

مقایسه انواع سبک‌های ترجیحی یادگیری ادراکی در دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان در سال تحصیلی ۱۳۸۷

مصطفی صادقی^{*}، حمید بخشی، طاهره علی‌محمدی عبدالآبادی

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / مهر ۱۳۹۰ / ۱۱ (۳) : ۳۰۲ تا ۳۰۴

سردبیر محترم مجله ایرانی آموزش پزشکی

ارسال این نامه علمی در جهت توجه و ارائه پیشنهاد به استاد دانشکده‌های پزشکی و دندانپزشکی در خصوص روش‌های یادگیری دانشجویان است. در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۸۷-۸۸ تعداد ۲۲۰ نفر از دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی پرسشنامه سبک‌های ترجیحی یادگیری رید (Ried)^(۱) شامل ۳۵ سؤال را تکمیل کردند. متوسط سن نمونه‌ها $۲۲/۹\pm۰/۴$ سال بود و $۴۴/۱$ درصد ایشان معدل ترم قبل خود را بین $۱۵-۱۷$ بیان داشته‌اند. یافته‌ها حاکی از آن بود که در بین سبک‌های یادگیری اصلی (ماژور) به ترتیب بیشترین و کمترین میانگین و انحراف معیار مربوط به سبک‌های یادگیری حرکتی ($۳۸/۳۴\pm۵/۶$) و فردی ($۳۱/۹\pm۰/۷$) می‌باشد.

جدول ۱: نتایج روش‌های یادگیری ترجیحی شامل میانگین و انحراف معیار

سبک ترجیحی یادگیری	پزشکی	دانشگاهی	جمع
حرکتی	$۲۸/۶\pm۰/۸$	$۳۶/۱\pm۰/۴$	$۳۸/۳۴\pm۵/۶$
دیداری	$۳۶/۲۴\pm۰/۶$	$۳۵/۷۵\pm۰/۸$	$۳۶/۰/۶\pm۰/۷$
لمسی	$۳۵/۵۳\pm۰/۳$	$۳۶/۸۶\pm۰/۸$	$۳۶/۰/۲\pm۰/۵$
شنیداری	$۳۶/۰/۰\pm۰/۴$	$۳۴/۳۹\pm۰/۵$	$۳۵/۴۳\pm۰/۲$
گروهی	$۳۳/۵۸\pm۰/۷$	$۳۴/۰/۹\pm۰/۱$	$۳۳/۷۷\pm۰/۸$
فردی	$۳۱/۸۷\pm۰/۵$	$۳۱/۹۷\pm۰/۱$	$۳۱/۹\pm۰/۷$

به طور کلی نتایج این بررسی بیانگر این است که سبک‌های ترجیحی اصلی (ماژور) دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی به ترتیب شامل: سبک‌های حرکتی، دیداری، لمسی، شنیداری، گروهی، و سبک فردی بود. سبک‌های ترجیحی یادگیری

* نویسنده مسؤول: حمید بخشی (مربي)، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکي، دانشگاه علوم پزشکي رفسنجان، كرمان، ايران. (bakhshi_hamid@yahoo.com)
 ** دکتر مصطفی صادقی (دانشیار) گروه دندانپزشکی ترمیمی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، كرمان، ايران. (mostafa.sadeghi110@yahoo.com)
 طاهره علی‌محمدی عبدالآبادی، کارشناس ارشد تحقیقات آموزشی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، كرمان، ايران. (alimohammadit@yahoo.com)
 این نوشتہ در تاریخ ۸۹/۳/۲۲ به دفتر مجله رسیده، در تاریخ ۸۹/۴/۱۲ اصلاح شده و در تاریخ ۸۹/۴/۱۳ پذیرش گردیده است.

دانشجویان بر حسب رشته تحصیلی حاکی از این است که سبک ترجیحی یادگیری حرکتی و دیداری در دانشجویان پژوهشی و دندانپزشکی، سبک اصلی است و در اولویت قرار دارند. ولی میانگین آن در دانشجویان دندانپزشکی کمتر از دانشجویان پژوهشی است که این تفاوت از لحاظ آماری معنادار بود (در آزمون آماری کای دو مقادیر p برای سبک ترجیحی یادگیری حرکتی $p=0.39$ و برای سبک ترجیحی یادگیری دیداری $p=0.48$ بود). فراوانی سبک لمسی که در اولویت سوم و سبک گروهی که در اولویت پنجم سبک‌های یادگیری قرار دارد، در دانشجویان پژوهشی کمتر از دندانپزشکی است ولی این تفاوت‌ها معنادار نمی‌باشد. همچنین نتایج حاکی از آن است که سبک مینور (فرعی) دانشجویان به ترتیب میانگین آن، سبک شنیداری، گروهی و لمسی است. در مقایسه با رشته تحصیلی، روش شنیداری دارای بیشترین نمره به عنوان سبک فرعی در دو گروه است و پس از آن سبک گروهی قرار دارد.

با توجه به نتایج به دست آمده از مطالعه، ترجیح سبک حرکتی و دیداری به عنوان روش اصلی در یادگیری دانشجویان پژوهشی و دندانپزشکی و سبک‌های فرعی شامل شنیداری و گروهی است. بر این اساس برای توسعه یادگیری و افزایش کیفیت آن لازم است مدرسین آموزش دروس این دانشجویان را با توجه به سبک‌های یادگیری آنان طرح‌ریزی و اجرا نمایید.

با توجه به اولویت اکثر دانشجویان پژوهشی و دندانپزشکی در بکارگیری سبک حرکتی و دیداری در امر یادگیریشان، شایسته است جهت افزایش توانایی یادگیری فراگیران، آموزش آنها منطبق با سبک یادگیری آنان صورت گیرد. توجه به آموزش عملی و استفاده از روش‌های فعل تدریس و بهره‌گیری مناسب از فضاهای آزمایشگاهی، فضاهای آینده شغلی و مراکز مهارت‌های بالینی صورت پذیرد.

منبع

1. Reid JM. The learning style preferences of ESL students. *TESOL QUARTERLY*. 1987; 21(1): 87-110.
Available from:
http://www.hufs.davidboesch.com/GSE_YLDownloads/Reid.Joy.LearningStylePreferenesESLLearners.pdf