مشكلات المرضى بحيث يكتسب من خلالها معلومات تخص العلوم الأساسية والاكلينكي مع تحقيق التكاملية بين مختلف التخصصات
- ان تكون المشكلة لها علاقة بأهادف واضحة تخص المنهج ونواتج التعلم الخاصة بهذا المقرر
- أن تبنى على المعارف السابقة بعد تصحيحها والتأكيد عليها واكتساب معارف جديدة
- أن تكون الجلسة التفاعلية قدر الممكن وذات اتجاهين
- يتم عرض المشكلة ثم عقد جلسة عصف ذهني يتم فيها توضيح المصطلحات والمفاهيم الجديدة وتحليل المشكلة وعرض للحلول الممكنة
- يأخذ الطلاب وقتهم في البحث في المصادرالمحددة
- يتم في الجلسة التوضيحية مناقشة حل كل فرد منهم ونقده وتحليل المشكلة ثانية في ضوء المعلومات الجديدة ومن ثم الاتفاق على الحل المناسب
- على المعلم توجية الطلاب خلال رحلة التعلم من خلال كيفية صياغة السؤال بشكل صحيح والتوصل للحل النهائي من خلال أسئلة غير مباشرة ومساعدتهم في اختيار المصادر
- تغذية راجعة من المعلم للطالب ومن الأقران لبعضهم البعض وتقييم ذاتى للطالب على اداءة

- **مهارات يتم اكتسابها** :

العمل الجماعي – التفكير النقدي – التعلم العميق - التعلم الذاتي الموجه – مهارات البحث – مهارات التواصل – تعليم الأقران.

٢- التعلم القائم على الفريق :

التعلم االقائم على الفريق إستراتيجية تعليمية مفيدة لكل من المعلم والطالب على حد سواء، مما يوفر للطاب فرصًا دائمة لتعلم كيفية التعاون مع أقرانهم حيث يتم وضع الطلاب في فرق صغيرة

للتعلم تتكون من ٥ إلى ٧ أعضاء تقريبًا. ويتم إعطاء هذه الفرق أنشطة مصممة لتشجيعهم

على تطبيق معرفتهم وفق أهداف المقرر بما يساعد على التعلم العميق.

مميزات التعلم القائم على الفريق:

١. تعلم عملي تطبيقي :يتيح للطلاب فهم المعرفة وتركيبها وتطبيقها في مواقف متنوعة.

٢. تنمية القدرات الفردية :يحفز الطلاب على استكشاف وتطوير مهاراتهم الشخصية.

٣. ارتباط بالعالم الواقعي :يستخدم خبرات وسياقات حياتية حقيقية للتعلم.

٤. مواجهة التحديات الفكرية :يشجع على الانخراط في مهام معقدة تتطلب تحليلًا وتفكيرًا عميقًا.

٥. المساءلة والمسؤولية :يجعل الطالب مسؤولًا عن الاستعداد والمشاركة الفعّالة في الفريق.

٦. تعزيز العمل الجماعي :تُصمم التمارين لتقوية التعاون والتفاعل داخل الصف.

٧. تغذية راجعة مستمرة :يحصل الطلاب على ملاحظات سريعة ومتكررة تدعم تقدمهم

الخطوات :

١. **التحضير المسبق (فردي/خارج الصف)**

يُزوَّد الطلاب بمواد تعليمية (مقالات، محاضرات، مقاطع فيديو) مرتبطة بأهداف تعلم واضحة، ليتمكنوا من مراجعتها قبل الجلسة.

٢. **اختبار الجاهزية الفردي (داخل الصف)**

يُجيب الطالب بمفرده على أسئلة اختيار من متعدد تركز على المفاهيم الأساسية الضرورية لفهم ودراسة الحالات الطبية لاحقًا.

٣. **اختبار الجاهزية الجماعي (داخل الصف/فريق)**

يناقش أعضاء الفريق نفس الأسئلة سويًا للوصول إلى إجابة مشتركة، مع تغذية راجعة فورية تعزز عملية اتخاذ القرار السريري.

٤. **مراجعة المعلم التوضيحية**

يوضح المعلم النقاط التي أثارت خلافًا أو التباسًا، مما يعزز ثقة الطلاب في استعدادهم لمواجهة مشكلات إكلينيكية أكثر تعقيدًا.

٥. **تطبيق الفريق (داخل الصف)**

يتعامل الطلاب مع سيناريو طبي أو حالة سريرية تحاكي الممارسة العملية (تشخيص، تفسير فحوصات، اتخاذ قرارات علاجية)، ثم يناقشون ويبررون اختياراتهم أمام بقية الفرق.

٦. **طلب إعادة النظر (خارج الصف/فريق)**

يمكن للفريق تقديم مبررات علمية مدعومة بالمراجع إذا اعتقد أن اختياره يعادل أو يفوق الإجابة التي حددها المعلم.

مهارات يجب اكتسابها :

العمل الجماعي – التحليل – التفكير النقدي – اتخاذ القرار – احترام الاخر – الثقة – القييم الذاتي – عمل التغذية الراجعة

٣- لعب الأدوار :

يتم تنفيذ إستراتيجية لعب الأدوار من خال خلق موقف يتعلق بمشكلة حقيقية حيث يقوم المشاركون بأدوار مختلفة، وهذا يعزز فهم أوضاع ومواقف الآخرين. وبالإضافة إلى ذلك، هناك أيضًا إجراءات مفيدة لتشخيص

المشكلات وحلها. يمكن استخدام لعب الأدوار لمحاكاة مواقف العمل الجماعي في العالم الحقيقي ويمكن أن تساعد المتعلمين على فهم مشكلة أو موقف.

مثال :

أن يمثل الطلاب موقف بين المريض والطبيب مع المطالبة بتوقع أخطاء عملها الطبيب سواء مهنية أو أخلاقية ويتم مناقشة الامر ثم إعادة التمثيل مع التصحيح.

٤- **المناقشات وجلسات العصف الذهني**

طريقة للتناقش حول مشكلة ما او قضية في المجتمع وتوليد أكبر عدد من الأفكار الإبداعية لحل مشكلة معينة، في جو من الحرية دون نقد أو أحكام فورية.

يتم عرض مشكلة واقعية ملموسة وطرح جميع الحلول والأفكار بغض النظر عن جودتها ثم يتم تصنيفها وتطوير الأفكار الممكنة منها في جو من الحرية والتحفيز وعدم النقد والتقييم.

يساعد هذا الطلاب على الابداع والتفكير خارج الصندوق ويدرب على الخيال والمرونة والتفكير الإبداعي كمل يعزز احترام وتقدير آراء الآخرين وروح الفريق

٥- تعليم الأقران

استراتيجية يُدرّس فيها الطلاب بعضهم البعض تحت إشراف المعلم، بحيث يساعد المتقدم في المرحلة زميله الأقل خبرة.

دور المعلم:

- اختيار الطلاب المناسبين للمهمة.
- تحفيز الآخرين على اكتساب المهارة.
- الإشراف والتوجيه المستمر.
- تقديم تغذية راجعة بنّاءة.

دور المتعلم:

- نقل المعرفة بدقة وأمانة.
- احترام متبادل بين الزملاء.

المميزات:

- توفير وقت وجهد المعلم.
- تنمية مهارات الشرح والتواصل لدى الطالب.
- تعزيز الإحساس بالمسؤولية.
- إشراك الطالب كجزء فعّال من العملية التعليمية.

العيوب:

- احتمال نقل المعلومة بشكل خاطئ أو غير أمين.
- ضرورة متابعة دقيقة من المعلم لضمان الفهم الصحيح.

التعلم الذاتي

لان رحلة الطبيب لا تنتهى بالتخرج لذا تعد مهاراة التعلم الذاتي من أهم المهارات التي يجب أن يكتسبها الطالب والتي تتم خلال عملية التعلم النشط والتعلم التعاوني مثلا:

- أثناء الفصل المقلوب يقوم الطالب بالتحضير المسبق ويحدد النقاط التي تحتاج لنقاش واسئلة
- أثناء التعلم عن طريق حل المشكلات يتعلم الطلاب كيفية البحث عن المعلومات و من خلال النقاش يدرك هل نتائج البحث جيدة أم لا ومن خلال التغذية الراجعة يدرك كيفية تحسين الأمر

-من خلال التكليفات المطلوبة في ملف الإنجاز مثل الخرائط الذهنية والرسومات

- من خلال الوسائل التكنولوجية الداعمة لعملية التعلم مثل المنصة الالكترونية

-يتعلم الطالب كيف يقيم ذاته وماهية نقاط المعرفة التي يحتاج لاستفاضة فيها من خلال ال reflection المطلوب في ملف الإنجاز

التعليم الإلكتروني

تمتلك الكلية منصة الكترونية وتمثل حلقة وصل بين الطالب والمعلم حيث يتم من خلالها

توفير المواد التعليمية الأساسية الخاصة بالمقرر

- توفير فيدوهات او صور داعمة تساعد على الفهم

- عمل الامتحانات الأدائية

-رفع التقييمات ومتابعة مستوى الطلاب

- التواصل ما بين الطالب والمعلم

نصائح وإرشادات :

ادخل قلب الطالب أولًا، ثم ادخل عقله وعلمه، لأنك قد لا تتمكن من التواصل مع عقل طلابك قبل أن تتمكن من التواصل الوجداني أولً معهم.

عليك صياغة أهداف وغايات محددة ثم اختر أفضل الطرق لتحقيق تلك الأهداف. شارك أهداف المقرر مع الطالب لتوضح للطالب ما هو المتوقع منهم وتعرف ما الذي يتوقعه الطالب وبالتالي تفتح معهم قنوات للتواصل

*الإلمام المادة العلمية بالقدر الكافي الذي يساعد المعلم على توصيل المعلومة بشكل جيد والاجابة عن اسئلة الطلاب وتحقيق التكامل بين العلوم المختلفة لتوصيل المعلومة واعطاء نماذج عملية من الواقع المحيط كتطبيق لتلك المعلومات النظرية.

* ان يتم استخدام وسائل العرض الفعال (من داتاشو وغيرها من وسائل الايضاح) مع مراعاة التنوع في اساليب العرض لمراعاة التنوع في اساليب التعلم والفروق الفردية للمتعلمين.

*ان يتم التركيز على الافكار الهامة وتكرارها بأساليب مختلفة كى ترسخ في الذهن.

التعلم الفعال: إن التعلم الفعال هو عملية دمج المعرفة والمهارات والمواقف في الذاكرة، هو تغيير دائم نسبيًا في ذاكرة الفرد. فبالاضافة إلى اكتساب المعرفة والاحتفاظ بها والاستفادة منها، وكذلك اكتساب المهارات المناسبة واستخدامها بكل ثقة وتطوير عادات واتجاهات التعلم مدى الحياة.