****

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی«طرح دوره­»

**اطلاعات درس:**

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: **سلامت جامعه و سالمندي**

عنوان درس: **پرستاري سلامت جامعه (خانواده)**

کد درس: **6990010**

نوع و تعداد واحد[[1]](#footnote-1): 2 **واحد نظری**

نام مسؤول درس: سرکار خانم دکتر سریه پورتقی

مدرس/ مدرسان: خانم دکتر سریه پورتقی- خانم دکتر شهزاد پاشایی پور

پیش­نیاز/ هم­زمان: **نظریه ها، الگوهای پرستاری در سلامت جامعه، برنامه ریزی و ارزشیابی مراقبت های پرستاری برای سلامت جامعه، روش های آموزش به فرد، خانواده و جامعه، ارتقای سلامت و سبک زندگی سالم، فرهنگ و پرستاری**

رشته و مقطع تحصیلی: **کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه**

**اطلاعات مسؤول درس:**

رتبه علمی:دانشیار

رشته تخصصی: پرستاری

محل کار:دانشکده پرستاری و مامایی

تلفن تماس: 61054148

نشانی پست الکترونیک: s-poortaghi@sina.tums.ac.ir

**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 نقش و اهمیت بسزایی در سلامت جامعه دارد. جامعه بدون داشتن خانواده های سالم نمی تواند ادعای سلامتی کند. خانواده نخستین اجتماعی است که فرد در آن گام می نهد و آداب زندگی، اصول و رسوم اجتماعی و تعاون و ازخودگذشتگی را در آن یاد می گیرد. تئوری، عمل و پژوهش پرستاری شواهدی را فراهم کرده است که نشان می دهد که خانواده اثر بسیار مهمی بر روی سلامت و رفاه اعضای خود دارد. این شواهد باید پرستاران را ملزم به توجه به مراقبت خانواده محور کند.**

**اهداف کلی/ محورهای توان­مندی:**

**در پایان درس انتظار می رود دانشجویان بتوانند با توجه به اهمیت سلامت خانواده، با اهمیت نقش پرستاران سلامت جامعه در ایجاد، اصلاح و ارتقاء رفتارهای بهداشتی خانواده آشنا شوند. همچنین مهارت های بررسی، تحلیل مسائل و مشکلات بهداشتی خانواده ها را به منظور بهره گیری از آن در فعالیت های آینده خود کسب نمایند.**

**اهداف اختصاصی/ زیرمحورهای هر توان­مندی:**

پس از پایان این درس انتظار می­رود که فراگیر:

* **خانواده را تعریف کرده و انواع خانواده را از هم افتراق دهد.**
* **مراحل تکاملی خانواده در دوره های مختلف را مورد تجزیه و تحلیل قرار دهد.**
* **بحران ها و وظایف خانواده را در هریک از مراحل تکاملی مورد بحث قرار دهد.**
* **ساختار نقش، قدرت، ارزش و الگوهای ارتباطی در خانواده را شناخته و تجزیه و تحلیل نماید.**
* **عملکرد خانواده ها را در راستای کارکردهای اصلی خود را مورد بحث قرار دهند.**
* **مشخصات خانواده های ایرانی را توضیح دهند.**
* **دیدگاه اسلام را نسبت به خانواده مورد بررسی قرار دهند.**
* **مسائل و مشکلات خانواده را در دوران معاصر مورد چالش قرار دهند.**
* **چارچوب های نظری پرستاری خانواده را شناخته و از هم افتراق دهند.**
* **نقش و وظایف پرستار سلامت جامعه در خانواده را توضیح دهند.**
* **فرایند پرستاری در خانواده و اصول دیدار بهداشتی در منزل را بکار بندند.**
* **بحران در خانواده و روش های تطابق با آن را تجزیه و تحلیل کنند.**
* **عوامل تهدید کننده سلامت اعضای خانواده مانند مرگ، طلاق، فقر، مهاجرت، بیماری های مزمن، بلایا و حوادث غیرمترقبه را شناسایی کرده و در مورد آن بحث کنند.**
* **سلامت کودکان و نوجوانان و عوامل موثر بر آن را با تاکید بر نقش پرستار بهداشت جامعه توضیح دهند.**
* **سلامت زنان و عوامل موثر بر آن را با تاکید بر نقش پرستار سلامت جامعه توضیح دهند.**
* **سلامت مردان و عوامل موثر بر آن را با تاکید بر نقش پرستار سلامت جامعه توضیح دهند.**
* **سلامت دوران بارداری، زایمان و پس از آن را با تاکید بر نقش پرستار سلامت جامعه توضیح دهند.**
* **سلامت سالمندان و عوامل موثر بر آن را با تاکید بر نقش پرستار سلامت جامعه توضیح دهند.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری**  | **خانواده و انواع آن****دیدگاه اسلام نسبت به خانواده** | 1 |
| دکتر سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری**  | **مراحل تکاملی خانواده در دوره های مختلف****بحران ها و وظایف خانواده در هریک از مراحل تکاملی** | 2 |
| دکتر سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری**  | **ساختار نقش، قدرت، ارزش و الگوهای ارتباطی در خانواده****عملکردهای خانواده**  | 3 |
| دکتر سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری**  | **مشخصات خانواده های ایرانی****مسائل و مشکلات خانواده در دوران معاصر** | 4 |
| دکتر سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** |  | **چارچوب های نظری پرستاری خانواده**  | 5 |
| دکتر سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** |  | **نقش و وظایف پرستار سلامت جامعه در خانواده** | 6 |
| دکتر سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** |  | **فرایند پرستاری در خانواده** | 7 |
| دکتر سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** |  | **اصول دیدار بهداشتی در منزل** | 8 |
| دکتر سریه پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری**  | **بحران در خانواده و روش های تطابق**  | 9 |
| دکتر پورتقی | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری**  | **عوامل تهدید کننده سلامت اعضای خانواده مانند مرگ، طلاق، فقر، مهاجرت، بیماری های مزمن، بلایا و حوادث غیرمترقبه** | 10 |
| دکتر پاشایی پور | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری** | **سلامت دوران بلوغ با رعایت ملاحظات شرعی، قانونی و اخلاقی** | 11 |
| دکتر پاشایی پور | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری** | **سلامت و بیماری در زنان**  | 12 |
| دکتر پاشایی پور | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری** | **سلامت و بیماری در زنان** | 13 |
| دکتر پاشایی پور | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری** | **سلامت دوران بارداری، زایمان و پس از آن** | 14 |
| دکتر پاشایی پور | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری** | **سلامت و بیماری در مردان**  | 15 |
| دکتر پاشایی پور | **پرسش و پاسخ- مباحثه** | **حضوری** | **سلامت و بیماری در سالمندان**  | 16 |

**وظایف و انتظارات از دانشجو (**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[[5]](#footnote-5))

* **با آمادگی قبلی طبق طرح درس در کلاس حضور داشته باشند.**
* **در مباحث کلاس شرکت فعال به صورت بحث گروهی و گفتگو در ارتباط با مباحث کلاس داشته باشند.**
* **با ارائه تازه های بهداشتی و آخرین شواهد موجود به غنی شدن مطالب کلاس کمک کنند.**
* **تکالیف خود را به موقع ارائه دهند.**

**روش ارزیابی دانشجو:**

* ذکر نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی)[[6]](#footnote-6)
* ذکر روش ارزیابی دانشجو
* ذکر سهم ارزشیابی هر روش در نمره نهایی دانشجو
* **ارزیابی تکوینی (سازنده)[[7]](#footnote-7):** 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)[[8]](#footnote-8):** 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[[9]](#footnote-9)، OSLE[[10]](#footnote-10) و ... و یا ارزیابی مبتنی بر محل کار[[11]](#footnote-11) با استفاده از ابزارهایی نظیر[[12]](#footnote-12)DOPS، لاگ­بوک[[13]](#footnote-13)، کارپوشه (پورت فولیو)[[14]](#footnote-14)، ارزیابی 360 درجه[[15]](#footnote-15) و ..... باشد.

|  |  |
| --- | --- |
| **نمره** | **روش ارزشیابی** |
| **10 درصد** | **حضور فعال و مشارکت در مباحث کلاسی و رعایت پوشش حرفه ای** |
| **15 درصد** | **ارائه کنفرانس کلاسی** |
| **5 درصد** | **شناسایی و بررسی ابزارهای مرتبط با سلامت خانواده** |
| **10 درصد** | **ارائه آخرین شواهد موجود در ارتباط با مراقبت از خانواده** |
| **60 درصد** | **امتحان کتبی پایان ترم** |
| **100درصد**  | **جمع** |

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

* Friedman M M, Bowden VR, Jones E. Family Nursing: Research, Theory and Practice….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.
* کتب فارسی
* مجلات پژوهشی و سایت های تخصصی و معتبر در زمینه خانواده
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. . این وظایف مصادیقی از وظایف عمومی هستند و می­توانند در همه انواع دوره­های آموزشی اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند. [↑](#footnote-ref-5)
6. . در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد. [↑](#footnote-ref-6)
7. . Formative Evaluation [↑](#footnote-ref-7)
8. . Summative Evaluation [↑](#footnote-ref-8)
9. . Objective Structured Clinical Examination [↑](#footnote-ref-9)
10. . Objective Structured Laboratory Examination [↑](#footnote-ref-10)
11. . Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-11)
12. . 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-12)
13. . Logbook [↑](#footnote-ref-13)
14. . Portfolio [↑](#footnote-ref-14)
15. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-15)