

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی «طرح دوره[[1]](#footnote-1)» ویژه دوره­های کارآموزی/ کارورزی[[2]](#footnote-2)

**اطلاعات کلی دوره: ارتقاء سلامت و سبک زندگی سالم**

عنوان دوره کارآموزی/ کارورزی: کارآموزی ارتقاء سلامت و سبک زندگی سالم

نام بیمارستان/ مرکز بالینی: مراکز خدمات جامع سلامت جنوب شهر تهران/ اسلامشهر

نام بخش/ گروه: گروه پرستاری سلامت جامعه و سالمندی

مسؤول آموزش: دکتر شهزاد پاشایی پور

اعضای هیأت علمی مدرس در دوره: دکتر شهزاد پاشایی پور- دکتر مرجان دلخوش

اطلاعات تماس مسؤول آموزش: 02161054208

طول دوره: 51 ساعت

**مرور اجمالی/ توصیف کلی دوره (انتظار می­رود مسؤول برنامه، ضمن ارائه توضیحاتی کلی، دوره را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند.):**

سبک زندگی سالم پیش نیاز سلامت افراد جامعه می باشد که می تواند منجربه حفظ و ارتقای سلامت و پیشگیری از بیماریها شود. بدیهی است در این راستا دانش آموختگان رشته "پرستاری سلامت جامعه" و توانمندی بالقوه ای که آنان در ارتقاء سطح سلامت و ترویج سبک زندگی سالم در میان شهروندان (مددجویان خود از جمله: فرد، خانواده، گروه و جامعه) ایفا می کنند نقش کلیدی دارند.

**پیامدهای یادگیری مورد انتظار[[3]](#footnote-3):**

در جمعیت مورد نظر نیازسنجی در مورد سبک زندگی و ارتقاء سلامت انجام دهد.

با توجه به نیاز تشخیص داده شده برنامه ارتقاء سلامت را برنامه ریزی کند.

با توجه به برنامه طراحی شده اقدامات لازم در جهت ارتقاء سلامت جمعیت موردنظر را انجام دهد.

اقدامات خود را مورد ارزشیابی قرار دهد.

گزارش کتبی و شفاهی آن را ارائه دهد.

**اهم فعالیت­های یاددهی- یادگیری متناظر با هر یک از پیامدهای یادگیری[[4]](#footnote-4):** فعالیت­های یاددهی- یادگیری متناظر با پیامد یادگیری ....:

بحث در گروه­های کوچک، آموزش­ مبتنی بر مسأله، آموزش مبتنی بر تیم و روش­های خودآموزی و آموزش الکترونیکی.

**وظایف و مسؤولیت­های کارآموزان/ کارورزان در دوره بالینی (سیاست­ها و ضوابط دوره):**

حضور به موقع

51 ساعت کارآموزی در مراکز سلامت جامعه

در خصوص سوء رفتارهای تحصیلی طبق قوانین و مقررات دانشکده رفتار خواهد شد.

**نحوه ارزیابی کارآموزان/ کارورزان:**

* نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی) : در طی دوره (تکوینی: 50 درصد) و ارائه شفاهی و کتبی پروژه (50 درصد)

با استفاده از مشاهده مستقیم، لاگ بوک

* روش ارزیابی دانشجو : ارزیابی تکوینی در طی دوره کاراموزی و ارائه شفاهی و کتبی برنامه کاراموزی
* سهم ارزشیابی هر نوع/ روش در نمره نهایی دانشجو :

نیازسنجی = 20 درصد

برنامه ریزی = 30 درصد

اقدام= 30 درصد

ارزشیابی= 20 درصد

**منابع یادگیری:** منابع شامل کتب مرجع، نشریه­های تخصصی و نشانی وب­سایت­های مرتبط می­باشد.

**برخی از منابع:**

* واژه نامه ارتقاء سلامت محمد پور اسلامی و همکاران، آخرین چاپ
* مبانی و کاربرد تکنولوژی آموزشی، احمد قدوسیان و همکاران، آخرین چاپ
* الگوهای مطالعه رفتار در آموزش بهداشت، داوود شجاعی زاده، آخرین چاپ
* آموزش سلامت و تغییر رفتار، کبری نوری و داوود شجاعی زاده، آخرین چاپ
* برقراری ارتباط برای سلامت و تغییر رفتار، محمد پوراسلامی و همکاران، آخرین چاپ
* برنامه جامع درسی آموزش سلامت آشنایی با مفاهیم کاربردی، ویژه کارشناسان آموزش سلامت جلد اول و دوم تالیف دکتر ناصر محمدی ، دکتر شهرام رفیعی فر و همکاران
* دوره ارتقاء مهارت های آموزشی مربیان آموزشگاههای بهورزی، تکنولوژی آموزشی، جلد چهارم، تالیف یوسف رضا چگینی
* مبانی و کاربرد تکنولوژی آموزشی در ارتقاء سلامت تالیف احمد قدوسیان ، دکتر رضا قاسمی برقی ریال دکتر محمد پور اسلامی ، حمیده سرمست ، میر کبیر موسویان
* جزوه وظایف آموزش سلامت برای تیم پزشک خانواده وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
* جزوه آشنایی با مفاهیم واصول بازاریابی اجتماعی، تدوین دکتر محسن شمس  به سفارش دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
* مباحثی در فرآیند آموزش بهداشت تالیف دکتر علیرضا حیدری نیا
* جزوه آشنایی با اصول جلب حمایت همه جانبه در برنامه های سلامت، تدوین دکتر محسن شمس  به سفارش دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
* دستور العمل ها و جزوات دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
* Health & health care later life CL by Victor C(the last edition)
* Caring for children with HIV&AIDS By Rosie Claxton and Tony Harrison(the last edition)
* Health promotion and aging,4th edition
* practical for health professionals by David Haber.(the last edition)
* Health promotion and patient education: a professional guide by P. web. (the last edition).
* Maurer FA, Smith CM. Community Health Nursing: Health for Families and Population, last edition.
* Allender JA, Rector C, Warner K D. Community & Public Health Nursing: Promoting the Public's Health. Lippincott Williams& Wilkins, 2014.
* Nies M A, McEven M. Community/Public Health Nursing. Elsevier, 2011.
* Lancaster J, Stanhope . Public Health Nursing: Population –Centered Health Care in the Community, 2008.
* Glanze K et al. Health Behavior and Health Education. Theory, Research, and Practice. 2008.

**برنامه زمان­بندی هفتگی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| روزهای هفته | شنبه | یکشنبه | دوشنبه | سه­شنبه | چهارشنبه | پنج­شنبه |
| نوع فعالیت | آشنایی با گروه هدف | نیازسنجی | برنامه ریزی | اقدام | ارزشیابی | ارائه گزارش |
| مسؤول | خانم دکتر دلخوش | خانم دکتر دلخوش | خانم دکتر دلخوش | خانم دکتر پاشایی پور | خانم دکتر پاشایی پور | خانم دکتر پاشایی پور |
| زمان انجام فعالیت | اولین روز کاراموزی در مرکز | 8-12 | 8-12 | 8-12 | 8-12 | آخرین روز کاراموزی |
| امکانات آموزشی مورد نیاز | امکانات موجود در مرکز بهداشت | امکانات موجود در مرکز بهداشت | امکانات موجود در مرکز بهداشت | امکانات موجود در مرکز بهداشت | امکانات موجود در مرکز بهداشت | امکانات موجود در مرکز بهداشت |

پیوست 1

**نکات کاربردی**

**پیامدهای یادگیری**

پیامدهای یادگیری، ترکیبی از دانش، نگرش، مهارت­ها و به طور کلی ویژگی­هایی هستند کـه می­خواهیم دانشجویان ما در انتهای دوره داشته باشند. در واقع به لحاظ ساختاری، پیامدهای یادگیری جملاتی هستند که توصیف می­کنند در انتهای دوره چه انتظاری از دانشجو داریم و به عبارت دیگر دانشجو در انتهای دوره چه چیزی را باید بداند، درک کند و قادر به انجام آن باشد.

برای مثال دانشجوی دکترای تخصصی .... در پایان دوره ... باید بتواند ضمن آگاهی بر ضوابط پژوهش اخلاقی، اصول مرتبط را در استفاده از منابع اطلاعاتی منتشر شده، منتشر نشده و الکترونیکی به کار بندد.

**فعالیت­های یاددهی- یادگیری**

منظور از فعالیت­های یاددهی، مجموعه فعالیت­هایی است که استادان و دستیاران ارشد در هنگام ایفای نقش استادی، به منظور آموزش بهینه کارآموزان/ کارورزان بر عهده دارند. در این میان، استفاده از راهبردهای یاددهی-یادگیری متمرکز بر روش­های فعال و تعاملی، موجب تقویت انگیزه و محوریت یادگیرندگان خواهد شد. نظیر بحث در گروه­های کوچک، آموزش­ مبتنی بر مسأله، آموزش مبتنی بر تیم و روش­های خودآموزی و آموزش الکترونیکی.

و منظور از فعالیت­های یادگیری، مجموعه فعالیت­هایی است که کارآموزان/ کارورزان به منظور ارتقای دانش و مهارت در هر یک از چرخش­ها، موظف به انجام آنها هستند. به عنوان مثال: شرکت فعال در راند[[5]](#footnote-5)، گراند راند[[6]](#footnote-6) و ژورنال کلاب[[7]](#footnote-7)، ارایه کنفرانس­های آموزشی[[8]](#footnote-8)

**روش­های ارزیابی کارآموزان/ کارورزان**

ارزیابی کارآموزان/ کارورزان به صورت تکوینی (در طول دوره­ آموزشی و با هدف ارائه بازخورد و اصلاح عملکرد فراگیر و یا با اختصاص سهمی از نمره نهایی به آن، تأثیرگذار در ارزیابی پایانی دانشجو) و پایانی (در پایان دوره­ آموزشی به منظور تصمیم گیری و قضاوت در خصوص میزان یادگیری فراگیر) و با بهره­مندی از انواع روش­های ارزیابی صورت می­پذیرد:

* **ارزیابی دانش نظری[[9]](#footnote-9)** با استفاده از انواع آزمون­های کتبی اعم از تشریحی، صحیح و غلط، چند گزینه­ای، جور کردنی، استدلال محور و ...
* **ارزیابی عملکردی[[10]](#footnote-10)** در محیط­های شبیه سازی شده برای مثال با استفاده از آزمون بالینی ­ساختارمند عینی[[11]](#footnote-11) به عنوان یکی از مصادیق بارز آزمون­های ویژه ارزیابی عملکرد
* **ارزیابی در محیط کار[[12]](#footnote-12)** با ذکر فعالیت­هایی که کارآموزان/ کارورزان به طور مستقل و یا با راهنمایی استاد در محیط­های کار واقعی انجام می­دهند. نظیر انجام پروسیجرهای مختلف و با استفاده از انواع روش­های ارزشیابی در محیط کار مانند:
* ارزشیابی 360 درجه[[13]](#footnote-13)
* بررسی پورت فولیو[[14]](#footnote-14) و لاگ بوک[[15]](#footnote-15)
* استفاده از Global rating form[[16]](#footnote-16)
* استفاده از روش­هایی مانند[[17]](#footnote-17)DOPS، Mini-CEX[[18]](#footnote-18) و .... با هدف ارزیابی در طول دوره (ارزیابی تکوینی)

1. . Course Plan

   2. ضروری است در تدوین طرح دوره­های کارآموزی و کارورزی هریک از بخش­های بالینی ویژه دوره پزشکی عمومی، برنامه­های آموزشی دوره­های کارآموزی و کارورزی مصوب کمیته برنامه­ریزی دوره پزشکی عمومی مد نظر قرار گرفته و در تدوین توان­مندی­های پایان دوره­های مذکور، محورهای توان­مندی مندرج در سند توان­مندی­های دانش­آموختگان دوره پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، لحاظ گردد. این اسناد در تارنمای دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی- منوی دبیرخانه پزشکی 90 به نشانی [http://medicine.tums.ac.ir/edo#](http://medicine.tums.ac.ir/edo)، قابل دسترس می­باشند. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. . Expected Learning Outcomes [↑](#footnote-ref-3)
4. . برخی نکات کاربردی، در انتهای چارچوب (پیوست شماره 1) ارایه شده است. [↑](#footnote-ref-4)
5. . Round [↑](#footnote-ref-5)
6. . Grand Round [↑](#footnote-ref-6)
7. . Journal Club [↑](#footnote-ref-7)
8. . Didactic Conferences [↑](#footnote-ref-8)
9. . بر طبق برنامه­های آموزشی دوره­های کارآموزی و کارورزی مصوب کمیته برنامه­ریزی دوره پزشکی عمومی، سهم ارزیابی نظری در دوره کارآموزی نباید بیش از 50 درصد نمره نهایی ارزیابی کارآموزان بوده و در دوره کارورزی نباید بیش از 25 درصد نمره نهایی ارزیابی را به خود اختصاص دهد. [↑](#footnote-ref-9)
10. . Performance Based Assessment [↑](#footnote-ref-10)
11. . Objective Structured Clinical Examination (OSCE) [↑](#footnote-ref-11)
12. .Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-12)
13. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-13)
14. Portfolio [↑](#footnote-ref-14)
15. Logbook [↑](#footnote-ref-15)
16. . در پایان هر چرخش بالینی، توسط عضو هیآت علمی مربوط، در خصوص ابعاد مختلف توانمندی­های مورد انتظار دانشجو به صورت کلی، انجام می­شود و بر طبق برنامه­های آموزشی مصوب دوره پزشکی عمومی، در دوره کارآموزی، سهم اختصاص یافته به این روش ارزیابی، حداکثر %50 ارزیابی نهایی کارآموز بوده و در دوره کارورزی، حداقل %40 و حداکثر %75 ارزیابی نهایی کارورز می­باشد. این شکل از ارزیابی نیاز به مجموعه روشنی از شاخص­های عملکرد دارد که با توجه به ارتباطی که با توانمندی­های مورد انتظار برای فراگیران دارند، از اهمیت ویژه­ای برخوردارند. در این روش، عملکرد فراگیر با استفاده از یک مقیاس درجه بندی، در هر یک از حوزه­های توانمندی، مورد ارزیابی قرار گرفته و به او امتیاز داده می­شود. [↑](#footnote-ref-16)
17. . 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-17)
18. . Mini Clinical Evaluation Exercise: در این نوع آزمون، یکی از اعضای هیأت علمی، عملکرد فراگیر را در مواجهه با بیمار مشاهده می­کند و سپس با استفاده از مقیاس درجه­بندی به هرکدام از توان­مندی­های فراگیر، در فرمی که به همین منظور تهیه شده است، نمره می­دهد. در این نوع آزمون انتظار می­رود عملکرد فراگیر در طول ترم در چند مواجهه و با استفاده از ارزیابان متفاوت، ارزیابی شود. [↑](#footnote-ref-18)