

آیا زمان اجرای آسکی در روانپزشکی رسیده است؟

دکتر جعفر بوالهری*

۲- این روش در کشورهای زیادی به کار نرفته است اما بهره‌گیری از آن در کشورهایمانند کانادا، انگلستان، ترکیه و عمان به‌ویژه در مقطع پیش‌فارغ‌التحصیلی گامی نو در ارتقای دانش آموزش روانپزشکی به‌شمار می‌رود.

۳- اگر پژوهش و تمرینی بیشتر در سطح ملی و نیز در هر یک از مراکز آموزش روانپزشکی کشور و با حمایت مالی دبیرخانه تخصصی آموزش پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام شود، امکان اجرای آزمون سراسری روانپزشکی کشور در سال ۱۳۸۷ به روش OSCE و با ضریب خطای کمتر آماده می‌گردد.

۴- OSCE به این نیت راه‌اندازی می‌شود که ناخشنودی و احساس بی‌عدالتی را کاهش دهد.

جمع‌بندی نهایی نشان داد که با کوشش دیگری، اما آرام و هوشمندانه می‌توان ایران را با افتخار و سربلندی به گروه کشورهای ارتقاءدهنده نظام ارزشیابی بالینی به روش OSCE رسانید.

تصمیم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اجرای اجباری آزمون عملی دانش‌نامه روانپزشکی به روش OSCE در کشور در سال ۱۳۸۶ گرچه نشان داد که دانش و تجربه‌های به‌دست‌آمده در ایران درست و عملی بوده و پیشگامان اجرای OSCE در ایران پایه‌گذاران به حق و

آزمون سراسری ارزشیابی پایانی دستیاران روانپزشکی کشور در دو دهه گذشته با وجود کوشش بسیار مراکز آموزش دستیاری روانپزشکی، استادان آزمون‌های سراسری روانپزشکی و دستیاران مربوطه سیری نگران‌کننده داشته و با ناخشنودی و احساس بی‌عدالتی بسیار همراه بوده است.

در این راستا ضرورت تغییر در شیوه آزمون نظری و بالینی روانپزشکی در چند سال گذشته مورد بحث بوده است. موافقت اعضای هیأت‌ممتحنه آزمون سراسری روانپزشکی مبنی بر شروع بررسی‌های علمی در زمینه چگونگی تغییر روش آزمون و بررسی آزمایشی آن به روش "آزمون ساختار یافته عینی- بالینی"^۱ (OSCE) در پایان جلسه آزمون سراسری سال ۱۳۸۴ اعلام شد. هم‌چنان‌که در متن مقاله‌ها و گزارش‌های این شماره دیده می‌شود کوششی همه‌جانبه و سراسری در راستای جستجو و آزمایش روشی عادلانه، معتبر، پایا، حساس و روزآمد در جامعه آموزش روانپزشکی کشور با همکاری دستیاران روانپزشکی سال‌های دوم و سوم روانپزشکی سراسر کشور در سال‌های ۱۳۸۴ و ۱۳۸۵ آغاز گردید.

جمع‌بندی یافته‌ها نشان داد که:

۱- آزمون بالینی روانپزشکی به روش OSCE، معتبر، اما پرهزینه و اجرای آن دشوار است.

* روانپزشک، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران. تهران، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، کوچه شهید منصوری، انستیتو روانپزشکی تهران و مرکز تحقیقات بهداشت روان. دورنگار: ۰۲۴-۶۶۵۰۹۰۲۱-۰۲۱
E-mail: bolharij@yahoo.com

کلیشه رادیوگرافی در بوق و کرنا می‌دمند که ما سال‌هاست OSCE اجرا می‌کنیم و مدرس OSCE در کشور هستیم!!

با این حال این نگرانی که اجرای دوباره آزمون دانش‌نامه تخصصی روانپزشکی به روش OSCE در سال ۱۳۸۷ بر تنش و بی‌اعتمادی بین نظام آموزش روانپزشکی و دستیاران پر تلاش این رشته بیفزاید، به چشم می‌خورد.

مجله روانپزشکی و روانشناسی بالینی ایران با انتشار این ویژه‌نامه و با تبریک به همه کسانی که در ارتقای آموزش روانپزشکی و به‌ویژه همه عزیزانی که با انتشار مقاله‌ها و گزارش‌های خود در ارتقای OSCE روانپزشکی کوشیده‌اند، همگان را به آغاز کوششی دوباره فرا می‌خواند تا زمان باقیمانده را به فرصتی نو برای تلاشی دیگر در رفع نگرانی‌های گفته‌شده تبدیل نمایند. شاید که دستاوردهای آزمون سراسری دانش‌نامه تخصصی در آینده مورد پذیرش همگان باشد.

ماندگاری در "OSCE روانپزشکی در ایران و در کشورهای روبه‌رشد" به‌شمار خواهند رفت، اما نگرانی‌های تازه زیر را برای اجرای آینده این روش پدید آورد:

- ۱- همه طراحان سؤال، اعضای هیأت امتحانه دانش‌نامه تخصصی، استادان مدرس دستیاری و حتی دستیاران برای اجرای OSCE در روانپزشکی آموزش کافی ندیده‌اند،
- ۲- چون نام استادان هیأت امتحانه تا دو هفته پیش از آزمون مشخص نیست، گردهمایی و آماده‌سازی آنان برای طرح سؤال عملی نمی‌باشد، بیماران استاندارد روانپزشکی آماده نیستند، و بودجه ویژه‌ای برای این کار هزینه‌بر و گران در نظر گرفته نشده است،
- ۳- هنوز روش‌شناسی "نقطه برش" و نمره پذیرفته‌شده و دقیق "قبولی و مردودی" در OSCE روانپزشکی به‌دست نیامده است،
- ۴- هنوز هستند استادانی که از دانش کم در این روش برخوردارند و با ایجاد دو ایستگاه از نوار مغزی و یک