

# ساختار سخنرانی

# Lecture Content

دفتر توسعه آموزش پزشکی  
کمیته توانمندسازی

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پزشکی





در زمینه ساختار یک سخنرانی معمولاً پیشنهاد می شود پس از نوشتن **نقشه مفهومی**، حدود و **چارچوب اولیه** سخنرانی را مشخص نموده و سپس **مضامین اصلی** مورد مرور و مطالعه مجدد قرار گیرد.

# سخنرانی مطلوب

۱. رئیس مطالب

۲. نکات مهم

۳. مسیر و جهت بحث بیان می گردد





# بخشهای یک سخنرانی

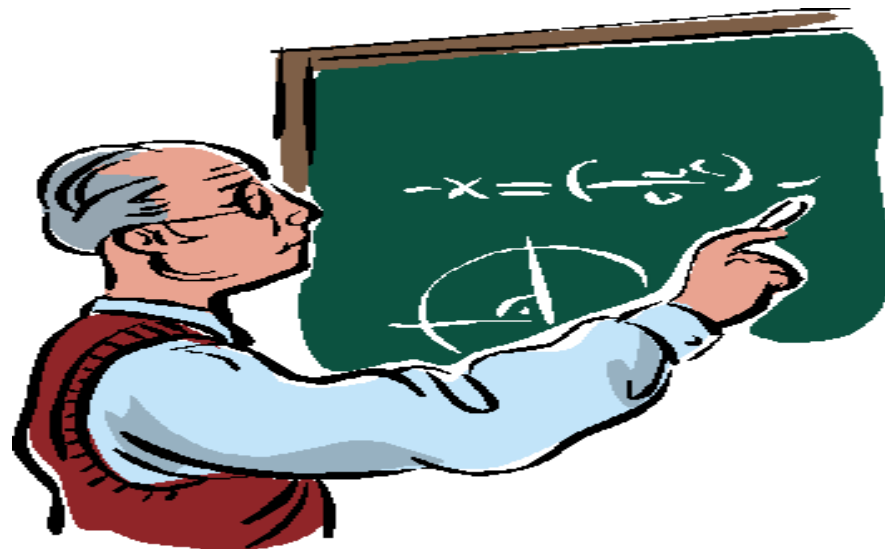
مقدمه

بدنه اصلی مطالب

جمع بندی و نتیجه گیری

1

# مقدمه سخنرانی





# وظایف سخنران در مقدمه سخنرانی

- 1- سخنران موظف است که توجه حضار را جلب کرده و موقعیت را برای سخنرانی مناسب نماید. سخنران **انگیزه و علاقه** حضار را برمی انگیزد تا به بدنه اصلی سخنرانی توجه کافی مبذول دارند.
- 2- معمولاً يك سخنران زبردست در ابتدا **هدف اصلي** از ایراد سخنرانی را بیان می کند.
- 3- قبل از ایراد سخنرانی همچنین لازم است میزان **معلومات** دانشجویان در مورد موضوع مورد بحث مورد ارزیابی قرار گیرد .
- 4- سخنران موظف است **فواید نکات** ارائه شده در سخنرانی را برای دانشجویان توضیح دهد.

2

## بدنه سختراني





# بدنه سخنرانی

بدنه در واقع اصلی ترین قسمت سخنرانی می باشد که دربرگیرنده محتوای سخنرانی نیز می باشد. چند روش برای طراحی بدنه سخنرانی وجود دارد که عبارتند:

روش کلاسیک

روش مسئله محوری

روش ترتیبی

روش مقایسه ای





کلاسیک

حل مسئله

ترتیبی

مقایسه ای

A decorative image in the top left corner showing several hands raised in a gesture of participation or agreement, set against a light background.

# روش کلاسیک

آسانترین شیوه ساختاربندی سخنرانی می باشد و  
احتمالا خسته کننده ترین آنها.

در این روش سخنرانی بصورت قسمتها وزیر قسمت ها  
تقسیم بندی می شود

بخشها بر اساس ترتیب پیش بینی شده ارائه می شود



# مثالی برای روش کلاسیک

موضوع سخنرانی: استفاده از لیزر در جراحی های دهان  
\* ۱ مقدمه:

- ۱-۱ تاریخچه کوتاه لیزر درمانی
- ۱-۲ انواع لیزرهای مورد استفاده در جراحی
- ۱-۳ مشخصات

## \* ۲ ایمنی

- ۲-۱ نحوه و روش کار - کدهای ایمنی
- ۲-۲ علل چگونگی روش کار - کاربردهای کدهای ایمنی


## \* ۳ استفاده از لیزر در دهان

- ۳-۱ اثر بر روی دندان ها
- ۳-۲ اثر بر روی استخوان
- ۳-۳ درمان آسیب های نسج نرم



A decorative slide with a purple gradient background. In the bottom left corner, there is a cartoon jester character wearing a red and black striped hat and a blue outfit, juggling several colorful balls (green, purple, yellow, and black). Above the jester, there are four bubbles of increasing size: a small black bubble, a small purple bubble, a medium yellow bubble, and a large blue bubble. The blue bubble contains the Persian text "حل مسئله" (Solving the problem). The background features faint, glowing circular patterns and a large, faint watermark of a globe or sphere on the right side.

حل مسئله



# روش مسئله محوری Problem-centered

در این روش یک مسئله که از قبل در نظر گرفته شده و ارتباط مستقیم با موضوع سخنرانی دارد طرح میشود.

سپس در مورد انواع راه حل های موجود برای آن مسئله ، درستی و نادرستی و یا نقاط قوت و ضعف آنها بحث می گردد .

# مثال برای روش مسئله محوری

موضوع: عوارض حمله پانکراتیت حاد

بیان مسئله: بیماری است 30 ساله که با تشخیص حمله پانکراتیت حاد که علتی برای آن یافت نشده است. پس از یک هفته بستری در بیمارستان حال وی بهبود نیافته است

راه حل شماره 1: نکات اصلی راه حل، وجود شواهد به نفع این روش، نقاط ضعف و قوت راه حل

راه حل شماره 2: نکات اصلی راه حل، وجود شواهد به نفع این روش، نقاط ضعف و قوت راه حل



ترتیبی



# روش ترتیبی

## Sequential

در این روش سخنرانی را به قسمت‌های مختلفی تقسیم می‌کنند به این صورت که دانستن هر قسمت پیش نیاز درک قسمت بعد می‌گردد و برای ارائه این سخنرانی باید با یک ترتیبی منطقی در نظر گرفت.

سپس این قسمت‌ها از ابتدا تا انتها با همان ترتیب پیش بینی شده منطقی، بیان می‌گردد.

در این روش باید جهت رفع ابهام یا سوء برداشت، در پایان سؤالات مختلفی از دانشجویان پرسیده شود.



# مثال برای روش ترتیبی

**موضوع: برخورد با يك مصدوم ترافیکی که بعد از برخورد با فرمان اتومبیل دچار تنگی نفس و درد سینه شده است.**

**نشانگان: تنگی نفس و درد قفسه سینه  
علامات:**

- آسیمتری حرکات تنفسي در قفسه سینه
- عدم وجود حرکات تنفسي در یکطرف قفسه سینه
- وجود رزونانس زیادتر از حد بطور یکطرفه هنگام دق قفسه سینه
- تغییر محل تراشه و آپکس ریه در رادیوگرافي قفسه سینه
- وجود سیانوز

**تعریف: پنوموتوراکس ساده یا پنوموتوراکس فشارنده**

**تشخیص:** بر اساس وجود علائم تصمیم گیری می شود که نوع ساده است یا نوع فشارنده پروگنوز: اگر پنوموتوراکس فشارنده باشد خطر خفگی و مرگ زیاد است.  
اگر پنوموتوراکس ساده باشد کمتر خطرناک است ولی تمام اقدامات و مراقبتهای ضروری مقتضی است.

**اداره بیمار:** هوای موجود در فضای پلور باید خارج شود.

احتمال دارد انجام تراکتوتومی ضروری باشد.

اگر شکستگی دنده عامل پنوموتوراکس باشد باید اقدامات لازم در آن مورد نیز صورت بگیرد.  
در مورد کنترل و مراقبت از بیمار پرستاران باید کاملاً توجیه باشند



A decorative graphic on a light purple background. In the bottom left corner, a jester in a blue and black outfit with a red and black striped hat is juggling. Several colorful spheres (yellow, blue, red, purple, green) are floating in the air. On the right side, there is a large blue sphere containing the Persian text "مقایسه ای" (Comparative). The background also features faint, glowing circular patterns.

مقایسه ای



# روش مقایسه ای

## Comparative

در این روش دو یا چند مدل یا دیدگاه مورد مقایسه قرار می گیرند.

بهتر است که این روش بصورت دیداری و نه شنیداری صرف اجرا گردد.

باید فرض بر این قرار داده شود که دانشجویان و حضار با این دو مدل یا دیدگاه آشنایی چندانی ندارند.

بنابراین در مورد هر دو روش باید توضیح کامل ارائه شود. در غیر اینصورت دانشجویان متوجه مطالب نخواهند شد.



# مثال برای روش مقایسه ای

## روش های درمانی هیپاتیت مزمن

روش اول: درمان تزریقی با اینترفرون

روش دوم: درمان خوراکی با لامی وودین

مضرات و محسنات روش اول

مضرات و محسنات روش دوم

نتیجه گیری و جمع بندی: .....



جمع بندی و نتیجه گیری





## جمع بندی

در انتهای سخنرانی بهتر است **نکات کلیدی و هدفهای** مطرح شده در مقدمه مرور شود. در این قسمت نکات مهم و مطالب ارائه شده را جمع بندی و تکرار می کنند.

بنابراین باید از طرح هر گونه نکته یا مسئله جدید یا خصوصاً بیان نکات مبهم خودداری گردد.

همچنین مشخص شده است که دانشجویان در چند دقیقه اول و آخر سخنرانی ها بیشترین توجه و گیرایی را دارا می باشند.

بنابراین در این چند **دقیقه اول و آخر** بهترین اوقات برای تأکید کردن بر روی **نکات کلیدی** سخنرانی شما می باشد.

- Amin Z, Eng KH. ٢٠٠٩. Basics in medical education. ٢nd ed. Singapore:World Scientific Publications.
- Anderson LW, Kratwohl DR, editors. ٢٠٠١. A taxonomy for learning,teaching and assessment: A revision of Bloom's taxonomy of educational objectives. New York: Addison Wesley.
- Argyle M. ١٩٨٣. The psychology of interpersonal behaviour. ٤th ed.Harmondsworth: Penguin Books.
- Azer S. ٢٠٠٨. Navigating problem-based learning. Sydney, Australia:Elsevier.
- Bales RF. ١٩٧٠. Personality and interpersonal behavior. New York: Holt,Rinehart & Winston.
- Bales RF, Strodtbeck EL, Mills TM, Roseborough M. ١٩٥١. Channels of communication in groups. Am Soc Rev ١٦:٤٦١-٤٦٨.
- Bligh D. ٢٠٠٠. What's the point in discussion? Exeter, UK: Intellect Books.
- Bloom BS. ١٩٥٦. Taxonomy of educational objectives, Handbook I: The cognitive domain. New York: David McKay.
- Bogaard A, Carey SC, Dodd G. ٢٠٠٥. Small group teaching: Perceptions and problems. Politics ٢٥:١١٦-١٣٥.
- Brookfield SD, Preskill S. ٢٠٠٥. Discussion as a way of teaching. San Francisco: Jossey Bass.
- Brown G. ٢٠٠٦. Explaining. In: Hargie O, editor. Handbook of communication skills. London: Routledge. pp ١٩٥-٢٢٨.
- Brown G, Atkins M. ١٩٨٨. Effective teaching in higher education. London:Routledge.
- Coates U, Khan S. ٢٠٠٢. Get through medical school: ١٠٠٠ SBAs/BOFs and MEQs.
- Davis MH, Harden RM. ١٩٩٩. AMEE medical education guide number ١٥:Problem-based learning: A practical guide. Med Teach ٢١:١٣٠-١٤٠.
- Dickson D, Hargie O. ٢٠٠٤. Skilled interpersonal communication. London:Psychology Press.
- Dillon JT. ١٩٩٤. Using discussion in classrooms. Buckingham: Open University Press

**Any Question ??**

