****

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی«طرح دوره­»

**اطلاعات درس:**

**گروه آموزشی ارایه دهنده درس**: پرستاری سلامت جامعه و پرستاری سالمندی

**عنوان درس**: پرستاری سلامت خانواده

**کد درس**: ۱۹۵۰۰۳۷

**نوع و تعداد واحد**[[1]](#footnote-1): ۵/۱ واحد نظری

**نام مسؤول درس**: دکتر زهرا امرالله مجدآبای

**مدرس/ مدرسان**: دکتر زهرا امرالله مجدآبادی

**پیش­نیاز/ هم­زمان**: پرستاری سلامت جامعه

**رشته و مقطع تحصیلی**: کارشناسی پرستاری

**اطلاعات مسؤول درس:**

**رتبه علمی**: استادیار

**رشته تخصصی**: پرستار

**محل کار**: دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

**تلفن تماس**: 02161054148

**نشانی پست الکترونیک**: afsaneha1358@gmail.com

**توصیف کلی درس (انتظار می­رود مسؤول درس ضمن ارائه توضیحاتی کلی، بخش­های مختلف محتوایی درس را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند):**

خانواده مهمترين نهاد اجتماعي است و توجه به سلامت آن مبناي سلامت جامعه مي باشد. لذا در درس سلامت خانواده مفاهيم مربوطه، انواع و ساختار خانواده، خانواده از ديدگاه اسلام، مشاوره قبل از ازدواج، مراحل تکاملي خانواده و وظايف خانواده در هر يک از اين مراحل، ساختار نقش، ارتباط و عملکرد خانواده، فرايند پرستاري در خانواده و اصول بازديد منزل، بحران در خانواده و روش هاي تطابقي با آن، سوء رفتار در خانواده و خانواده هاي آسيب پذير ارائه مي شود.

**اهداف کلی/ محورهای توان­مندی:**

آشنايي يادگيرندگان با مفاهيم مرتبط با خانواده جهت بررسي و شناخت خانواده و حل مشکلات خانواده بر اساس فرايند پرستاري

**اهداف اختصاصی/ زیرمحورهای هر توان­مندی:**

پس از پایان این درس انتظار می­رود که فراگیر:

* تعاريف خانواده و انواع آن با هم مقايسه کنند.
* مفهوم ازدواج و معيارهاي انتخاب همسر را توضيح دهند.
* بهداشت قبل از ازدواج، بهداشت ازدواج و مشاوره ژنتيکي را شرح دهند.
* ساختار، عملکرد و فرهنگ خانواده را نقد کنند.
* مراحل تکاملي خانواده را از هم تمييز دهند.
* عوامل موثر بر بهداشت خانواده را توضيح دهد.
* فرايند پرستاري در خانواده را توضيح دهند.
* بازديد منزل و مراحل آن را به تفکيک بيان کنند.
* بحران در خانواده و نقش پرستار بهداشت جامعه را شرح دهند.
* سوء رفتار در خانواده را توضيح دهند.
* خانواده هاي آسيب پذير و نقش پرستار بهداشت جامعه را بيان کنند.

**رویکرد آموزشی[[2]](#footnote-2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  مجازی[[3]](#footnote-3)  | \* حضوری |  ترکیبی[[4]](#footnote-4) |

**روش­های یاددهی- یادگیری با عنایت به رویکرد آموزشی انتخاب شده:**

**رویکرد مجازی**

 کلاس وارونه

 یادگیری مبتنی بر بازی دیجیتال

 یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر سناریوی متنی

 یادگیری مبتنی بر مباحثه در فروم

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد حضوری**

\* سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)

 بحث در گروههای کوچک

 ایفای نقش

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

 یادگیری مبتنی بر سناریو

 استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط همتایان)

 یادگیری مبتنی بر بازی

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد ترکیبی**

ترکیبی از روش­های زیرمجموعه رویکردهای آموزشی مجازی و حضوری، به کار می­رود.

لطفا نام ببرید ....................

**تقویم درس:**

| نام مدرس/ مدرسان | فعالیت­های یادگیری/ تکالیف دانشجو  | روش تدریس | عنوان مبحث | جلسه |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| دکتر مجدآبادی | شرکت در مباحث کلاس | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | مفهوم ازدواج ومعيارهاي انتخاب همسر | 1 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | بهداشت قبل ازازدواج، بهداشت ازدواج ومشاوره ژنتيکي | 2 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | تعريف خانواده و انواع خانواده | 3 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | ساختار، عملکرد و فرهنگ خانواده | 4 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | عوامل موثر بر سلامت خانواده  | 5 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | مراحل تکاملي خانواده  | 6 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | مراحل تکاملي خانواده | 7 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | فرايند پرستاري در خانواده  | 8 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | بازديد از منزل | 9 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | بحران در خانواده و نقش پرستار بهداشت جامعه | 10 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | سوء رفتار در خانواده | 11 |
| دکتر مجدآبادی | پاسخ به سوالات  | سخنرانی تعاملی+پرسش و پاسخ | خانواده هاي آسيب پذير و نقش پرستار بهداشت جامعه | 12 |

**روش ارزیابی دانشجو** (پیوست):

* نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی)[[5]](#footnote-5): ارزشیابی تکوینی: انجام تکالیف کلاسی و شرکت در بحث های کلاسی و حضور به موقع در کلاس و رعایت آیین نامه ابلاغی پوشش حرفه ای
* ارزشیابی پایانی: آزمونهای کتبی چهارگزینه ای (MCQ)

 **منابع:**

منابع شامل کتاب­های درسی، نشریه­های تخصصی، مقاله­ها و نشانی وب­سایت­های مرتبط می­باشد.

 الف) کتب رفرنس:

* Stanhope M, Lancaster J. Community & Public Health Nursing. Last edition, Mosbey, USA.
* حسيني ميمنت، روحاني کامليا، حسين زاده صفيه. پرستاري بهداشت خانواده. تهران: نشر بشري. آخرين چاپ
* جديد ميلاني مريم، ارشدي فرخ سهيل. پرستاري بهداشت جامعه 1و2و3 . تهران: انديشه رفيع. آخرين چاپ
* حسيني سيده وحيده،جعفريورجوشاني نسرين. پرستاري بهداشت جامعه (2) لانکستر. ترجمه و تاليف. تهران: نشر جامعه نگر
* آخرين ويرايش کتب پرستاري سلامت جامعه و مقالات مرتبط (فارسي و انگليسي)

پیوست:

* **ارزیابی تکوینی (سازنده)[[6]](#footnote-6):** ارزیابی دانشجو در طول دوره­ آموزشی با ذکر فعالیت­هایی که دانشجو به طور مستقل یا با راهنمایی استاد انجام می­دهد. این نوع ارزیابی می­تواند صرفا با هدف ارایه بازخورد اصلاحی و رفع نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت دانشجو صورت پذیرفته و یا با اختصاص سهمی از ارزیابی به آن، در نمره دانشجو تأثیرگذار باشد و یا به منظور تحقق هر دو هدف، از آن استفاده شود.

نظیر: انجام پروژه­های مختلف، آزمون­های تشخیصی ادواری، آزمون میان ترم مانند کاربرگ­های کلاسی و آزمونک (کوییز) های کلاسی

* **ارزیابی تراکمی (پایانی)[[7]](#footnote-7):** ارزیابی دانشجو در پایان دوره است که برای مثال می­تواند شامل موارد زیر باشد:

آزمون­های کتبی، شفاهی و یا عملی با ذکر انواع آزمون­ها­ برای مثال آزمون­های کتبی شامل آزمون­های کتبی بسته پاسخ اعم از «چندگزینه­ای»، «جورکردنی گسترده»، «درست- نادرست» و آزمون­های کتبی باز پاسخ اعم از تشریحی و کوته پاسخ، آزمون­های استدلالی نظیر آزمون ویژگی­های کلیدی، سناریونویسی با ساختن فرضیه و ....، آزمون­های عملی که برای مثال می­تواند شامل انواع آزمون­های ساختارمند عینی نظیر OSCE[[8]](#footnote-8)، OSLE[[9]](#footnote-9) و ... و یا ارزیابی مبتنی بر محل کار[[10]](#footnote-10) با استفاده از ابزارهایی نظیر[[11]](#footnote-11)DOPS، لاگ­بوک[[12]](#footnote-12)، کارپوشه (پورت فولیو)[[13]](#footnote-13)، ارزیابی 360 درجه[[14]](#footnote-14) و ..... باشد.

**بلوپرینت در سلامت فرد و خانواده**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | اهداف و محتوای آموزشی | حیطه شناختی | حیطه مهارتی | حیطه نگرشی | نوع سوال | تعداد سوال | زمان هر سوال |
|  | ازدواج، دیدگاه اسلام نسبت به خانواده، مشاوره قبل از ازدواج | \* |  |  | MCQ | 2 | 30 ثانیه |
|  | مفهوم خانواده، انواع خانواده | \* |  |  | MCQ | 3 | 30 ثانیه |
|  | مراحل تکاملی خانواده، وظایف اعضای خانواده در هر مرجله، وظایف پرستار سلامت جامعه در هر مرجله تکاملی | \* |  |  | MCQ | 5 | 30 ثانیه |
|  | ساختار نقش، ساختار قدرت، الگوهای ارتباطی، فرهنگ خانواده | \* |  |  | MCQ | 3 | 30 ثانیه |
|  | فرایند پرستاری در خانواده | \* |  |  | MCQ | 3 | 30 ثانیه |
|  | اصول بازدید از منزل | \* |  |  | MCQ | 2 | 30 ثانیه |
|  | بحران در خانواده و انواع بحران در خانواده (طلاق، نوجوانی، مرگ و ..) | \* |  |  | MCQ | 4 | 30 ثانیه |
|  | خانواده های آسیب پذیر و عوامل فردی و اجتماعی موثر بر آسیب پذیری | \* |  |  | MCQ | 3 | 30 ثانیه |
|  | پویایی گروه، وظایف گروه، انواع گروه در حیطه بهداشتی | \* |  |  | MCQ | 3 | 30 ثانیه |
|  | اقتصاد بهداشت، رابطه اقتصاد بهداشت با پرستاری و مراقبت بهداشتی | \* |  |  | MCQ | 2 | 30 ثانیه |
| جمع  |  |  |  |  |  | 30 | 900 ثانیه |

1. مشتمل بر: نظري، عملي و یا نظري- عملي به تفكيك تعداد واحدهاي مصوب. (مثال: 2 واحد نظری، 1 واحد عملی) [↑](#footnote-ref-1)
2. . Educational Approach [↑](#footnote-ref-2)
3. . Virtual Approach [↑](#footnote-ref-3)
4. . Blended Approach:Blended learning is an approach to education that combines online educational materials and opportunities for interaction online with traditional place-based classroom methods. [↑](#footnote-ref-4)
5. . در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد. [↑](#footnote-ref-5)
6. . Formative Evaluation [↑](#footnote-ref-6)
7. . Summative Evaluation [↑](#footnote-ref-7)
8. . Objective Structured Clinical Examination [↑](#footnote-ref-8)
9. . Objective Structured Laboratory Examination [↑](#footnote-ref-9)
10. . Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-10)
11. . مشاهده مستقیم مهارت­های بالینی Direct Observation of Procedural Skills: روشی است که به طور ویژه، برای ارزیابی مهارت­های عملی (پروسیجرها) طراحی شده است. در این روش فراگیر در حين انجام پروسيجر، مورد مشاهده قرار مي­گیرد و عملکرد وي بر اساس يک چک ليست ساختارمند، ارزيابي مي­شود.. با اين روش، بعد از هر بار انجام آزمون، نقاط قوت و ضعف فراگير شناسايي مي شوند. فرايند مشاهده فراگير در حدود ۱۵ دقيقه و ارائه بازخورد به وي حدود ۵ دقيقه به طول مي­انجامد. [↑](#footnote-ref-11)
12. . Logbook [↑](#footnote-ref-12)
13. . Portfolio [↑](#footnote-ref-13)
14. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-14)