



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه‌ریزی آموزشی

چارچوب طراحی «طرح دوره»

اطلاعات درس:

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: کودکان و مراقبتهای ویژه نوزادان

عنوان درس: پرستاری کودک بیمار

کد درس:

زمان تشکیل کلاسها: سه شنبه ها ۱۰-۱۲ (طول ترم)

یکشنبه ها ۱-۳ ۸ هفته اول

نوع و تعداد واحد^۱: ۲ واحد

نام مسؤؤل درس: دکتر پورابولی

مدرس/ مدرسان: دکتر پورابولی، دکتر خوشنوا، دکتر تجلی، دکتر بگجانی

پیش‌نیاز/ هم‌زمان: پرستاری کودک سالم

رشته و مقطع تحصیلی: کارشناسی

اطلاعات مسؤؤل درس:

رتبه علمی: دانشیار

رشته تخصصی: دکترای تخصصی آموزش پرستاری

محل کار: دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه تهران

تلفن تماس: ۰۲۱۶۱۰۵۴۴۱۱

نشانی پست الکترونیک: b.pouraboli@gmail.com

^۱ مشتمل بر: نظری، عملی و یا نظری- عملی به تفکیک تعداد واحدهای مصوب. (مثال: ۲ واحد نظری، ۱ واحد عملی)

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

اهداف کلی / محورهای توان‌مندی:

(کمک به دانشجو جهت تلفیق آموخته‌های قبلی خود در زمینه اثرات بیماری و بستری شدن بر کودک و خانواده، مفاهیم و روش‌های مراقبتی و کلیات تکامل بیولوژیکی سیستم‌های مختلف بدن به منظور ایجاد توانایی بررسی و شناخت حالت‌های انحراف از سلامتی درنوزادان و کودکان و ارائه مداخلات مناسب پرستاری

اهداف اختصاصی / زیرمحورهای هر توان‌مندی:

پس از پایان این درس انتظار می‌رود که فراگیر:

در پایان این درس از دانشجو انتظار می‌رود با استفاده از مهارت‌های تفکر انتقادی و بر اساس فرآیند پرستاری و مراقبت خانواده محور قادر باشد:

- ۱- اهمیت مراقبت از نوزادان پرخطر را توضیح دهد.
 - ۲- بررسی و مراقبت پرستاری از نوزادان با ناهنجاری‌های شایع (سیستم‌های عصبی، اسکلتی عضلانی، گوارشی، ادراری تناسلی و متابولیکی) را شرح دهد.
 - ۳- نقش پرستار را در مراقبت خانواده محور از کودک طی بیماری و بستری شدن توضیح دهد.
 - ۴- روش‌های بررسی درد و مراقبت‌های مربوط به آن را توضیح دهد.
 - ۵- مفاهیم کلی مرتبط با روش‌های مراقبتی کودکان را شرح دهد.
 - ۶- مشخصات خانواده کودک با نیا زهای خاص را شرح دهد.
 - ۷- مفاهیم کلی اختلالات شناختی و حسی و مراقبت پرستاری از کودکان مبتلا را توضیح دهد.
 - ۸- مراقبت‌های پرستاری در اختلالات آب و الکترولیت با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان را شرح دهد.
- تکامل بیولوژیکی و بررسی کودک مبتلا به اختلالات سیستم‌های کلیوی، تنفسی، گوارش قلبی، عصبی، و خون با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان را شرح دهد.

رویکرد آموزشی^۱:

ترکیبی^۳

حضوری^{*}

مجازی^۲

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

رویکرد مجازی

کلاس وارونه

1. Educational Approach

2. Virtual Approach

3. 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.

- 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

رویکرد ترکیبی

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

تقویم درس:

جلسه	عنوان مبحث	روش	فعالیت‌های	نام
		تدریس	یادگیری / تکالیف دانشجو	مدرس / مدرسان
۱	ارتباط موثر با کودکان ، مراقبت خانواده محور، از کودک طی بیماری و بستری شدن: تنیدگی بستری شدن و عکس العمل کودک اضطراب جدایی، از دست دادن کنترل و درد و صدمه جسمی اثرات بستری شدن، تنیدگی و عکس العمل های خانواده کودک بستری	سخنرانی	انجام یک کار خلاقانه و ارائه	پورابولی

تاریخ

۱۴۰۲/۱۱/۱۵

جلسه	عنوان مبحث	روش تدریس	فعالیت‌های یادگیری / تکالیف دانشجوی	نام مدرس / مدرسان
۲ ۱۴۰۲/۱۱/۱۷	مراقبت پرستاری از کودک بستری: پیشگیری یا کاهش جدایی و کنترل و صدمه جسمی آمادگی کودک جهت بستری شدن آمادگی از قبل از بستری تا پذیرش، ترخیص و مراقبت در منزل بررسی و مراقبت درد اصول اخلاق حرفه ای و مستند سازی در پرستاری کودکان			دکتر پورابولی
۳ ۱۴۰۲/۱۱/۲۲	مفاهیم کلی مرتبط با روشهای مراقبتي اطفال: آمادگی جهت تشخیص و روشهای درمان (آمادگی جسمی، روانی، حمایت بعد از انجام روش و استفاده از بررسی در انجام روش) استفاده از بازی در حین انجام روش ایمنی (کنترل عفونت، عوامل محیطی، اسباب بازیها، محدودیتهای محیطی)			دکتر پورابولی
۴ ۱۴۰۲/۱۱/۲۴	خانواده کودک با نیازهای خاص: بررسی توانایی و سازگاری خانواده قبول موقعیت کودک، مداخلات و سیستمهای هدایتی کودک در حال احتضار: مروری بر عکس العمل کودک خانواده کودک مشرف به مرگ و مراقبتهای خانواده و کودک در حال احتضار			دکتر پورابولی
۵				دکتر

جلسه	عنوان مبحث	روش تدریس	فعالیت‌های یادگیری / تکالیف دانشجو	نام مدرس / مدرسان
۱۴۰۲/۱۱/۲۹	اختلالات خون تالاسمی			پورا بولی
۶ ۱۴۰۲/۱۲/۱	اختلالات خون هموفیلی لوسمی حاد			دکتر پورا بولی
۷ ۱۴۰۲/۱۲/۸	مشکلات نوزادان پرخطر سپسیس آنتروکولیت نکروزان تشنج های نوزادی			دکتر تجلی
۸ ۱۴۰۲/۱۲/۱۳	اختلالات شکمی و مقعدی رایج در کودکان آمفالوسل هرنی دیا فراگم ناهنجاریهای آنورکتال			دکتر تجلی
۹ ۱۴۰۲/۱۲/۱۵	اختلالات تنفسی: تکامل بیولوژیکی و بررسی کودک با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان سندرم کروب پنومونی فیروز کیستیک پانکراس			دکتر تجلی
۱۰ ۱۴۰۲/۱۲/۲۰	اختلالات سیستم گوارشی: تکامل بیولوژیکی و بررسی کودک با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان اختلالات گوارشی			دکتر تجلی

جلسه	عنوان مبحث	روش تدریس	فعالیت‌های یادگیری/ تکالیف دانشجو	نام مدرس/ مدرس‌ان
	هیرشپرونک ریفلاکس گاستروازوفازیال			
۱۱ ۱۴۰۲/۱۲/۲۲	اختلالات سیستم عصبی: تکامل بیولوژیکی و بررسی با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان در اختلالات تشنجی کودکان تشنج ناشی از تب			دکتر تجلی
۱۲ ۱۴۰۲/۱/۱۴	فلج مغزی اختلالات سیستم تناسلی هیدروسل، کریپتورکیڈسیم، هیپوسپادیاس، اپی اسپادیاس اکستروفی مثانه			دکتر تجلی
۱۳ ۱۴۰۲/۱/۱۹	دوجنسی اختلالات شناختی و حسی: ناشنوایی، نابینایی با تاکید بر جنبه های پیشگیری و توانبخشی و مراقبت از کودکان			دکتر خوشنوا
۱۴ ۱۴۰۲/۱/۲۱	مشکلات متابولیک نوزادان سالم: هیپوتیروتیدیسیم مادرزادی فنیل کتونوری گالاکتوزمی			دکتر خوشنوا
۱۵ ۱۴۰۲/۱/۲۶	اختلالات آب و الکترولیت: تکامل بیولوژیکی و بررسی کودک با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان اسهال و استفراغ مراقبت‌های پرستاری در اختلالات آب و الکترولیت			دکتر خوشنوا

جلسه	عنوان مبحث	روش تدریس	فعالیت‌های یادگیری / تکالیف دانشجو	نام مدرس / مدرسان
۱۶ ۱۴۰۳/۱/۲۸	مرور بر اهمیت مراقبت از نوزادان پرخطر آنا نسفالی هیدروسفالی میکروسفالی اسپینابیفییدا			دکتر خوشنوا
۱۷ ۱۴۰۳/۲/۴	مراقبت پرستاری از نوزادان با آنومالی اختلالات خون: تکامل بیولوژیکی و بررسی با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان ITP هنوخ شوئن لاین کم خونی فقر آهن			دکتر خوشنوا
۱۸ ۱۴۰۳/۲/۱۱	اختلالات کلیوی: تکامل بیولوژیکی و بررسی کودک با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان عفونتهای ادراری ریفلاکس مثانه به حالب تومور ویلمز سندرم نفروتیک			دکتر خوشنوا
۱۹ ۱۴۰۳/۲/۱۸	اختلالات قلبی: تکامل بیولوژیکی و بررسی کودک با تاکید بر اختلاف در کودکان و بزرگسالان بیماریهای مادرزادی افزایش دهنده جریان خون ریه و مراقبت های پرستاری مربوطه			دکتر بگجانی
۲۰ ۱۴۰۳/۲/۲۵	ادامه بیماریهای مادرزادی قلب بیماریهای کاهش دهنده جریان خون ریه و مراقبت های پرستاری مربوطه مراقبتهای پرستاری قبل و بعد از عمل جراحی قلب،			دکتر بگجانی
۲۱ ۱۴۰۳/۳/۱	ادامه بیماریهای مادرزادی قلب نارسایی احتقانی قلب و مراقبت های پرستاری مربوطه سندرم کاوازاکی			دکتر بگجانی

جلسه	عنوان مبحث	روش تدریس	فعالیت‌های یادگیری / تکالیف دانشجو	نام مدرس / مدرسان
۲۲ ۱۴۰۳/۳/۸	ادامه اختلالات تنفسی: آسم آسیب‌رسانیون جسم خارجی احیاء قلبی - ریوی			دکتر بگجانی
۲۳ ۱۴۰۳/۳/۱۵	اختلالات رایج ارتوپدی و لب، کام و مری، نای در کودکان دررفتگی مادرزادی مفصل ران (هیپ) پا چماقی شکاف لب و کام آترزی و فیستول مری و نای			دکتر بگجانی
۲۴ ۱۴۰۲/۳/۲۲	ادامه اختلالات سیستم گوارش انواژیناسیون تنگی پیلور بیماریهای سلیاک			دکتر بگجانی

وظایف و انتظارات از دانشجو^۱:

- غیبت مجاز دانشجو در طول ترم حداکثر ۲ ساعت جمعا ۱ جلسه می باشد با نظر استاد مجاز یا غیر مجاز بودن تایید می

^۱ منظور وظایف عمومی دانشجو در طول دوره است. وظایف و انتظاراتی نظیر حضور منظم در کلاس درس، انجام تکالیف در موعد مقرر، مطالعه منابع معرفی شده و مشارکت فعال در برنامه‌های کلاس (این وظایف مصادیقی از وظایف عمومی هستند و می‌توانند در همه انواع دوره‌های آموزشی اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند)، رعایت آیین نامه پوشش حرفه ای

گردد با توجه به حضور سه استاد غیبت بیش از 1 جلسه در درس هر استاد مساوی با حذف درس می باشد .

- غیبت بیش از حد مجاز در صورت موجه بودن موجب حذف درس و در صورت غیر موجه بودن نمره صفر به آن تعلق خواهد گرفت
- دانشجو موظف است راس ساعت مقرر در کلاس حضور یابد در صورت تاخیر استاد می تواند مانع از حضور دانشجو در کلاس گردد.
- هردانشجو خود مسئول غیبتهایش در طول ترم می باشد تا بیش از حد مجاز نگردد.
- شرکت دانشجو در کلیه جلسات کلاس الزامی است.
- در صورت غیبت غیرموجه در امتحان میان ترم نمره صفر تعلق می گیرد و
- در صورت موجه بودن دانشجو حداکثر تا دو هفته فرصت دارد امتحان بدهد.

روش ارزیابی دانشجو (پیوست):

- نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی):^۱
- روش ارزیابی همراه با تعیین سهم هر روش در نمره نهایی دانشجو (با لحاظ کردن سهم رعایت آیین نامه ابلاغی پوشش حرفه ای):
- آزمون پایان ترم با توجه به نظر اساتید محترم
- تکالیف کلاس : با نظر اساتید
- حضور فیزیکی و فعال عدم تردد به خارج از کلاس در حین تدریس و
- پاسخگویی به سوالات مطرح شده توسط مدرسین جزو الزامات می باشد
-

بلوپرینت طراحی آزمون^۲:

ردیف	اهداف و محتوای آموزشی	نوع سوال	تعداد سوال	زمان هر سوال
۱	محتوای استاد پورابولی	تستی	۱۵	۱ دقیقه
۲	محتوای دکتر خوشنوا	تستی	۱۵	۱ دقیقه
۳	محتوای دکتر تجلی	تستی	۱۵	۱ دقیقه

۱. در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد.

۲ منظور جدول مشخصات آزمون است که تعداد و نوع سوال برآورده شده برای هر هدف آموزشی و حیطه یادگیری را به منظور اطمینان از پوشش محتوایی کامل آزمون و بالابردن روایی محتوای آن مشخص می کند.

۴	محتوای دکتر بگجانی	تستی	۱۵	۱ دقیقه
---	--------------------	------	----	---------

منابع:

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

الف) کتب:

ب) مقالات:

ج) محتوای الکترونیکی:

د) منابع برای مطالعه بیشتر:

درسنامه ی پرستاری کودکان ویراست نهم و دهم سونیا آرزومانیانس
مهناز شوقی و مهناز سنجرى ۱۳۹۰ و ۱۳۹۴

REFERENCE

Betz: Mosby's Pediatric Nursing Reference, 6th ed., 2008

Wilson: Wong's Clinical Manual of Pediatric Nursing, last ed 2010

ENA & Newberry: Sheehy's Emergency Nursing: Principles and Practice, 5th ed.2008

Kliegman: Nelson Textbook of Pediatrics, 18th ed.; 2008

Seidel: Mosby's Guide to Physical Examination, 6th ed., Mosby, 2006

James,S.R.Ashwil,J.W.Droske. **Nursing care of children;** 2002.

Schulte,E.B.Price,D.H,Gwin,J.F). **Thompsons.Pediatric nursing.**(8th ed). Piladelphia:W.B.Saunders company; 2001.

Hochenberry, M.J.Wilson, D. **WONG'S Nursing care of infants and children.**(8th ed). St.louis: Mosby company; 2007.

Hochenberry,M.J. Wilson , D. **Essential of pediatric nursing** (8th ed) St.louis: Mosby company; 2009.

Kligman,Robert,M.NELSON, **Essential of Pediatrics.**5th Edition.philadelphia;W.B.Saunders company; 2006.

Muscari, Mary,E.Lippincott's **Reviewseries.Pediatric Nursing.** 3th Edition.

Lippincott company;2000.

<http://www.medi-smart.com/tutorials.htm>

www.pediatricnursing.net

www.pedsnurses.org

پیوست:

✓ ارزیابی تکوینی (سازنده)^۱: ارزیابی دانشجو در طول دوره آموزشی با ذکر فعالیت‌هایی که دانشجو به طور مستقل یا با راهنمایی استاد انجام می‌دهد. این نوع ارزیابی می‌تواند صرفاً 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 (کوئیز) های کلاسی

✓ ارزیابی تراکمی (پایانی)^۲: 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 کوتاه 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^۳، OSLE^۴ و ... و یا ارزیابی مبتنی بر محل کار^۵ با استفاده از ابزارهایی نظیر DOPS^۶، لاگ‌بوک^۷، کارپوشه (پورت فولیو)^۸، ارزیابی ۳۶۰ درجه^۹ و باشد.

1. Formative Evaluation
2. Summative Evaluation
3. Objective Structured Clinical Examination
4. Objective Structured Laboratory Examination
5. Workplace Based Assessment

۶. مشاهده مستقیم مهارت‌های بالینی Direct Observation of Procedural Skills: روشی است که به طور ویژه، برای ارزیابی مهارت‌های عملی (پروسایجرها) طراحی شده است. در این روش فراگیر در حین انجام پروسیجر، مورد مشاهده قرار می‌گیرد و عملکرد وی بر اساس یک چک لیست ساختارمند، ارزیابی می‌شود. با این روش، بعد از هر بار انجام آزمون، نقاط قوت و ضعف فراگیر شناسایی می‌شوند. فرایند مشاهده فراگیر در حدود ۱۵ دقیقه و ارائه بازخورد به وی حدود ۵ دقیقه به طول می‌انجامد.

7. Logbook
8. Portfolio
9. Multi Source Feedback (MSF)