

Relatório de Dados da Disciplina

Sigla: RGO5858 - 1 Tipo: POS

Nome: Metodologias Ativas de Ensino-Aprendizagem no Programa de Ginecologia e Obstetrícia

Área: Ginecologia e Obstetrícia (17145)

Datas de aprovação:

CCP: 20/02/2014 CPG: 01/04/2014 CoPGr: 04/06/2014

Data de ativação: 04/06/2014 Data de desativação:

Carga horária:

Total: 60 h Teórica: 2 h Prática: 7 h Estudos: 6 h

Créditos: 4 Duração: 4 semanas

1447779 - Paula Andrea de Albuquerque Salles Navarro - 01/04/2014 até data atual

Responsáveis: 762028 - Gustavo Salata Romão - 04/06/2014 até data atual

1903194 - Rodrigo Alves Ferreira - 04/06/2014 até data atual

Objetivos:

Capacitação e Instrumentalização em Metodologias Ativas de Ensino-Aprendizagem, possibilitando a aquisição de recursos didático-pedagógicos pelo pós graduando que favoreçam a sua atuação na formação construtivista, crítico-reflexiva, humanística e apta ao trabalho em equipe, aprimorando a atuação profissional nos diferentes níveis de atenção a saúde, na integralidade e gestão do cuidado.

Justificativa:

O processo de formação tem impacto direto no desempenho do egresso diante dos desafios profissionais. As metodologias ativas de ensino-aprendizagem, baseadas em problemas e desafios, expõem os estudantes de graduação ainda durante a formação aos dilemas do futuro profissional, estimulando a aquisição de competências necessárias ao seu enfrentamento. A Capacitação e Instrumentalização do pós-graduando em Metodologias Ativas de Ensino-Aprendizagem é fundamental para a sua atuação em Disciplinas e/ou Instituições de Ensino Superior (IES) que utilizem processos de Ensino-Aprendizagem construtivistas e também para a promoção de ajustes curriculares e disciplinares voltados para a formação crítico-reflexiva dos estudantes.

Conteúdo:

O conteúdo descrito abaixo será desenvolvido em aulas teóricas dialogadas, atividades práticas e estudo individual e em grupos, conforme apresentado no cronograma da disciplina.

1. Metodologias ativas de Ensino e Aprendizagem e Aprendizagem construtivista:

princípios gerais, impacto na formação e atuação profissional baseado em evidências.

2. Aprendizagem Baseada em Problemas (Problem Based Learning-Pbl): princípios, estrutura, os sete passos clássicos, sessões tutoriais, trabalho em pequenos grupos, pacto de trabalho, papel do facilitador/tutor, papel do estudante.

Variações do pbl: coordenador / relator, objetivos pré-estabelecidos e pós-estabelecidos, tutor especialista e não especialista.

3. Construção e aplicação de situações-problema: dilemas e desafios.

4. A aquisição de competências: Integração do Conhecimento, Habilidades e Atitudes.

5. Orientação Curricular por competências a partir do perfil do egresso: dilemas e desafios.

6. Estrutura de Currículos orientados por competências: Interdisciplinaridade, longitudinalidade e transversalidade.

7. Metodologias ativas e Processos de Avaliação: Modalidades.

8. Avaliação Formativa (AF): princípios, objetivos e impacto.

- AF nas tutorias: Auto-avaliação, avaliação inter-pares, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do trabalho em grupo. Dilemas e desafios.

- AF nos ambientes de simulação: auto-avaliação, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do ambiente de simulação, avaliação do aluno pelo paciente simulado e vice-versa (prós e contras).

- AF nos cenários de prática profissional: auto-avaliação, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do aluno pelo preceptor e avaliação do preceptor pelo aluno. Avaliação dos cenários da prática profissional.

9. Avaliação de trajetória: Portfólio, aquisição de competências, acompanhamento de famílias e casos clínicos. Métodos e Critérios de Avaliação. Vantagens e limitações.

10. Avaliação Somativa (AS): princípios, objetivos e impacto. Questões dissertativas (vantagens e limitações). Questões

Relatório de Dados da Disciplina

de múltipla escolha (vantagens e limitações). Estrutura e poder discriminativo dos testes. Teste de progresso (vantagens, limitações e análise de progressão)

11. Avaliação de Competências (AC): OSCE, Avaliação do Desempenho Profissional (ADP) e Mini-CEX. Estrutura, logística, vantagens e limitações.

12. Aplicação de Metodologias ativas no treinamento em serviço: internato e residência médica

13. Metodologias ativas e produção de conhecimento em educação médica: importância, modelos metodológicos na área de educação. Análise quantitativa e qualitativa. Intervenções e desfechos. Pareamento e controle.

A) AULAS TEÓRICAS

Teórica 1: Fundamentos da aprendizagem baseada em problemas.

Teórica 2: Orientação e composição curricular (longitudinalidade / transversalidade).

Teórica 3: Avaliação das competências (OSCE, ADP e Mini CEX).

Teórica 4: Implementação de metodologias ativas: dilemas e desafios, experiência nacional e internacional.

B) ATIVIDADES PRÁTICAS

1. P1. Abertura de situação-problema. Avaliação formativa na tutoria: Auto-avaliação, avaliação inter-pares, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do trabalho em grupo.

2. P2. Abertura - Metodologias ativas nos cenários de simulação da prática: aquisição de habilidades técnicas. Ambientes e laboratórios de simulação. O trabalho com manequins e/ou pacientes simulados. Avaliação formativa nos ambientes de simulação: auto-avaliação, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do ambiente de simulação, avaliação do aluno pelo paciente simulado e vice-versa (prós e contras).

3. P1. Fechamento de situação-problema. Avaliação formativa na tutoria: Auto-avaliação, avaliação inter-pares, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do trabalho em grupo.

4. P2. Fechamento - Metodologias ativas nos cenários de simulação da prática: aquisição de habilidades técnicas. Ambientes e laboratórios de simulação. O trabalho com manequins e/ou pacientes simulados. Avaliação formativa nos ambientes de simulação: auto-avaliação, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do ambiente de simulação, avaliação do aluno pelo paciente simulado e vice-versa (prós e contras).

5. P3. Abertura - Reflexão da prática / prática profissional. Case based learning (CBL) e Team based learning (TBL), papel do estudante, do preceptor e do facilitador. Avaliação formativa nos cenários de prática profissional: auto-avaliação, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do aluno pelo preceptor e avaliação do preceptor pelo aluno. Avaliação dos cenários da prática profissional.

6. P3. Fechamento - Reflexão da prática / prática profissional. Avaliação formativa nos cenários de prática profissional: auto-avaliação, avaliação do facilitador pelo aluno, avaliação do aluno pelo facilitador, avaliação do aluno pelo preceptor e avaliação do preceptor pelo aluno. Avaliação dos cenários da prática profissional.

7. P4. Abertura - Avaliação Formativa

8. P4. Fechamento - Avaliação Formativa

9. P5. Abertura – Teste de Progresso

10. P5. Fechamento – Teste de Progresso

Cronograma semanal de atividades:

Dia Duração Semana 1 Semana 2 Semana 3 Semana 4

Dia 1 2 h Inaugural Teórica 2 P3 (fechamento) P4 (fechamento)

2 h P1 (abertura) P1 (fechamento) P4 (abertura) Teórica 4

Dia 2 2 h P2 (abertura) P2 (fechamento) P5 (abertura) P5 (fechamento)

2 h Teórica 1 P3 (abertura) Teórica 3 Avaliação final

- Relação de Temas (Atividades Práticas / Problematizações)

P 1: Situação - problema e tutoria

P2: Simulação de prática / capacitação técnica

P3: Reflexão da prática / prática profissional

P4: Avaliação Formativa

P5: Teste de Progresso

☒ Relação de Temas (Aulas Teóricas)

Teórica 1: Fundamentos da aprendizagem baseada em problemas

Teórica 2: Orientação e composição curricular (longitudinalidade / transversalidade)

Teórica 3: Avaliação das competências (OSCE, ADP e Mini CEX)

Teórica 4: Implementação de metodologias ativas: dilemas e desafios, experiência nacional e internacional

Metodologia de Ensino-Aprendizagem:

Neste curso serão utilizadas metodologias tradicionais (aulas teóricas dialogadas) e, principalmente, metodologias ativas de ensino-aprendizagem, trabalho em pequenos grupos, desafio a partir de situações-problema e situações simuladas e objetivos de aprendizagem.

Ao longo do Curso os alunos deverão realizar pesquisas bibliográficas e trazer novas informações que permitam a aquisição de novo conhecimento pelo grupo de trabalho, fechando assim o ciclo pedagógico.

Ao longo do curso os alunos também deverão elaborar situações-problema aplicáveis em sessões tutoriais como forma de participação ativa no planejamento e construção pedagógica

Relatório de Dados da Disciplina

Bibliografia:

1. Cohen-Schotanus J, Muijtjens AMM, Geertsma JSAJ, van der Vleuten CPM. Effects of conventional and problem-based learning on clinical and general competencies and career development. *Medical education* 2008; 42: 256–265
2. McLean M. What can we learn from facilitator and student perceptions of facilitation skills and roles in the first year of a problem-based learning curriculum? *BMC Medical Education* 2003, 3:9
3. Reznich CB, Werner. Facilitators' influence on student PBL small group session online information resource use: a survey. *BMC Medical Education* 2004, 4:9
4. Haeri A, Hemmati P, Yaman H. What Kind of Curriculum Can Better Address Community Needs? Problems Arisen by Hypothetical-Deductive Reasoning. *J Med Syst* (2007) 31:173–177.
5. Kilroy DA. Problem based learning review. *Emerg Med J* 2004;21:411–413.
6. Bartlett G, Grand'Maison P, Brailovsky C. Effect of a community oriented problem based learning curriculum on quality of primary care delivered by graduates: historical cohort comparison study. *BMJ* September 2008, 1-7.
7. Armon H, Kinzie S, Hawes D. Translating learning into practice Lessons from the practice-based small group learning program. *Can Fam Physician* 2007;53:1477-1485.
8. Rao RH. Perspectives in Medical Education. A blueprint for reform of medical education in Japan. *Keio J Med* 2006; 55 (3): 81 – 95.
9. Grkoviæ I. Transition of the Medical Curriculum from Classical to Integrated: Problem-Based Approach and Australian Way of Keeping Academia in Medicine. *Croat Med J* 2005;46(1):16-20.
10. Groves M, Régo P, O'Rourke P. Tutoring in problem-based learning medical curricula: the influence of tutor background and style on effectiveness. *BMC Medical Education* 2005, 5:20.
11. Lloyd D. Tutoritis in a non-clinical tutor in problem-based learning. *Medical Education* 2007; 41: 1017–1019.
12. Azer SA. Facilitation of student's discussion in Problem-Based Learning Tutorials to Create Mechanisms: Use of Five Key Questions. *Ann Acad Med Singapore* 2005, 34: 492-8.
13. Wimmers PF, Splinter TAW, Hancock GR and Schmidt HG. Clinical Competence: General Ability or Case-specific? *Advances in Health Sciences Education* 2007, 12:299–314.
14. Mary Beth Phelan, Mark E Falimirski, Deborah E Simpson, Mary L Czinner and Stephen W Hargarten. Competency-based strategies for injury control and prevention curriculums in undergraduate medical education. *Inj. Prev.* 2007;13:6-9.
15. Gleeson C. Education beyond competencies: a participative approach to professional development. *Medical Education* 2010: 44: 404–411.
16. Bok HG, Teunissen PW, Favier RP, Rietbroek NJ, Theyse LF, Brommer H, Haarhuis JC, van Beukelen P, van der Vleuten CP, Jaarsma DA. Programmatic assessment of competency-based workplace learning: when theory meets practice. *BMC Med Educ.* 2013 Sep 11;13(1):123.
17. Harrison CJ, Könings KD, Molyneux A, Schuwirth LW, Wass V, van der Vleuten CP. Web-based feedback after summative assessment: how do students engage? *Med Educ.* 2013 Jul;47(7):734-44.
18. Huwendiek S, Cilliers F, van der Vleuten C. The Step 2 Clinical Skills exam. *N Engl J Med.* 2013 Jun 6;368(23):2239.
19. Alves de Lima A, Van der Vleuten C. Educational impact of performance appraisal: the case of the Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX). *Medicina (B Aires).* 2013;73(3):287-8.
20. Pelgrim EA, Kramer AV, Mokkink HG, van der Vleuten CP. Written narrative feedback, reflections and action plans in single-encounter observations: an observational study. *Perspect Med Educ.* 2013 Mar 15 (Free PMC Article)
21. Watling C, Driessen E, van der Vleuten CP, Vanstone M, Lingard L. Beyond individualism: professional culture and its influence on feedback. *Med Educ.* 2013 Jun;47(6):585-94.
22. van der Vleuten C, Verhoeven B. In-training assessment developments in postgraduate education in Europe. *ANZ J Surg.* 2013 Jun;83(6):454-9.
23. Jippes M, Driessen EW, Majoor GD, Gijsselaers WH, Muijtjens AM, van der Vleuten CP. Impact of national context and culture on curriculum change: a case study. *Med Teach.* 2013 Aug;35(8):661-70.
24. Al-Kadri HM, Al-Kadi MT, Van Der Vleuten CP. Workplace-based assessment and students' approaches to learning: a qualitative inquiry. *Med Teach.* 2013;35 Suppl 1:S31-8.
25. Frambach JM, van der Vleuten CP, Durning SJ. AM last page. Quality criteria in qualitative and quantitative research. *Acad Med.* 2013 Apr;88(4):552.
26. Westerman M, Teunissen PW, Fokkema JP, van der Vleuten CP, Scherpbier AJ, Siegert CE, Scheele F. The transition to hospital consultant and the influence of preparedness, social support, and perception: A structural equation modelling approach. *Med Teach.* 2013 Apr;35(4):320-7
27. Bok HG, Teunissen PW, Spruijt A, Fokkema JP, van Beukelen P, Jaarsma DA, van der Vleuten CP. Clarifying students' feedback-seeking behaviour in clinical clerkships. *Med Educ.* 2013 Mar;47(3):282-91.
28. Schuwirth LW, van der Vleuten CP. The use of progress testing. *Perspect Med Educ.* 2012 Mar;1(1):24-30.
29. Jaarsma D, Scherpbier A, Van Der Vleuten C, Ten Cate O. Stimulating medical education research in the Netherlands. *Med Teach.* 2013 Apr;35(4):277-81.
30. Veldhuijzen W, Mogendorff K, Ram P, van der Weijden T, Elwyn G, van der Vleuten C. How doctors move from generic goals to specific communicative behavior in real practice consultations. *Patient Educ Couns.* 2013 Feb;90(2):170-6.
31. Junod Perron N, Nendaz M, Louis-Simonet M, Sommer J, Gut A, Baroffio A, Dolmans D, van der Vleuten C. Effectiveness of a training program in supervisors' ability to provide feedback on residents' communication skills. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2012 Nov 30.
32. Slootweg I, Lombarts K, Van Der Vleuten C, Mann K, Jacobs J, Scherpbier A. Clinical teachers' views on how teaching teams deliver and manage residency training. *Med Teach.* 2013;35(1):46-52.

Relatório de Dados da Disciplina

33. Pelgrim EA, Kramer AW, Mokkink HG, Van der Vleuten CP. Quality of written narrative feedback and reflection in a modified mini-clinical evaluation exercise: an observational study. *BMC Med Educ.* 2012 Oct 18;12:97. doi: 10.1186/1472-6920-12-97.
34. McGill DA, van der Vleuten CP, Clarke MJ. A critical evaluation of the validity and the reliability of global competency constructs for supervisor assessment of junior medical trainees. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2013 Oct;18(4):701-25.
35. Van Blankenstein FM, Dolmans DH, Van der Vleuten CP, Schmidt HG. Elaboration during problem-based group discussion: Effects on recall for high and low ability students. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2013 Oct;18(4):659-72.
36. van der Vleuten C. Secrets of success in medical training. *Mil Med.* 2012 Sep;177(9 Suppl):79-80.
37. LaRochelle JS, Durning SJ, Pangaro LN, Artino AR, van der Vleuten C, Schuwirth L. Impact of increased authenticity in instructional format on preclerkship students' performance: a two-year, prospective, randomized study. *Acad Med.* 2012 Oct;87(10):1341-7.
38. Wrigley W, van der Vleuten CP, Freeman A, Muijtjens A. A systemic framework for the progress test: strengths, constraints and issues: AMEE Guide No. 71. *Med Teach.* 2012;34(9):683-97.
39. Prescott-Clements L, Schuwirth L, van der Vleuten C, Hurst Y, Whelan G, Gibb E, Rennie J. The cultural competence of health care professionals: conceptual analysis using the results from a national pilot study of training and assessment. *Eval Health Prof.* 2013 Jun;36(2):191-203
40. Frambach JM, Driessen EW, Chan LC, van der Vleuten CP. Rethinking the globalisation of problem-based learning: how culture challenges self-directed learning. *Med Educ.* 2012 Aug;46(8):738-47.
41. van den Eertwegh V, van Dulmen S, van Dalen J, Scherpbier AJ, van der Vleuten CP. Learning in context: identifying gaps in research on the transfer of medical communication skills to the clinical workplace. *Patient Educ Couns.* 2013 Feb;90(2):184-92.
42. Pelgrim EA, Kramer AW, Mokkink HG, van der Vleuten CP. The process of feedback in workplace-based assessment: organisation, delivery, continuity. *Med Educ.* 2012 Jun;46(6):604-12
43. Watling C, Driessen E, van der Vleuten CP, Vanstone M, Lingard L. Understanding responses to feedback: the potential and limitations of regulatory focus theory. *Med Educ.* 2012 Jun;46(6):593-603.
44. Al-Kadri HM, Al-Moamary MS, Roberts C, Van der Vleuten CP. Exploring assessment factors contributing to students' study strategies: literature review. *Med Teach.* 2012;34 Suppl 1:S42-50.
45. Naeem N, van der Vleuten C, Alfaris EA. Faculty development on item writing substantially improves item quality. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2012 Aug;17(3):369-76.
46. Mann K, van der Vleuten C, Eva K, Armson H, Chesluk B, Dornan T, Holmboe E, Lockyer J, Loney E, Sargeant J. Tensions in informed self-assessment: how the desire for feedback and reticence to collect and use it can conflict. *Acad Med.* 2011 Sep;86(9):1120-7.
47. La Rochelle JS, Durning SJ, Pangaro LN, Artino AR, van der Vleuten CP, Schuwirth L. Authenticity of instruction and student performance: a prospective randomised trial. *Med Educ.* 2011 Aug;45(8):807-17
48. Duvivier RJ, van Geel K, van Dalen J, Scherpbier AJ, van der Vleuten CP. Learning physical examination skills outside timetabled training sessions: what happens and why? *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2012 Aug;17(3):339-55.
49. van der Lee N, Westerman M, Fokkema JP, Van Der Vleuten CP, Scherpbier AJ, Scheele F. The curriculum for the doctor of the future: messages from the clinician's perspective. *Med Teach.* 2011;33(7):555-61.
50. Pawlikowska T, Zhang W, Griffiths F, van Dalen J, van der Vleuten C. Verbal and non-verbal behavior of doctors and patients in primary care consultations - how this relates to patient enablement. *Patient Educ Couns.* 2012 Jan;86(1):70-6.
51. Schuwirth LW, Van der Vleuten CP. Programmatic assessment: From assessment of learning to assessment for learning. *Med Teach.* 2011;33(6):478-85.
52. McGill DA, van der Vleuten CP, Clarke MJ. Supervisor assessment of clinical and professional competence of medical trainees: a reliability study using workplace data and a focused analytical literature review. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2011 Aug;16(3):405-25.
53. Sargeant J, Eva KW, Armson H, Chesluk B, Dornan T, Holmboe E, Lockyer JM, Loney E, Mann KV, van der Vleuten CP. Features of assessment learners use to make informed self-assessments of clinical performance. *Med Educ.* 2011 Jun;45(6):636-47
54. Reinders ME, Blankenstein AH, van Marwijk HW, Knol DL, Ram P, van der Horst HE, de Vet HC, van der Vleuten CP. Reliability of consultation skills assessments using standardised versus real patients. *Med Educ.* 2011 Jun;45(6):578-84
55. Baartman LK, Prins FJ, Kirschner PA, van der Vleuten CP. Self-evaluation of assessment programs: a cross-case analysis. *Eval Program Plann.* 2011 Aug;34(3):206-16.
56. Driessen EW, Overeem K, van der Vleuten CP. Get yourself a mentor. *Med Educ.* 2011 May;45(5):438-9.
57. Cilliers FJ, Schuwirth LW, Herman N, Adendorff HJ, van der Vleuten CP. A model of the pre-assessment learning effects of summative assessment in medical education. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2012 Mar;17(1):39-53.
58. Schuwirth L, Colliver J, Gruppen L, Kreiter C, Mennin S, Onishi H, Pangaro L, Ringsted C, Swanson D, Van Der Vleuten C, Wagner-Menghin M. Research in assessment: consensus statement and recommendations from the Ottawa 2010 Conference. *Med Teach.* 2011;33(3):224-33
59. Gibbs T, Durning S, Van Der Vleuten C. Theories in medical education: towards creating a union between educational practice and research traditions. *Med Teach.* 2011;33(3):183-7
60. Al Kadri HM, Al-Moamary MS, Elzubair M, Magzoub ME, AlMutairi A, Roberts C, van der Vleuten C. Exploring factors affecting undergraduate medical students' study strategies in the clinical years: a qualitative study. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2011 Dec;16(5):553-67.
61. Huwendiek S, Mennin S, Dern P, Ben-David MF, Van Der Vleuten C, Tönshoff B, Nikendei C. Expertise, needs and challenges of medical educators: Results of an international web survey. *Med Teach.* 2010;32(11):912-8.
62. van Mook WN, Gorter SL, De Grave WS, van Luijk SJ, Wass V, Zwaveling JH, Schuwirth LW, Van Der Vleuten CP.

Relatório de Dados da Disciplina

- Bad apples spoil the barrel: Addressing unprofessional behaviour. *Med Teach.* 2010;32(11):891-8
63. Westerman M, Teunissen PW, van der Vleuten CP, Scherpbier AJ, Siegert CE, van der Lee N, Scheele F. Understanding the transition from resident to attending physician: a transdisciplinary, qualitative study. *Acad Med.* 2010 Dec;85(12):1914-9
64. Govaerts MJ, Schuwirth LW, Van der Vleuten CP, Muijtjens AM. Workplace-based assessment: effects of rater expertise. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2011 May;16(2):151-65.
65. Winston KA, Van Der Vleuten CP, Scherpbier AJ. At-risk medical students: implications of students' voice for the theory and practice of remediation. *Med Educ.* 2010 Oct;44(10):1038-47.
66. Charlin B, Gagnon R, Lubarsky S, Lambert C, Meterissian S, Chalk C, Goudreau J, van der Vleuten C. Assessment in the context of uncertainty using the script concordance test: more meaning for scores. *Teach Learn Med.* 2010 Jul;22(3):180-6.
67. Freeman A, Van Der Vleuten C, Nouns Z, Ricketts C. Progress testing internationally. *Med Teach* 2010;32(6):451-5.
68. van der Vleuten CP, Schuwirth LW, Scheele F, Driessen EW, Hodges B. The assessment of professional competence: building blocks for theory development. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol.* 2010 Dec;24(6):703-19.
69. van der Vleuten C, Scherpbier A. AM Last Page: medical education in the Netherlands. *Acad Med.* 2009 Jul;84(7):973.
70. Cilliers FJ, Schuwirth LW, Adendorff HJ, Herman N, van der Vleuten CP. The mechanism of impact of summative assessment on medical students' learning. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2010 Dec;15(5):695-715.
71. Sargeant J, Armson H, Chesluk B, Dornan T, Eva K, Holmboe E, Lockyer J, Loney E, Mann K, van der Vleuten C. The processes and dimensions of informed self-assessment: a conceptual model. *Acad Med.* 2010 Jul;85(7):1212-20
72. van der Vleuten C. Research in medical education: doctoral dissertation reports. *Med Teach.* 2010;32(4):288-9.
73. Winston KA, Van der Vleuten CP, Scherpbier AJ. An investigation into the design and effectiveness of a mandatory cognitive skills programme for at-risk medical students. *Med Teach.* 2010;32(3):236-43.
74. Singaram VS, Van Der Vleuten CP, Van Berkel H, Dolmans DH. Reliability and validity of a Tutorial Group Effectiveness Instrument. *Med Teach.* 2010;32(3):e133-7.
75. Bokken L, Rethans JJ, Jöbsis Q, Duvivier R, Scherpbier A, van der Vleuten C. Instructiveness of real patients and simulated patients in undergraduate medical education: a randomized experiment. *Acad Med.* 2010 Jan;85(1):148-54.
76. Al Kadri HM, Al-Moamary MS, van der Vleuten C. Students' and teachers' perceptions of clinical assessment program: A qualitative study in a PBL curriculum. *BMC Res Notes.* 2009 Dec 23;2:263.
77. Junod Perron N, Sommer J, Hudelson P, Demaurex F, Luthy C, Louis-Simonet M, Nendaz M, De Grave W, Dolmans D, Van der Vleuten C. Residents' perceived needs in communication skills training across in- and outpatient clinical settings. *Educ Health (Abingdon).* 2009 May;22(1):280.
78. van Mook WN, Gorter SL, de Grave WS, van Luijk SJ, O'Sullivan H, Wass V, Zwaveling JH, Schuwirth LW, van der Vleuten CP. Professionalism beyond medical school: an educational continuum? *Eur J Intern Med.* 2009 Dec;20(8):e148-52.
79. Dijkstra J, Van der Vleuten CP, Schuwirth LW. A new framework for designing programmes of assessment. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2010 Aug;15(3):379-93.
80. Perron NJ, Sommer J, Hudelson P, Demaurex F, Luthy C, Louis-Simonet M, Nendaz M, De Grave W, Dolmans D, van der Vleuten CP. Clinical supervisors' perceived needs for teaching communication skills in clinical practice. *Med Teach.* 2009 Jul;31(7):e316-22.
81. van der Vleuten CP. National, European licensing examinations or none at all? *Med Teach.* 2009 Mar;31(3):189-91.
82. van Mook WN, van Luijk SJ, de Grave W, O'Sullivan H, Wass V, Schuwirth LW, van der Vleuten CP. Teaching and learning professional behavior in practice. *Eur J Intern Med.* 2009 Sep;20(5):e105-11.
83. Bokken L, Rethans JJ, van Heurn L, Duvivier R, Scherpbier A, van der Vleuten C. Students' views on the use of real patients and simulated patients in undergraduate medical education. *Acad Med.* 2009 Jul;84(7):958-63.
84. van Mook WN, van Luijk SJ, O'Sullivan H, Wass V, Harm Zwaveling J, Schuwirth LW, van der Vleuten CP. The concepts of professionalism and professional behaviour: conflicts in both definition and learning outcomes. *Eur J Intern Med.* 2009 Jul;20(4):e85-9.
85. van Mook WN, de Grave WS, Wass V, O'Sullivan H, Zwaveling JH, Schuwirth LW, van der Vleuten CP. Professionalism: evolution of the concept. *Eur J Intern Med.* 2009 Jul;20(4):e81-4.
86. Duvivier RJ, van Dalen J, van der Vleuten CP, Scherpbier AJ. Teacher perceptions of desired qualities, competencies and strategies for clinical skills teachers. *Med Teach.* 2009 Jul;31(7):634-41.
87. Bokken L, Linssen T, Scherpbier A, van der Vleuten C, Rethans JJ. Feedback by simulated patients in undergraduate medical education: a systematic review of the literature. *Med Educ.* 2009 Mar;43(3):202-10.
88. de Leng BA, Muijtjens AM, van der Vleuten CP. The effect of face-to-face collaborative learning on the elaboration of computer-based simulated cases. *Simul Healthc.* 2009 Winter;4(4):217-22.
89. Bokken L, Rethans JJ, Scherpbier AJ, van der Vleuten CP. Strengths and weaknesses of simulated and real patients in the teaching of skills to medical students: a review. *Simul Healthc.* 2008 Fall;3(3):161-9.
90. Singaram VS, Dolmans DH, Lachman N, van der Vleuten CP. Perceptions of problem-based learning (PBL) group effectiveness in a socially-culturally diverse medical student population. *Educ Health (Abingdon).* 2008 Jul;21(2):116.
91. Bokken L, Linssen T, Scherpbier A, van der Vleuten C, Rethans JJ. The ongitudinal simulated patient program: evaluations by teachers and students and feasibility. *Med Teach.* 2009 Jul;31(7):613-20.
92. Bokken L, Van Dalen J, Scherpbier A, Van Der Vleuten C, Rethans JJ. Lessons learned from an adolescent simulated patient educational program: Five years of experience. *Med Teach.* 2009 Jul;31(7):605-12.
93. Sargeant JM, Mann KV, van der Vleuten CP, Metsemakers JF. Reflection: a link between receiving and using assessment feedback. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2009 Aug;14(3):399-410.

Relatório de Dados da Disciplina

94. Prescott-Clements L, van der Vleuten CP, Schuwirth LW, Hurst Y, Rennie JS. Evidence for validity within workplace assessment: the Longitudinal Evaluation of Performance (LEP). *Med Educ.* 2008 May;42(5):488-95.
95. Cohen-Schotanus J, Muijtjens AM, Schönrock-Adema J, Geertsma J, van der Vleuten CP. Effects of conventional and problem-based learning on clinical and general competencies and career development. *Med Educ.* 2008 Mar;42(3):256-65.
96. Muijtjens AM, Schuwirth LW, Cohen-Schotanus J, Thoben AJ, van der Vleuten CP. Benchmarking by cross-institutional comparison of student achievement in a progress test. *Med Educ.* 2008 Jan;42(1):82-8.
97. Driessen E, van Tartwijk J, van der Vleuten C, Wass V. *Med Educ.* 2007. Portfolios in medical education: why do they meet with mixed success? A systematic review. *Dec;41(12):1224-33.*
98. Muijtjens AM, Schuwirth LW, Cohen-Schotanus J, van der Vleuten CP. Origin bias of test items compromises the validity and fairness of curriculum comparisons. *Med Educ.* 2007 Dec;41(12):1217-23.
99. Driessen EW, Muijtjens AM, van Tartwijk J, van der Vleuten CP. Web- or paper-based portfolios: is there a difference? *Med Educ.* 2007 Nov;41(11):1067-73.
100. Durak HI, Caliskan SA, Bor S, Van der Vleuten C. Use of case-based exams as an instructional teaching tool to teach clinical reasoning. *Med Teach.* 2007 Sep;29(6):e170-4.
101. Schoonheim-Klein M, Hoogstraten J, Habets L, Aartman I, Van der Vleuten C, Manogue M, Van der Velden U. Language background and OSCE performance: a study of potential bias. *Eur J Dent Educ.* 2007 Nov;11(4):222-9.
101. van Mook WN, de Grave WS, Huijssen-Huisman E, de Witt-Luth M, Dolmans DH, Muijtjens AM, Schuwirth LW, van der Vleuten CP. *Med Educ.* 2007 Sep;41(9):849-56.
102. Burch VC, Norman GR, Schmidt HG, van der Vleuten CP. Are specialist certification examinations a reliable measure of physician competence? *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2008 Nov;13(4):521-33.
103. Boor K, Scheele F, van der Vleuten CP, Scherpbier AJ, Teunissen PW, Sijtsma K. Psychometric properties of an instrument to measure the clinical learning environment. *Med Educ.* 2007 Jan;41(1):92-9.
104. Tigelaar DE, Dolmans DH, Meijer PC, de Grave WS, van der Vleuten CP. Teachers' interactions and their collaborative reflection processes during peer meetings. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2008 Aug;13(3):289-308.

Forma de avaliação:

Os alunos serão avaliados quanto a participação nas atividades de pequenos grupos, frequência, atitudes colaborativas e provimento de novas informações a partir