

فرهنگ کلاسی از دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

معصومه دل آرام

استادیار گروه مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

مجله پزشکی هرمزگان سال چهاردهم شماره سوم پاییز ۸۹ صفحات ۲۶۰-۲۵۴

چکیده

مقدمه: شناخت ادراکات و احساسات دانشجویان نسبت به فرهنگ و روابط اعضای کلاس برای برنامه‌ریزی و ایجاد تغییرات مثبت، حائز اهمیت است. هدف این پژوهش بررسی نظرات دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد در مورد فرهنگ حاکم بر کلاس‌های درس بود.

روش کار: طی یک مطالعه توصیفی - تحلیلی، نظرات ۳۳۰ نفر از دانشجویان سال آخر دانشکده‌های پزشکی، پرستاری و مامایی، بهداشت و پیراپزشکی، مورد بررسی قرار گرفت. ابزار گردآوری داده‌ها، پرسشنامه فرهنگ کلاسی استقن رابینز (Stephen P Robins) با مقیاس لیکرت پنج نقطه‌ای بود. پردازش داده‌ها با نرم‌افزار SPSS انجام و روشهای آمار توصیفی و برای تعیین ارتباط بین متغیرها، از آزمون‌های مجذور کای استفاده گردید.

نتایج: اکثر دانشجویان (۵۹/۱ درصد) به فرهنگ کلاسی دانشگاه امتیاز بینابینی (۲۹-۲۰) دادند. ۲۷/۳ درصد فرهنگ کلاسی را باز (امتیاز ≥ 30) و ۱۳/۶ درصد آن را بسته (امتیاز < 20) توصیف کردند. اکثر دانشجویان معتقد بودند که ارتباط اساتید و همچنین همکلاسی‌های آنها دوستانه و حمایتی نیست. همچنین اعتقاد داشتند که اساتید انتظارشان از دانشجویان را به روشنی بیان نکرده و آنها را به یادگیری بیشتر تشویق نمی‌کنند. ارتباط مقطع تحصیلی دانشجویان و فرهنگ کلاسی معنی‌دار بود و دانشجویان دوره کاردانی امتیاز بیشتری به فرهنگ کلاسی داده بودند ($P < 0.001$).

نتیجه‌گیری: از نظر اکثر دانشجویان دانشکده‌های مورد مطالعه فرهنگ حاکم بر کلاسهای درسی یک فرهنگ بینابینی بود. تعامل و ارتباط بیشتر اساتید با دانشجویان و بکارگیری روش‌های دانشجوی-محور که می‌تواند منجر به برقراری ارتباط بیشتر بین استاد و دانشجو و دانشجویان با یکدیگر و ایجاد فرهنگ باز و صمیمی گردد، پیشنهاد می‌شود.

کلیدواژه‌ها: آموزش - دانشجویان - دانشگاهها

نویسنده مسئول:

معصومه دل آرام

گروه مامایی - دانشکده پرستاری و

ملمایی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

شهرکرد - ایران

تلفن: ۰۹۸ ۳۸۱ ۳۳۳۵۱۴۸

پست الکترونیکی:

msoumehdeklaram@yahoo.com

دریافت مقاله: ۸۹/۹/۲۵ اصلاح نهایی: ۸۹/۶/۱۳ پذیرش مقاله: ۸۹/۶/۲۸

مقدمه:

بین فرهنگ افراد است که هویت، ارزشها و باورهای آنان را در یک محیط تعریف می‌کند (۱). فرهنگ را موجب سروری، نیکنمایی و تندرستی روان دانسته‌اند که انسان را از حالت بدوی خارج و بسوی کمال معنویت سوق می‌دهد. فرهنگ کلیت درهم بافته‌ای از دانش، هنر، اخلاق، قانون، آداب و رسوم و هر گونه قابلیت‌ها و عاداتی است که به وسیله انسان به عنوان عضوی از جامعه کسب شده و در رفتارهای وی بروز می‌نماید. برخی از فرهنگ‌ها مثبت بوده و فضایی باز،

انسان موجودی است که دارای شخصیت‌های مختلف و تواناییهای متعدد می‌باشد و به تبع این شخصیت مختلف و متنوع است که آثار محیطی روی رفتار و انگیزه‌های روانی و مادی او دارای پیامدهای غیرقابل پیش‌بینی است، ولی با این وجود بعضی مطالعات رفتار انسان را در محیط خاص تا حدودی شناسایی کرده و نتیجه مورد انتظار را با توجه به یافته‌هایشان تعریف نموده‌اند. یکی از پارامترهای اصلی در این

تلاش برای ایجاد یک محیط حمایتی می‌تواند بهره‌وری را در بعد آموزش، پژوهش و کلینیک افزایش دهد (۳). از آنجا که مفهوم دانشگاه به عنوان نهادی که مرکز پردازش و انتقال زمینه‌های مختلف علمی از نسلی به نسل دیگر است، همچنین فرهنگ سازی علمی، اجتماعی، تربیتی و آموزشی از این نهاد نشأت می‌گیرد، شناخت ادراکات و احساسات دانشجویان نسبت به فرهنگ و روابط اعضای کلاس چه برای برنامه‌ریزی، سازماندهی و چه برای دگرگونی و تغییرات مثبت که لازمه پویایی کلاس می‌باشد، دارای اهمیت است (۸،۹). لذا این مطالعه با هدف تعیین نظرات دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد نسبت به فرهنگ کلاسی، انجام شده است.

روش کار:

در این مطالعه توصیفی-تحلیلی، جامعه پژوهش را دانشجویان سال آخر دانشکده‌های پزشکی، پرستاری و مامائی، بهداشت و پیراپزشکی در سال تحصیلی ۸۷-۸۶ در ۶ رشته پزشکی، میکروبیولوژی، پرستاری و مامائی، اتاق عمل، علوم آزمایشگاهی، رادیولوژی، هوشبری، بهداشت عمومی، بهداشت خانواده و بهداشت محیط تشکیل داده‌اند و علت انتخاب دانشجویان سال آخر این بود که آنها مدت طولانی‌تری را در دانشگاه بودند و بهتر می‌توانستند فرهنگ حاکم بر کلاسهای درس را توصیف و ارزیابی نمایند. جهت تعیین تعداد نمونه، ابتدا جمعیت دانشجویان هر رشته تحصیلی مشخص و بر اساس آن تعداد نمونه ۳۳۰ نفر برآورد گردید و از هر رشته تحصیلی نمونه‌ها بطور تصادفی انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه‌ای دو بخشی، شامل سؤالات دموگرافیک و پرسشنامه فرهنگ کلاسی بود که توسط استفان رابینز (Stephen P. Robbins) تهیه شده و شامل ۸ سؤال است که عبارات آن جنبه‌های مختلف فرهنگ کلاسی را مورد بررسی قرار داده و بر اساس مقیاس لیکرت ۵ نقطه‌ای از کاملاً موافقم، تا کاملاً مخالفم تنظیم شده است. رابینز برای فرهنگ سازمانی ده ویژگی مشخص کرده است که در هر سازمان با شدت و

گرم و انسانی، همراه با جو اعتماد و حمایتی ایجاد و باعث عملکرد و بهره‌وری مؤثر می‌شوند. فرهنگ‌هایی را که از مسئله یابی ممانعت نموده و منبع مقاومت و هرج و مرج باشند، می‌توان فرهنگ منفی تعریف نمود که نشانگر وجود فضایی بسته، سرد، وظیفه‌گرا، مستبدانه و سخت خواهد بود (۲).

کلاس درس سازمانی است متشکل از مدرس و دانشجو که هر یک مجموعه‌ای از صفات منحصر به فرد، همچون احساسات، ارزش‌ها، نیازها و انگیزه‌ها را با خود به کلاس می‌آورند (۳). این خصوصیات شخصی و پاره فرهنگ‌ها، بر یکدیگر تأثیر گذاشته و فرهنگ جدیدی را به وجود می‌آورد. باید دانست که هویت، شخصیت و رفتار افراد می‌تواند به مرور تحت تأثیر فرهنگ سازمان قرار گیرد که منتج به ماشینی شدن، عدم رضایت و انزجار و یا خلاق شدن آنها گردد (۴). نحوه برداشت دانشجویان از فرهنگ کلاسی و احساس آنها در مورد رفتار مدرسین و همکلاسی‌ها، نیز می‌تواند منجر به بروز رفتارهای سازگار یا ناسازگارانه گردد. بعضی متخصصین معتقدند نادیده انگاشتن فرهنگ فراگیران یعنی نادیده گرفتن وجود آنها (۵). دانشجویان با توجه به زمینه فرهنگی و ویژگی‌های شخصیتی و تربیتی خود از کلاس و اعضای آن انتظاراتی دارند. آنها انتظار دارند که به خودآموزی و یادگیری ترغیب شده، ارزشیابی، انعکاسی از تلاش‌هایشان بوده و از ابتدا بدانند که چگونه ارزشیابی خواهند شد. این مسأله با روش‌های دانشجو - مدار همخوانی دارد. اکنون آموزش از انتقال صرف اطلاعات به یادگیران و آموزش اندیشه‌ها به سوی شیوه‌های حل مسأله، پرورش خلاقیت‌ها، بنیه پروری و آموزش چگونه اندیشیدن سوق داده شده است (۶،۷). فرهنگ جدید نیاز به تغییر الگوهای موجود بین دانشجویان و مدرسین دارد. دانشجویان باید احساس مسؤولیت بیشتری داشته و مدرسین نیز باید شیوه‌های آموزشی را تغییر دهند. Pololil و همکاران گزارش کرده‌اند که در دانشکده‌های پزشکی مشکلات جدی در فرهنگ ارتباطی وجود دارد و این مشکلات ممکن است دانشجویان، کارکنان و اساتید در نهایت بهره‌وری عمومی را تحت تأثیر قرار دهد و

امتیاز فرهنگ کلاسی در ۱۳/۷ درصد موارد کمتر از ۲۰ (فرهنگ بسته)، در ۵۹ درصد افراد ۲۹-۲۰ (فرهنگ بینابینی) و در ۲۷/۳ درصد برابر یا بیشتر از ۳۰ (فرهنگ باز) گزارش شد. در دانشکده پرستاری و مامائی ۵۸/۵ درصد واحدهای مورد پژوهش، در دانشکده بهداشت ۵۵ درصد و در دانشکده پیراپزشکی ۶۵/۷ درصد و در دانشکده پزشکی ۶۶/۵ درصد افراد، فرهنگ کلاسی را بینابینی گزارش نمودند. فرهنگ کلاسی از دیدگاه ۲۹ درصد دانشجویان پیراپزشکی، ۲۸ درصد دانشجویان پرستاری و مامائی و ۳۱ درصد دانشجویان بهداشت، فرهنگ باز عنوان شد. هیچیک از دانشجویان پزشکی فرهنگ کلاسی را باز عنوان نکردند. در کل، ارتباط معنی‌داری بین نوع دانشکده و فرهنگ کلاسی وجود نداشت. بین مقطع تحصیلی دانشجویان و فرهنگ کلاسی ارتباط معنی‌داری وجود داشت، بدین معنی که اکثر دانشجویان دوره کاردانی فرهنگ کلاسی را باز و صمیمی و بیشتر دانشجویان دوره کارشناسی آن را بینابینی توصیف کردند ($P < 0.01$). جنسیت و رشته تحصیلی دانشجویان ارتباط معنی‌داری با نوع فرهنگ کلاسی نداشت. ۷۲/۷ درصد دانشجویان برخورد همکلاسی‌ها و ۶۲/۱ درصد برخورد اساتید را دوستانه و حمایتی ندانسته و ۶۰/۲ درصد ابراز داشتند که اساتید انتظارات خود را به روشنی بیان نمی‌کنند. ۸۹/۴ درصد واحدهای مورد پژوهش معتقد بودند که نمره نهایی درس انعکاسی از تلاش آنها نیست. ۵۳ درصد ابراز داشتند که اساتید آنها را به چالش و سؤال کردن تشویق نمی‌کنند. ۴۹/۷ درصد دانشجویان معتقد بودند که سیستم نمره‌دهی مبتنی بر استاندارد نیست. ۵۲/۶ درصد دانشجویان ابراز داشتند که اساتید آنها را به یادگیری تشویق نمی‌کنند و ۵۸/۴ درصد مخالف این بودند که استاد به هر کسی که به درس گوش دهد، نمره خوب می‌دهد. بطور کلی میانگین و انحراف معیار امتیازات کسب شده از فرهنگ کلاسی 26.23 ± 5.08 از ۴۰ نمره، حد اقل امتیاز ۱۵ و حداکثر آن ۳۹ بود. نظرات واحدهای مورد پژوهش در مورد نوع فرهنگ حاکم بر کلاسهای درس در جدول شماره ۱ ارائه شده است.

ضعف‌های متفاوت وجود دارد. این ویژگیها شامل آزادی و استقلال فردی، حمایت مدیریت، هماهنگی و یکپارچگی، کنترل سیستم پاداش، نوآفرینی و خلاقیت، شناخت سیستمی، الگوهای ارتباطی، خطرپذیری، تعارض‌پذیری، پذیرش ارزشها و هنجارها هستند (۱۰). در مورد سؤالات فرهنگ کلاسی، برای پاسخ‌ها امتیاز یک تا پنج منظور شد و مجموع نمرات مورد قضاوت قرار گرفت. امتیازات ۳۰ و بالاتر، نشانگر فرهنگ باز، گرم، انسانی، جو اعتماد و حمایتی و کمتر از ۲۰، نشانگر فرهنگ بسته، سرد، مستبدانه و امتیاز ۲۹-۲۰ فرهنگ بینابینی منظور گردید که نشان می‌دهد گاهی سخت‌گیری و در برخی شرایط فضای باز و صمیمی برقرار بوده است. اطلاعات بدست آمده با نرم‌افزار SPSS پردازش و از توزیع فراوانی، میانگین و انحراف معیار و آزمون مجذور کای استفاده شد.

نتایج:

از ۳۳ دانشجوی شرکت کننده در مطالعه ۹۱/۲ درصد مونث و ۷/۹ درصد مذکر بودند. ۵/۵ درصد دانشجوی پزشکی، ۴۰ درصد دانشجوی پرستاری، ۱۱/۸ درصد دانشجوی مامائی، ۵/۵ درصد دانشجوی اتاق عمل، ۸/۲ درصد دانشجوی بهداشت خانواده، ۱۰/۹ درصد دانشجوی بهداشت محیط، ۲ درصد دانشجوی بهداشت عمومی، ۱ درصد دانشجوی میکروبیولوژی، ۷/۵ درصد دانشجوی علوم آزمایشگاهی، ۳/۵ درصد دانشجوی هوشبری و ۲/۵ درصد دانشجوی رادیولوژی بودند. ۵۷/۶ درصد در دانشکده پرستاری و مامائی، ۲۵/۵ درصد در دانشکده بهداشت و ۱۱/۵ درصد در دانشکده پیراپزشکی و ۵/۵ درصد در دانشکده پزشکی مشغول به تحصیل بودند. میانگین سن واحدهای مورد پژوهش 21.68 ± 1.84 سال، حد اقل سن ۱۹ و حداکثر آن ۳۲ سال بود. ۶۱/۵ درصد دانشجویان در دوره کارشناسی، ۳۳ درصد در دوره کاردانی و ۵/۵ درصد در دوره کارشناسی ارشد و دکترا مشغول به تحصیل بودند.

جدول شماره ۱- نظرات دانشجویان دانشگاه در مورد نوع فرهنگ کلاسی به تفکیک جنس، مقطع تحصیلی و دانشکده

متغیر	کمتر از ۲۰ (فرهنگ بسته)		۲۰-۲۹ (فرهنگ بینابینی)		۳۰ و بیشتر (فرهنگ باز)		جمع
	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	
جنس							
مؤنث	۳۹	۱۳	۱۸۰	۵۹	۸۵	۲۸	۳۰۴
مذکر	۶	۲۳	۱۵	۵۸	۵	۱۹/۵	۲۶
مقطع تحصیلی							
کاردانی	۴	۳/۶	۵۸	۵۳/۲	۴۷	۴۳/۱	۱۰۹
کارشناسی	۳۶	۱۷/۷	۱۲۴	۶۱	۴۳	۲۱	۲۰۳
کارشناسی ارشد و دکترا	۵	۲۸	۱۳	۷۲	۰	۰	۱۸
دانشکده							
پزشکی	۵	۲۷/۵	۱۲	۶۶/۵	۱	۵/۵	۱۸
پرستاری و مامایی	۲۶	۱۳/۷	۱۱۱	۵۸/۵	۵۳	۲۸	۱۹۰
بهداشت	۱۲	۱۴/۳	۴۶	۵۵	۲۶	۳۱	۸۴
پیراپزشکی	۲	۵/۳	۲۵	۶۵/۷	۱۱	۲۹	۳۸
جمع	۴۵	۱۳/۷	۱۹۵	۵۹	۹۰	۲۷/۳	۳۳۰

بحث و نتیجه‌گیری:

یافته‌های این مطالعه نشان داد که فرهنگ حاکم بر کلاسهای درس در دانشکده‌های پزشکی، پرستاری و مامائی، بهداشت و پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد یک فرهنگ بینابینی است. چنین یافته‌ای، نشان می‌دهد که اساتید در برخی شرایط، با دانشجویان ارتباط صمیمانه و حمایتی داشته و آزادی‌های لازم را در اختیار آنان گذاشته‌اند.

احقر و همکاران گزارش کرده‌اند که حدود نیمی از مدارس دوره راهنمائی تهران دارای فرهنگ سازمانی بروکراتیک، ۱۷/۵ درصد دارای فرهنگ مشارکتی، ۱۹ درصد دارای مأموریتی و تنها حدود ۸ درصد دارای فرهنگ کارآفرینی هستند. این مطالعه نتیجه‌گیری می‌کند که از روی امتیازاتی که به فرهنگ کلاسی داده می‌شود، می‌توان فرسودگی شغلی دبیران دوره راهنمائی را پیش‌بینی کرد و در این راستا، قدرت پیش‌بینی فرهنگ کارآفرینی بیشتر از فرهنگ مشارکتی و فرهنگ مشارکتی بیشتر از فرهنگ مأموریتی و فرهنگ بروکراتیک بود (۱۱).

در گزارش مطالعه Pololil و همکاران آمده است که در فرهنگ ارتباطی دانشکده‌های پزشکی مشکلات جدی وجود داشته و این مشکلات ممکن است بهره‌وری عمومی را تحت تأثیر قرار دهد و لازم است تلاشهایی برای ایجاد یک جو دوستانه و حمایتی صورت گیرد (۳).

در مطالعه حاضر، دانشجویان دوره کاردانی به فرهنگ کلاسی امتیاز بیشتری داده بودند که نشانگر شیوه رفتاری و ارتباط صمیمانه بین استاد و دانشجو است. در تحقیق چنگیز و همکاران، دانشجویان پزشکی علوم پایه نگرش مثبت‌تری نسبت به رشته خود داشتند (۱۲). باید دانست که هر قدر روابط اساتید با دانشجویان دوستانه و گرم باشد، آنها با علاقه بیشتر در کلاس حاضر خواهند شد. زیرا انسان با برقراری روابط مطلوب با محیط کار، در انجام وظیفه موفق شده و موجب توسعه فعالیت‌ها و رغبت در کار می‌گردد (۸).

در تحقیقی آمده است که دانشجویان ویژگی‌های شخصیتی یک استاد را در اولویت اول ویژگی یک استاد مؤثر دانسته‌اند (۱۳). تحقیق دیگری بیانگر آنست که نظرات اساتید و دانشجویان در مورد معیارهای یک استاد خوب همسویی داشته و اولویت اول را به حیطة شخصیت فردی داده‌اند (۱۴) زیرا توانایی برقراری ارتباط و رفتارهای حمایتی از ویژگی‌های شخصیتی افراد می‌باشد.

در این مطالعه اکثر دانشجویان ابراز داشتند که اساتید، آنها را به چالش و سؤال کردن تشویق ننموده و انتظاراتشان را به روشنی بیان نمی‌کنند، در حالی که اگر اساتید دانشجویان را با مسائل روبرو ساخته و با تشویق و یافتن راه حل، آنها را به چالش، اندیشیدن و سؤال کردن تشویق نمایند، آنها ضمن اینکه به تکامل

مذکر در این بررسی یک از محدودیتهای مطالعه بود که احتمالاً می‌توانست نتیجه مطالعه را تحت تأثیر قرار دهد. از نظر اکثر دانشجویان دانشکده‌های پزشکی، پرستاری و مامائی، بهداشت و پیراپزشکی، فرهنگ حاکم بر کلاسهای درسی یک فرهنگ بینابینی بود. انجام مطالعه وسیع‌تر در سایر مراکز علمی و با ابزار دقیق‌تر و جمعیت مذکر بیشتر، تعامل و ارتباط بیشتر اساتید با دانشجویان، ایجاد نظام مشارکتی جهت افزایش روحیه همکاری در بین دانشجویان، نگرش مثبت به دانشجویان و شخصیت آنها و بکارگیری روش‌های دانشجو-محور که می‌تواند منجر به برقراری ارتباط بیشتر بین استاد و دانشجو و دانشجویان با یکدیگر و ایجاد فرهنگ باز و صمیمی گردد، پیشنهاد می‌شود.

سپاسگزاری:

بدینوسیله نویسنده مقاله از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد و کلیه دانشجویان شرکت‌کننده در مطالعه تشکر و قدردانی می‌نماید.

فکری می‌رسند، احساس رضایت نیز خواهند داشت و سطح تعامل بین استاد و دانشجویان و دانشجویان با یکدیگر به بالاترین حد خواهد رسید. نتایج پژوهشی نشان داده است که دانشجویان یکی از دلایل غیبت از کلاس را مشارکت ندادن دانشجو در بحث‌های کلاسی دانسته‌اند (۱۵). در مطالعه حاضر اکثریت دانشجویان معتقد بودند که نمره نهایی درس انعکاسی از تلاش آنها نیست. بعضی افراد خجالتی از ارائه آموخته‌های خود ناتوانند و قادر نیستند فکر خود را به صورت مطلوب بیان نمایند. از این رو ارزشیابی باید بطور مرحله‌ای و با استفاده از انواع آزمون‌ها به عمل آید و به فعالیتهای کلاسی دانشجویان نیز بها داده شود تا نمره پایانی حاصل تلاش و کوشش دانشجو باشد. پرسش از دانشجویان و تشویق آنها به اندیشیدن و یافتن پاسخ، رفتار احترام‌آمیز، اعتماد و اظهار خشنودی در قبال کار دانشجو، همه از روشهای بهبود تدریس و افزایش یادگیری هستند. هر چند که در مطالعه حاضر جنسیت دانشجویان ارتباط معنی‌داری با نوع نگرش آنان نسبت به فرهنگ کلاسی نداشت، اما کم بودن تعداد دانشجویان

References

منابع

1. Poor Kazemi MH, Shakeri Navaei GH. Organizational culture of Tehran university and its role in the productivity. *Faslnameh Modares Oolom Ensani*. 2004, 37-62. [Persian]
2. Johnson BH. Empowerment of nurse educators through organizational culture. *Nurs Educ Perspect*. 2009;30:8-13.
3. Pololi L, Conrad P, Knight S, Carr P. A study of the relational aspects of the culture of academic medicine. *Acad Med*. 2009;84:106-114.
4. Brown B, Warren NS, Brehm B, Breen P, Bierschbach JL, Smith R, Wall A, Van Loon RA. The design and evaluation of an interprofessional elective course with a cultural competence component. *J Allied Health*. 2008;37:316-337.
5. Austin MJ, Claassen J. Impact of organizational change on organizational culture: implications for introducing evidence-based practice. *J Evid Based Soc Work*. 2008;5:321-359.
6. Evans BC. The importance of educational and social backgrounds of diverse students to nursing program success. *J Nurs Educ*. 2008;47:305-313.
7. Tinker P, Donatelli D. Affecting culture change. Leadership involvement imperative to ensure paradigm shift. *Mater Manag Health Care*. 2009;18:20-22.
8. Cunningham GB. Importance of friendship potential in reducing the negative effects of dissimilarity. *J Soc Psychol*. 2008;148:595-608.
9. Itaya LE, Chambers DW, King PA. Analyzing the influence of admissions criteria and cultural norms on success in an international dental studies program. *J Dent Educ*. 2008;72:317-328.
10. Robbins SP. Organizational Behavior, 9th ed. Singapore: Pearson Education Press; 2002.
11. Ahghar GH. The role of organizational culture of schools in the job exhaustion of teachers in Tehran. *Journal of education*. 2006;33:93-123. [Persian]
12. Changiz T, Sorourian M, Kabiri P. The comparison of attitudes of students in Isfahan University of Medical Sciences about the medical Profession in first and last of Novitiate. *Isfahan Journal of Medicine*. 1998:94. [Persian]
13. Mazloomi SS, Ehram poosh MH, Kalantar SM, Karimi H, Harrazi MA. Student perceptions of qualities of an ideal teacher. *Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences & Health Services*. 2000;8:104-108. [Persian]
14. Ghorbani R, Haji Aghajani S, Heidarifar M, Shamsabadi M, Andude F. Viewpoints of nursing and paramedical students about the features of a good university lecture. *Koomesh, Journal of Semnan University of Medical Sciences*. 2009;10:77-83. [Persian]
15. Solaimani H, Mehran K. The viewpoint of students in Tehran University of medical sciences about PRESENCE and ABSENCE. Congress book of 5th Medical education congress in Shiraz University of medical sciences; 2002:73. [Persian]

Scholar perspectives regarding class culture in Shahrekord university of medical sciences

M. Delaram, MSc

Assistant Professor Department of Midwifery , Shahrekord University of Medical Sciences , Shahrekord , Iran.

(Received 16 Dec, 2010 Accepted 19 Sep, 2010)

ABSTRACT

Introduction: Recognizing students' conceptions and feelings regarding class culture and revealing class members' relationship are important for planning and making positive changes. This study was carried out to determine students' views regarding the class culture in Shahrekord University of Medical Sciences.

Methods: In this descriptive and analytical study, 330 university senior students in medicine, nursing and midwifery, health and paramedical fields, were investigated. The questionnaire of class culture (Stephen Robins) was used to gather the data. It included demographic information questions and also questions about different aspects of class culture using 5 point Likert scale. For data analysis, we used descriptive statistics, also Chi square test was applied for determining the relationship between the variables.

Results: Most of the students (59%) gave a score between 20 to 29 to the current class culture and 27% gave the score 30 and higher. The students believed that their classmates and teachers are not friendly and supportive. They mentioned that the teachers do not state their expectations clearly and do not foster a challenging learning atmosphere to encourage students for making questions. A significant correlation was observed between class culture and year of study. The students of two - year program study, showed positive attitudes to class culture ($P < 0.001$).

Conclusion: In the viewpoints of most medical students, class culture was borderline. More interactions between faculty members and students and using student-centered methods are recommended which can lead to more relationship between faculty members and students as well as between students. This will establish a friendly open culture in the class.

Key words: Education – Students – Universities

Correspondence:

M. Delaram, MSc.

Midwifery Department

Nursing & Midwifery School.

Shahre Kord University of

Medical Sciences.

Shahre Kord, Iran

Tel: +98 381 3335648

Email:

masoumehdelaram@shoo.com