



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



کارگاه آموزشی تربیت مربیان داوطلبان سلامت محلات

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل شهریور ۱۴۰۳

اهداف برگزاری کارگاه تربیت مربیان داوطلبان سلامت محله

۱- آشنایی با کتاب مقدماتی رابطین: هدف کسب آگاهی و مهارت‌های لازم (ویژه رابطین)

بخش:

- ۱- مشارکت رابطین
- ۲- شبکه بهداشت و درمان کشور
- ۳- ارتباط با مردم

۲- آشنایی با مجموعه آموزشی رابطین: هدف ارائه خطوط کلی و تعیین حداقل نیازهای آموزشی آنها (ویژه مربیان)

بخش:

- ۱- آشنایی با مجموعه آموزشی رابطین بهداشت
- ۲- اصول آموزش
- ۳- مهارت‌های ارتباطی

کتاب مقدماتی

چگونه از این کتاب استفاده کنیم ؟

مقدمه: توضیح مختصر درباره موضوع

اهداف: با خواندن این بخش رابطین از آگاهیها و مهارتهایی که پس از مطالعه بخش بدست خواهند آورد مطلع میشوند

متن آموزشی: شامل دانستنیهای بهداشتی ، مهارتهای عملی، در محله

فعالیت: کارهای انفرادی و گروهی و همکاری با سایر رابطین

خودآزمایی: برای مطمئن شدن از یادگیری مطالب به سوالات آیا می دانم و آیا می توانم پاسخ میدهند.

مهارتهای عملی شامل: بحث عمومی ، مشاهده ، بازدید: کار عملی، کار گروهی

بحث عمومی: رد و بدل کردن اطلاعات رابطین براساس سوالات

مشاهده: انجام کار عملی

بازدید: بازدید از محلی در خارج کلاس

کار عملی: انجام کار عملی توسط رابطین

کار گروهی: انجام برخی از فعالیتها با همکاری یکدیگر

مشارکت رابطین

اهداف بخش:

آشنایی با سایر رابطین و مربی خود
اهمیت برنامه رابطین در بهبود وضع بهداشتی جامعه
عوامل موثر بر سلامت
انتظارهای نظام بهداشتی از رابطین ،

سوال کلی ۱- چقدر همدیگر را میشناسیم ؟

از اصول مهم در همکاری رابطان سلامت داشتن ارتباط موثر و مشارکت در فعالیت های گروهی است
مربی بین رابطان ایجاد صمیمیت میکند

مشارکت رابطین

رابط سلامت کیست؟

فردی داوطلب که از میان منطقه محل سکونت خود و از بین خانوارهای تحت پوشش هر پایگاه یا مرکز انتخاب می شود.

شرایط داوطلب:

- ۱- داشتن حداقل سواد و بالای ۱۸ سال سن
- ۲- برخورداری از مقبولیت اجتماعی در محل
- ۳- برخورداری از وقت کافی
- ۴- داشتن انگیزه و علاقه برای فعالیت

رابط به طور متوسط ۴۰ خانوار را تحت پوشش قرار می دهد و با ۴۰ سفیر خانوار ارتباط دارد

مشارکت رابطین مربی کیست؟

- مربی رابطان سلامت از مراقبین سلامت هر پایگاه انتخاب می شود
- مربی پاسخ همه سوالات را ندارد و نقش تسهیل کننده برای انتقال مطالب و دانستنی های لازم برای داشتن زندگی سالم را دارد
- مربی کمک میکند رابطان اطلاعات لازم برای داشتن شیوه زندگی سالم را یاد بگیرند
- مربی نقش راهنما را دارد و الگوی رابطان سلامت است
- رابطان با کمک مربی در حل مسائل بهداشتی همکاری میکنند
- مربی رابطان سلامت هماهنگی برای شناسایی و ارتباط رابط با خانوارها و ۴۰ سفیر سلامت را انجام میدهد
- مربی بهداشتی همه تجربه و دانش خود را در اختیار رابطین قرار میدهد و راهنمای آنهاست
- مربی رابطان سلامت هماهنگی لازم برای مشارکت رابطان سلامت در پی گیری مراقبت ها و بسته های ارائه خدمات را انجام میدهد

سوال ۲- مسئولیت بهداشت جامعه به عهده کیست؟

رابطان و سفیران سلامت به عنوان افراد پیشاهنگ و علاقمند به حضور در کنار کارکنان بخش سلامت
رابطان سلامت پل ارتباطی جامعه با ارائه دهندگان خدمات سلامت و سفیران

سوال ۳- مرکز بهداشتی درمانی چه کمکی می تواند به رابطین بکند؟

همکاری رابطین داوطلبانه است
ماکز بهداشتی درمانی تلاش میکنند تا با همکاری مردم و سایر سازمانها مشکلات بهداشتی محله را
برطرف کنند.
برگزاری جلسه رابطین در مراکز بهداشتی درمانی
بحث و گفتگو در جلسات (بیان تجربه و دانش رابطین، آموزش مهارتهای عملی، تمرین انتقال پیامهای
بهداشتی)
استفاده از کارکنان بهداشتی در بحث ها
انتخاب موضوع بحث با تشخیص رابطین

سوال ۴- مرکز بهداشتی درمانی چه انتظاراتی از رابطین دارد؟

از مهم ترین انتظارات مراکز خدمات جامع سلامت از رابطان انتقال آموخته ها به خانوارهای تحت پوشش است

هر رابط سلامت ماهیانه اطلاعات کلیه تولدها ، مرگ ها و مهاجرت ها و بیماریهای شایع خانوارها تحت پوشش را به بهورز و مراقب سلامت خود گزارش میکند.

یکی از مهم ترین نقش های رابطان سلامت در همکاری با مراکز خدمات پیگیری مراقبت های به تاخیر افتاده خانوارها است

مسائلی چون آب سالم ، دفع بهداشتی زباله ها ، بهداشت کارخانه ها و کارگاهها ، سوادآموزی اشتغال و فعالیت های اقتصادی و حتی مسائل مربوط به رفاه عمومی مثل خدمات شهری بر سلامت مردم موثر هستند.

سوال ۵- خودمراقبتی چه اهمیتی دارد؟

با خودمراقبتی مردم بعنوان خالقان سلامت کنترل بیشتری بر سلامت خود خواهند داشت

خودمراقبتی یعنی مراقبت از خود ، یعنی اینکه ما برای حفظ سلامت و شادابی خود، کارهای روزمره کوچکی انجام دهیم تا زندگی بهتر و سالم تری داشته باشیم .

خودمراقبتی شامل فعالیت هایی است که یاد میگیریم انجام دهیم تا سالم بمانیم مانند ورزش ، داشتن خواب و استراحت کافی و داشتن ارتباط خوب با خانواده و دوستان

انواع خودمراقبتی :

- ۱- جسمی
- ۲- روانی
- ۳- عاطفی
- ۴- معنوی
- ۵- اجتماعی

سوال ۵- خودمراقبتی چه اهمیتی دارد؟

رویکردهای برنامه خودمراقبتی

خودمراقبتی فردی

هدف: تربیت یک سفیر سلامت به ازای هر خانوار
سفیر سلامت خانوار: فرد باهوشی از خانواده ترجیحا خانم که متاهل یا دارای سن بیشتر ۱۸ سال و با حداقل ۸ کلاس سواد

سفیر دانش آموز و سفیر دانشجو هم جزو خودمراقبتی فردی

خودمراقبتی سازمانی، خودمراقبتی اجتماعی

نقش رابط سلامت در برنامه خودمراقبتی :

- ۱- شرکت در کلاسهای آموزشی
- ۲- مشارکت در جمع آوری اطلاعات وقایع حیاتی
- ۳- ترغیب خانوارها برای ثبت نام بعنوان سفیر
- ۴- انتقال مفاهیم علمی و عملی به سفیران و جامعه

شبکه بهداشت و درمان کشور

سوال ۱- آیا مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاه سلامت را میشناسیم ؟
شامل بازدید و مشاهده مرکز خدمات

سوال ۲- نظام سلامت کشور از چه قسمت هایی تشکیل شده است؟

مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی، پایگاههای سلامت شهری و روستایی، خانه بهداشت

- خدمات ارائه شده در مراکز خدمات جامع سلامت شامل: پزشک دندانپزشک بهداشت محیط و حرفه ای آزمایشگاه سلامت روان مشاوره تغذیه

- خدمات ارائه شده در پایگاه سلامت شهری شامل: مراقبت های قبل از بارداری دوران بارداری دوران کودکی نوجوانی و جوانی میانسالی سالمندی واکسیناسیون بیماریهای واگیر غیر واگیر آموزش خودمراقبتی به مردم

سوال ۳- مراکز خدمات جامع سلامت چگونه به خانوارهای تحت پوشش خود خدمت میدهند؟

برای هر خانوار در محدوده شهر و روستا پرونده الکترونیک تشکیل میشود که سابقه مراقبت های بهداشتی در آن ثبت میشود.

ارتباط با مردم

یکی از وظایف اصلی رابطان سلامت انتقال پیام های مرتبط به سلامتی به مردم است در کنار یادگیری مطالب و مهارت های لازم باید روش ارتباط با مردم را نیز بیاموزند

سوال ۱- ارتباط با مردم چه اهمیتی دارد؟

سواد سلامت: مجموعه ای از مهارت های خواندن شنیدن تجزیه و تحلیل تصمیم گیری و توانایی به کارگیری این مهارت ها در موقعیت های سلامتی

مهارت های لازم برای برقراری ارتباط با مردم

- ۱- مهارت خوب گوش کردن
- ۲- مهارت خوب مشاهده کردن
- ۳- مهارت خوب صحبت کردن

سوال ۲- چگونه باورها و عقاید مردم را بشناسیم؟

بهترین موقعیت برای شناخت مردم برخوردها و تماس های روزمره و معمولی است

یک نکته اساسی : رابط سلامت و مربی آنها باید بدانند از میان مسائل و مشکلات موجود در محله کدامیک برای مردم مهم تر است

مهم ترین روش برای شناخت مردم و عقیده های آنها سوال کردن است

سوال باز: سوالی که نتوان به سادگی با آری یا نه جواب داد

سوال بسته: سوالی که بتوان با کلمه بله یا خیر

مهم ترین وظیفه رابط موقع صحبت کردن با مردم اینه که اجازه بده مردم احساسات نگرانی ها فکرها و تجربه های خودشان را بیان کنند.

سوال ۳- چگونه با باورها و سنت های مردم برخورد صحیح داشته باشیم ؟

یکی از وظایف کارکنان ارایه دهنده خدمات سلامت آن است که بدون رنجاندن بی احترامی و شرمندگی کردن مردم به آنها کمک کنند.

سنت ها سه دسته هستند:

- ۱- سنت هایی که موجب تقویت سلامتی میشوند
- ۲- سنت هایی که بر سلامتی تائی چندانی ندارند
- ۳- سنت هایی که برای سلامتی مضر و خطرناک هستند

برای تغییر باور و کارهای غلط مردم بهتر است ابتدا آنها را برای انجام رفتار یا باور درست شان تشویق و به آنها کمک کنید خودشان اشکالات سنت های غلط شان را پیدا کنند با بحث و مشورت

سوال ۴- چگونه پیام های مان را به مردم منتقل کنیم؟

از مهم ترین قسمت تمامی کتابچه های آموزشی سلامت بخش "چگونه پیام هایمان را به مردم منتقل کنیم" است

این فصل از ۴ بخش تشکیل شده

۱- انتخاب پیام های مناسب براساس مشکلات شناسایی شده

۲- تهیه مواد آموزشی

۳- سخنرانی چهره به چهره

۴- ایفای نقش

۱- آشنایی با مجموعه آموزشی رابطین بهداشت

اهداف این بخش: شامل توضیح موارد زیر

دلایل شکست برنامه های معمولی آموزش بهداشت را نام ببرند.

مراحل آموزش داوطلبان سلامت را توضیح دهند.

اجزای مجموعه آموزشی داوطلبان سلامت را نام ببرند.

روش سازماندهی مطالب در کتابچه های داوطلبان سلامت را شرح دهند.

برای اداره جلسه های آموزشی داوطلبان سلامت، طرح درس بنویسند.

یک جلسه درس با استفاده از کتابهای مجموعه آموزشی را اداره کنند.

برای آموزش یک کتابچه از مجموعه برنامه ریزی کنند.

روش اداره جلسه های بحث «در محله» را شرح دهند.

مراحل اداره جلسه های «چگونه پیامهایمان را به مردم منتقل کنیم» را توضیح دهند.

یک جلسه «چگونه پیامهایمان را به مردم منتقل کنیم؟ را اداره کنند.

۲- اصول آموزش

اهداف این بخش: شامل توضیح موارد زیر

شرایط یک دوره آموزشی مطلوب را نام ببرند.

خصوصیات آموزش بزرگسالان را فهرست کنند

خصوصیات آموزش مشارکتی را نام ببرند

حیطه های آموزشی مختلف را تعریف کنند.

روش مناسب آموزش در حیطه های مختلف را بیان کنند

فنون آموزش مشارکتی را شرح دهند

خصوصیات وسایل آموزشی مختلف را توضیح دهند

۳- مهارت‌های ارتباطی

اهداف این بخش : شامل توضیح موارد زیر

مراحل پذیرش یک رفتار جدید را شرح دهند

مهارت‌های ارتباطی کلیدی را نام ببرند

موانع ارتباطی را طبقه بندی کنند

روش‌های مناسب شناخت مردم را توضیح دهند

برخورد مناسب با باورها و سنت‌های مردم را شرح دهند

خصوصیات کارگروهی را شرح دهند

انتظارهای نظام بهداشتی از داوطلبان سلامت محلات



هدفهای برنامه آموزشی داوطلبان سلامت محلات

۱- شبکه بهداشت و درمان کشور را بشناسند.

۲- جایگاه و شرح وظایف خود را در نظام بهداشتی کشور بدانند

۳- دانستیها و مهارتهای لازم برای رفع مسائل بهداشتی شایع در کشور و منطقه خود را کسب کنند.

۴- مهارتهای ارتباطی را برای انتقال پیامها به مردم کسب کنند.

کتاب مقدماتی

ویژگیهای آموزش داوطلبان سلامت محلات

1. همکاری داوطلبان سلامت محلات بانظام بهداشتی داوطلبانه است

داوطلبان سلامت محلات اغلب بزرگسال هستند.

سطح سواد داوطلبان سلامت محلات بسیار گوناگون است .

داوطلبان سلامت محلات اغلب از میان زنانی انتخاب می شوند که سواد متوسط یا کم دارند.

ساعات تدریس در هفته کوتاه است.

آموزش داوطلبان سلامت محلات باید به آموزش مردم منتهی شود.

آموزش داوطلبان سلامت محلات به یکی از کارکنان مرکز بهداشتی درمانی محول میشود.

جذب وعلاقمند کردن داوطلبان سلامت محلات به مهارت مربی بستگی دارد.

خصوصیات آموزش بزرگسالان

یک فرد بزرگسال زمانی خوب یاد می گیرد که:

۱. به او احترام گذاشته شود
۲. احساس امنیت کند
۳. آنچه می آموزد کاربرد داشته باشد
۴. آنچه می آموزد با تجارب قبلی وی ربط داده شود
۵. در برنامه آموزشی مشارکت فعال داشته باشد

ویژگیهای مربیان داوطلبان سلامت محلات که در برنامه های آموزشی باید مورد توجه قرار گیرد:

۱- نوع و سطح تحصیلات مربیان متفاوت است.

۲- مربیان با روشهای آموزش مشارکتی آشنایی اندکی دارند چرا که برای مربی بودن آموزشی ندیده اند.

۳- مربیان محصول نظام آموزش سنتی هستند.

۴- مربیان داوطلبان سلامت ممکن است در مدت زمان کوتاهی تغییر یابند

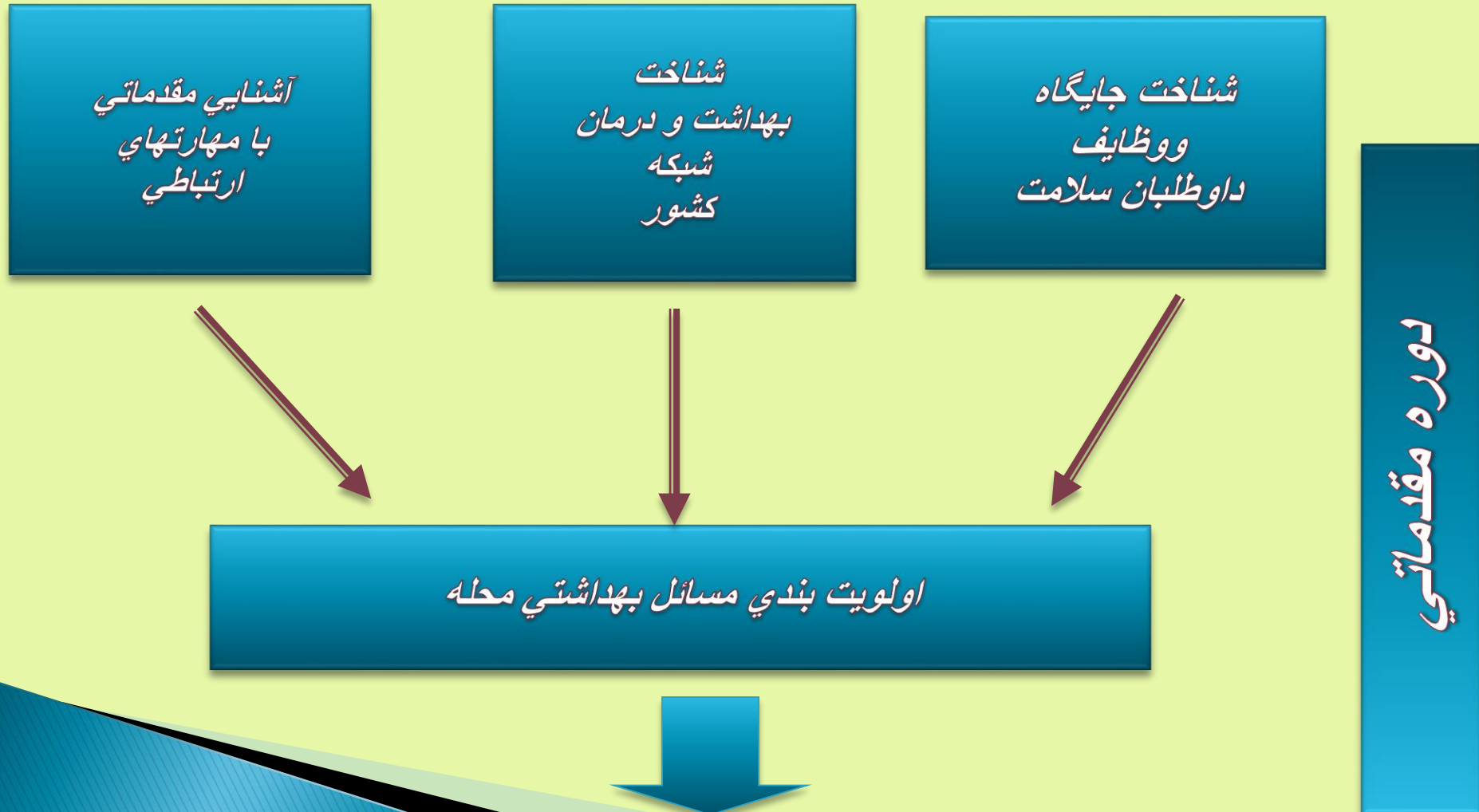
نیازهای آموزشی مربیان داوطلبان سلامت

1- آشنایی با مجموعه آموزشی داوطلبان سلامت

2- آشنایی با اصول یاددهی

3- آشنایی با مهارت‌های ارتباطی

مراحل آموزشی داوطلبان سلامت



چک لیست پایان دوره مقدماتی آموزش داوطلبان سلامت محلات

آیا همه داوطلبان سلامت با وظایف خود آشنا هستند؟

آیا همه آنها با یکدیگر آشنا هستند؟

آیا همه آنها با مرکز بهداشتی درمانی و کارکنان آن آشنا شده اند

آیا همه آنها کتابهای و روش آموزشی خود را می شناسند؟

آیا مسائل بهداشتی محله شما طبقه بندی و عناوین آموزشی انتخاب شده اند؟

آیا داوطلبان سلامت اهمیت مهارت های ارتباطی را در انجام وظیفه خود می دانند؟

چک لیست پایان یکی از مقاطع دوره تکمیلی در آموزش داوطلبان سلامت

آیا همه فعالیت های آموزشی طبق کتاب انجام شده است ؟

آیا مسائل محله با استفاده از بحثهای ”در محله“ طبقه بندی شده اند؟

آیا برای انتقال پیام هابه مردم محله برنامه ریزی شده است؟

آیا داوطلبان سلامت مهارتهای ارتباطی رادر کلاس تمرین کرده اند؟

آیا در حین بحثها و تمرین مهارتهای ارتباطی و خود آموزی میزان یادگیری تک تک داوطلبان سلامت ارزشیابی شده است؟

مراحل آموزش داوطلبان سلامت

▶ دوره مقدماتی

آشنایی مقدماتی با
مهارت‌های ارتباطی

شناخت شبکه بهداشت و
درمان کشور

شناخت جایگاه و
وظایف داوطلبان سلامت

اولویت بندی مسائل بهداشتی محله



توصیه هایی درباره دوره آموزشی داوطلبان سلامت محلات

۱. دوره تکمیلی داوطلبان سلامت محلات محدودیت زمانی ندارد (در حد سه ماه)

۲. تدریس یک کتابچه رازمانی پایان یافته تلقی کنید که داوطلبان سلامت محلات پیام هایشان را به مردم منتقل کرده باشند.

۳. پس از پایان آموزش یک کتابچه، درحین تدریس کتابچه های بعدی داوطلبان سلامت محلات می توانند انتقال پیامهای کتابچه های قبلی را ادامه دهند.

۴. یک محل مناسب برای نمایش نتایج فعالیتهای داوطلبان سلامت محلات در داخل مرکز بهداشتی درمانی تعیین کنید.

۵. اگر تعداد داوطلبان سلامت محلات بیشتر از ۱۵ نفر است، آنها را به گروههای کوچکتر تقسیم کنید.

۶. بازدید از فعالیت آنها در محله را جزو آموزش شان تلقی کنید.

آموزش داوطلبان سلامت محلاتی که مدتی پس از اجرای برنامه شروع به همکاری می کنند.

۱. قبل از مطمئن شدن از کسب اطلاعات مقدماتی از آنها درخواست فعالیت نکنید.
۲. از داوطلبان سلامت محلات با سابقه که فرصت کافی دارند، برای آشناساختن افراد تازه وارد استفاده کنید.
۳. این افراد را در جلسات هفتگی داوطلبان سلامت محلات شرکت دهید.
۴. داوطلبان سلامت محلات علاقمند و با سابقه را برای شرکت در کارگاه مربیان و محول کردن آموزش داوطلبان سلامت محلات دیگر به مرکز بهداشت شهرستان معرفی کنید.

علل ناموفق بودن برنامه های آموزش بهداشت

1. استفاده از پیامهای کوتاه

2. اکتفا کردن به گفتن پیامها

3. کافی دانستن کسب آگاهی

4. آموزش بدون اولویت بندی

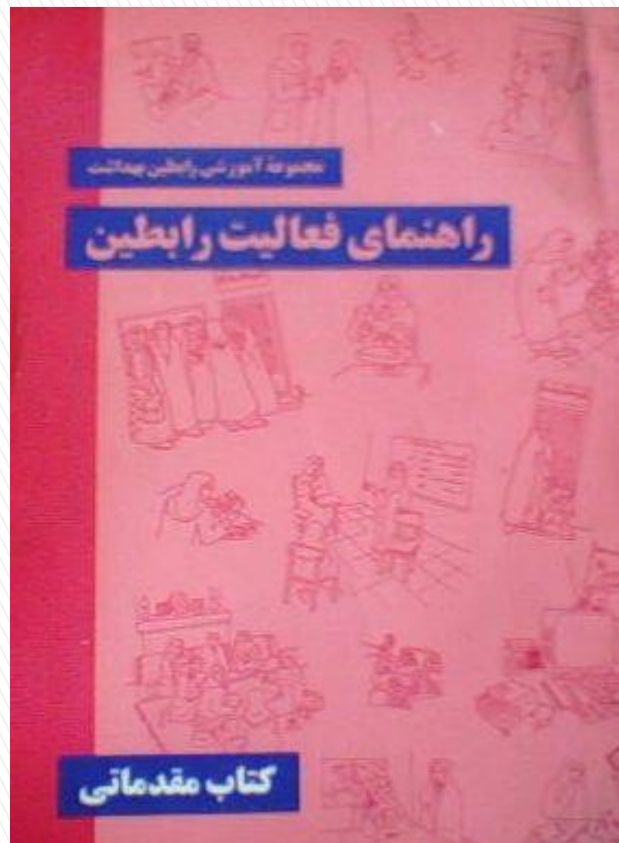
مفاهیم زیربنایی در طراحی مجموعه آموزشی داوطلبان سلامت محلات

- ▶ پرهیز از علل شکست برنامه های آموزش بهداشت
- ▶ توجه به ضرورت انتقال پیامها به مردم براساس نیازهای محلی
- ▶ پایین بودن متوسط سطح سواد داوطلبان سلامت محلات
- ▶ ناکافی بودن دانش و مهارت آموزشی مربیان داوطلبان سلامت محلات

اجزای مجموعه آموزشی داوطلبان سلامت محلات

- ▶ کتاب مربیان : روش آموزش داوطلبان سلامت محلات
- ▶ کتاب مقدماتی : راهنمای فعالیت داوطلبان سلامت محلات
- کتاب اول : سلامت کودکان
- کتاب دوم : سلامت باروری
- کتاب سوم : سلامت خانواده
- کتاب چهارم : سلامت جامعه
- کتاب پنجم : آشنایی با بیماریهای شایع
- کتاب ششم : مصرف منطقی دارو

کتاب مقدماتی

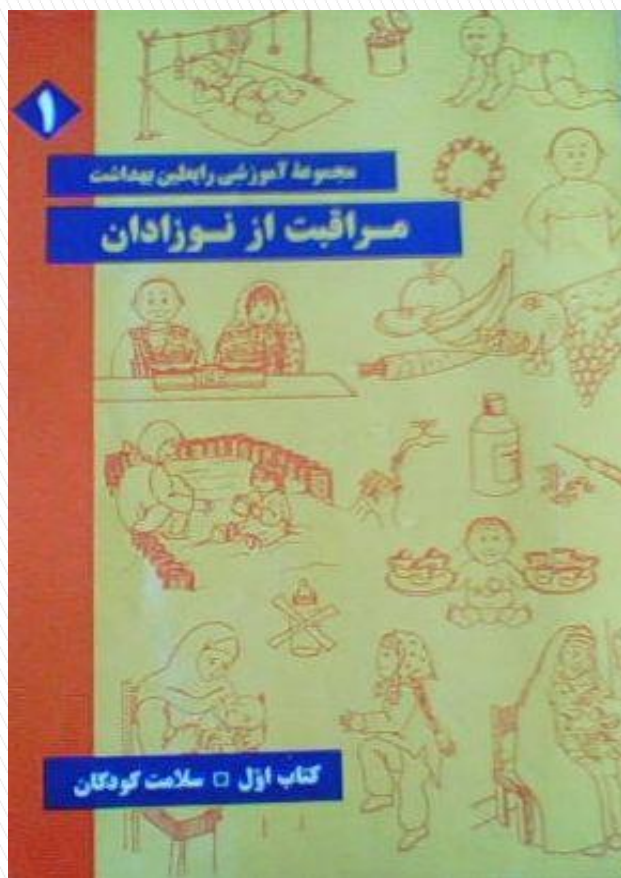


▪ مشارکت رابطین

▪ شبکه بهداشت و درمان

▪ مهارت های ارتباطی

کتاب اول : سلامت کودکان



➤ مراقبت از نوزادان

➤ شیرمادر

➤ رشد کودک

➤ تکامل کودک

➤ واکسیناسیون

➤ تغذیه کودک

➤ اسهال

➤ عفونتهای حاد تنفسی

کتاب دوم: سلامت باروری



➤ سلامت نوجوانان

➤ بهداشت ازدواج

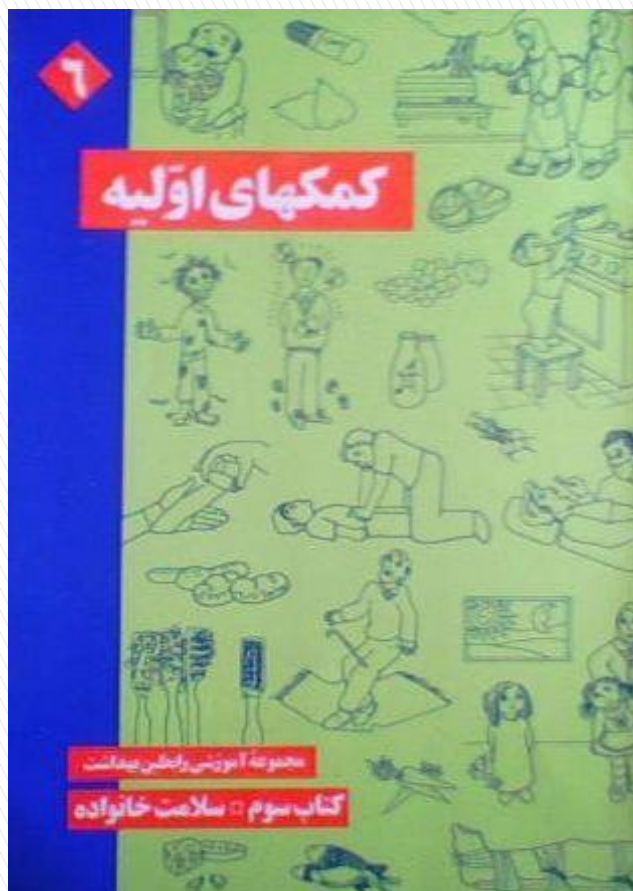
➤ تنظیم خانواده

➤ مراقبت از مادران باردار

➤ بیماریهای زنان

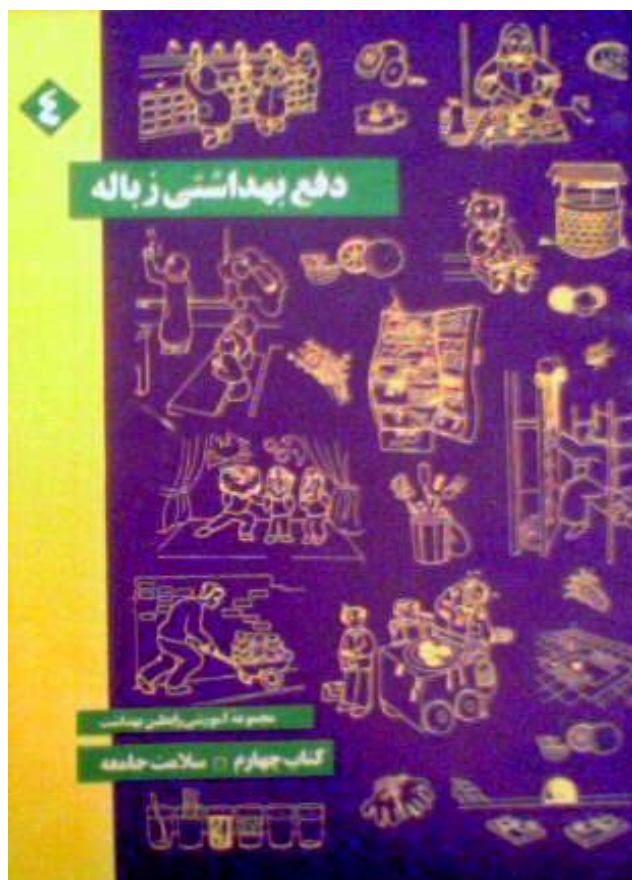
➤ یائسگی

کتاب سوم: سلامت خانواده



- بهداشت فردی
- تغذیه در خانواده
- بهداشت دهان و دندان
- بهداشت روان
- حوادث در منزل
- کمک های اولیه
- شیوه زندگی سالم در میانسالان

کتاب چهارم: سلامت جامعه



- آب آشامیدنی سالم
- دفع بهداشتی زباله
- دفع بهداشتی مدفوع
- بهداشت مواد غذایی
- بهداشت مدارس
- بهداشت حرفه ای
- مبارزه با جوندگان وحشرات
- حفظ محیط زیست

کتاب پنجم: آشنایی با بیماری های شایع

سل ▶

مالاريا ▶

کچلی ہا ▶

گال ▶

اختلالات ناشی از کمبود ید

فشار خون

► **بیمای قند (دیابت)**

► آشنایی و مقابله با بیماری انفولانزای اچ وان ان وان

تالاسمی ▶

▶ اچ آی وی

▶ بیماری‌های منتقله از ناقلین

معلولیت ها ▶

تب مالت

سالک

شیش

سوء مصرف مواد

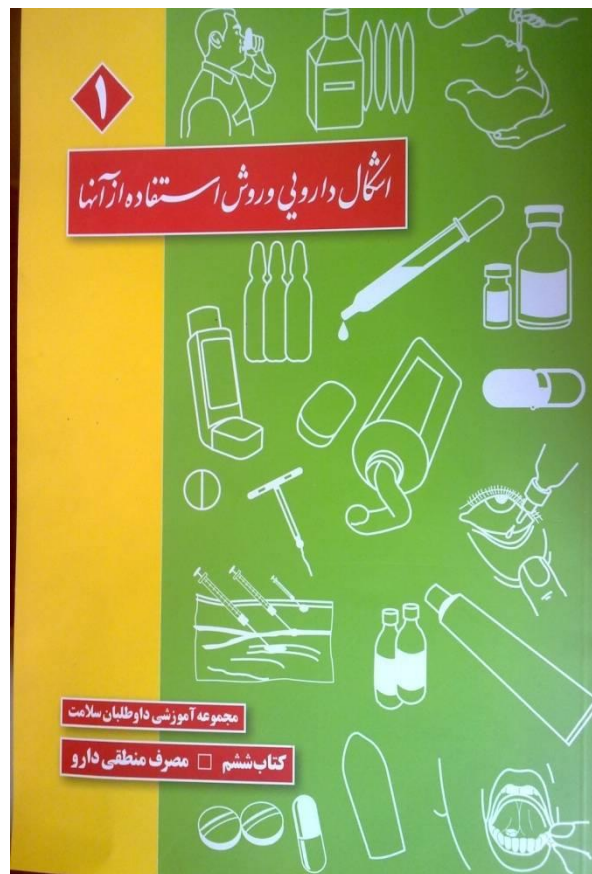
کرم های روده ای

بیماری های قلبی

تب روماتیسمی



کتاب ششم: مصرف منطقی دارو



➤ اشکال دارویی و روش استفاده از

آنها

➤ مصرف ویتامین ها و مکمل ها

➤ عوارض جانبی دارو

➤ مصرف منطقی دارو

➤ گیاهان دارویی و داروهای گیاهی

➤ مصرف آنتی بیوتیک ها

مراحل یک برنامه ریزی آموزشی

۱. **طراحی آموزشی:** مشخص کردن این که قرار است چه به دست آوریم و چگونه آن را به دست خواهیم آورد.
۲. **اجرای آموزشی:** در این مرحله انجام فعالیت های طراحی شده برای رسیدن به اهداف تعیین شده توسط برنامه ریزان آموزشی مدنظر قرار می گیرد و در واقع برنامه آموزشی عملی می شود.
۳. **ارزشیابی آموزشی:** بررسی و اطمینان از این که اهداف آموزشی تعیین شده تامین شده است، و آیا مراحل پیش بینی شده به همان شکل مورد نظر اجرا شده است. ارزشیابی آموزشی با سه دسته ارزشیابی تشخیصی، مرحله ای و پایانی شناخته می شود

تغییر رفتار

عوامل فردی ▶

- دانش
- نگرش
- باور

عوامل اجتماعی ▶

- هنجارهای فرهنگی
- تاثیر همسانان
- تاثیر خانواده

عوامل شناختی ▶

- اعتماد به نفس
- خود کارایی

تعریف آموزش در گروه همسان

- ▶ در دنیای قدیم گروه همسان به بزرگسالان ، افراد عالی رتبه ، اعیان و اشراف و افراد دارای عنوان اطلاق می شد .
- ▶ در لاتین اصطلاح peer یا همسان به کسی که از نظر طبقه اجتماعی هم رتبه با دیگران باشد و نیز به کسی که به گروه اجتماعی همسان خصوصاً از نظر جنسی ، سنی و شرایط اجتماعی تعلق می گیرد میگویند.
- ▶ در دنیای مدرن این اصطلاح به معنی هم نوع ، برابر ، مانند یا همتا است.

موارد استفاده از روش آموزش در گروه همسان

► آموزش در گروه همسان یعنی استفاده از **اعضاء یک گروه** برای ایجاد تغییرات موثر در دیگر **اعضاء همان گروه** از طریق **تلاش درمتعادل کردن دانش ، نگرش و رفتارهای آن اعضاء** و تحریک فعالیت مشارکتی است.

دانش و مهارتی که برای آموزشگران گروه همسان لازم است

۱. همسن و سال و یا هم طبقه اجتماعی بودن آموزشگر اعضاء گروه همسان

- در آموزش دادن به مهاجرین استفاده از یک فرد مهاجر راحتتر و با موفقیت بیشتری همراه خواهد بود

۲. داشتن دانش کلی در رابطه با موضوع توسط آموزشگر

- البته لازم نیست که او در رابطه با آن موضوع خاص مهارت بالایی داشته باشد و به اصطلاح متخصص آن موضوع باشد.
- معمولاً توانمند بودن در ارجاع افراد گروه به سازمانها و یا رسانه هایی که اطلاعات بیشتری را در آن رابطه دارند کفایت می کند.

۳. آگاه بودن آموزشگر در مورد سازمانها و مکانهایی که اطلاعات و حمایتهای بیشتری را ارائه می دهند .

دانش و مهارتی که برای مربیان گروه همسان لازم است

- ❖ آموزشگر گروه همسان باید حساس و شنونده خوبی باشد و دربرقراری ارتباط توانمند باشد.
- ❖ آموزشگر گروه همسان باید توسط اجتماع مقبولیت داشته باشد و قابل اعتماد باشد.
- ❖ آموزشگر گروه همسان باید یاد بگیرد که در مورد اظهارات و عملکرد دیگر اعضا قضاوت نکند و این امر را در عمل اجرا نیز نمایان کند.
- ❖ آموزشگر نباید از جملاتی استفاده کند که مفهوم قضاوت از آن برداشت می شود و یا القاء کننده تفکری خاص در اذهان دیگران باشد.

موانع ارتباطی در آموزش همسانان

۱- شکاف اجتماعی و فرهنگی بین آموزشگر و آموزش پذیر:

- ▶ زمینه ی قومی متفاوت
- ▶ طبقه ی اجتماعی متفاوت
- ▶ اعتقادات فرهنگی یا مذهبی متفاوت
- ▶ ارزش های متفاوت
- ▶ جنسیت متفاوت.

موانع فوق در صورت گزینش صحیح آموزشگر همسان به حداقل می رسد.

۲- گیرندگی محدود آموزش پذیر:

- ▶ بیماری، خستگی و یا درد
- ▶ پریشانی عاطفی
- ▶ بسیار گرفتار بودن یا گیجی (خمارى و یا نشئگی بیش از حد)
- ▶ برای خود یا سلامتی خود ارزش قایل نبودن

موانع ارتباطی

۳- نگرش منفی نسبت به آموزشگر:

- ▶ آموزشگر را به عنوان بخشی از نیروهای بپند که باعث بدبختی و ناراحتی او هستند
- ▶ خود آموزشگر، نمونه ای است که با توصیه هایی که می کند در تعارض است، بنابراین اعتبار خود را از دست می دهد
- ▶ آموزشگر به عنوان يك تهديد تلقي می شود- کسی که برای انتقاد کردن و قضاوت کردن می آید،
- ▶ آموزش پذیر فکر می کند همه چیز را می داند بنابراین فکر می کند گوش دادن به آموزشگر تلف کردن وقت است،
- ▶ آموزش پذیر آشفته یا ترسیده است چون فکر می کند ممکن است به او توصیه ای ارائه شود که نتواند بعلت محدودیت های مالی یا اجتماعی آن را اجرا کند یا از او خواسته شود لذت های معدودش را در زندگی ترك کند،
- ▶ آنچه را آموزشگر مایل است در مورد آن بحث کند، آموزش پذیر مایل نیست بداند- برای نمونه اصرار برای دادن آزمایش اچ.آی.وی.

برخی از اصول آموزش موثر در آموزش همسان

۱- از معلوم به مجهول بروید:

- ▶ نقطه شروع چیزهایی است که افراد از قبل می دانسته اند با هدف بنا نهادن اطلاعات یا مهارت های جدید بر اساس چیزهایی که قبلاً آموخته شده است. این اطلاعات قبلی را می توانید از طریق پرسیدن سوال در آغاز بحث دریابید.
- ▶ اگر در آموزش های گروهی سطح اطلاعات متفاوت است (آموزش پذیران تکراری هم وجود دارند) باید در مورد سطح ارایه ی اطلاعات تان تصمیم بگیرید:
- ▶ بطور مثال بگویید « برخی از شما احتمالاً این را می دانید، اما مختصراً در مورد آن صحبت خواهیم کرد زیرا برای سایرین جدید خواهد بود...».

۲- در مورد ارتباط موضوع با آموزش پذیر، مطمئن شوید:

- ▶ باید مطمئن شوید که آنچه می گوئید تا آنجا که ممکن است به نیازها، علائق و شرایط آموزش پذیران مربوط باشد. برای تشریح و روشن کردن دیدگاه هایتان، از نمونه های عینی، مسایل کاربردی، داستان ها و وقایع روزمره استفاده کنید.

برخی از اصول آموزش موثر در آموزش همسان

۳- نکات کلیدی را بگویید:

- ▶ یک اشتباه رایج، تلاش برای رسیدن به چندین هدف و صحبت کردن برای مدتی طولانی است. همه ی آنچه می توانید انتظار داشته باشید که فرد در یک جلسه آموزشی بخاطر بسپارد، سه یا چهار نکته کلیدی است. فتح موفقیت آمیز یک تپه، از تلاشی نافرجام برای صعود به قله اورست بهتر است. سپس این نکات را تکرار کنید.

۴- نخست مطالب مهم را بگویید:

- ▶ احتمال بیشتری وجود دارد که افراد، آنچه را در ابتدای جلسه گفته شده است را بخاطر بسپارند. پس توصیه ها و راهنمایی ها مهم را در ابتدا بگویید. تمرکز آموزش بر ایمن تر ساختن رفتار پر خطر باشد.

۵- آنچه می خواهید آموزش دهید سازمان دهی کنید:

- ▶ هم در شروع و هم در طول جلسه آموزش گروهی یا چهره به چهره به آموزش پذیران بگویید که چه به آنها می گوئید. زیرا هم به شما و هم به آموزش پذیر کمک می کند تا بدانید در کجا قرار دارید و قصد دارید کجا بروید.

۶- توصیه های دقیق و مشخص ارائه کنید:

- ▶ یک توصیه ی دقیق و مشخص احتمال بیشتری دارد به خاطر سپرده شود تا یک راهنمای مبهم. در ضمن برای مدت طولانی به یک موضوع نچسبید.

برخی از اصول آموزش موثر در آموزش همسان

۷- آموزش مهارت های عملی:

- ▶ اجرای رضایت بخش یک مهارت عملی با از بین بردن **موانع درونی اجرای یک مهارت عملی** **مقدور است**. چون: ایجاد اعتماد به نفس، از بین بردن ترس و نگرانی های موجود. و این مهم از طریق تشویق و پیشرفت قدم به قدم مقدور است.
- ▶ مراحل اجرای یک تکلیف مهارتی:
 - ▶ - نمایش دادن
 - ▶ - انجام تقلیدی
 - ▶ - تمرین کردن

۸- ارزشیابی و بازتاب:

- ▶ بدین ترتیب می توانید ارزیابی کنید مراجع شما چقدر یادگرفته است و عملکرد خود را در آینده بهبود ببخشید.

روشهای فعال یادگیری

- ▶ شنونده وارد بحث شود
- ▶ قبل از شروع هر مرحله از یادگیری مرحله قبل مطمئن شویم
- ▶ ارزشیابی
- ▶ الف - ارزشیابی مداوم و حین تدریس با پرسش و پاسخ
- ▶ ب - خودآزمایی
- ▶ ج - ارزشیابی توسط همکلاسان

بازخورد

- ▶ بلافاصله انجام شود
- ▶ نقاط قوت و ضعف بیان شود
- ▶ توصیه برای رفع نقاط ضعف مطرح شود

روش رفع تفاوت‌های فردی:

- ✓ استفاده از روش‌ها و وسایل کمک آموزشی
- ✓ خودآموزی
- ✓ کارهای گروهی و عملی
- ✓ توجه ویژه

عوامل موثر در يك دوره آموزشي خوب

- ▶ -محتوای خوب
- ▶ ارتباط خوب بین مربی و داوطلب سلامت
- ▶ اداره مناسب دوره

نکته:

برای یادگیری پایدار ما به تلاش فعال ذهنی یادگیرنده نیاز داریم
میدانیم با شنیدن 20% دیدن 40% و با انجام دادن 80% مطالب
منتقل می شود

عوامل مؤثر در موفقیت یک دوره آموزشی

قبل از شروع آموزش	در حین آموزش	بعد از آموزش
ایجاد انگیزه برای یادگیری	استفاده از روشهای فعال یاددهی	ارزیابی
برقراری رابطه عاطفی	رعایت سازمان یافته بودن مطلب	ارائه بازخورد
رعایت احترام	رعایت وضوح مطلب	
انتخاب محل مناسب	استفاده از تجارب قبلی یادگیرندگان	
	آموزش مطالب کاربردی	
	توجه به تفاوت های فردی	

خصوصیات آموزش بزرگسالان

- ۱- به او احترام گذاشته شود
- ۲- احساس امنیت کند
- ۳- آنچه می آموزد کاربرد داشته باشد
- ۴- آنچه می آموزد با تجارب قبلی وی ارتباط داشته باشد
- ۵- در برنامه آموزشی مشارکت فعال داشته باشد

اجزای تشکیل دهنده محتوای آموزشی

در طراحی یک دوره آموزشی باید دید که شرکت کنندگان :

۱. به چه دانشی نیاز دارند؟

۲. کدام کارهای عملی را انجام خواهند داد؟

۳. باید چه نگرش و طرز برخوردی کسب کنند؟

نکات مهم در آموزش مهارت

- ▶ در مجموعه آموزشی داوطلبان سلامت مهارتهای مختلفی برای انتقال به داوطلبان سلامت وجود دارد
- ▶ مهمترین مهارت قابل آموزش برای داوطلبان سلامت مهارت ارتباط با دیگران است
- ▶ مهارتهای ارتباطی ذاتی نیست و می توان آن را آموخت
- ▶ روش بیان یک مطلب کمتر اهمیت تر از محتوای آن نیست
- ▶ ایفای نقش از مهمترین روشهای آموزش مهارتهای ارتباطی است
- ▶ نحوه برقراری ارتباط با دیگران تنها به حیطه مهارتی فرد بستگی ندارد بلکه به نگرش فرد به افراد هم وابسته است
- باید یادگیرنده را در موقعیتی ساختگی یا حقیقی انجام کار عملی مشاهده کرد

آموزش دانستنی ها

■ باید مطالب را بگونه ای طرح کرد که یادگیرنده بفهمد:

- ▶ سادگی بیان
- ▶ انتخاب محتوای ضروری و متناسب

■ باید کمک کرد اطلاعات در خاطر یادگیرنده بماند:

- ▶ سازمان یافته بودن آموزش
- ▶ ارتباط دادن با تجربه های قبلی
- ▶ شروع از کلیات و پرداختن به جزئیات
- ▶ تمرین برای یادآوری مطالب

■ برای ارزشیابی آموزش دانستنی ها می توان از یادگیرنده خواست مطلب را بیان کند یا بنویسد.

تعریف نگرش

نگرش یا گرایش معمولاً "به دنبال آگاهی بوجود می‌آید. از طریق اطلاعاتی که از اشیاء، امور، اشخاص، حوادث و ... داریم ذهن قادر به ساختن احساس علاقه و یا عدم علاقه، لذت یا درد، شادی یا غم، خشم یا نفرت و می‌باشد اینها احساس‌هایی هستند که بوسیله ذهن تجربه شده‌اند و موافقت یا عدم موافقت فرد را در انجام هر گونه عملی نشان می‌دهند.

تمایل برای انجام واکنش = گرایش
(گرایش = آگاهی + احساس)

گرایش یک جزء اضافه شده بر آگاهی است که فرد را آماده برای واکنش می‌کند بنابراین گرایش مثبت یا منفی نسبت به محرک پیدا می‌کند.

اگر گرایش نسبت به شئی یا شخص یا حادثه‌ای مثبت باشد بدین معنی است :

که فرد نه تنها مایل به انجام آن کار می‌باشد بلکه همچنین آمادگی روانی برای همچنین عملی را داراست.

انتقال نگرش ها

□ مراحل آموزش :

- نگرش هارانی توان باروشهایی که برای تدریس دانستنی ها ومهارتهابه کارمی روند، آموزش داد.
- گفتن نگرش مطلوب تنها مقدمه آموزش آن است.
- ابتدا باید شرایطی رافراهم کرد که یاد گیرنده نگرشهای خود را بشناسد. (بحث، ایفای نقش)
- از روشهای مؤثر انتقال نگرشها ارائه یک الگوی واقعی است.

□ برای ارزشیابی تغییر نگرش فرد باید گرایش و انتخابهای او را در موقعیتهای واقعی مشاهده کرد.

مزایای ارزشیابی در برنامه های آموزشی

- ▶ اطمینان آموزش دهنده از نتیجه کار
- ▶ تشویق فرا گیر برای یادگیری بیشتر
- ▶ مشخص نمودن اشکال آموزش و اصلاح آن

مکمل هر ارزشیابی دادن بازخورد می باشد.
مربی باید در ارائه بازخورد به نکات مثبت و منفی سخنان فرد بپردازد.

توجه به تفاوت های فردی

کلاس بر اساس توانایی های اکثر داوطلبان سلامت اداره شود
و به افراد ضعیف تر توجه ویژه شود

روش های مناسب برای ارزشیابی کلاسهای آموزشی داوطلبان سلامت:

▶ ارزشیابی مداوم حین تدریس: انجام پرسش و پاسخ های مکرر و متنوع در کلاسها

▶ خودآزمایی: در این قسمت در رابطه با احساس مسئولیت ایجاد می گردد و فرصت مناسبی است برای شناخت نواقص و نیازهای آنان

▶ ارزشیابی توسط سایر داوطلبان سلامت: برگزاری جلسات پرسش و پاسخ باعث یادآوری اطلاعات برای یادگیرندگان می شود و با نظارت مربی اطلاعات تکمیل آنها خواهد شد.

روش های آموزشی (رویکرد آموزشی)

- ▶ **تعلیمی:** محور محتوای آموزش هست
- ▶ **تعاملی یا مشارکتی:** یک تعاملی بین فراگیر و آموزش دهنده وجود دارد و محور یادگیرنده است

▶ شیوه آموزش (فنون آموزشی):

- ▶ آن چیزی است که می بینیم مثل سخنرانی و حفظ و تکرار که دوشیوه یا فن آموزشی از روش تعلیمی است

مزیت‌های دو رویکرد آموزشی

مشارکتی

- ☐ استفاده از روش‌های یاددهی فعال
- ☐ ارتباط دادن آموزش با تجارب قبلی
- ☐ ایجاد امکان ارزیابی و ارائه بازخورد
- ☐ تبادل اطلاعات میان همه اعضای کلاس
- ☐ تکیه بر نیاز یادگیرنده برای انتخاب محتوا
- ☐ ایجاد امکان کسب رفتار و نگرش

تعلیمی

- ☐ در مدت کوتاهی می توان اطلاعات زیادی منتقل کرد.
- ☐ تعداد نفرات بیشتری را تحت پوشش می گیرد.
- ☐ آسانتر است

محور آموزش در دو رویکرد متفاوت است

رویکرد مشارکتی

دوره آموزشی

یادگیرنده

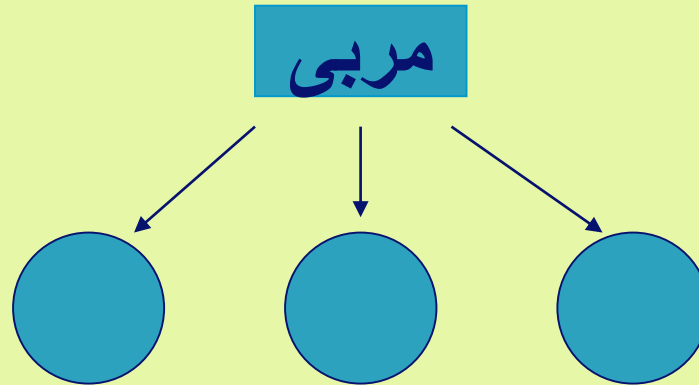
رویکرد تعلیمی

دوره آموزشی

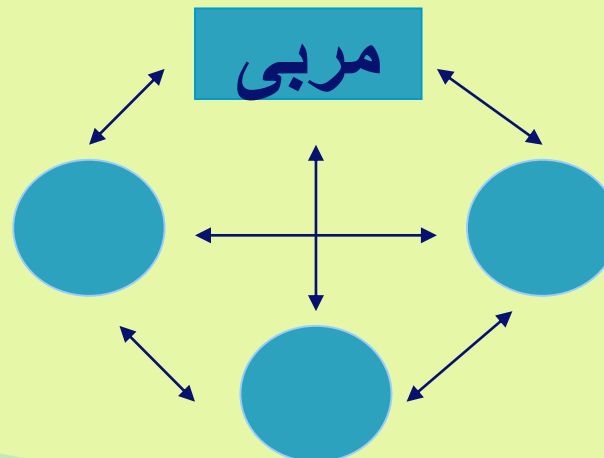
محتوای
آموزشی

مقایسه مسیر انتقال اطلاعات در رویکردهای تعلیمی و مشارکتی

رویکرد تعلیمی



رویکرد مشارکتی



رویکرد مشارکتی

- مربی تسهیل گر است
- استفاده از دانش و تجربه قبلی شرکت کنندگان
- استفاده از روش های مختلف یادگیری
- مربی طراح مسئله و مخاطبین حل کننده مسئله
- استفاده از افراد با تجربه

رویکرد مشارکتی توانایی حل مسئله را بالا می برد

موانع رویکرد مشارکتی

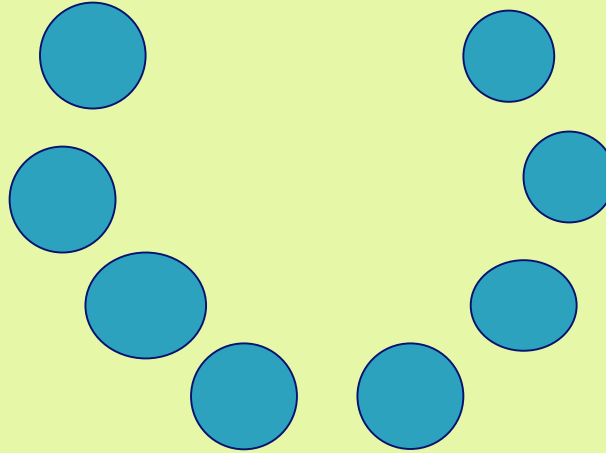
- ❑ عدم استقبال مریان
- ❑ زمان بیشتر
- ❑ کمبود اعتماد به نفس مریان
- ❑ عدم همکاری مسوولین
- ❑ مریان محصول نظام سنتی هستند

روش تعلیمی در مقابل روش تعاملی

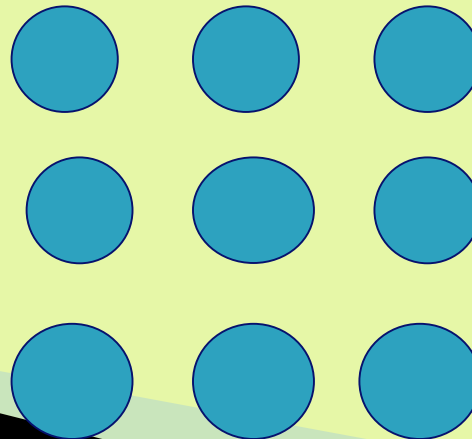
- ❖ در روش تعلیمی، کلیه اجزای برنامه آموزشی نظام مند، با محوریت مدرس است،
- ❖ در حالی که در روش تعاملی، توجه به افزایش نقش و حضور فعالانه فراگیر اصل است.
- ❖ تعاملی یا تعلیمی بودن یک روش، نمی تواند دلیلی بر رجحان یکی بر دیگری باشد.
- ❖ انتخاب روش به عوامل مختلفی بستگی دارد..
- ❖ توصیه اغلب صاحب نظران استفاده از روش های ترکیبی است.

آماده ساختن کلاس آموزش داوطلبان سلامت نحوه چین صندلیها

رویکرد مشارکتی



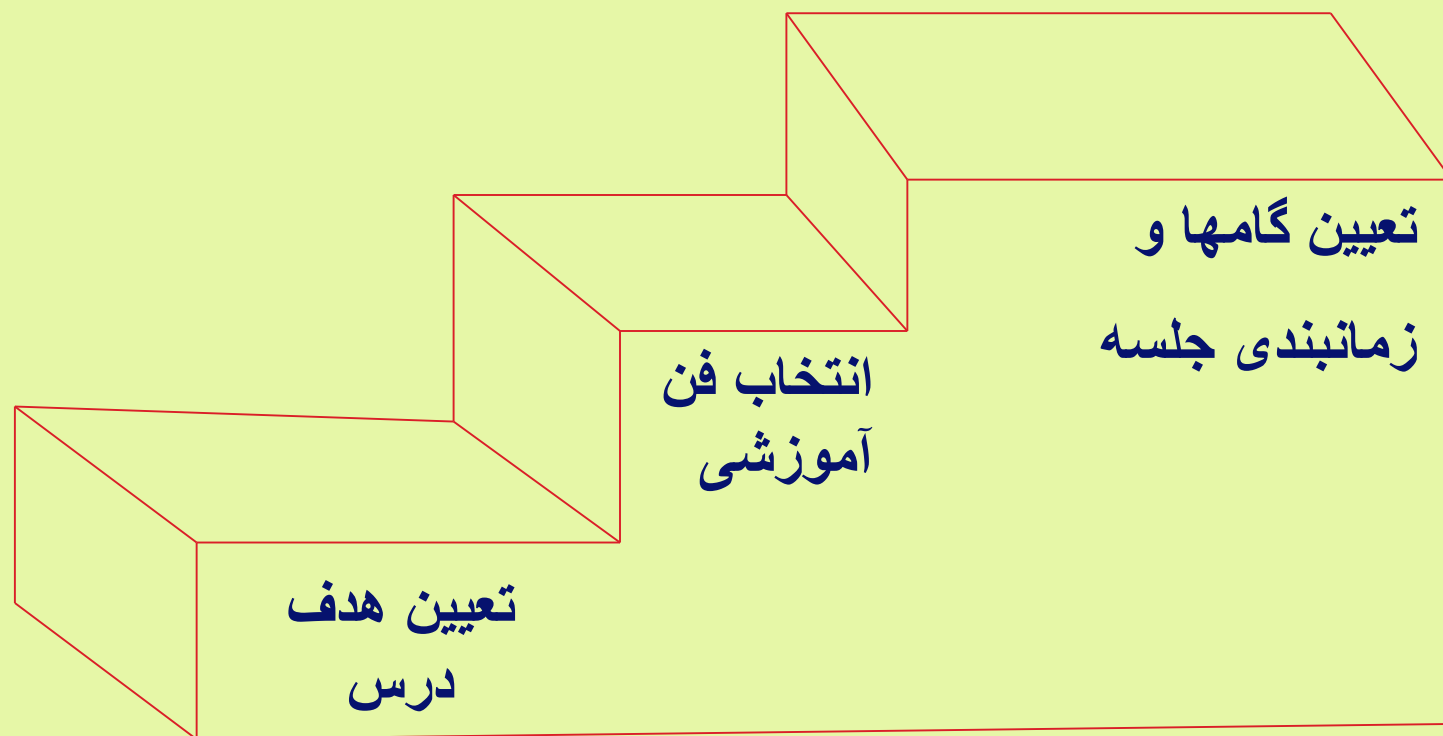
رویکرد تعلیمی



طرح درس

- ▶ یک نقشه راهنما/یک ساختار سازمان یافته/یک سند اجرای آموزش است
- ▶ به سازماندهی مطالب کمک می کند
- ▶ موجب جامع بودن آموزش می شود
- ▶ جلوی انحرافات از مطلب را می گیرد
- ▶ ارزشیابی درس را امکان پذیر می کند
- ▶ حس خوبی به مدرس می دهد (اعتماد به نفس و تسلط بر کلاس)
- ▶ باعث می شود مخاطبین بدانند از آن ها چه خواسته می شود

اجزای طرح درس برای اداره کلاسهای داوطلبان سلامت



نکات مهم در اداره عملی یک جلسه آموزشی داوطلبان سلامت

۱. پایبندی به کتاب

۲. پیروی از مراحل منطقی فن آموزشی

۳. مشارکت دادن داوطلبان سلامت

۴. خلاصه کردن

۵. ارائه بازخورد

اهمیت پر کردن جاهای خالی

- ▶ -فرصت تفکر انفرادی
- ▶ -استفاده از تجربیات
- ▶ - امکان نوشتن و بیان ایده ها
- ▶ -یاد اوری خاطرات
- ▶ -امکان حضور ذهن بیشتر با نوشتن
- ▶ -طرح ایده خود توسط دیگران ایجاد اعتماد به نفس
- ▶ -مقایسه برداشت های اولیه خود با برداشت های نهایی

جدول تفکیک فعالیت های آموزشی کتاب.....از مجموعه آموزشی داوطلبان سلامت

ردیف	درس	فعالیت	وسایل	هماهنگی	زمان	مطالعه

نکات قابل توجه در تنظیم جدول تفکیک فعالیت ها

- ▶ قسمتهای مقدمه، اهداف، کاربردها و چگونه پیامهایمان را منتقل کنیم در همه کتابها مشترک هستند بنابراین در این جدول آورده نمی شوند
- ▶ هریک از فعالیت های آموزشی که با ▼ مشخص شده اند باید از نظر ۴ سوال بررسی شوند:
- ▶ متن کتاب درمورد وسایل مورد نیاز مربی را راهنمایی می کند
- ▶ عواملی مانند سطح سواد و تجربه داوطلبان سلامت، تجربه و تسلط مربی، تعداد داوطلبان سلامت و فضای آموزش در تعیین زمان مورد نیاز هر جلسه موثر است
- ▶ برنامه ریزی مربیان در اوایل کارشان واقع بینانه نیست
- ▶ تعیین نیاز مربی به مطالعه به رشته تحصیلات و تجربه وی مربوط می باشد
- ▶ هماهنگی های لازم برای شرکت سایرین در کلاس داوطلبان سلامت باید قبل از کلاس انجام گیرد

برنامه زمان بندی آموزش کتاب.....از مجموعه آموزشی داوطلبان سلامت

جلسه	تاریخ	فعالیت ها	برنامه جایگزین

نکات قابل توجه در تنظیم جدول برنامه زمانی آموزش

- ▶ این جدول یک برنامه اجرایی و زمان دار است
- ▶ مربی با توجه به تاریخ های داخل تقویم با تعطیلی ها ،وظایف اجرایی اداری را مشخص و در جدول آموزشی در نظر بگیرد
- ▶ برای جلساتی که به حضور دیگران بستگی دارد باید برنامه جایگزین داشته باشد
- ▶ برای قسمت های ثابت کتاب باید زمان در نظر گرفته شود
- ▶ بخش چگونه پیام هایمان را منتقل کنیم مهم ترین قسمت کتاب آموزشی است بنابراین برای این قسمت حداقل سه جلسه در نظر گرفته شود

▶ خود آزمایی مهم ترین فرصت برای ارزیابی آموخته های داوطلبان سلامت می باشد از داوطلبان سلامت بخواهید به سوالات این بخش پاسخ دهند با ارزیابی این بخش نیازهای مطالعاتی و آموزشی هر داوطلب مشخص می شود

▶ بازدید از محله و فعالیت داوطلبان سلامت جزء آموزش آنان تلقی می شود

▶ آخرین جلسه کتاب به فصل آخر هر کتاب به بخش چگونه انتقال پیام ها را به مردم ارزشیابی کنیم اختصاص داده شود

تغییر رفتار

عوامل فردی ▶

- دانش
- نگرش
- باور

عوامل اجتماعی ▶

- هنجارهای فرهنگی
- تاثیر همسانان
- تاثیر خانواده

عوامل شناختی ▶

- اعتماد به نفس
- خود کارائی

مراحل پذیرش یک رفتار جدید

رضایت از وضعیت فعلی / نبود حساسیت

آگاهی از وجود مسئله بدون اعتماد به نفس یا احساس مسئولیت کافی
برای تغییر (اثر گذاری دیگران) - فرد تصمیمی نگرفته است - حساس
شدن نسبت به موضوع

احساس نیاز به کسب اطلاعات درباره رفتار جدید - تصمیم گیری -
امتحان عملی رفتار برای یک بار

تمایل و شروع عملی رفتار

سعی در تبلیغ رفتار به دیگران

شمارش مستطیل ها

اجزای یک ارتباط موفق



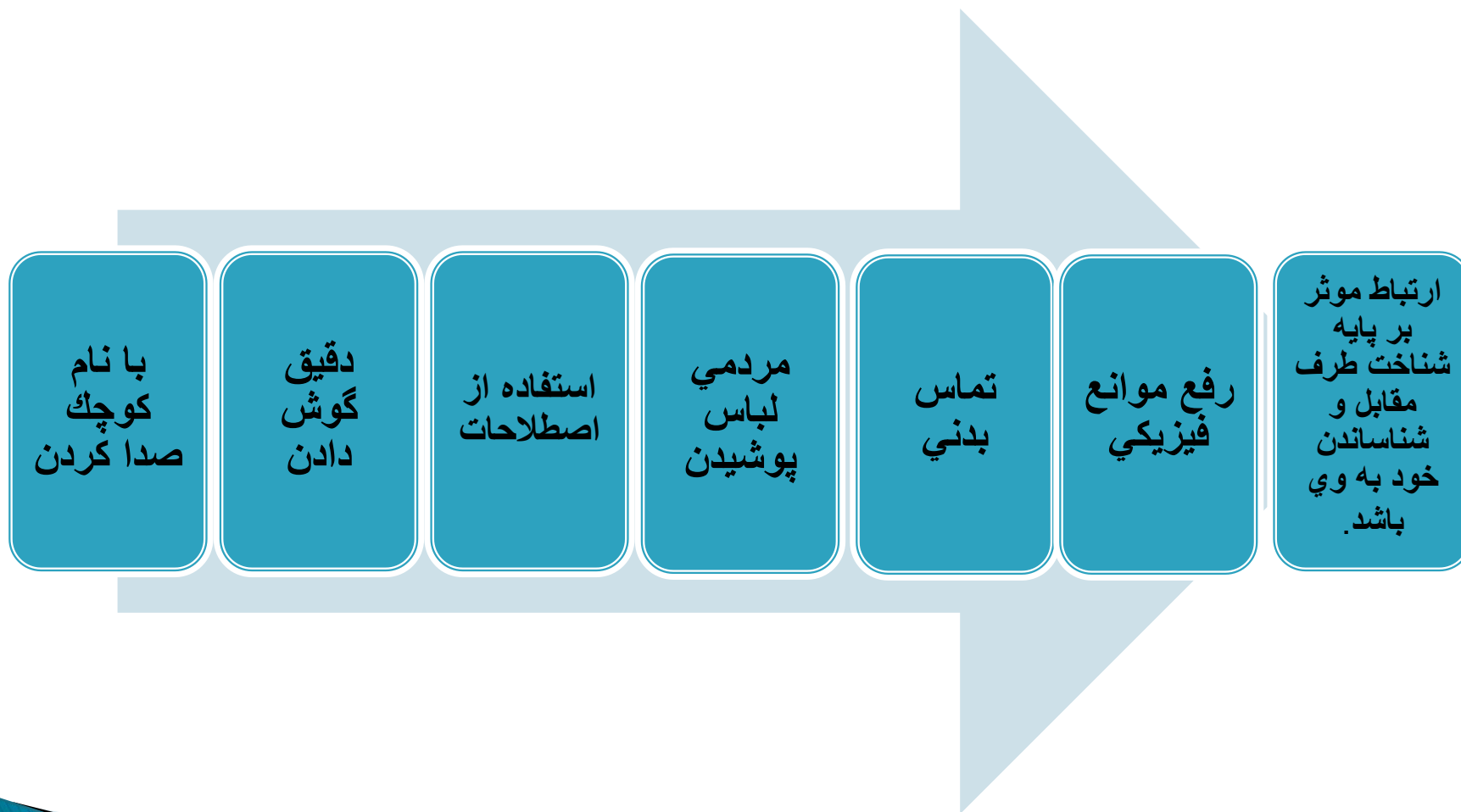


عوامل موثر بر احساسات

- ▶ بیان آزادانه احساسات و پذیرش احساسات
- ▶ سرپوش نگذاشتن بر احساسات
- ▶ معطوف نکردن احساسات به طرف دیگری
- ▶ احساسات فرد را کوچک نشماریم
- ▶ قبل از شنیدن احساسات نصیحت نکنیم
- ▶ واکنش پدر مابانه نداشته باشیم

ارتباط صرفاً از طریق کلمات برقرار نمی شود (عوامل موثر بر احساسات)

روشهاي ايجاد صميميت



هنر شناخت دیگران

- ▶ از طریق سوال کردن
- ▶ خوب گوش دادن (کوششی هشیارانه برای درک کلمات و احساسات بیان شده و نشده است)
- ▶ گوینده را وادار به سخن گفتن کردن
- ▶ بیان موثر داشتن (کلامی - غیر کلامی)

هنر خوب گوش دادن

- ▶ به چشمان مخاطب نگاه کنید
- ▶ با فکر کردن درباره یک تجربه مشابه به سخنان مخاطب بی توجهی نکنید
- ▶ برای گفته های بعدی خود برنامه ریزی نکنید
- ▶ صحبت ها را قطع نکنید جریان صحبت را در دست نگیرید
- ▶ گوینده را به سریعتر سخن گفتن وادار نکنید
- ▶ با گفتن کلمات بله، خوب، به گفتن مطالب تشویق کنید
- ▶ خلاصه کردن مطالب

زنجیره سؤال

- ☐ **سؤال بسته:** سؤالی که با “بلی” یا “خیر” بتوان به آن پاسخ داد.
- ☐ **سؤال باز:** سؤالی که پاسخ آن نیاز به توضیح دارد (چرا...، چگونه ؟...)
- ☐ **سؤال هدایت کننده:** سؤالی که پاسخ خاصی را القا کند.
- ☐ فکر نمیکنید این بچه به غذای بیشتری احتیاج داشته باشد
- ☐ **سؤال مرکب:** سؤالی که از بیش از یک جزء تشکیل شده باشد.
- ☐ به فرزندت مایعات و داروی کافی داده ای
- ☐ **سؤال اجباری:** فرد را به انتخاب یکی از جوابها محدود می کند از انواع سوالات بسته است
- ☐ به بچه تان ماست می دهید یا تخم مرغ

موانع ارتباطی

1. شکاف اجتماعی - فرهنگی

2. موانع کلامی (توصدا-لهجه-نداشتتسیر منطقی)

3. موانع غیرکلامی (حالاتچهره-حرکاتسرودست)

4. بی توجهی به روش انتقال پیام

5. محدود بودن میزان درک وحافظه

6. احساس ناامنی

7. تناقض پیامها

8. نگرش منفی نسبت به کارکنان

روشهای رفع موانع ارتباطی



توجه به آداب و رسوم

توجه به جنس

طرز لباس پوشیدن-زبان-لهجه

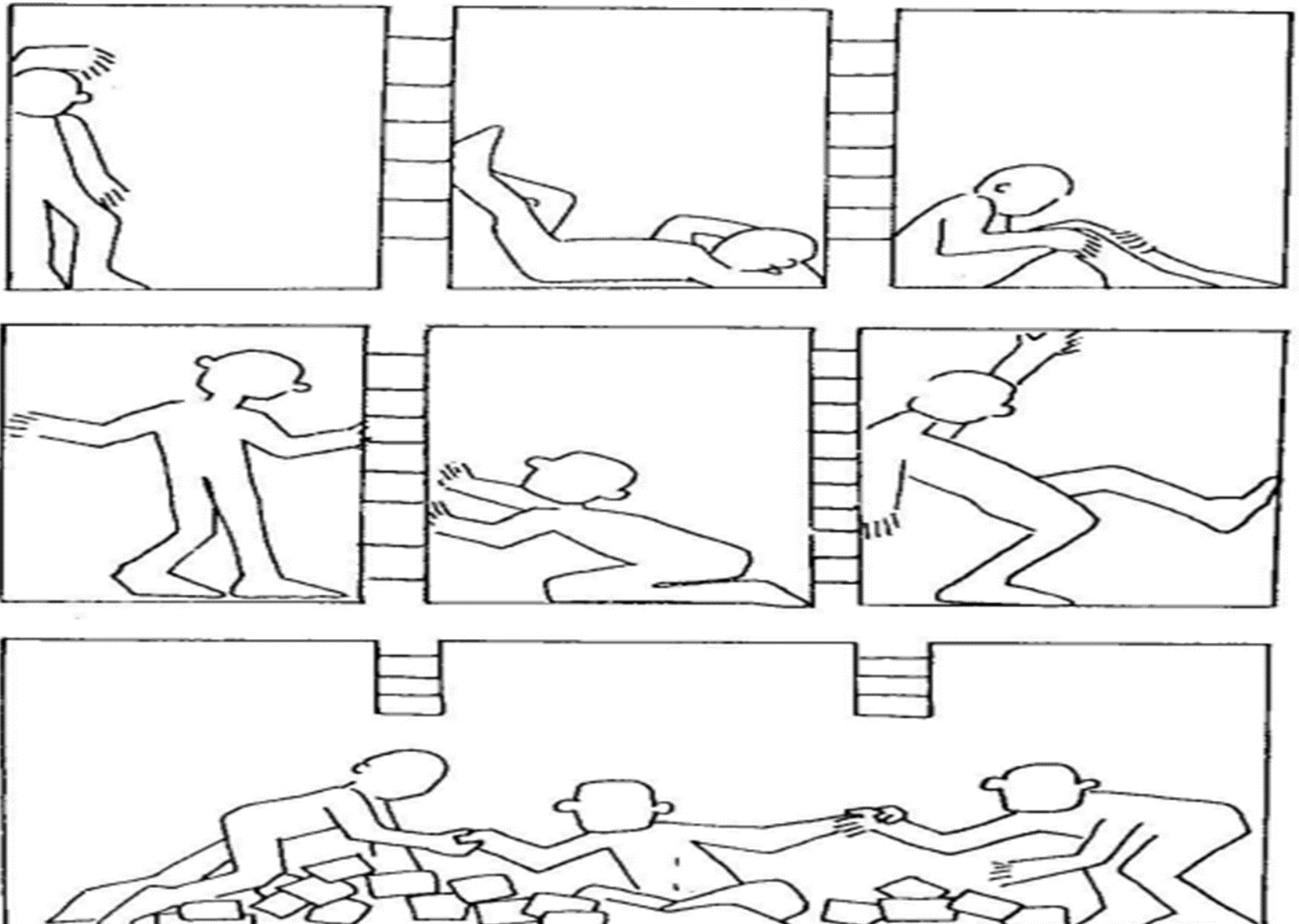
سلیس، واضح و روشن صحبت کردن

محبوبیت سخنگو

مراحل تکامل گروه



مراحل تکامل گروه



رفتارهای مسئله ساز در کارهای گروهی

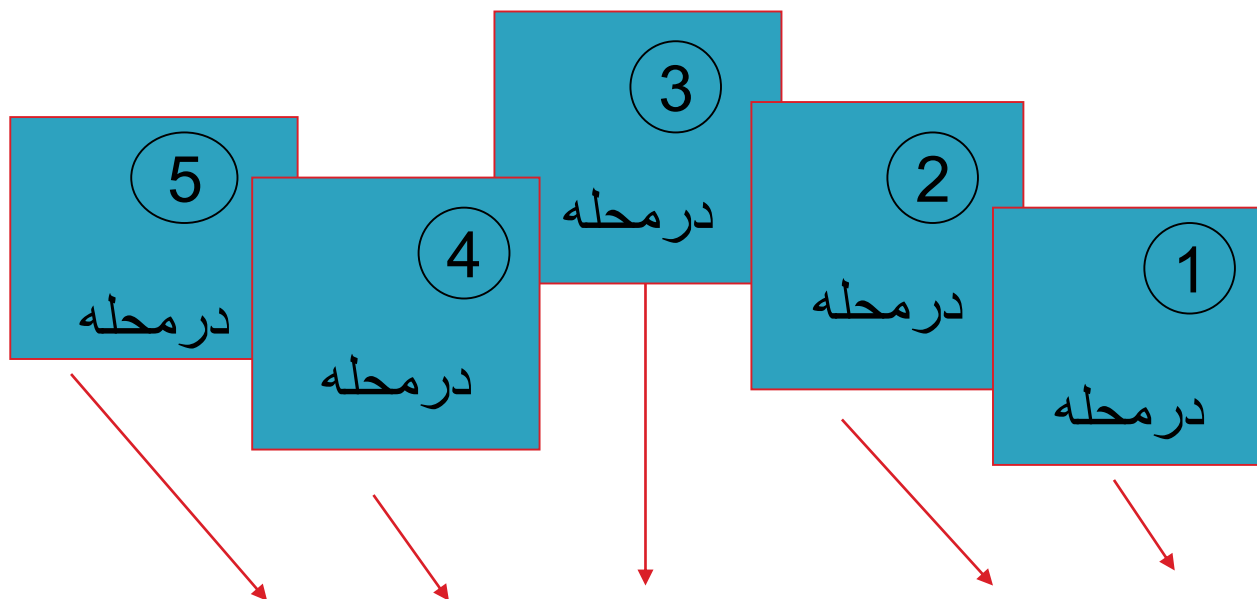
- ☐ پر خاشگری
- ☐ سلطه جویی
- ☐ شهرت طلبی
- ☐ پر حرفی
- ☐ سرسختی
- ☐ پوزش طلبی بیش از حد
- ☐ کناره گیری
- ☐ بی قیدی

.....

فرآیند انتقال پیامهای داوطلبان سلامت به مردم

۱. اداره جلسه های "بحث در مرحله"
۲. درخواست اطلاعات مورد نیاز از مرحله
۳. جمع بندی و تهیه فهرست مسائل محلی
۴. اولویت بندی و انتخاب ۵ مسئله
۵. برنامه ریزی برای انتقال پیامها
۶. تمرین مهارت های ارتباطی و تهیه مواد آموزشی

جمع بندی و تهیه مسائل محلی



..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

A close-up photograph of several pink roses with green leaves, resting on a red box decorated with a white heart pattern. The roses are in various stages of bloom, with some showing a gradient from light pink to deep magenta. The background is softly blurred, showing more of the same roses and box.

با تشکر از توجه شما و
آرزوی موفقیت