

## THE WORKSHOP AS AN EDUCATIONAL APPROACH IN STUDENT SCIENTIFIC ACTIVITIES

**Maria Dorina PAȘCA**

University of Medicine and Pharmacy, Târgu-Mureș

*Abstract: By his approach the educational workshop is how the student, in our case, from medicine comes in contact with a source of information by which relations that are established receive a special connotation. Otherwise by the theme and horizon of knowledge the student acquires new information designed to meet the needs of personal and social identity Focused solely on psychotherapy and knowledge and personal development, this paper presents the educational strategies and results ultimately lead to student-trainer relationship to acquire other assets.*

*Keywords: student interaction, topic, attitude, communication*

După DEX (1978), cuvântul *workshop* are la bază englezescul *workshop*, însemnând: grup de lucru, atelier, ceea ce denotă faptul ca implicit, avem de-a face cu un grup de persoane ce se adaptează la anumite condiții și cerințe metodologice, astfel încât tema/tematica propusă să-și găsească finalitatea la momentul oportun.

Workshop-ul dobândește astfel calitatea de strategie educațională, fapt ce îl clasează în categoria activităților nonformale, dându-i identitatea și specificitatea momentului, adică surprind, dezbat sau execut concentrat (timp limitat) un item ce a suscitât din partea unui grup de indivizi, la un moment dat.

În acest context workshop-ul are o bogată diversitate de abordări, atât din punct de vedere al:

- tematicii
  - timpului de desfășurare, durata
  - locația ambientală creată
  - formatorilor
  - grupului țintă
  - numărului de participanți
  - metodologia folosită
- astfel încât, reușim să răspundem la ecuația cunoașterii, pornind de la :
- ce temă alegem? (ca informație)
  - cine alege tema?
  - cine ține tema? (ca formatori)
  - când are loc workshop-ul? (ca timp)
  - unde se desfășoară workshop-ul? (ca locație)
  - cum se desfășoară workshop-ul? (ca modalitate strategico-educațională)
  - de ce e necesar a susține acest workshop? (motivația apare atât intrinsecă cât și extrinsecă, fapt ce determină luarea nu numai a unei decizii vizând întrebările anterioare, ci și a atitudinii ce comportă conduite și comportamente peda-psiho-sociale menite a-i determina participantului un demers nou spre concepția și valoarea viitoare sale identității și nu numai).

Pentru a susține/desfășura un workshop e nevoie de: curaj, profesionalism și responsabilitate deoarece legătura de feedback dintre emițător (E) și receptor (R) dobândește

noi valențe educaționale. Astfel, studentul se exprima altfel, responsabilizează, comunică, relaționează și de ce nu, poate lua o decizie, devenind important prin el însuși.

Din “ce”, el devine “cine”, deoarece ne-am centrat pe noua sa identitate. Faptul că formatorul (profesorul) se manifestă într-o nouă notă conceptuală, face ca interesul, curiozitatea, creativitatea și chiar trăsături caracteriale, să-l definească, ca fiind un partener de discuții, flexibil și foarte bun profesionist.

Folosit în condiții de certă valoare profesională, workshop-ul este o reușită a unui nou demers educațional, implementarea lui la maniestări științifice studentești, considerăm că este consecința competenței și valorii nu numai științifice, dar mai ales, umane.

S-a încetățenit deja bunul obicei ca în cadrul manifestărilor științifice studentești organizate și desfășurate de către Universitatea de Medicină și Farmacie din Târgu Mureș, să fie prezente aproape la toate disciplinele preclinice și clinice – workshopurile, ca modalități de interacțiune student – formator și nu numai, urmărindu-se de fapt, o nouă strategie educațională vizând implicarea și implementarea de noi optici din partea actorilor mediului universitar.

Astel, la demersul teoretic menționat anterior, “cazuistica” în fapt, vine a da girul reușitei atunci când: tematica, mesajul, informația, grupul și însuși formatorul, suscită interes pentru cel dornic de a cunoaște mai mult, sub varii aspecte, metode și procedee mai mult sau mai puțin didactice.

Tematica, în cazul nostru, a vizat în primul rând elementele legate de cunoașterea liniilor generale a ceea ce reprezintă domeniul psihoterapiilor, în special a celor compartimentate în terapii prin arte combinate și terapii ocupaționale dar și incursiuni strategice privind rolul și locul întrebărilor în comunicarea medic-pacient, puterea cuvântului în aceeași relaționare, neuitând în final și momentul important al autocunoașterii și autoevaluării.

Sub asemenea auspicii ca tematici, s-au desfășurat workshopurile care au avut:

- durata de 2 ore
- grupul țintă: studenți UMF
- data: legată de context
- sala – amfiteatrele universității
- ora – cu precădere cea la care interesul și curiozitatea sunt la cote maxime.

Au fost alese temele amintite anterior în urma unui mic sondaj în rândul studenților UMF-iști, astfel încât s-a putut răspunde, interesului pe care l-au manifestat, subliniindu-se faptul că, sub asemenea prezentări se pot facilita “întrările directe”, spre cunoaștere, implicare, dar mai ales, responsabilizarea în timp față de pacient. Faptul că “prinși de val”, s-a depășit durata de timp fixată la început, atmosfera a creat cadrul nou de manifestare și întrebarea și răspunsul au făcut “casă bună împreună”, a demonstrat încăodată că logistica educațională aplicată în cadrul desfășurării unor asemenea manifestări științifice studentești, trebuie să ne centreze pe nevoile lor intelectuale și spirituale vizând formarea pentru viitor, punind chiar de la: “Ce? Cum? Când? Unde? De ce? dar mai ales Cine? – în ideea de a fi “cineva”, și nu “ceva”.

Considerăm că din punct de vedere metodologic, e binevenit a prezenta reperele după care au fost realizate workshop-urile ca atare. Este de menționat faptul că, toate activitățile susținute, au avut o structură internă, binedefinită pornindu-se de la:

- a) exerciții de început – tip “spargerea gheții”
- b) introducerea în tematică în mod gradat, jocul și exercițiul adecvat, fiind prezent și acceptat
- c) prezența obligatorie a câtorva elemente de bază, ca teorie, legate de tema propriu-zisă (scop, obiective, metode, identități specifice) este binevenită

- d) activități practice propriu-zise, vizând realizarea itemilor propuși prin implicarea directă a participanților (studenților)
- e) încheierea activității prin prezentarea/expunerea lucrărilor/produselor realizate pe durata workshop-ului, aprecieri individuale și de grup, realizarea feedback-ului, menționând ca au fost atinse cele propuse
- f) exercitiu de încheiere – tip – străngeri de mână, salutul, îmbrățișări

Doriința noastră nu este de a șabloniza desfășurarea de workshop-uri ci de a lăsa deschisă modalitatea lor de desfășurare, finalitățile fiind cele care trebuie să-și atingă scopul propus și să dea verdictul reușitei atât pentru student cât și pentru moderator, iar experiența ce-am acumulat-o până în prezent, ne dă certitudinea că putem împărtăși și altora din rezultatele dobândite în a desfășura și organiza workshop-uri în cadrul manifestărilor științifice – UMF – Târgu Mureș, având ca și punct de plecare cunoștințele psihologiei medicale, comunicare și relaționare medic-pacient cât și elemente de psihoterapie.

Vom trece astfel, de a prezenta sub o formă structurată, sumarul workshop-urilor susținute, cât și scopul, obiectivele și metodele aferente:

### 1. Terapii prin arte combinate

- a) Stimularea prin arte combinate reprezintă o metoda de intervenție recuperatorie, care propune realizarea unor sesiuni de stimulare prin: arte vizuale, joc, mișcare, muzică și teatru. Unul din punctele forte ale tehnicilor de stimulare prin arte combinate, îl reprezintă faptul că pentru beneficiarii cu deficiențe, orice exercițiu devine o joacă, totul realizându-se natural, fără să li se pară ca depun vreun efort considerabil.
- b) Ca și beneficii, dezvoltarea:
  - motricității generale și a celei fine;
  - consolidarea abilităților manuale;
  - orientării temporo-spațiale;
  - stimularea creativității;
  - capacității de realizare a unor sarcini de grup;
  - încrederii și stimei de sine.

#### c) Identități sub forma:

- **Terapia prin arte vizuale:** presupune parcurgerea unui program complex de activități creative care permit dezvoltarea imaginației și a încrederii în forțele proprii

Tehnici folosite: desenul, pictura, modelajul, colajul etc.

- **Terapia prin joc:** presupune parcurgerea unui program complex de activități ludice care ajută la dezvoltarea psiho-motorie a beneficiarului

Tehnici folosite: jocuri de cunoaștere, de mișcare, spargerea gheții etc.

- **Terapia prin muzică:** presupune parcurgerea unui program structurat pe activități muzicale care contribuie la dezvoltarea și exprimarea personalității beneficiarului.

- **Terapia prin teatru:** presupune parcurgerea unui program complex de activități specifice teatrului, ce permite exprimarea sentimentelor beneficiarului.

Tehnici folosite: teatru de păpuși, teatru de umbre, improvizații pe diferite semne etc.

- **Terapia prin mișcare și dans:** presupune parcurgerea unui program complex de activități fizice care contribuie la dezvoltarea psihomotricității, coordonarea mișcărilor cât și conștientizarea propriului corp.

Ca și **scop**, tema propusă dorește a aduce în fața studentului, câteva elemente componente ale terapiilor prin arte combinate, folosite atât în interrelația cu pacientul apt din punct de vedere fizic și psihic, cât și cu cel cu dizabilități.

**Obiectivele** au constat în:

- dezvoltarea capacității de interrelaționare în grup
- parcurgea unui traseu psihoterapeutic
- realizarea unei atmosfere de lucru dar și de relaxare a participanților
- învățarea unor noi tehnici legate de specificul terapiilor prin arte combinate

Ca **metode** de lucru:

- conversația
- convorbirea
- demonstrația
- exercițiul

La sfârșitul activității, toate produsele realizate de studenți din materialele puse la dispoziție în cadrul atelierului, au fost expuse într-o mică expoziție, urmând ca la încheierea acțiunii, acestea să le aparțină, ca “partea adevărată” a celor desfășurate în cadrul temei propuse.

## 2. Terapii ocupaționale – povestea terapeutică

- a) Povestea terapeutică, Pasca MD (2008), face parte din expresia verbală, ca secvență a terapiilor ocupaționale având ca specificitate faptul că: se adresează atât copiilor cât și adulților, nu se citește ci se narează și nu se explică. Aplicarea poveștii terapeutice, determină noi conduite și atitudini comportamentale într-o anumită secvență cognitivă dată.
- b) Când este marcată, povestea terapeutică ține cont de:
  - **unde** = locul în care se spune povestea (spațiul)
  - **când** = timpul în care se spune povestea (timpul astral)
  - **cum** = modul în care sunt prezentate evenimentele din poveste (modalitatea de exprimare)
  - **cât** = cantitatea văzută ca și calitate a expresiei verbale (1-2 povești)
  - **de cine** = persoana care spune povestea (psihoterapeut, psiholog, psihopedagog special, părinte)
  - **de ce** = motivul pentru care se apelează la povestea terapeutică (motivația)

Ca și **scop**, tema propusă dorește a aduce în prim plan, nararea povestea terapeutică ca modalitate de folosire a cuvântului în rezolvarea de situații-problemă aparute într-o contextualitate cognitivă specială.

**Obiectivele** au constat în:

- dezvoltarea relațiilor interpersonale
- dezvoltarea capacității de rezolvare probleme
- reducerea stărilor depresive
- dezvoltarea gândirii pozitive
- dezvoltarea comunicării verbale și non-verbale

Ca **metode** de lucru:

- convorbirea
- conversația
- demonstrația
- exercițiul

Demersul psihoterapeutic al workshop-ului a adus spre finele său, la realizarea de către studenți, prin exercițiu, a unei povești terapeutice a caror autori au fost, făcând astfel “palpabilă” și palpitantă participarea lor la activitatea atelierului de lucru.

## 3. Terapii ocupaționale – Grafoterapia

a) Grafoterapia, Pasca MD și Tia T. (2009) este una dintre cele mai recente componente a terapiilor ocupaționale, având ca instrument de lucru – cuvântul, în vederea obținerii unei detensionări a subiectului cât și soluționarea concretă a problemei ce face obiectul acțiunii, readucând echilibrul interior.

b) Având ca beneficiari:

- copilul: - probleme afective
- dificultăți de concentrare
- nesiguranța
- anxietatea
- adultul: - recuperarea în cadrul unor boli psihice
- accidente vasculare cerebrale
- stadii de afazie

Grafoterapia reușește, atât a depista un dezechilibru apărut la un moment dat cât și modalitățile de remediere specifice ei, dacă este aplicată în cunoștință de cauză și anume: scrisoarea, fila de jurnal, povestea de viață/vieții și creațiile literare .

Ca **scop**, tema propusă încearcă a stabili parametrii terapeutici în care grafoterapia ca parte a grafologiei, se implică în tratamentul psihoterapeutic a unor pacienți, conștientizând importanța folosirii ei într-o cazuistică dată.

**Obiectivele** au constat în:

- dezvoltarea spiritului de observație
- dezvoltarea capacității de comunicare și relaționare cu pacientul
- determinarea gradului de afectare a scrisului ca exprimare grafică
- depistarea stărilor de afect

Ca **metode** de lucru:

- conversația
- explicația
- demonstrația
- exercițiul

La sfârșitul activității, studenții au reușit a recunoaște (într-un script demonstrativ didactic) elementele ce conturează dezechilibrul apărut ca efect a problemelor declanșate. Totodată, și-au putut “depista” și remedia acea situație-problemă, folosind una din formele de aplicare în grafoterapie, apărând astfel: poezii, povestea unei scrisori de detașare, demonstrându-se încăodată, puterea vindecătoare a cuvântului.

#### 4. Întrebările în comunicarea cu pacientul

a) Știut fiind faptul că întrebarea în sine își are locul și rolul bine definit în anamneză și nu numai, am încercat a o aduce în prim planul comunicării și relaționării cu pacientul, renunțând la formele ei clasice de adresare și punând în prim plan “să ascuți cu inima”, adică să te implici, pornind de la formula CEDFE – Servan-Schreiber D (2007), unde “banalul cotidian se transformă într-un moment magic”. Autorul pornește de la suma lucrurilor mărunte ca și cauză în unele situații-problemă, ce prin cunoașterea lor, deschid drumul rezolvării în contextul comunicării și relaționării dintre medic și pacient.

Decodificat, CEDFE, presupune un set de cinci întrebări, structurate astfel:

- 1) **Ce s-a întâmplat?** (pacientul povestește ce i-a produs suferința pe care o are și practic, se depășește un moment dureros)
- 2) **Și ce emoție ai resimțit?** (pacientul re trăiește momentul, clipa, fiind important să ne simtă aproape)
- 3) **Ce ți s-a parut cel mai greu/mai dificil?** (este întrebarea magică deoarece îl ajută pe pacient să se concentreze asupra întâmplărilor care i-au creat, starea în care se află, aceasta fiind de multe ori de natura psihică – în general afectiv-volitive)

- 4) **Faci față?** (îl ajută pe pacient să se îndrepte spre a găsi resursa proprie de a rezolva situația-problemă, având certitudinea ajutorului nostru, dar fără ca noi să îi soluționăm problema)
- 5) **Empatia** (îi împărtășim sentimentele asigurându-l că-i suntem aproape, dându-i certitudinea că l-am ascultat, nemaifiind singur)

De această tehnică de adresare a întrebărilor, după unii, atipică, pot beneficia o largă paletă de pacienți, vârsta nefiind o barieră, doar abordarea făcând diferența și rezultanta.

Ca **scop**, tema propusă și-a dorit a implica direct în comunicarea și relaționarea cu pacientul, pe viitorul medic, plecând de la, după unii, banala întrebare.

**Obiectivele** au constat în:

- dezvoltarea gândirii pozitive
- abordarea tematicii dintr-o nouă perspectivă
- comunicarea verbală și non-verbală
- dezvoltarea creativității

Ca **metode** de lucru:

- conversația
- explicația
- exercițiul
- demonstrația

În cadrul activității, demersul practic a fost elocvent, astfel încât s-a putut demonstra că “lucrul mărunț” poate declanșa: dezechilibre, perturbări și discomort, făcând ca atitudinea medicului în comunicarea și relaționarea cu pacientul să fie de un alt calibru, dându-i acesteia valoarea respectivă, ducând în sine, la rezolvarea, sau cel puțin, depistarea situației-problemă existentă la un moment dat, făcând abordarea astfel structurată și integrată în actul anamnezei.

### 5. Autocunoașterea și autoevaluarea

a) Pentru evoluția noastră ca individ raportat la comunitatea de referință, propria cunoaștere prin valoarea ce o deținem, poate fi considerată la un moment dat, elementul “de facto” al personalității, ce pornește de la: cunoașterea de sine, încrederea în sine, stima de sine, și nu în ultimul rând imaginea de sine. În acest context, paradigma pornește de la, “ce suntem” și “cine suntem”, deternimările structurale fiind evidente, raportate, de ce nu și la timp și spațiu.

Ca **scop**, tematica în sine și-a propus a aborda elementul de autocunoaștere și autoevaluare, ca instrument al oportunităților viitoare ale studentului medicinist cât și a identității sale.

**Obiectivele** au constat în:

- conștientizarea elementului de cunoaștere
- conștientizarea elementului de auto-cunoaștere
- recunoașterea propriei valori umane
- implementarea unui stil de viață

Ca logistică a activității desfășurate în workshop, s-au avut în vedere câteva idei, Levi V(1978) privind autocunoașterea și anume:

- Nu te poți schimba în direcția dorită, fără să te studiezi în mod permanent
- Nu te poți studia, fără să încerci să te schimbi
- Nu te poți studia, fără să studiezi în același timp și pe alții
- Nu-l poți studia pe om fiind pasiv față de el. Îl poți cunoaște cu adevărat numai-i ajutându-l
- Nici pe tine și nici pe alții nu-i poți studia decât în activitate și în procesul comunicării

- Cunoașterea și autocunoașterea, ființei umane, în principal, sunt inepuizabile pentru că omul este un “sistem deschis”, care se schimbă în permanență și în mod imprevizibil. Mai mult decât orice altă ființă, omul nu “este” ci “devine”.

Întregul demers a fost unul atitudinal astfel încât calitatea și valoarea umană să conducă spre o identitate personală raportată într-o contextualitate dată, cât și la cea socială și nu numai.

Este momentul în care este necesar a remarca faptul ca la încheierea tuturor activităților de workshop, studenții au primit informații utile vizând o minimă bibliografie de specialitate, menită a facilita înțelegerea itemilor propuși în cadrul acțiunii desfășurate.

Am considerat de cuviință ca prezentarea ca “bună practică” a workshop-urilor susținute în cadrul maniestărilor științifice studențești pe secvența congniscibilității, au răspuns atât cerințelor studenților cât și a demonstrat faptul că această modalitate de lucru, poate și trebuie să devină: viabilă, flexibilă și să suscite un viu interes, finalitatea fiind de fapt tradusă prin: atitudine, conduită și comportament psiho-social, într-un demers dat de acțiunea oportunității ivită și soluționată în favoarea celor doi actori din mediul universitar: studentul și cadrul didactic.

#### **Bibliografie:**

1. Levi V (1978) – Noi și eu, Ed. Didactică și Pedagogică, București
2. Pașca M.D. (2008) – Povestea terapeutică, Ed. V & Integral, București
3. Pașca M. D.; Tia T. (2009) – Psihologie pastorală, vol. II, Ed. Reîntregirea, Alba Iulia
4. DEX (1975), Ed. Academiei, București