

**دانشکده / مرکز آموزشی درمانی**

**گروه آموزشی تغذیه**

**طرح دوره Course Plan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات درس | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | مشخصات فراگیران | | | | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان واحد درسی: کارآموزی بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **رشته تحصیلی:** علوم تغذیه | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع واحد درسی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **مقطع تحصیلی:** کارشناسی | | | | | | | | | | | | | | | |
| **واحد** | | | **نظری:** | | | | | **عملی: 1** | | | | | **کارآموزی:** | | | **کارورزی:** | | | | | **ترم تحصیلی:** هفتم | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ساعت** | | | **نظری:** | | | | | **عملی: 51** | | | | | **کارآموزی:** | | | **کارورزی:** | | | | | **کارآموز** | | | **سال:** | | | | | **بخش: قلب** | | | | | | | |
| **کد درس:** 62 | | | **پیشنیاز:** کلیه دروس | | | | | | | **تاریخ تصویب برنامه آموزشی توسط  وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی 00/00/1300** | | | | | | | | | | | **کارورز** | | | **سال:** | | | | | **بخش:** | | | | | | | |
| **دستیار** | | | **سال:** | | | | | **بخش:** | | | | | | | |
| **سایر:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **سایر:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| مسؤل درس | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی:** مهران رحیملو | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **رشته تحصیلی:** علوم تغذیه | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مقطع تحصیلی:** PhD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **رتبه علمی:** استادیار | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شماره تماس:** 33772100-024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **پست الکترونیک: Rahimlou.m@zums.ac.ir** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آدرس محل کار: دانشکده بهداشت- گروه تغذیه** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی مدرسان: دکتر مهران رحیملو** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نحوه برگزاری دوره:** | | | | | | | | | | | | | **تاریخ تدوین: 10/06/1403** | | | | | | | | **بازنگری با رویکرد «پاسخگویی اجتماعی و بهره وری آموزشی»** | | | | | | | | | | | | | |
| حضوری | | مجازی | | | | | ترکیبی | | | | | | **تاریخ تصویب  توسط شورای EDC:**  **00/00/1400** | | | | | | | | | | **شماره جلسات  بازنگری شده:** | | | |
| **تاریخ تأیید  توسط شورای EDO: 03/07/1403** | | | | | | | |
| **اهداف آموزشی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **هدف کلی:**   **آشنایی و طراحی انواع رژیم های غذایی برای جانبازان و معلولین**   * اهداف اختصاصی (رفتاری): در پایان برنامه آموزشی، انتظار می رود فراگیران قادر باشند: * **حیطه شناختی:** * انواع مشکلات تغذیه ای جانبازان و معلولین را شرح دهد. * سوء تغذیه ای بیمارستانی در معلولین را بحث نماید. * روش های ارزیابی آنتروپومتریک این گروه ها را شرح دهد. * نحوه طراحی رژیم غذایی معلولین را توضیح دهد. * انواع مکمل های تغذیه ای در جانبازان و معلولین را نام ببرد. * از بیماران شرح حال بگیرد. * تفسیر درستی از آزمایش های بیماران با اختلالاتی مانند سندروم داون، فلج مغزی، اوتیسم و غیره داشته باشد. * یک پرسشنامه ارزیابی تغذیه ای در این بیماران به شکل مناسب تکمیل کند * ارزیابی های آنتروپومتریک این گروه را به شکل درست انجام دهد * رژیم های غذایی اختصاصی این افراد را طراحی کند * مکمل های مورد نیاز این افراد را توصیه کند * تداخلات غذایی را به بیماران شرح دهد. * **حیطه عاطفی** * بتواند همدلی و احترام به نیازهای جسمی و روانی مراجعین داشته باشد * بتواند تفاوت‌های فردی و نیازهای تغذیه‌ای خاص این گروه ها را درک کند. * بتواند نگرش مثبت و مسئولیت‌پذیری در ارائه خدمات تغذیه‌ای به این گروه ها داشته باشد. * بتواند انگیزه کمک به بهبود زندگی جانبازان و معلولین داشته باشد. * بتواند فضای احترام و توجه به عزت نفس مراجعین داشته باشد. * **حیطه روانی حرکتی:** * توانایی مناسبی در آماده‌سازی برنامه های تغذیه ای متناسب با نیازهای جسمی جانبازان و معلولین داشته باشد. * بتواند مکمل های مناسبی برای این گروه ها توصیه کند * بتواند وضعیت تغذیه ای این گروه را به شکل مناسبی ارزیابی کند. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **روش های تدریس** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سخنرانی | | | | | | | | | | پرسش و پاسخ | | | | | | | | بحث گروهی | | | | | | | | | ایفای نقش | | | | | | | |
| کارگاه آموزشی | | | | | | | | | | نمایش عملی | | | | | | | | PBL | | | | | | | | | پانل | | | | | | | |
| گردش علمی | | | | | | | | | | گزارش صبحگاهی | | | | | | | | جورنال کلاب | | | | | | | | | گروه کوچک | | | | | | | |
| Bedside teaching | | | | | | | | | | Grand Round | | | | | | | | Case Based Discussion | | | | | | | | | بیمار شبیه سازی شده | | | | | | | |
| **سایر روش های تدریس:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مواد و وسایل آموزشی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| کتاب | | | | جزوه | | | | | | | پاورپوینت | | | وایت بورد | | | | | تصویر/ عکس | | | | | کاتالوگ/بروشور | | | | | | | | نمودار/ چارت | | |
| فایل صوتی | | | | فیلم آموزشی | | | | | | | نرم افزار | | | ماکت | | | | | اشیاء واقعی | | | | | بیمار استاندارد شده | | | | | | | | بیمار واقعی | | |
| **سایر مواد و وسایل آموزشی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مکان برگزاری آموزش** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| کلاس | | | سالن کنفرانس | | | | | سایت اینترنت | | | | | وب ( مجازی) | | | | Media Lab | | | | Skill Lab | | | | | عرصه | | | درمانگاه/ بخش | | | | جامعه | |
| **سایر مکان های آموزشی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تجارب یادگیری (مرتبط با استاد)**   * پرسش و پاسخ و بحث گروهی جهت یادگیری هر چه موثرتر مطالب | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تکالیف یادگیری( مرتبط با فراگیر)**   * مطالعه منظم مطالب مورد بحث قرار گرفته در کلاس و سر بالین بیمار و دارا بودن آمادگی کامل در بخش جهت شرح حال گیری و نیز تنظیم رژیم غذایی برای بیماران | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ضوابط آموزشی و سیاست های مدرس**  **انتظارات:** دانشجویان بایستی در طول آموزش ، تعامل کامل با مدرس داشته باشند. شرح حال گیری از بیمار را انجام دهد. تکالیف مربوطه را با دقت انجام دهند.  **مجازها**: ورود و خروج از کلاس (در صورت اضطرار)/ حضور به موقع در بخش  **محدودیتها:** چک کردن گوشی موبایل و یا صحبت کردن با آن/ اختلال در نظم و سکوت بخش | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **توصیه­های ایمنی (دروس عملی/آزمایشگاهی/بالینی/عرصه)**   * استفاده از ماسک در بدو ورود به بخش * ضدعفونی دست ها هنگام خروج از بخش | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **فهرست منابع درسی**   * اصول تغذیه کراوس، ترجمه گیتی ستوده، آخرین چاپ * اصول تغذیه رابینسون، آخرین چاپ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزیابی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| گسترده پاسخ | | | | | کوته پاسخ | | | | | | | چند گزینه ای | | | | جورکردنی | | | | صحیح / غلط | | | | | OSCE | | | | | | Long Case | | | |
| Log Book | | | | | Portfolio | | | | | | | 360 0 | | | | Key Feature | | | | Mini CEX | | | | | DOPS | | | | | | Short Case | | | |
| Clinical Work Sampling | | | | | PMP | | | | | | | SCT | | | | CRP | | | | PUZZLE | | | | | چک لیست | | | | | | مصاحبه | | | |
| **سایر: تکالیف عملی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **بارم بندی نمره (نمره از 20 می باشد)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **حضور و مشارکت فعال: 1 نمره** | | | | | | | | | | | | **تکالیف کلاسی:** | | | | | | | | | | **کار عملی: 4 نمره** | | | | | | | | | | | | |
| **کوئیز: نمره** | | | | | | | | | | | | **امتحان میان ترم/ دوره:** | | | | | | | | | | **امتحان پایان ترم/ دوره: 15 نمره** | | | | | | | | | | | | |
| **سایر موارد:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**جدول عناوین محتوای نظری**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شماره جلسه** | **عنوان برنامه** | **ملاحظات** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |

**تذکر: ساعت، روز و تاریخ برگزاری جلسات، در شروع برنامه آموزشی، توسط مسؤول درس/ کارشناس آموزش، به فراگیران اطلاع رسانی خواهد شد، لذا درج زمان در جدول فوق ضرورت ندارد.**

**جدول عناوین محتوای عملی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شماره جلسه** | **عنوان برنامه آموزشی** | **ملاحظات** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |

**تذکر: ساعت، روز و تاریخ برگزاری جلسات، در شروع برنامه آموزشی، توسط مسؤول درس/ کارشناس آموزش، به فراگیران اطلاع رسانی خواهد شد، لذا درج زمان در جدول فوق ضرورت ندارد.**

**جدول برنامه کارآموزی/کارورزی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **طول دوره\*** | | | **عنوان برنامه آموزشی** | **مکان ارائه** | **مدرس (مدرسان)** |
| **ساعت** | **روز** | **ماه** |
|  |  |  | **آشنایی با اصول کلی تغذیه در انواع معلولیت های جسمی و ذهنی** | دانشکده پردیس | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **آشنایی با اصول تغذیه درمانی در بیمارن با معلولیت جسمی و ذهنی و کودکان با نیاز های خاص مانند اوتیسم** | دانشکده پردیس | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 1)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 1)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 1)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 1)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **جلسه حل کیس (گروه1)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 2)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 2)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 2)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **جلسه حل کیس (گروه 2)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **جلسه حل کیس (گروه 2)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 3)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 3)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **بخش کلینیک های ویژه جانبازان و معلولین (گروه 3)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **جلسه حل کیس (گروه 3)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |
|  |  |  | **جلسه حل کیس (گروه 3)** | کلینیک توانبخشی هلال احمر | دکتر رحیملو |

**تذکر: ساعت، روز و تاریخ برگزاری جلسات، در شروع برنامه آموزشی، توسط مسؤول درس/ کارشناس آموزش، به فراگیران اطلاع رسانی خواهد شد، لذا درج زمان در جدول فوق ضرورت ندارد.**