

## 23. BÖLÜM

# Daha İyi Bir Eğitim Olma Yolunda Bir Rehber Olarak Öğretim Kadrosunun Gelişimi

*Gloria J. Kuhn*

*Department of Emergency Medicine, Wayne State University, Detroit, MI, USA*

*Çeviri: Pof. Dr. Murat ORAK*

*Uzm. Dr. Nazlı GÖRMELİ KURT*

Bu bölüm, öğretim üyelerinin; (i) resmi didaktik ve klinik ortamlarda etkili ve verimli klinik eğitim düzenlemek, (ii) klinik eğitimin geliştirilmesi için kapsamlı bir öğretim kadrosu geliştirme programını oluşturmak, (iii) gerekli akademik faaliyetlerde bulunmak ve (iv) teşvik amaçlı öğretimde uzmanlık ve üretkenliği belgelemek için ihtiyaç duydukları beceri ve yetenekleri geliştirmelerine yardımcı olan öğretim kadrosu geliştirme programlarına ve kaynaklarına odaklanmaktadır.

Profesyonel eğitimdeki son gelişmelerin arasında en heyecan verici olanlardan biri de "usta eğitimcilerin" tanınmasına yönelik olan yaklaşımlardır. Bu kişiler, hızla değişen eğitim ortamlarında etkin şekilde eğitim vermek için gerekli becerilere sahip eğitimli ve yetkin eğitimcilerdir. Bu kavramın gelişimi, klinisyen - eğitimcilerin çeşitli akademik ortamlardaki önemli rolünün kabul edilmesinden ve bu öğretmenlerin, tıpta "içerik uzmanlığının" çok ötesinde, eğitimin nasıl verileceği hakkında derin anlayışa sahip olması gereğinden kaynaklanmaktadır. Uzman eğitimciler, klinik tıp eğitiminin çeşitli alanlarında uzmanlığa sahip olan, kariyerleri boyunca öğretim kadrosunun gelişimine katılan ve başarıları, burs ve görev kriterleri gözden geçirilerek değerlendirilen hekimlerdir [1, 2].

Tıp fakültesini tanımlamak için kullanılan terminoloji gelişmektedir. Örneğin, klinisyen - öğretmen, klinisyen - eğitimci, gönüllü öğretim üyeleri, ücretli öğretim üyeleri ve bağlantılı öğretim üyeleri gibi çeşitli terimler, akademisyenler için sağlanan çeşitli süreler içinde çeşitli sıfatlarla eğitim vermeleri için klinisyenlere olan ihtiyacı yansıtmaktadır.

---

*Practical Teaching in Emergency Medicine*, İkinci Baskı. Düzenleyen: Robert L. Rogers, Amal Mattu, Michael E. Winters, Joseph P. Martinez ve Terrence M. Mulligan. © 2013 John Wiley & Sons, Ltd. 2013'te John Wiley & Sons, Ltd. tarafından yayımlandı

### Kaynaklar

1. Geraci SA, Babbott SF, Hollander H, Buranosky R, Devine DR, et al. 2010. AAIM Report on Master Teachers and Clinician Educators Part 1: needs and skills. *Am Journ of Med* 123:769–73
2. ACGME. Residency Review Committee for Emergency Medicine, 2007. Available at: <http://www.acgme.org>. Accessed January 23, 2012.
3. Webster-Wright A. Reframingtitle professional development through understanding authentic professional learning. *Rev Educ Res* 2009; 79(2): 702–739.
4. McLean M, Cilliers F, Van Wyk JM. Faculty development: yesterday, today and tomorrow. *Med Teach* 2008; 30(6): 555–584.
5. Hamilton G, Barrett S. Faculty development. *Society for Academic Emergency Medicine*. 1983: 6–8. Available at [www.saem.org](http://www.saem.org).
6. Bland CJ, Schmitz C, Stritter F, et al., eds. *Successful Faculty in Academic Medicine: Essential Skills and How to Acquire Them*. Springer Publishing Co., New York, NY, 1990.
7. Sheets K, Schwenk T. Faculty development for family medicine educators: an agenda for future activities. *Teach Learn Med* 1990; 2: 141–148.
8. Kuhn G. Faculty development as a guide for becoming a better teacher. In: Rogers R, Mattu A, Winters M, et al., eds. *Practical Teaching in Emergency Medicine*, Blackwell Publishing, Hoboken, NJ, 2009; 199–216.
9. Hoffman T. The meanings of competency. *J Eur Ind Train* 1999; 23(6): 275–285.
10. Boyer E. *Scholarship Reconsidered: Priorities of the Professoriate*. Foundation for the Advancement of Teaching, Princeton, NJ, 1990.
11. Bunton SA, Mallon WT. The continued evolution of faculty appointment and tenure policies at U.S. medical schools. *Acad Med* 2007; 82(3): 281–289.
12. Farley H, Casaletto J, Ankel F, et al. An assessment of the faculty development needs of junior clinical faculty in emergency medicine. *Acad Emerg Med* 2008; 15(7): 664–668.
13. Dyne PL, Strauss RW, Rinnert S. Systems-based practice: the sixth core competency. *Acad Emerg Med* 2002; 9(11): 1270–1277.
14. Hayden SR, Dufel S, Shih R. Definitions and competencies for practicebased learning and improvement. *Acad Emerg Med* 2002; 9(11): 1242–1248.
15. Hobgood CD, Riviello RJ, Jouriles N, et al. Assessment of communication and interpersonal skills competencies. *Acad Emerg Med* 2002; 9(11): 1257–1269.
16. King RW, Schiavone F, Counselman FL, et al. Patient care competency in emergency medicine graduate medical education: results of a consensus group on patient care. *Acad Emerg Med* 2002; 9(11): 1227–1235.

17. Larkin GL, Binder L, Houry D, et al. Defining and evaluating professionalism: a core competency for graduate emergency medicine education. *Acad Emerg Med* 2002; 9(11): 1249–1256.
18. Wagner MJ, Thomas HA Jr. Application of the medical knowledge general competency to emergency medicine. *Acad Emerg Med* 2002; 9(11): 1236–1241.
19. Connell KJ, Bordage G, Chang RW, et al. Measuring the promotion of thinking during precepting encounters in outpatient settings. *Acad Med* 1999; 74(10 Suppl.): S10–S12.
20. Wilkerson L, Irby DM. Strategies for improving teaching practices: a comprehensive approach to faculty development. *Acad Med* 1998; 73(4): 387–396.
21. Bandiera G, Lee S, Tiberius R. Creating effective learning in today's emergency departments: how accomplished teachers get it done. *Ann Emerg Med* 2005; 45(3): 253–261.
22. Irby DM, Wilkerson L. Teaching when time is limited. *BMJ* 2008; 336(7640): 384–387.
23. Kilminster S, Cottrell D, Grant J, Jolly B. AMEE Guide No. 27: Effective educational and clinical supervision. *Medical teacher* 2007; 29(7): 2–19.
24. Thurgur L, Bandiera G, Lee S, et al. What do emergency medicine learners want from their teachers? A multicenter focus group analysis. *Acad Emerg Med* 2005; 12(9): 856–861.
25. Costa ML, van Rensburg L, Rushton N. Does teaching style matter? A randomised trial of group discussion versus lectures in orthopaedic undergraduate teaching. *Med Educ* 2007; 41(2): 214–217.
26. Kassirer JP. Teaching clinical reasoning: case-based and coached. *Acad Med* 2010; 85(7): 1118–1124.
27. Gruppen LD, Simpson D, Searle NS, et al. Educational fellowship programs: common themes and overarching issues. *Acad Med* 2006; 81(11): 990–994.
28. Lamantia J, Kuhn GJ, Searle NS. The CORD Academy for scholarship in education in emergency medicine. *Acad Emerg Med* 2010; 17 Suppl. 2: S13–S15.
29. Steinert Y, Mann K, Centeno A, et al. A systematic review of faculty development initiatives designed to improve teaching effectiveness in medical education: BEME, Guide No. 8. *Med Teach* 2006; 28: 497–526.
30. Sherbino J, Frank J, Lee C, et al. Evaluating “ED STAT!”: a novel and effective faculty development program to improve emergency department teaching. *Acad Emerg Med* 2006; 13(10): 1062–1069.
31. Searle NS, Hatem CJ, Perkowski L, et al. Why invest in an educational fellowship program? *Acad Med* 2006; 81(11): 936–940.

32. Thompson BM, Searle NS, Gruppen LD, et al. A national survey of medical education fellowships. *Med Educ Online* 2011; 16. doi: 10.3402/meo.v16i0.5642.
33. Kuhn GJ. Faculty development: the educator's portfolio: its preparation, uses, and value in academic medicine. *Acad Emerg Med* 2004; 11(3): 307–311.
34. Simpson D, Hafler J, Brown D, et al. Documentation systems for educators seeking academic promotion in U.S. medical schools. *Acad Med* 2004; 79(8): 783–790.